SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Día 01 | Mes 11 | Año 2024

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MONICA CLAUDIA CORREDOR MENDOZA						
CEDULA DE CIUDADANIA No.	46.663.391	DE	DUITAMA				
TELEFONO DE CONTACTO	312-3250836	FIJO		EXT.			
E-MAIL PERSONAL	monicacorre05@yahoo.es						
E-MAIL INSTITUCIONAL	monica.corredor@supernotariado.gov.co						
BANCO	caja social	No DE CUENTA	24068391063	C.A.	X	C.C.	

CONTRATO ACTUAL: No 1754 DE Año 2024

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 16.096.470,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 2.476.380,00

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO para apoyar la aplicación de las políticas internas de la SNR frente al Sistema de Gestión Documental de las oficinas de registro de instrumentos públicos a nivel nacional, en el desarrollo de los lineamientos de línea de producción

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: BLADIMIR ORLANDO ROJAS ORTEGA

CARGO DEL SUPERVISOR: REGISTRADOR SECCIONAL DUITAMA

CDP No.	83024	CRP No.	364624
FECHA CDP	14/05/2024	FECHA CRP	14/06/2024

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 18 | Mes 06 | Año 2024

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: DUITAMA

DEPARTAMENTO: BOYACA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 30 | Mes 12 | Año 2024

FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO: Día 28 | Mes 06 | Año 2024

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 6 | DIAS 3

ADICION Y/O PRORROGA

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

CDP No. | CRP No.

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día | Mes | Año

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 2.476.380,00

COBRA CON FACTURA

No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 2.476.380,00

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2024	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	31	10	2024	05	30	100%	OCTUBRE

ESTE DOC. DEBE GUARDARSE SIEMPRE COMO LIBRO DE EXCEL HABILITADO PARA MACROS

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	162500	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	208000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	6800	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 377.300 PLANILLA DE PAGO No. 4569272681

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 16.096.470,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 247.638,00	$ 247.638,00	$ 15.848.832,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 2.724.018,00	$ 13.372.452,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 5.200.398,00	$ 10.896.072,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 7.676.778,00	$ 8.419.692,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 2.476.380,00	$ 10.153.158,00	$ 5.943.312,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	10	2024		OCTUBRE
	AL	31	10	2024	05	OCTUBRE

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
desarrollo de las actividades estab0lecidas en el procedimiento para las líneas de producción bajo los lineamientos del la Direccion Tecnica de la SNR recepción, alistamiento, organización, digitalización, tipificación, control de calidad ; Diariamente se eliminan todos los elementos metálicos del documento físico, como ganchos de cosedora, clips, además otros elementos como post-it, bolsas plásticas, bandas elásticas, se eliminaron los bordes maltratados perfilando el documento y se repararon algunos con cinta mágica. se realizar el alistamiento para digitalizacion de acuerdo a los lineamientos de los anexos de la circular Nro 808 de 2012 del Sistema de Gestion Documental Se realiza el proceso de tipificación y calidad junto a la custodia de los documentos en espera de su segunda digitalización. reaaliza armado para entrega a los funcionarios de ventanilla de la ORIP de Duitama Se realiza la digitalización de los turnos de radicado correspondientes a correcciones, antiguo sistema (pertenencia, Ampliación de tradición), dicho procedimiento se entrega a los funcionarios de la ORIP mediante planilla. Se realiza segunda digitalización a los turnos de correcciones, antiguo sistema y notificaciones de notas devolutivas Se verifica que al final del día la malla de IRIS Documental quede vacía, * En el mes de OCTUBRE se digitalizaron 902 turnos ,58 ESCANEOS ENTRE PERTENENCIAS ANTIGUO SISTEMA Y AMPLIACIONES se escanearon 108 CORRECCIONES Se realizo ARMADO de 1360 para entrega a ventanilla entre formularios de alificacion y notas devolutivas Formularios de Calificacion reaizando segunda digitalizacion . *Se continua con la digitalizacion de oficios que salen en relacion para envio a correo intitucionales; en abril se escanearon y enviaron al correo institucional 155 Oficios escaneados. Se deja constancia que los equipos de gestion documental no poseen el Windows ni la capacidad para poder trabajar en el aplicativo de codigo de barras Notarial y los escaner asignados; *escaneos de diferentes documentos para otras areas de a oficina *eL continua realizando el listado de entrega de copia de escritura para catastro actividad que realizaba otro funcionario de la oficina y por solicitud escrita del supervisor paso a ser actividad de linea de produccion. Desde el 28 de junio se comienza nuevamente a digitalizar la correspondencia recibida de la ORIP- Desde el mes de julio 2024 se comienza a realizar y publicar el Acta de Actos de inscripcion en folios de Matricula por terceros. *Se esta realizando el listado de escrituras de catastro para la entrega al funcionario correspondiente para su envio a catastro. se entregaron 602 documentos	0

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 30 - 08 - 2022

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **MONICA CLAUDIA CORREDOR MENDOZA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **46.663.391** de **DUITAMA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1754** de **2024** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **364624** CDP No **83024**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 2.476.380,00**

Valor en letras: **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2024	PAGO No.	OCTUBRE
	AL	31	10	2024	05	OCTUBRE

Para constancia se firma en **DUITAMA** a los **01** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
BLADIMIR ORLANDO ROJAS ORTEGA
REGISTRADOR SECCIONAL DUITAMA

CONTRATISTA

Firma Contratista
MONICA CLAUDIA CORREDOR MENDOZA
Cedula de Ciudadania No
46.663.391 **DE** DUITAMA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039467650

(415)7707212489984(8020) 000014103946765 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 6 6 6 3 3 9 1	7	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	46663391	1 9 8 6 0 7 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORREDOR	MENDOZA	MONICA	CLAUDIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal: CL 18 15 40 AP 101

42. Correo electrónico: monicacorre05@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 2 5 0 8 3 6	6 1 8 7 6 1 4 3 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 9 0 1 0 1	6 8 1 0	2 0 0 5 0 7 1 3	0 0 9 0		1 4 1 1	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 05 - 09 / 15 : 19: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORREDOR MENDOZA MONICA CLAUDIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-05-2024 03:19:34PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA INICIO CONTRATO 1754 DE 2024.pdf	ACTA INICIO CONTRATO 1754 DE 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION MONICA CORREDOR.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MONICA CORREDOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MONICA CLAUDIA CORREDOR MENDOZA.pdf	ARL MONICA CLAUDIA CORREDOR MENDOZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ComprobanteCompromiso 364624 monica claudia corredor.pdf	ComprobanteCompromiso 364624 monica claudia corredor.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	U. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS LP 28 AL 30 JUNIO 2024.pdf	EVIDENCIAS LP 28 AL 30 JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MONICA CLAUDIA CORREDOR MAYO ORIP DUITAMA.pdf	CUENTA DE COBRO MONICA CLAUDIA CORREDOR MAYO ORIP DUITAMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO MONICA CORREDOR.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO MONICA CORREDOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	EVIDENCIAS 1 DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024.pdf (Archivado)	EVIDENCIAS 1 DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024.pdf	EVIDENCIAS 2 DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1. LP DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024.pdf	EVIDENCIAS 1. LP DEL 01 AL 31 DE JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 3 LP 01 AL 31 JULIO 2024.zip	EVIDENCIAS 3 LP 01 AL 31 JULIO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MONICA CORREDOR JUNIO ORIP DUITAMA.pdf	CUENTA COBRO MONICA CORREDOR JUNIO ORIP DUITAMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO JULIO MONICA CORREDOR ORIP DUITAMA.pdf	CUENTA COBRO JULIO MONICA CORREDOR ORIP DUITAMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS LP 1 AL 30 AGOSTO 2024.pdf	EVIDENCIAS LP 1 AL 30 AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1. LP 01 AL 30 DE AGOSTO 2024.zip	EVIDENCIAS 1. LP 01 AL 30 DE AGOSTO 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO AGOSTO ORIP DUITAMA MONICA CORREDOR.pdf	CUENTA COBRO AGOSTO ORIP DUITAMA MONICA CORREDOR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIA 1 LP 01 AL 30 DE SEPTIRMBRE 2024.pdf	EVIDENCIA 1 LP 01 AL 30 DE SEPTIRMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 LP DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024.zip	EVIDENCIAS 2 LP DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA COBRO MONICA CLAUDIA CORREDOR SEPTIEMBRE ORIP DUITAMA.pdf	CUENTA COBRO MONICA CLAUDIA CORREDOR SEPTIEMBRE ORIP DUITAMA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS LP 1 AL 31 DE OCTUBRE 2024.pdf	EVIDENCIAS LP 1 AL 31 DE OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1.LP DEL0AL31DEOCTUBRE 2024.zip	EVIDENCIAS 1.LP DEL0AL31DEOCTUBRE 2024.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	46663391
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICA CLAUDIA CORREDOR MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CLL 18 15 40 PS 1	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4569272681**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES: septiembre AÑO: 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990150571	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2024

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2023 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT. SI____ NO__X__.
2. SOY RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA: SI__X__ NO____
3. Dependiente Económico: SI___ NO__X__ (parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes (Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3), cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías SI___ NO__X__,
5. Realiza ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) SI___ NO__X__, adjuntar pago mensual del ahorro realizado.
6. Crédito de Vivienda SI___ NO __X__, adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.
7. Medicina prepagada SI___ NO __X__, adjuntar certificación de la EPS, incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo asociadas a la presente cuenta de cobro, si marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%), si marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo a depuración de renta y UVT aplicable, SI____ NO__X__
9. Ha suscrito contratos durante el año 2024: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($188.260.000) SI____ NO__X__.

En constancia de lo anterior, se firma al 01 día del mes de noviembre de 2024

Atentamente,

NOMBRE Monica Correa M.

CC 46663391