

Bogotá D.C., 25 de junio de 2025.

Doctor  
**WILSON CRUZ CAMARGO**  
Director de Recursos Financieros  
Contraloría General de la República  
Bogotá D.C.

**Asunto:** Remisión de documentos correspondientes al informe de ejecución N°05 del contrato No. **CGR-011-2025 del 23 de enero de 2025.**

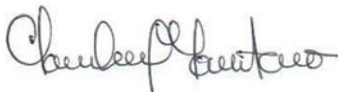
Respetado Doctor:

Por medio de la presente allego el informe mensual de ejecución con los siguientes documentos que corresponden al contrato No. CGR-011-2025.

Cuenta de cobro No 5 comprendido entre el **23 de mayo al 22 de junio del 2025**

- Planilla de pago con número **86858568** del mes mayo de 2025 con fecha de pago 25 de mayo de 2024.
- Declaración juramentada contratista Contraloría General de la Republica 2025.
- Certificación de cumplimiento a satisfacción, durante el período comprendido entre el **23 de mayo al 22 de junio del 2025** firmado por el supervisor del contrato el Dr. Bernardo Henríquez Claros.

Cordialmente,



**Claribel Marín Acero**  
**C.C. No.37.670.395**  
**Teléfono: 3152912696**  
**Correo electrónico: klary\_7@hotmail.com**

Bogotá, D.C., 25 de junio 2025

**CUENTA DE COBRO No. 05**

**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
NIT 899.999.067-2  
CARRERA 69 No. 44-35**

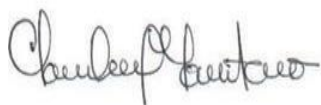
**DEBE A:**

**CLARIBEL MARIN ACERO  
C.C 37.670.395**

**POR CONCEPTO DE:** Prestación de servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Contratación de la CGR en todos los trámites, actuaciones jurídicas, administrativas, contractuales y demás actividades que contribuyan al cumplimiento de los objetivos, funciones legales y reglamentarias de dicha dependencia que requieran de su apoyo, conforme al contrato CGR-011 de 2025, para el período comprendido entre el **23 mayo al 22 de junio del 2025**.

**LA SUMA DE:**

**SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6'500.000,00)**



.....  
**CLARIBEL MARIN ACERO**

**Dirección:** Carrera 58b no. 130-61 Int 4 apto 210 ciudad jardín norte

**Teléfono:** 3152912696

**Correo electrónico:** klary\_7@hotmail.com

**Nombre de la entidad bancaria:** Bancolombia

**Número de cuenta:** 46153196664

**Tipo de cuenta:** Ahorros

## INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

<b>NÚMERO DE CONTRATO</b>	<b>CGR- 011 de 2025</b>
<b>CONTRATISTA</b>	<b>CLARIBEL MARIN ACERO</b>
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	<b>37.670.395</b>
<b>OBJETO</b>	<b>PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACION DE LA CGR EN TODOS LOS TRÁMITES, ACTUACIONES JURÍDICAS, ADMINISTRATIVAS, CONTRACTUALES Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE CONTRIBUYAN AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS, FUNCIONES LEGALES Y REGLAMENTARIAS DE DICHA DEPENDENCIA QUE REQUIERAN DE SU APOYO.</b>
<b>PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN</b>	Hasta el 22 de agosto de 2025
<b>FECHA DE INICIO</b>	Hasta el 23 de enero de 2025
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	<b>CUARENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$45.500.000,00)</b>
<b>INFORME DE SUPERVISIÓN No.</b>	Quinto Informe con destino al Dr. Bernardo Henríquez Claros.
<b>INFORME DE SUPERVISIÓN No.</b>	Quinto Informe.

### INFORME DE ACTIVIDADES

La suscrita **CLARIBEL MARIN ACERO**, en calidad de contratista del contrato No. **CGR- 011 de 2025**, suscrito con la Contraloría General de la República; describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato para el período comprendido entre el **23 de mayo al 22 de junio de 2025**, así:

No .	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES
1	Apoyar a la Dirección de contratación de la elaboración y desarrollo de contratos llevando el control desde el inicio hasta su liquidación, incluidas sus modificaciones, aclaraciones, adiciones, prórrogas, terminaciones anticipadas, declaraciones de incumplimiento y demás circunstancias que se presenten dentro de su ejecución y vigencia	<p><b>Durante este periodo realice los siguientes contratos de prestación de Servicios:</b></p> <p><b>CGR-268-2025 FELIPE EULOGIO USCATEGUI ROMERO</b> Dirección de Información, Análisis y Reacción Inmediata – DIARI. Se remitieron los oficios de solicitud Rp de los anteriores contratos. -comunicación de cumplimiento de Requisitos- Acta de Inicio del contrato mencionado.</p> <p><i>Realice apoyo como espejo de los contratos:</i> *TROI contrato No. CGR 127- 2025, suscrito con la <b>CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO – AUNAR</b> *OTRO SI No. CGR 137- 2025.- <b>CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA CUC.</b></p> <p><i>Realice MODIFICACIÓN-OTRO SÍ, DEL CONTRATO CGR-211-2025-CORPORACIÓN INSTITUTO LATINOAMERICANO DE ALTOS ESTUDIOS “PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN</i></p>

## INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

<p><i>CAPACITACIÓN, AL CENTRO DE ESTUDIOS FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, A TRAVÉS DE UN CURSO INTERNACIONAL EN POLÍTICAS PÚBLICAS; CON EL FIN DE MEJORAR EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS TÉCNICAS DEL TALENTO HUMANO DE LA ENTIDAD EN ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS EN COLOMBIA.</i></p>		
<p><b>Se realizaron los siguientes Cierres durante esta vigencia:</b></p>		
Dependencia	No Contrato	CONTRATISTA
Oficina Jurídica	274-2024	David Augusto Tejero Carrillo
Oficina Jurídica	275-2024	Anderson Enrique Jaimes Parada
Oficina Jurídica	276-2024	Ana Maria Salinas Reales
Oficina Jurídica	277-2024	Carolina Velásquez Burgos
Oficina Jurídica	278-2024	Edgar leonardo Bojacá Castro
Oficina Jurídica	279-2024	Juan Claudio Arenas Ponce
Oficina Jurídica	281-2024	Carlos Andres López Merchan
Oficina Jurídica	332-2024	Jesús Augusto Motta Vargas
<p>Fueron Cerrados los siguientes Contratos:</p>		
Dependencia	No Contrato	CONTRATISTA
Contraloría para el Sector Delegada Defensa y Seguridad	151-2024	Santiago Eduardo Vargas Iamprea
Contraloría para el Sector Delegada Defensa y Seguridad	163-2024	Manuel Fernando Ortiz González
Contraloría para el Sector Delegada Defensa y Seguridad	164-2024	José Gotardo Pérez Soto
Contraloría para el Sector Delegada Defensa y Seguridad	172-2024	Eisenhower Rodríguez Mendoza
Contraloría para el Sector Delegada Defensa y Seguridad	179-2024	Julio Cesar Florián Londoño
Contraloría para el Sector Delegada Defensa y Seguridad	181-2024	Andres Fernando Gomez Castrillon
Contraloría para el Sector Delegada Defensa y Seguridad	187-2024	Jesus Arjaid Artunduaga Rodriguez
Contraloría para el Sector Delegada Defensa y Seguridad	198-2024	Alfredo López Hernández
Contraloría para el Sector Delegada Defensa y Seguridad	165-2024	Jorge Fernando Ochoa Fandiño
<p>Los siguientes Actas de liquidación están en el Secop En ejecución- Pólizas vigentes en Firma supervisor para subir punto 7 Secop II.</p>		

## INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

Dependencia	No Contrato	CONTRATISTA	Estado SECOP II		
Oficina de Control Interno	270-2024	INSTITUTO DE AUDITORES INTERNOS DE COLOMBIA	En ejecución-Pólizas vigentes se carga secop punto 7.		
Oficina de Control Interno	884-2024	INSTITUTO DE AUDITORES INTERNOS DE COLOMBIA	En ejecución-Pólizas vigentes se carga secop punto 7.		
Dependencia	No Contrato	CONTRATISTA			
Dirección de Información, Análisis y Reacción Inmediata	683-2024	Ana karina banda castillo			
Dirección de Información, Análisis y Reacción Inmediata	689-2024	Claudia María baños Benavides			
<b>En firmas del Área las siguientes Actas de Liquidación</b>					
Unidad de Apoyo Técnico al Congreso	653-2024	Asesorías Jurídicas Taynan Services SAS	En Firmas del área		
Unidad de Apoyo Técnico al Congreso	324-2024	Asesorías Jurídicas Taynan Services S.A.S	En Firmas del área		
se cargaron en el Secop II los siguientes cierres para cuando las garantías se venzan enviar a aprobación:					
Unidad de Apoyo Técnico al Congreso	392-2024	Elizabeth Marin mendoza	En ejecución	31/12/2024	SUBIDO EN MODIFICACION
Unidad de Apoyo Técnico al Congreso	807-2024	Gloria Ines Raigoza Pinzon	En ejecución	15/12/2024	SUBIDO EN MODIFICACION
Unidad de Apoyo Técnico al Congreso	808-2024	Alvaro Namen Vargas	En ejecución	15/12/2024	SUBIDO EN MODIFICACION
Unidad de Apoyo Técnico al Congreso	829-2024	Jennifer Peñaranda Meneses	En ejecución	15/12/2024	SUBIDO EN MODIFICACION
Unidad de Apoyo Técnico al Congreso	835-2024	Andres Ivan Buritica Albarracin	En ejecución	15/12/2024	SUBIDO EN MODIFICACION

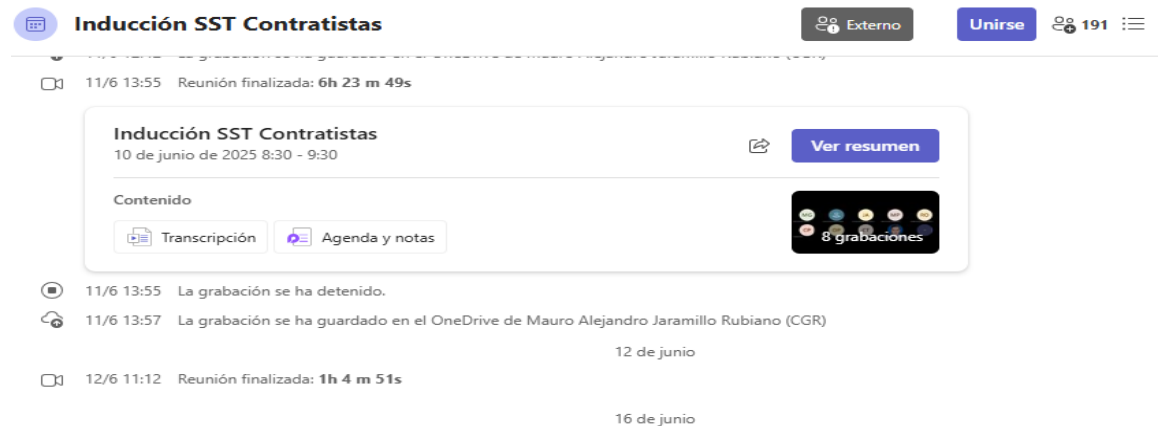
## INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

2	Apoyar jurídicamente a la Dirección de Contratación, en el análisis y preparación de la información con el fin de generar respuestas a los Derechos de petición en el tiempo de ejecución del contrato que le sean asignados y demás solicitudes que alleguen a la Dependencia.	Para este periodo no se realizó esta actividad
3	Apoyar jurídicamente a la de la Dirección de Contratación, en el análisis, preparación de la información con el fin de generar respuestas a las tutelas y requerimientos que le sean asignados que alleguen a la Dependencia.	
4	Apoyar a la Dirección Contratación y demás dependencias en la elaboración de estudios y documentos previos que se requieran.	Durante este periodo realice los estudios previos para la prestación de servicios de apoyo a la Gestión de la Dirección de contratación; se elaboraron los oficios de Autorización de Contrato- Solicitud CDP- Solicitud Talento Humano.
5	Apoyar a la Dirección de Contratación en la elaboración de proyectos de actos administrativos o de respuesta, que demande el trámite de los procesos contractuales en sus etapas, o de materias que son de competencia de la Dirección de Contratación.	Para este periodo no se realizó esta actividad.
6	Asistir a las reuniones, mesas de trabajo y rendir los informes parciales que le sean requeridos por el supervisor del contrato.	*Durante este periodo participe de la capacitación de Talento Humano Seguridad y salud en el trabajo. <b>Anexo 1</b> *Durante este periodo apoye en la capacitación -Pautas para presentar cuenta de cobro y cargue en el SECOP II <b>Anexo 2</b>

## INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

7	Apoyar en la ejecución de las actividades relacionadas con la liquidación de los contratos pertenecientes a la Dirección de Contratación y a la Gerencia Administrativa y Financiera, en caso de requerirse.	Para este periodo preste apoyo a la Dirección de Contratación con la verificación de actas de Cierres con vigencia 2023 y 2024.
8	Efectuar el cargue de los documentos que soportan la contratación de cada proceso de selección en sus diferentes modalidades en los distintos medios de información, dispuestos por la dirección de contratación, tales como SharePoint, SECOP II, SIGEDOC y SIA OBSERVA de acuerdo con las instrucciones impartidas por el supervisor.	Durante este periodo realice el cargue en el Sharepoint de los documentos que soportan la contratación de los contratos que a la fecha del presente informe cumplieron los requisitos de perfeccionamiento y ejecución:  Se realizo el cargue en el Secop II punto 7 documentos de legalización de los contratos relacionados en la actividad <b>No 1</b> .
9	Responder por la creación, organización y/o conformación del expediente electrónico de los contratos que tenga a su cargo.	Se realizó la digitalización de los documentos expedidos con radicado Sigedoc.
10	Todas las demás que se desprendan del objeto contractual	Apoye a la Dirección de contratación en la verificación de las cuentas de cobro.

### Anexo 1.



**Inducción SST Contratistas** Externo Unirse 191

11/6 13:55 Reunión finalizada: 6h 23 m 49s

**Inducción SST Contratistas**  
10 de junio de 2025 8:30 - 9:30 [Ver resumen](#)

Contenido

- Transcripción
- Agenda y notas
- 8 grabaciones

11/6 13:55 La grabación se ha detenido.

11/6 13:57 La grabación se ha guardado en el OneDrive de Mauro Alejandro Jaramillo Rubiano (CGR)

12 de junio

12/6 11:12 Reunión finalizada: 1h 4 m 51s

16 de junio

### Anexo 2

## INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

**Pautas-Cuentas de Cobro**

Este evento ocurrió el Hace 1 semana (Mar 17/06/2025, 'de' 10:00 a 11:00) Chatear

Reunión de Microsoft Teams

Juan Sebastian Arteaga Aldana (CGR) le ha invitado Aceptados: 2, 4 sin respuesta

PASO A \_COBRO.docx
1-----\_copia.docx
2. Oficio C...-docx
FORMATO \_2025.xlsm

2. Oficio C...-docx
1-----\_copia.docx
PASO A \_COBRO.docx
FORMATO \_2025.xlsm

Seguimiento ▾

Juan Sebastian Arteaga Aldana (CGR)

Para: Carolina Moros Chacon (C); Claribel Marín Acero (C); Juan Sebastian Herrera Castano (CGR); y 3 más Lun 16/06/2025 16:50

Cordial saludo,

Por medio del presente, quiero apartar un espacio en sus agendas con el fin de que los compañeros de la Dirección de Contratación nos compartan las recomendaciones que se deben tener en cuenta para la radicación de las cuentas de cobro de los contratistas de la Unidad de Análisis de la DIARI.

Este espacio busca aclarar dudas y facilitar el cumplimiento adecuado del proceso por parte de todos los involucrados.

Agradezco de antemano su participación y disposición.

Quedo atento(a) a sus comentarios o confirmación de asistencia.

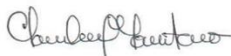
Saludos cordiales,

Nota: Las actividades enunciadas en el presente informe se encuentran sustentada en correos electrónicos y archivos realizados para cada contrato o actuación.

### CERTIFICO EL PAGO CORRESPONDIENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Nombre EPS, AFP Y ARL	Período de Pago	Valor
Compensar EPS	Mayo de 2025	\$325.000
Colpensiones		\$416.000
Riesgos Profesionales Positiva		\$ 13.600

Cordialmente,



**Claribel Marín Acero**

C.C. No.37.670395

**Teléfono:** 3152912696

**Correo electrónico:** klary\_7@hotmail.com

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	37670395	CLARIBEL MARIN ACERO		carrera 58b No 130-61 interior 6 apto 517	3152912696	klary_7@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
<b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b>						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	25/06/2025	86858568	\$806.600	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	325.000	0		0		0	0	0	0	325.000	1

### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	0	0	0	416.000	1

### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	52.000	0	0	52.000	1

### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	325.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	1	52.000	52.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>806.600</b>	<b>806.600</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	37670395	CLARIBEL MARIN ACERO		carrera 58b No 130-61 interior 6 apto 517	3152912696	klary_7@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	1	25/06/2025	86858568	\$806.600		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	37670395	MARIN ACERO CLARIBEL	59	0			N																	25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS008	2.600.000	325.000	14-23	2.600.000	1	13.600	CCF24	2.600.000	52.000	0	0	0	0	0

# PAGADA



# CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA DECLARACION JURAMENTADA 2025

Yo, **CLARIBEL MARIN ACERO**

Contrato N° **CGR-011-2025**

Identificado (a):	NIT: <input type="checkbox"/>	C.C: <input checked="" type="checkbox"/>	C.E: <input type="checkbox"/>	Número:	<b>37.670.395</b> D.V.
-------------------	-------------------------------	--	-------------------------------	---------	------------------------

Celular: **31529126996**  
 Dirección: **CARRERA 59B NO 130-61 INTERIOR 6 APTO 517**  
 Correo Electrónico: [KLARY\\_7@HOTMAIL.COM](mailto:KLARY_7@HOTMAIL.COM)

En mi calidad de: Persona Jurídica  Persona Natural

Percibí en el año **2024** ingresos superiores a **1.400 UVT's** ó **\$65.891.000** de pesos, SI  NO  soy **DECLARANTE DE RENTA**

### 1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3°. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4°. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación (Únicamente si en su RUT tiene la responsabilidad fiscal 47)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° 86858568 MES COTIZACION Mayo FECHA DE PAGO 25/06/2025

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

### RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	COMPENSAR	COLPENSIONES	POSITIVA SEGUROS
VALOR SIN INTERESES*	\$ 325.000	\$ 416.000	\$ 13.600

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
---	-----------------------------	--

### 2. Solicitud Deduciones del Artículo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito <b>deducción por Dependientes</b> a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
c) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T., solicito <b>deducción por intereses de vivienda (pagados en el año inmediatamente anterior)</b> de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
d) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito <b>deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud (pagados vigencia inmediatamente anterior)</b> de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

### 3. Solicitud Dedución de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

**SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD**

Se firma a los **25** días del mes de **Junio** del año **2025**

Firma

# ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2025

Nombres y Apellidos: **CLARIBEL MARIN ACERO**

Contrato No. : **CGR-011-2025**

Identificado (a): NIT:  CC:  CE:  37670395 D.V.

## 1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

1.1 Adjunta Certificación Si :  No :

1.2 Crédito Compartido Si :  No :

1.3 Porcentaje que le corresponde \_\_\_\_\_ y valor que le corresponde \_\_\_\_\_

## 2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta Si :  No :

## 3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal,

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Artículo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
TI	1013274547	Juan Pablo Urzola Marin	12	Hijo

La anterior se firma el 25 del mes de Junio del año 2025



Firma

## EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

### CERTIFICA

Que en mi calidad de supervisor del contrato No. **CGR-011-2025**, suscrito con la contratista **CLARIBEL MARIN ACERO** cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el periodo comprendido entre el 23 de mayo al 22 de junio 2025.

Que la contratista presentó la planilla de aportes al sistema de seguridad social del mes de **mayo de 2025 No. 86858568**.

Lo anterior teniendo en cuenta el cuarto informe de actividades presentado por la contratista.

Se expide en Bogotá D.C., a los 25 días de junio de 2025.



**BERNARDO HENRIQUEZ CLAROS**  
**DIRECTOR DE CONTRATACIÓN**

Proyecto: Sonia Catalina Vargas Camargo- Profesional Universitario- Grado 2   
Revisó cumplimiento de Requisitos: Sonia Catalina Vargas Camargo- Profesional Universitario- Grado 2