Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 07 | Mes 05 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	MONICA PATRICIA MARTINEZ				
CEDULA DE CIUDADANIA No.	27,535,477	DE	TÚQUERRES		
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007111	CELULAR	3104053520		
E-MAIL PERSONAL	pmartinezarq@gmail.com				
E-MAIL INSTITUCIONAL	monicap.martinez@supernotariado.gov.co				
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	20795705953	C.A. X	C.C.

CONTRATO ACTUAL: No 121 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 32.875.800,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 8.218.950,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MAGALY CAYCEDO MOLANO

CARGO DEL SUPERVISOR: ASESORA DEL DESPACHO - COORDINADORA GRUPO

CDP No.	22025	CRP No.	69725
FECHA CDP	3/01/2025	FECHA CRP	14/01/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 13 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 13 | Mes 05 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 14 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 4 | DIAS

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

ADICION Y/O PRORROGA No.

CDP No. | CRP No.

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

MESES | DIAS | VALOR

VALOR A COBRAR: $ 8.218.950,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 8.218.950,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	04	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	30	04	2025	04	30	100%	ABRIL

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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)	$ 526.100	EPS SANITAS SA	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	$ 411.000	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	$ 17.200	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR **$ 954.300** **PLANILLA DE PAGO No.** **9484293635**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **$ 32.875.800,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 4.657.405,00	$ 4.657.405,00	$ 28.218.395,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 12.876.355,00	$ 19.999.445,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 21.095.305,00	$ 11.780.495,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 8.218.950,00	$ 29.314.255,00	$ 3.561.545,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
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		$ -	$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año		
DEL	01	04	2025	PAGO No.	ABRIL
AL	30	04	2025	04	ABRIL

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Estructurar y elaborar los estudios previos, estudio de mercado para los procesos de selección objetiva que se requieran en materia de infraestructura física (inmuebles) por parte de la SNR. 2. Realizar el acompañamiento de todos los procesos precontractuales y contractuales, como en la elaboración de estudios previos, acompañamiento en la evaluación de los procesos contractuales hasta la liquidación de los contratos de competencia del grupo de infraestructura. 3. Revisar los informes entregados por el grupo de infraestructura respecto a las visitas realizadas y a las obras que se encuentran en ejecución. 4. Realizar la actualización de las bases de datos con la información necesaria de cada uno de los inmuebles de la SNR. 5.Participar en las diferentes reuniones, talleres, seminarios, foros y demás a solicitud de la entidad. 6. Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada. 7, Las demás que el supervisor considere pertinente conforme a la naturaleza del contrato. 8. Presentar mensualmente los informes y evidencias de las funciones realizadas y que le fueron asignadas, adjuntos en las cuentas de cobro, conforme al acto administrativo y/o circular que se encuentre vigente en la entidad.	1. Para el periodo del informe no se realizó la obligación. Por l tanto se esta atento a esta obligación. 2. a. Se revisó el acta de liquidación del contrato No. 1635-2024 (Consorcio Marsaf 2024) para que el supervisor asignado tenga en conocimiento lo solicitado para seguimiento contractual y los documentos necesarios para la respectiva radicación. b. Acompañamiento recoleccion y depuración información (6 supervisiores) pago No. 2 contrato No. 2556 - SILLAS (Evidencia 2. Nombre: ACTAS) c. Seguimiento y control a pagos de los contratos de obra, interventoria y mobiliario. 3. Para el periodo del informe no se realizó revision de informes, no obstante, se viene revisando la correspondencia para las reclamaciones a los contratistas en relacion a posventas. 4. Se participó en las reuniones de directices para actualizar y revision de actas. 5. a. Se viene realizando las respectivas reuniones de seguimiento para el seguimiento a pagos de las reservas presupuestales. b- Reuniones para ayoyo y revision del cargue de informacion contractual en la plataforma SECOP II Y Share Point. c. Reunion para seguimiento de pagos d. Reunion para procedimiento revision documental. e. Capacitación de área de infraestructura sobre el manual de supervision ((Evidencia 5. Nombre Resumenes reuniones). 6. Se presenta el servicio de forma personal y no se ha subcontratado las actividades contractuales. (Evidencia 6 Nombre: N/A). 7. A solicitud de la coordinación se realizó: a- Acompañamiento para visita y reviison inmeuble para posible adquisicion de la SNR. b- Revisión cargue en la platafora SECOP II Y Share point , informacion indiviual responsables del área de infraestructura. 8. Con el presente informe y documentos para el cobro No. 4, se viene cumpliendo la obligación (Evidencia 9 Nombre: CUENTA No.4).

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
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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 PATRICIA MARTINEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **27,535,477** de **TÚQUERRES** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **121** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **69725** CDP No **22025**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 8.218.950,00**

Valor en letras: **OCHO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	04	2025		ABRIL
	AL	30	04	2025	04	ABRIL

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **07** días del mes de **MAYO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MAGALY CAYCEDO MOLANO KLQ
ASESORA DEL DESPACHO - COORDINADORA GRUPO INFRAESTRUCTURA

CONTRATISTA



Firma Contratista
MONICA PATRICIA MARTINEZ
Cedula de Ciudadania No
27,535,477 **de** TÚQUERRES

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

Superintendencia de Notariado y Registro

INFORME MENSUAL DE EJECUCION N. º 04

1 al 30 de abril de 2025.

Contrato de servicios	121 de 2025
CONTRATANTE:	Superintendencia de Notariado y Registro
CONTRATISTA:	MONICA PATRICIA MARTINEZ
OBJETO DEL CONTRATO	El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE AL PRESENTE INFORME:	Del 1 al 30 de abril de 2025

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presento el informe de ejecución del contrato de prestación de servicios **No. 121** de **2025**, correspondiente al periodo del **1 al 30 de abril del 2025**. En desarrollo y cumplimiento del objeto del presente contrato de servicios. Brindé mis servicios profesionales en los siguientes asuntos:

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Estructurar y elaborar los estudios previos, estudio de mercado para los procesos de selección objetiva que se requieran en materia de infraestructura física (inmuebles) por parte de la SNR. 2. Realizar el acompañamiento de todos los procesos precontractuales y contractuales, como en la elaboración de estudios previos, acompañamiento en la evaluación de los procesos contractuales hasta la liquidación de los contratos de competencia del grupo de infraestructura.	1. Para el periodo del informe no se realizó la obligación. Por lo tanto se está atento a esta obligación. 2. a. Se revisó el acta de liquidación del contrato No. 1635-2024 (Consorcio Marsaf 2024) para que el supervisor asignado tenga en conocimiento lo solicitado para seguimiento contractual y los documentos necesarios para la respectiva radicación. b. Acompañamiento recolección y depuración información (6 supervisores) pago No. 2 contrato No. 2556 - SILLAS (Evidencia 2. Nombre: ACTAS)

3. Revisar los informes entregados por el grupo de infraestructura respecto a las visitas realizadas y a las obras que se encuentran en ejecución.	c. Seguimiento y control a pagos de los contratos de obra, interventoría y mobiliario.
4. Realizar la actualización de las bases de datos con la información necesaria de cada uno de los inmuebles de la SNR.	3. Para el periodo del informe no se realizó revisión de informes, no obstante, se viene revisando la correspondencia para las reclamaciones a los contratistas en relación a posventas.
5. Participar en las diferentes reuniones, talleres, seminarios, foros y demás a solicitud de la entidad.	4. Se participó en las reuniones de directrices para actualizar y revisión de actas.
	5. a. Se viene realizando las respectivas reuniones de seguimiento para el seguimiento a pagos de las reservas presupuestales.
	b- Reuniones para apoyo y revisión del cargue de información contractual en la plataforma SECOP II Y Share Point.
6. Prestar en forma personal el servicio, por lo que no podrá subcontratar la labor contratada.	c. Reunión para seguimiento de pagos d. Reunión para procedimiento revisión documental.
7, Las demás que el supervisor considere pertinente conforme a la naturaleza del contrato.	e. Capacitación de área de infraestructura sobre el manual de supervisión (Evidencia 5. Nombre Resúmenes reuniones).
	6. Se presenta el servicio de forma personal y no se ha subcontratado las actividades contractuales. (Evidencia 6 Nombre: N/A).
8. Presentar mensualmente los informes y evidencias de las funciones realizadas y que le fueron asignadas, adjuntos en las cuentas de cobro, conforme al acto administrativo y/o circular que se encuentre vigente en la entidad.	7. A solicitud de la coordinación se realizó: a- Acompañamiento para visita y revisión inmueble para posible adquisición de la SNR. b- Revisión cargue en la plataforma SECOP II

	Y Share point, información individual responsables del área de infraestructura. 8. Con el presente informe y documentos para el cobro No. 4, se viene cumpliendo la obligación (Evidencia 9 Nombre: CUENTA No.4).

CONTRATISTA

MONICA PATRICIA MARTINEZ
C.C 27.535.477

SUPERVISORA

MAGALY CAYCEDO MOLANO
Coordinadora Grupo de Infraestructura

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora MONICA PATRICIA MARTINEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 27.535.477 de Túquerres (N), en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.121 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de ABRIL de 2025.

Dependencia	**INFRAESTRUCTURA**								
Perfil Contratista	**PROFESIONAL**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		1	**04**	**2025**		**30**	**04**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								$ 526.100
	Valor Pensión								$ 411.000
	Valor ARL								$ 17.200
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla								9484293635
	Periodo de la planilla								ABRIL-2025
	Fecha pago planilla								2025/05/06

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los siete (7) días del mes de mayo de 2025

MAGALY CAYCEDO MOLANO
COORDINACION DEL GRUPO DE INFRAESTRUCTURA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27535477		MARTINEZ MONICA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 No. 101-61 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6622202	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1462706857	9484293635	I	2025/05/20	2025/05/06	BANCOLOMBIA	0	$954,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	27535477	MARTINEZ MONICA	25-14	30	$3,287,580	$526,100	EPS005	30	$3,287,580	$411,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,287,580	$17,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,287,580**	**$526,100**			**$3,287,580**	**$411,000**			**$0**	**$0**			**$3,287,580**	**$17,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$526,100	$0	$0	$526,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$526,100	$0	$0	$526,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$0	$0	$17,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,200	$0	$0	$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$411,000	$0	$0	$411,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$411,000	$0	$0	$411,000
TOTAL				1	$954,300	$0	$0	$954,300

2025/05/06 03:57 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14931852208

(415)7707212489984(8020) 000001493185220 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 7 5 3 5 4 7 7	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	2 7 5 3 5 4 7 7	1 9 8 7 0 5 2 9

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ		MONICA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 11 101 61 AP 202

42. Correo electrónico: mmconsultoressas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
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 2023 - 07 - 28 / 17 : 45: 10

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ MONICA PATRICIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

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:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		X
3. Dependiente Económico: 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.**		X
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. **Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.**		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.**	X	
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		X
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025 por un valor igual o superior a 4000 UVT ($199.196.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los $**6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 7 días del mes de mayo de 2025.

Atentamente,



MONICA PATRICIA MARTÍNEZ

CC. 27.535.477

MEDISANITAS S.A.S

Compañía de Medicina Prepagada

N.I.T. **:** 800.153.424-8
Medisanitas en línea 4871920 en Bogotá
y fuera de Bogotá 018000979020

CERTIFICADO DE PAGOS CONTRATO DE MEDICINA PREPAGADA

Bogotá, 05 de marzo de 2025

A QUIEN CORRESPONDA

MEDISANITAS certifica, que durante el año gravable 2023, **MONICA PATRICIA MARTINEZ** identificado (a) con CC No. **27535477**, Titular del Contrato No.20605214047, pagó por concepto de vales y cuotas de Medicina Prepagada, por los siguientes usuarios:

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO	PARENTESCO	PERIODO	VR NETO	VALOR IVA	TOTAL
MONICA PATRICIA MARTINEZ	CC 27535477	TITULAR	01-01/31-12	$2.544.411	$127.221	$2.671.632
POR CONCEPTO DE VALES VENDIDOS				$290.191	$14.509	$304.700

LA SUMA DE: $2.976.332 (DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE)

De acuerdo con lo establecido en el numeral 4.2, articulo 1.2.4.1.6, del Decreto 1625 del 2016 (DUR), el monto máximo para disminuir de la base de retención de lo pagado por concepto de salud (medicina prepagada) es 16 UVT mensuales.

Este certificado se expide sin firma autógrafa de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 del decreto 836 de 1991 y el artículo 6 del decreto 4713 de 2005

Atentamente,

Subgerencia de la Vinculación Medicina Prepagada

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

Datos guardados

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	
Pago 001	PAGO No. 1	6/02/2025 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	4.657.405 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 002	PAGO No. 2	28/02/2025 5:51:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	8.218.950 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle
Pago 003	PAGO No. 3	5/03/2025 2:40:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	8.218.950 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO MONICA RAMIREZ.pdf	ACTA DE INICIO MONICA RAMIREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 69725 DAF-INF 1686 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.121_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Compromiso 69725 DAF-INF 1686 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.121_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION MONICA MARTINEZ.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION MONICA MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL MONICA PATRICIA MARTINEZ.pdf	ARL MONICA PATRICIA MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO-2025.zip	EVIDENCIAS ENERO-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO No. 1.pdf	PAGO No. 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS FEBRERO-2025.zip	EVIDENCIAS FEBRERO-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	PAGO No. 2.pdf (Archivado)	PAGO No. 2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MARZO-2025.zip	EVIDENCIAS MARZO-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO No. 2..pdf	PAGO No. 2..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL-2025.zip	EVIDENCIAS ABRIL-2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >