| 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 04 | Mes 08 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA | OSCAR MIYER ORTEGA ORTIZ | | | | | | |
| CEDULA DE CIUDADANIA No. | 10.592.359 | DE | MERCADERES | | | | |
| CÓDIGO ACTIVIDAD RUT | 000-0006910 | CELULAR | 310-2436689 | | | | |
| E-MAIL PERSONAL | oscarortegao@hotmail.com | | | | | | |
| E-MAIL INSTITUCIONAL | oscar.ortega@supernotariado.gov.co | | | | | | |
| BANCO | BANCOLOMBIA | No DE CUENTA | 26100006274 | C.A. | X | C.C. | |

CONTRATO ACTUAL: No **584** DE Año **2025**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ **65.616.210,00**

HONORARIOS MENSUALES: $ **5.965.110,00**

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 B

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO | ANDREA CATERINE MORA SILVA |
| CARGO DEL SUPERVISOR | PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CDP No. | **33425** | CRP No. | **100625** |
| FECHA CDP | **20/01/2025** | FECHA CRP | **28/01/2025** |

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 28 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

| | |
|---|---|
| CIUDAD | POPAYAN |
| DEPARTAMENTO | CAUCA |

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 31 | Mes 12 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 03 | Mes 02 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 10 | DIAS **28**

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: $ **5.965.110,00**

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO | No de factura

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ **5.965.110,00**

PERIODO DE PAGO

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

## 2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

| | Valor del Pago | Razon Social | Aporte |
|---|---|---|---|
| 1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS) | $298.400 | EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA EPS SOS | 12.5% |
| 2. FONDO DE PENSIÓN | $382.000 | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | 16% |
| 3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL) | $12.500 | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS | 0.522% |
| TOTAL A PAGAR | $ 692.900 | PLANILLA DE PAGO No. | 8636733466 |

## 2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 65.616.210,00

| | | | VALOR PAGO ACUMULADO | SALDO POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| PAGO 01 | VALOR DEL PAGO | $ 5.567.436,00 | $ 5.567.436,00 | $ 60.048.774,00 |
| PAGO 02 | VALOR DEL PAGO | $ 5.965.110,00 | $ 11.532.546,00 | $ 54.083.664,00 |
| PAGO 03 | VALOR DEL PAGO | $ 5.965.110,00 | $ 17.497.656,00 | $ 48.118.554,00 |
| PAGO 04 | VALOR DEL PAGO | $ 5.965.110,00 | $ 23.462.766,00 | $ 42.153.444,00 |
| PAGO 05 | VALOR DEL PAGO | $ 5.965.110,00 | $ 29.427.876,00 | $ 36.188.334,00 |
| PAGO 06 | VALOR DEL PAGO | $ 5.965.110,00 | $ 35.392.986,00 | $ 30.223.224,00 |
| 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. Realizar la incorporación al Folio de Matrícula Inmobiliaria de la información con asignada en los libros del Antiguo Sistema de las ORIP priorizadas, y registrar avances en el aplicativo o formatos dispuestos para tal fin.<br>2. Efectuar la búsqueda, análisis y traslado de la información registral del Antiguo Sistema al Sistema de Información Registral de conformidad con los parámetros dados por el Grupo de Interoperabilidad Registro Catastro Multipropósito.<br>3. Reportar mensualmente de las actividades de migración, como mínimo 1800 revisiones en los respectivos formatos.<br>4. Reportar los avances y elaborar los informes correspondientes, confrontando el trabajo realizado vs el programado, de acuerdo a la metodología establecida para tal fin.<br>5. Adelantar las actividades que se requieran por parte de la supervisión, en el marco de la implementación del catastro multipropósito, permitiendo el acceso a la información que se requiera y la calificación de los actos generados en virtud de tal actividad.<br>6. Realizar cuando se requiera la búsqueda de información solicitada por las diferentes entidades con injerencia en la política de catastro multipropósito.<br>7. Mantener la confidencialidad y reserva de la información que se administre.<br>8. 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.<br>9. 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 | Para el mes de julio de 2025, se cumplió con las actividades propias del contrato No 584 del 2025.<br>En virtud de lo anterior, se desarrollaron las siguientes actividades:<br>1.Formato estudio jurídico: En el mes de julio de 2025, se realizó el estudio, correspondiente a los tomos 8,7,6,5,4 y 3 del municipio del El Tambo, para un total de 1807 folios revisados.<br>Los tomos descritos anteriormente, se verifican en orden cronológico, iniciando desde el tomo 8 al más antiguo que es el tomo 3 revisando folio a folio y verificando si en él, se encuentra un número de matrícula, esta matrícula se corrobora en el Nuevo Sistema desde la plataforma SIR y se traslada dicho número de matrícula al formato de estudio jurídico, Si no hay número de matrícula en el folio revisado, se realiza un estudio más minucioso, con los datos que se encuentran en el folio respecto a su tradición y esta información se ingresa al formato de presuntos baldíos.<br>2. Formato inventario de presuntos baldíos: Para el mes de julio del 2025, se identificaron 37 posibles presuntos baldíos. En este formato se incorpora los predios que presuntamente se encuentran en algún tipo de acto jurídico en falsa tradición y que no cuentan con matrícula inmobiliaria registrada en los folios.<br>3. Formato estadístico: En el mes de julio del 2025, se incorporó la información en los formatos anteriormente mencionados.<br>De ese estudio, se obtuvo un total de 1807 folios revisados, de los cuales 1764 folios se encuentran en el nuevo sistema, 37 en posible falsa tradición dentro de los cuales se encuentran los siguientes actos: Derechos herenciales 12, Mejoras 1, posesión 5, Títulos mineros 11, Resguardos Indígenas 1, gananciales 2, sin título antecedente 5, en blanco 6. La información obtenida de los libros del antiguo sistema (libros de matrícula), es remitida vía correo electrónico a las Doctoras Jeimy Carolina Niño Rincón y Constanza Gaitán, con el objetivo de reportar los avances realizados en el mes de julio de 2025, al igual que el informe respectivo, en el cual se señalan las actividades y evidencias ejecutadas en dicho mes.<br>Toda la información obtenida de la oficina, así como la suministrada por la entidad para el desarrollo de las actividades, se mantienen con absoluta reserva y discreción.<br>Se resalta en este informe que, no se aperturarón nuevas matrículas inmobiliarias en el mes de julio del 2025, ya que después de realizado el estudio, los folios encontrados en una posible falsa tradición, no presentan pleno dominio.<br>Evidencias: Formato estudio jurídico, Formato Inventario Presuntos Baldíos y Formato estadístico |

**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 **OSCAR MIYER ORTEGA ORTIZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No **10.592.359** de **MERCADERES** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **584** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **100625** CDP No **33425**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 5.965.110,00**

**Valor en letras:** **CINCO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO DIEZ PESOS CON 00 CTVOS**

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

Para constancia se firma en **POPAYAN** a los **04** días del mes de **AGOSTO** de **2025**

## SUPERVISOR

**Firma Supervisor**
ANDREA CATERINE MORA SILVA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 20

## CONTRATISTA

**Firma Contratista**
OSCAR MIYER ORTEGA ORTIZ
**Cedula de Ciudadania No**
10.592.359 **de** MERCADERES



**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 señor OSCAR MIYER ORTEGA ORTIZ, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 10.592.359 de MERCADERES, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 584 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Julio de 2025.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia** | **DELEGADA_DE_TIERRAS** | | | | | | | | |
| **Perfil Contratista** | **PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B** | | | | | | | | |
| **Mes a cobrar** | **Desde** | **Día** | **Mes** | **Año** | **Hasta** | **Día** | **Mes** | **Año** | |
| | | 01 | 07 | 2025 | | 30 | 07 | 2025 | |
| **Planilla seguridad social** | Valor Salud | | | | | | | $298.400.oo | |
| | Valor Pensión | | | | | | | $382.000.oo | |
| | Valor ARL | | | | | | | $12.500.oo | |
| | Pensionado / anexar resolución | | | | | | | | |
| | Número de planilla | | | | | | | 8636733466 | |
| | Periodo de la planilla | | | | | | | Julio de 2025 | |
| | Fecha pago planilla | | | | | | | 23 de Julio de 2025 | |

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 cuatro (4) días del mes de agosto de 2025.

ANDREA CATERINE MORA
Profesional Especializado Grado 20
Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras
Superintendencia de Notaria y Registro

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 10592359 | 0 | OSCAR MIYER ORTEGA ORTIZ | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 6910 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-1 | TORRES DEL RIO APTO 503 | | 3102436689 | | | OSCARORTEGAO@HOTMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-07 | 2025-07 | 8636733466 | I | 2025-07-23 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 692.900 | 0 | Banco Occidente |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8630697250 | 2025-08-15 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | | | | | |
| 1 | CC 10592359 | ORTEGA ORTIZ OSCAR MIYER | 2.387.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | COLPENSIONES-25-14 | 2.387.000 | 382.000 | 0 | 0 | SOS-EPS-EPS018 | 2.387.000 | 298.400 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 2.387.000 | 12.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 692.900 | N | 1691001 |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 10592359 | 0 | OSCAR MIYER ORTEGA ORTIZ | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 6910 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 19-1 | TORRES DEL RIO APTO 503 | | 3102436689 | | | OSCARORTEGAO@HOTMAIL.COM | | N |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-07 | 2025-07 | 8636733466 | I | 2025-07-23 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 692.900 | 0 | Banco Occidente |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8630697250 | 2025-08-15 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 2.387.000 | 2.387.000 | 2.387.000 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 382.000 | 0 | 0 | 0 | 382.000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 1 | 382.000 | 0 | 0 | 0 | 382.000 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 298.400 | 0 | 0 | 0 | 298.400 |
| SOS-EPS | EPS018 | 805001157 | 2 | 1 | 298.400 | 0 | 0 | 0 | 298.400 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 12.500 | 0 | 0 | 0 | 12.500 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 12.500 | 0 | 0 | 0 | 12.500 |
| Gran Total | | | | | 692.900 | 0 | 0 | 0 | 692.900 |

**FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025**

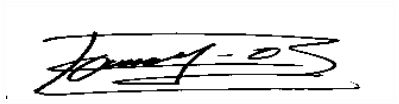
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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:<br>a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%).<br>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 cuatro (4) días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,



OSCAR MIYER ORTEGA ORTIZ
CC. N° 10.592.359 DE MERCADERES