

 Gestión financiera	<b>Formato</b>	Código: F07-PR-GFI-07
	Certificación y trámite de orden de pago y recibido a satisfacción de contratos de prestación de servicios de personas naturales	Versión: 4
		Fecha Emisión: 12/08/2024

**(LEA PREVIAMENTE EL INSTRUCTIVO)**

1. CONTRATO No.	20250662	2. COMPROMISO PRESUPUESTAL No.	211525
-----------------	----------	--------------------------------	--------

3. NOMBRE DEL CONTRATISTA	CARLOS JULIO CORTES TORRES
4. IDENTIFICACIÓN C.C. O NIT. No.	12107151

5. FECHA INICIO EJECUCIÓN:	15/07/2025	6. FECHA TERMINACIÓN CONTRATO:	31/12/2025
----------------------------	------------	--------------------------------	------------

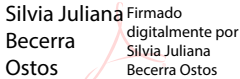
7. DOCUMENTO SOPORTE					
PAGO No.	01	de	06	PERIODO	15/072025 – 31/07/2025
FACTURA No.:				FECHA:	

8. DATOS DEL DESEMBOLSO			
REC.	CUENTA OBJETO DE GASTO	VALOR	VALOR TOTAL DESEMBOLSO O PAGO AUTORIZADO
13	C-1702-1100-19-30101B-1702045-02 ADQUIS.DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA - FORTALECIMIENTO COOPERATIVO Y ASOCIATIVO DE LA ACFC, AUMENTO DE LA PRODUCTIVIDAD NACIONAL, TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA Y AGROINDUSTRIALIZACIÓN PARA EL LOGRO DEL ABASTECIMIENTO ALIMENTARIO NACIONAL Y OD	\$3.733.333	
			\$3.733.333

9. Certifico bajo la gravedad del juramento, que me encuentro al día con el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, ARL y -Pensión (si me corresponde), de acuerdo con la normatividad vigente; conforme a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, relacionado en el ítem 1 del presente formato.

FIRMA CONTRATISTA	
-------------------	--

10. En calidad de supervisor(es) y/o responsable(s), manifiesto que se está cumpliendo o cumplió con el objeto contractual, y se recibió el bien o servicio a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago y se da el visto bueno correspondiente.

NOMBRE SUPERVISOR (ES) y/o RESPONSABLE(S):	SILVIA JULIANA BECERRA OSTOS		
DEPENDENCIA:	DIRECCION DE CAPACIDADES PRODUCTIVAS Y GENERACION DE INGRESOS		
FIRMA SUPERVISOR(ES) y/o RESPONSABLE(S)	 Silvia Juliana Becerra Ostos		
	Fecha de Firma Supervisor(es):	31/07/2025	



ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 900.935.126

**HACE CONSTAR**

Que el(la) señor(a) CARLOS JULIO CORTES TORRES identificado(a) con CC 12107151, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de ASMET SALUD EPS SAS por CARLOS JULIO CORTES TORRES CC 12107151 en calidad de Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
20/jun./2025	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
20/jun./2025	

**Informacion beneficiarios:**

No hay beneficiarios en el grupo familiar.


El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 01 días del mes de sept. de 2025.

**Observaciones**

**Con destino a: Solicitud del Interesado**

Información sujeta a verificación por parte de ASMET SALUD EPS SAS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000913876 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

 ASMET SALUD EPS S.A.S NIT  
900935126

VIGILADO Supersalud

[www.asmetsalud.org.co](http://www.asmetsalud.org.co)

SERVICIO DE ATENCIÓN GRATUITO  
**018000913876**

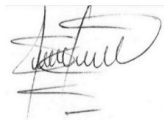
Sede Nacional: Cra. 4 No. 18N-46  
Teléfono: (57) (2) 8312000  
Popayán - Colombia

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS JULIO CORTES TORRES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **12107151**, se encuentra afiliado/a desde **16/09/1986** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 31 de agosto de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

# CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA DE CONTRATISTAS VIGENCIA 2025

Señor contratista: El diligenciamiento de este formato es obligatorio, según la normatividad vigente. (En la página siguiente encontrará la normatividad aplicable y la explicación de cada ítem).

De acuerdo con lo establecido en el Estatuto Tributario, Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017 - Ley 1943 del 28 de diciembre de 2018 - la Ley 2010 del 27 de diciembre de 2019 y la Ley 2277 del 13 diciembre de 2022 – Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023.

## Bajo la gravedad de juramento certifico que:

- Decreto 2231 del 2023 parágrafo 6 "Los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria podrán aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, siempre y cuando, las personas naturales manifiesten por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas". *Subrayado fuera de texto*

Por lo anterior, manifiesto que durante la vigencia 2025, SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ aplicaré costos y deducciones correspondientes a los ingresos provenientes del contrato suscrito con el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.

- En la actualidad
  - Es obligado a declarar: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
  - Es responsable del impuesto a las Ventas (IVA): SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
  - Pertenece al Régimen Simple de Tributación. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
(Marque "sí", solo si tiene la Responsabilidad 47 en el RUT)
  - Tiene otros contratos suscritos con el Estado SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
(Si la suma de estos contratos es igual o superior a 4.000 UVT es responsable de IVA)

**LIMITE PARA SER RESPONSABLE DE IVA: PARAGRAFO 3 y 5.** Los límites de que trata el parágrafo 5 del artículo 437 del Estatuto Tributario serán 4.000 UVT (\$188.260.000) para aquellos prestadores de servicios personas naturales que derivan sus ingresos de contratos con el Estado. Parágrafo 3 Lo anterior también será aplicable cuando un mismo contratista celebre varios contratos que superen la suma de 4.000 UVT

- Durante el año 2024 cancelé intereses de vivienda SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_. (adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente).
- Durante el año 2024 cancelé pólizas de medicina prepagada SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_, y/o pólizas de salud SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_. (adjuntar certificado expedido por la entidad correspondiente)
- De manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí. (adjuntar registro civil o certificado de acuerdo con el caso)

Nombre y Apellido del Dependiente	Documento de Identificación	Calidad de Dependiente

- Realizo aportes voluntarios a Fondos de Pensiones. (Diferentes a los obligatorios). SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
(Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de consignación).
- Realizo Ahorros a cuentas AFC (Ahorro para el Fomento de la Construcción). SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
(Adjuntar mensualmente a la cuenta el soporte de consignación).
- Pensionado (Adjuntar Resolución o certificación de pensionado) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Declaro que la anterior información tributaria es reportada para el contrato suscrito con el MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL No. \_\_\_\_\_

Se expide y se firma a los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_ de 2025

Atentamente,

Firma  \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## RADICACIÓN CUENTA DE COBRO



Silvia Juliana Becerra Ostos



Para: Recepcion Cuentas Temporal

Mié 13/08/2025 20:47

CC: Carlos Julio Cortes Torres; Juan Diego Sanabria Gomez

Retención: Directiva\_Retención\_OneDrive (10 años) Expira: Sáb 11/08/2035 20:47



FO7-PR-GFI-07 REVISADO - ...

Descargado



EJECUCION CONTRATOREVIS...

Descargado



2 archivos adjuntos (1 MB) Guardar todo en OneDrive - Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural

Descargar todo

Cordial saludo, por medio de la presente certifico que se está cumpliendo con el objeto contractual y autorizo el pago correspondiente.

## PANTALLAZO DE LA CAPTURA DE ENVIADO A LA ENTIDAD ESTATAL

The screenshot displays a web application interface for contract management. The browser address bar shows the URL: `secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SI.ONTR.15384933`. The page title is "Ver contrato".

On the left, there is a navigation menu with the following items:

- 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

The main content area is titled "Ejecución del Contrato" and includes a "Cancelar" button. Below this, there are radio buttons for "Porcentaje" and "Recepción de artículos".

The "Plan de Pagos" section contains a question: "¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?" with radio buttons for "Si" and "No".

A table displays payment information:

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	12 días de tiempo transcurrido (14/03/2023 9:00:00 PM(UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito))	-	3.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Below the table, there is a "Crear" button.

The bottom section is titled "Documentos de ejecución del contrato" and has a table with columns: "Descripción", "Nombre del archivo", and "Cargado por".

The Windows taskbar at the bottom shows the search bar with the text "Escribe aquí para buscar.", several application icons, and the system tray with the date and time: "5:02 p. m. 31/03/2023".