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 30 | Mes 7 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	NINY JOHANNA GARZON GARZON		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.037.570.331	DE	ENVIGADO
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007010	CELULAR	3137426264
E-MAIL PERSONAL	johannagar2006@hotmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	niny.garzon@supernotariado.gov.co		
BANCO	BBVA	No DE CUENTA	394073621

C.A. X — C.C.

CONTRATO ACTUAL

No 930 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 54.605.880,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 5.200.560,00

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.
Dependencia: DELEGADA_DE_TIERRAS
Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA

CARGO DEL SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CDP No. 40825 — CRP No. 141325

FECHA CDP 24/01/2025 — FECHA CRP 11/02/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 11 | Mes 02 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: MEDELLIN

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 26 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 12 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS 15

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: $ 5.200.560,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 5.200.560,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO — No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
DEL	01	07	2025				
AL	30	07	2025	06	30	100%	JULIO

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

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	260.100	EPS SURA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	332.900	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	10.900	POSITIVA	0.522%

TOTAL A PAGAR **$ 603.900** **PLANILLA DE PAGO No.** **1073854091**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **$ 54.605.880,00**

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 3.293.688,00	$ 3.293.688,00	$ 51.312.192,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 5.200.560,00	$ 8.494.248,00	$ 46.111.632,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 5.200.560,00	$ 13.694.808,00	$ 40.911.072,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 5.200.560,00	$ 18.895.368,00	$ 35.710.512,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 5.200.560,00	$ 24.095.928,00	$ 30.509.952,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 5.200.560,00	$ 29.296.488,00	$ 25.309.392,00
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	PAGO No.	
DEL	01	07	2025		JULIO
AL	30	07	2025	06	JULIO

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. Coordinar y hacer seguimiento a todos los procesos de saneamiento y formalización que se adelanten en el marco de los convenios suscritos por la entidad con los entes territoriales. 2. Realizar búsqueda y expedición de certificados de carencia de antecedente registral en el marco del proceso de formalización y saneamiento que se adelanta en los diferentes municipios a nivel nacional, cuando se requiera. 3. Solicitar y revisar el POT, EOT, PBOT de cada municipio con los cuales se tiene suscrito convenio interadministrativo, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos de los predios a titular en el marco del proceso de saneamiento y formalización. 4. Socializar al personal de las alcaldías municipales y demás entidades sobre el procedimiento del proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria. 5. Asistir y participar en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 6. Realizar la planeación y ejecución de las visitas de campo que se requieran para la identificación de los ocupantes de los predios a formalizar. 7. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 8. Evaluar el cumplimiento de requisitos técnicos que se requieran para efectos de identificar los predios a formalizar y/o sanear en el marco de los diferentes procesos que se adelanten con las entidades territoriales u otras entidades públicas para la posterior aprobación y validación y/o supervisor del contrato. 9. Entregar a tiempo los informes de gestión y seguimiento de las actividades realizadas en el marco de la ejecución del contrato, cuando se requiera por la supervisión del mismo. 10. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 11. Prestar acompañamiento al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 12. Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. El informe mensual correspondiente para el pago de honorarios deberá contener todas las actividades realizadas en el respectivo mes. 13. Las demás que se desprendan de la naturaleza del objeto contratado o que se requieran para el adecuado desarrollo de la prestación del servicio a solicitud del supervisor.	1. Llamar a todos los alcaldes de los 16 Municipios del departamento de Caquetá para hacerles la invitación al Congreso Formalización y Saneamiento de la Propiedad Inmobiliaria Urbana y Rural" se había programado inicialmente para el día 11 de julio, luego se reprogramo para el 18 de julio, y después para el 1 de agosto en Florencia – Caquetá. Esta invitación se realizó por llamadas telefónicas, mensajes de WhatsApp y correos electrónicos. 2. Reunión equipo avanzada el 2 de julio de 2 – 3 pm, para hablar del cómo vamos y que actividades pendientes de realizar y llamadas telefónicas hacer durante el mes. 3. Realización base de datos de los beneficiarios de cesión a título gratuito del Municipio de Granada. 4. Capacitación lenguaje no discriminatorio realizado por Andrés Leonardo Villamil para todo el equipo de avanzadas. El lunes 7 de julio 10 11 am. 5. Reparto relación de llamadas que corresponde al seguimiento de asesoría jurídicas realizadas en diferentes partes del país por parte de la unidad móvil, de acuerdo con la base de datos del mes de junio y julio, atendiendo instrucciones de Elvia Patricia Carbonell García. Para un total de 86 llamadas, en la que también se les brinda más información porque muchas personas no habían entendido o no saben por donde empezar. 6. MUNICIPIO CONCORDIA: Está en trámite el acuerdo de facultades a cesión de título gratuito, se está redactando el acuerdo después que Juan Carlos estuvo reunido con el concejo y la alcaldesa explicándoles en qué consistía y que beneficios tiene para el municipio. 7. MUNICIPIO DE BETANIA: Ya contamos con las 25 matrículas inmobiliarias de las resoluciones de incorporación, de las cuales 6 quedan a nombre del municipio y 19 a ceder a título gratuito. Pero está pendiente de que aprueben el acuerdo de facultades ya que el que tenía no estaba completo para ceder a título y se pasaría en el mes de agosto. 8. MUNICIPIO DE HISPANIA: Ya contamos con las 8 matrículas inmobiliarias de las resoluciones de incorporación, se les envió proyectado el edicto y ya se publicó. También se enviaron las 8 resoluciones de cesión a título gratuito y notificaciones ejecutorias para revisión del jurídico y empezar hacer las notificaciones de cada uno de los beneficiarios. 9. MUNICIPIO DE VENECIA: Realice base de datos de las fichas catastrales que al momento de hacer los filtros quedaron 21 predios posibles a formalizar. Además de la correspondencia de dichas fichas. 10. MUNICIPIO DE OLAYA: A la espera de que el funcionario vuelva a retomar sus labores ya que esta sin contrato laboral y esto hizo que se estancara el proceso, pero se realizaron 9 carencias registrales porque se incluyeron unas fichas más, y otras salieron porque al momento de hacer la actualización catastral pasaron a zona rural. Por el momento contamos con 44 posibles predios a formalizar. 11. Evaluación trimestral de conocimientos equipo de avanzadas 12. Hable con el jurídico de la alcaldía de Valparaíso, quedo de llamarme para que le explicara el tema ya que es nuevo, lo llame, le escribí, no tuve respuesta, esto con el fin de saber cómo y porque no han firmado las 5 resoluciones de incorporación.

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 **NINY JOHANNA GARZON GARZON** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.037.570.331** de **ENVIGADO** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **930** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **141325** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 5.200.560,00**

Valor en letras: **CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	07	2025	**PAGO No.**	**JULIO**
	AL	30	07	2025	**06**	**JULIO**

Para constancia se firma en **MEDELLIN** a los **30** días del mes de **JULIO** de **2025**

SUPERVISOR

Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA

Firma Contratista
NINY JOHANNA GARZON GARZON
Cedula de Ciudadania No
1.037.570.331 **de** ENVIGADO

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) **NINY JOHANNA GARZON GARZON**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.037.570.331** de Envigado, en su calidad de Contratista de la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO** contrato No. **930** de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **JULIO**.

Dependencia	**DELEGADA DE TIERRAS SDFPR**								
Perfil Contratista	**CONTRATISTA PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A**								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**07**	**2025**		**30**	**07**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud								**$260.100**
	Valor Pensión								**$332.900**
	Valor ARL								**$10.900**
	Pensionado / anexar resolución								-
	Número de planilla								**1073854091**
	Periodo de la planilla								**JULIO**
	Fecha pago planilla								**23 DE JULIO**

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 treinta (30) días del mes de **julio** de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **PAGO SIMPLE S.A** de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializada Grado 19

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-08-01, 02:24:09 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1073854091 **Referencia pago(PIN)** 8822984043

Periodo Cotización 202507 **Periodo Servicio** 202507

Cliente:

PAGADA 2025-07-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NINY JOHANNA GARZON GARZON				
Documento	CC 1037570331	**Dirección**	CLL 28 # 79 138		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5060061		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1037570331								
			Residente		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GARZON GARZON NINY JOHANNA	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.080.224	25-14		16 %	$ 2.080.224	$ 332.900	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.080.224	$ 260.100	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.080.224	$ 10.900	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 332.900	$ 0	$ 0	$ 260.100	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-23, 04:26:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073854091

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822984043

PAGADO 23/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NINY JOHANNA GARZON GARZON		
Documento	CC1037570331	**Dirección**	CLL 28 # 79 138
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5060061
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037570331	NINY JOHANNA GARZON GARZON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.080.224	$ 332.900	(EPS010) EPS SURA	$ 2.080.224	$ 260.100	0,522	$ 2.080.224	$ 10.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.080.224	$ 2.080.224	$ 2.080.224	$ 0	$ 332.900	$ 260.100	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 603.900	$ 0	$ 603.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

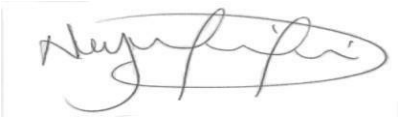
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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 30 días del mes de JULIO de 2025

Atentamente,



NINY JOHANNA GARZON GARZON
CC 1.037.570.331 de Envigado

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		
☐	ARL NINY JOHANNA GARZON GARZON .pdf	ARL NINY JOHANNA GARZON GARZON .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Compromiso 141325 DT-SF 1455 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.930_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A - ORIP MEDELLIN SUR.pdf	Compromiso 141325 DT-SF 1455 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.930_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO A - ORIP MEDELLIN SUR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION NINY JOHANNA GARZON.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION NINY JOHANNA GARZON.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO NINY GARZON (1).pdf	ACTA DE INICIO NINY GARZON (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	EXAMEN OCUPACIONAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025	INFORME EVIDENCIAS FEBRERO NINY.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO NINY.pdf	CUENTA DE COBRO DEL PERIODO 12 AL 18 DE FEBRERO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE MARZO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE MARZO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE MARZO NINY.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE MARZO NINY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE ABRIL-NINY.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 ABRIL-NINY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE MAYO 2025.7z	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE MAYO - NINY.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01-30 DE MAYO - NINY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 - 30 JUNIO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 - 30 JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO NINY.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO NINY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE JULIO 2025 .zip	EVIDENCIAS PERIODO 01-30 DE JULIO 2025 .zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo