



PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	06
FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES	PÁGINA	1 DE 1
		VIGENTE DESDE	06/09/2023

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1173 de 2025 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR (1)

OBJETO DEL CONTRATO: (2) Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior para apoyar jurídicamente en las peticiones, solicitudes y demás requerimientos que sean presentados de acuerdo a la política pública LGBTIQ+.


CONTRATISTA: (3)		INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)		PERIODO: (5)
Jeronimo Nicolas Arevalo Maya		LUZ STELLA MONCADA DUARTE		1 a 31 de AGOSTO de 2025
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1. Brindar apoyo jurídico en la gestión y trámite de las peticiones, solicitudes y demás requerimientos presentados a la Dirección de Derechos Humanos, asegurando que se cumpla con los plazos y procedimientos establecidos en el marco normativo aplicable.	47%	Se revisaron solicitudes y peticiones, se proyectó respuesta de las mismas acorde con la misionalidad y competencias del componente LGBTI de la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior: 1. Se respondió la petición ID 565361 2. Se respondió la petición ID 565095 3. Se proyectó el memorando de traslado del ID 564950. 4. Se respondió la petición ID 562535 5. Se respondió la petición con traslado del ID 569235 6. Se cierra la petición ID 56269. 7. Se respondió la petición ID 568233 8. Se respondió la petición ID 567513 9. Se respondió la petición ID 570130	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/Espgo_otrXlmY5qezC4fIMBbA4k8yBawu8xRhD1Yu5w7e=LWNogF">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/Espgo_otrXlmY5qezC4fIMBbA4k8yBawu8xRhD1Yu5w7e=LWNogF</a>
2	2. Apoyar en el análisis detallado de las peticiones y solicitudes recibidas, identificando las implicaciones legales y proponiendo soluciones jurídicas que se ajusten a las competencias de la Dirección de Derechos Humanos, conforme al Decreto 762 de 2018.	47%	Se hizo el análisis detallado de peticiones y solicitudes, en el caso de estar dentro de nuestras competencias se proyectó respuesta y en los casos de ser competencia de otras entidades o dependencias se realizaron los traslados correspondientes: 2.1. Se revisaron y analizaron las peticiones que han ido llegando y se actualizó la matriz de seguimiento a PQRS.	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/EupZ_UeMhGRGIZ1Wost10YwBQ4d4d_AUTh5P05w5lqx5OQ7e=Ibljpie">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/EupZ_UeMhGRGIZ1Wost10YwBQ4d4d_AUTh5P05w5lqx5OQ7e=Ibljpie</a>
3	3. Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en el diseño e implementación de campañas pedagógicas de respeto por la diversidad sexual y de género, orientadas a reducir estigmas, prejuicios y percepciones negativas hacia las personas LGBTIQ+.	47%	Se realizaron reuniones de equipo e interinstitucionales para los fines pertinentes acordes con la actividad contractual y las competencias del componente y el plan de acción: 3.1. El 01 de agosto de 2025 se llevo a cabo reunión revisión propuesta instancia de participación Valle del Cauca 3.2. El 04 de agosto de 2025 asistí a la reunión de equipo convocada por Viviana Montaña para revisión de pendientes. 3.3. El 28 de agosto de 2025 asistí a reunión sobre Diálogo Social, convivencia, seguridad con énfasis en Inspección, Vigilancia y Control (IVC) a establecimientos de comercio que atienden población LGBTI y se apoyó en la formulación de protocolo de IVC. 3.4. El 28 de agosto de 2025 asistí a la reunión sobre Revista Defensores (modalidad virtual). 3.5. El 29 de agosto de 2025 asistí a reunión virtual sobre el análisis de la situación humanitaria y de derechos humanos en el departamento del Cauca para construir estrategias que nos permitan tener una acción integral y coordinada en el Departamento	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/EpmIoGvhJzx6mi_v6smBzF0BSmLJ5zHZv1YIINVEGvaPq7e=MHAV3d">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/EpmIoGvhJzx6mi_v6smBzF0BSmLJ5zHZv1YIINVEGvaPq7e=MHAV3d</a>
4	4. Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en acciones de implementación, seguimiento y evaluación de la Política Pública para la garantía del ejercicio efectivo de los derechos de las personas de los sectores sociales LGBTI, con un enfoque de derechos y diferencial.	47%	4.1. El 15 de agosto de 2025 el componente LGBTI de la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior recibió una solicitud de concepto jurídico por parte de la Gobernación de Santander. La consulta se centró en determinar si es jurídicamente pertinente modificar el Decreto Departamental 1042 de 2024 que crea la Mesa LGBTIQ+ OSIGD de Santander con el fin de incluir con voz y voto a representantes de poblaciones con enfoques diferenciales específicos, tales como víctimas del conflicto armado, trabajadoras sexuales, migrantes, entre otros. 4.2. El 25 de agosto de 2025 se proyectó y envió recomendaciones sobre la ordenanza que establece los lineamientos para la formulación del Plan Valle de Caldas frente a la cual se realizó las recomendaciones técnicas que fueron solicitadas. 4.3. El 25 de agosto de 2025 se realizaron observaciones a los lineamientos para la territorialización del Programa Integral de Garantías para Mujeres Líderas y Defensoras incluyendo el enfoque LGBTIQ+ OSIEGD.	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/EoT-sydKQYzKhCDwru-YlSoBW3l6oLDTBC4DSdTWXnncQ7e=emJLly9">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/EoT-sydKQYzKhCDwru-YlSoBW3l6oLDTBC4DSdTWXnncQ7e=emJLly9</a>
5	5. Apoyar a la Dirección de Derechos Humanos en la articulación con entidades del orden nacional y territorial para promover acciones conjuntas que fortalezcan la implementación de la política pública dirigida a las personas LGBTI.	47%	5.1. El 2 de agosto de 2025 se proyectó comunicado frente al atentado sufrido por el líder Néstor Ríos y la ola de violencia que ha afectado a los sectores sociales LGBTIQ+ OSIEGD en las últimas semanas, documento en el cual el Ministerio del Interior, a través de la Dirección de Derechos Humanos y su Mesa Nacional de Casos Urgentes LGBTIQ+ OSIEGD se manifiesta ante las violencias sistemáticas que afectan gravemente a personas de los sectores sociales LGBTIQ+ y OSIEGD y a quienes defienden sus derechos en Colombia.	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/ErRQYhR8NpDlHlpStypzcn44BD6SeGdf3EXb3rv5QEeBROEw7e=jyAWOH">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/ErRQYhR8NpDlHlpStypzcn44BD6SeGdf3EXb3rv5QEeBROEw7e=jyAWOH</a>
6	6. Las demás que sean designadas por el supervisor y guarden plena relación con el objeto contractual.	47%	6.1 Se proyectó el PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL (IVC) A ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO DE LOS SECTORES SOCIALES LGBTIQ+ CON ENFOQUE DE DERECHOS, GÉNERO Y DIVERSIDAD mismo que fue socializado, revisado y aprobado en reunión con los comerciantes que hacen parte de la formulación del mismo.	<a href="https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/EmoVUdcA8GIKkNvpDiuW0xYB0t1YckTav0LZE3aEb7Uxq7e=RD57dm">https://mininterior.gov.co-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_arevalo_mininterior.gov.co/EmoVUdcA8GIKkNvpDiuW0xYB0t1YckTav0LZE3aEb7Uxq7e=RD57dm</a>

(10) SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

- A. POR DEPENDIENTES: (ver instrucciones)  sí  no solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo [mcortes@mininterior.gov.co](mailto:mcortes@mininterior.gov.co))
- B. POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo [mcortes@mininterior.gov.co](mailto:mcortes@mininterior.gov.co))
- sí  no Compartido  sí  no Porcentaje Participación \_\_\_\_\_
- C. POR MEDICINA PREPAGADA: (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo [mcortes@mininterior.gov.co](mailto:mcortes@mininterior.gov.co), Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).
- D. POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS: (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)

FIRMA SUPERVISOR  
LUZ STELLA MONCADA DUARTE

CONTRATISTA  
JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA

 <b>Interior</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>6</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>1 de 2</b>
			<b>FECHA DE VIGENCIA</b>	<b>06/09/2023</b>

Espacio para Radicado

**INFORMACIÓN GENERAL**

No. DE CONTRATO **1173** FECHA. Día **13** Mes **05** Año **2025**

**OBJETO:** Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior para apoyar jurídicamente en las peticiones, solicitudes y demás requerimientos que sean presentados de acuerdo a la política pública LGBTIQ+.

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: **Jerónimo Nicolas Arévalo Maya**

DIRECCIÓN: Calle 55 #13 30

TELÉFONO: 3006120161

CÉDULA Y/O NIT: 1.085.339.716

CORREO ELECTRÓNICO: **jeronimo.arevalo@mininterior.gov.co**

NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): **Luz Stella Moncada Duarte**

DEPENDENCIA: **Dirección de Derechos Humanos**

No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 601 2427400

**FECHA DE INICIO**

DÍA: **13** MES: **05** AÑO: 2025

**FECHA TERMINACIÓN INICIAL**

DÍA: **31** MES: **12** AÑO: 2025

Valor total del contrato

\$47.200.000

Valor desembolso del convenio

\$ 6.000.000

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZAMIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

**ASPECTOS ECONÓMICOS**

Número de pago <b>04</b>	Periodo de pago 01 a 31 de AGOSTO de 2025	Valor a cobrar en el periodo \$ 6.000.000	Pensionado Sí___ No <u>x</u>
No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) <b>21225</b>		No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) <b>37-01-01-007</b>	
Entidad bancaria <b>BANCOLOMBIA</b>		No. de cuenta bancaria <b>07491238822</b>	Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente <u>  </u>

**PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
<b>EPS</b>	SANITAS	300.000	08	2025	7984502596
<b>FONDO PENSIÓN</b>	COLPENSIONES	384.000			
<b>ARL</b>	POSITIVA	12.600			

**OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS**


**CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)**  
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre      2. Casi siempre      1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Item	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el supervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3

 <b>Interior</b>	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>6</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>INFORME PARA PAGO ANEXO 6</b>	<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 2</b>
			<b>FECHA DE VIGENCIA</b>	<b>06/09/2023</b>

4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acata los lineamientos e instrucciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

### Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

**NOTA:** Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

### OBSERVACIONES

N.A

### CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)


(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE () NO CUMPLE () con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del \_\_\_\_\_.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de \$ \_\_\_\_\_ conforme a la cláusula \_\_\_\_\_ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de \$ \_\_\_\_\_
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de \$ \_\_\_\_\_
4. El valor de la cesión es de \$ \_\_\_\_\_
5. El Ministerio debe liberar la suma de \$ \_\_\_\_\_

### FIRMA RESPONSABLE:



**Luz Stella Moncada Duarte.**  
Supervisor

Bogotá D.C., 28 de agosto de 2025

**CUENTA DE COBRO No. 4**

**MINISTERIO DEL INTERIOR**

**NIT: 830.114.475-6**

**DEBE A: JERÓNIMO NICOLAS AREVALO MAYA**

**C.C. 1,085,339,716 DE Pasto (N)**

**LA SUMA DE:**

**SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE**

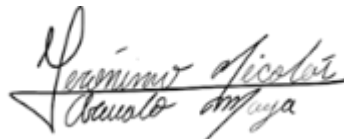
**(\$ 6.000.000 m/cte)**

**Por concepto de:** Pago de honorarios por Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior para apoyar jurídicamente en las peticiones, solicitudes y demás requerimientos que sean presentados de acuerdo con la política pública LGBTIQ+.

**CONTRATO No. 1173 de 2025**

**Periodo correspondiente al periodo comprendido entre el 01 y el 31 de agosto de 2025**

Autorizo que se me consigne el monto aquí referido en la **cuenta de ahorros No. 07491238822 del Banco Bancolombia.**



**JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA**

**C.C.1085339716**

**Cel. 3006120161**



DECLARACION JURAMENTADA  
PARA EFECTOS DE RETENCION EN  
LA FUENTE

CERTIFICACIÓN:

Yo, JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA

Identificado (a): CC:  CE:  Número: 1.085.339.716

DECLARACION BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA APLICACION DEDUCCION RETENCION EN LA FUENTE

Adopción Art. 206 numeral 10 y Art. 336 numeral 4

- a.) Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y SÍ LA RENTA EXENTA DEL 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET
- b.) Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta SÍ USARÉ COSTOS y no la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 del ET

Nota:

\*Si marco la opción a.) diligenciar los campos de deducciones para disminuir su base de retención en la fuente a título de renta que le apliquen.

\*Si marco la opción b.) no diligenciar los campos de deducciones para disminuir su base de retención en la fuente a título de renta.

Deducción de Dependientes

Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí:

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

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente.

Anexar el documento de identidad del dependiente, Registro civil y Tarjeta de Identidad cuando aplique

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,

Anexar el documento de identidad del dependiente, Registro civil y Tarjeta de Identidad cuando aplique o Cedula de ciudadanía Anexar certificación semestral de pago matricula expedida por la respectiva entidad educativa.

3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos.

Anexar certificación de Medicina legal, de la EPS o de cualquier institución idónea habilitada en el Registro Nacional de Salud.

4. El cónyuge o compañero(a) permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Anexar certificación anual de contador público

Anexar certificación de Medicina legal, de la EPS o de cualquier institución idónea habilitada en el Registro Nacional de Salud.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Anexar certificación anual de contador público

Anexar certificación de Medicina legal, de la EPS o de cualquier institución idónea habilitada en el Registro Nacional de Salud.

Relación de Dependientes

Tipo de Documento	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Fecha de Nacimiento	Calidad De Dependencia
CEDULA DE CIUDADNIA	91541296	DARLA CRISTINA GONZALEZ ARIAS	19/5/59	Cónyuge

Rentas Exentas

Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)

Anexar certificación del valor total de los aportes del Fondo de pensiones administrador del año inmediatamente anterior

Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)

Anexar extracto bancario del año inmediatamente anterior.

Otras Deducciones

Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud Anexar certificación de la entidad de los pagos realizados en el año inmediatamente anterior

Intereses por préstamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)

Anexar extracto bancario del año inmediatamente anterior.

Esta declaración se firma a los 28 días del mes de agosto del año 2025

Firma

**CARLA ALEXANDRA MAYA LÓPEZ**  
**CONTADORA PÚBLICA**  
**UNIVERSIDAD MARIANA**  
**PASTO – NARIÑO**

---

La presente contadora pública

**CERTIFICA**

Que la señora Darla Cristina González Arias, identificada con cédula de ciudadanía No. 91541296 de Bucaramanga (Santander), estudiante egresada de la Facultad de Derecho de la Universidad Cooperativa de Colombia, no percibe ingresos de ninguna naturaleza ni como trabajadora independiente ni como empleada, puesto que se encuentra realizando la judicatura ad honorem en la Fiscalía 17 Seccional de Pasto.

La presente certificación se firma a los 28 días del mes de agosto de 2025 en la ciudad de San Juan de Pasto



Carla Alexandra Maya López Contadora  
Pública

C.C. 30735314 de Pasto (N)  
T.P. 49.020-T del Ministerio de Educación

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**49028-T**

CARLA ALEXANDRA  
MAYA LOPEZ  
C.C. 38785314  
RESOLUCION INSCRIPCION SA  
UNIVERSIDAD MARITIMA

FECHA 22/08/96

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.  
Adicionalmente a quien encuentre esta tarjeta devolvérlela  
al Ministerio de Educación Nacional / Junta Central de  
Contadores.

**004651**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085339716
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO	
DIRECCIÓN:	CRA 32 # 16 A -64 MARIDIAZ	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7984502596</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1728296577

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 384.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 384.000</b>

**SALUD**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 300.000
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 300.000</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 12.600
<b>SUBTOTAL:</b>			1	<b>\$ 12.600</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 696.600</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 696.600</b>

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085339716	NÚMERO PLANILLA:	<b>7984502596</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PASTO	DEPARTAMENTO:	JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 32 # 16 A -64 MARIDIAZ	TELÉFONO:	NARINO 99999999	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1728296577
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/26		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000		
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 384.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 384.000</b>	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 300.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 300.000</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600		
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 12.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 12.600</b>

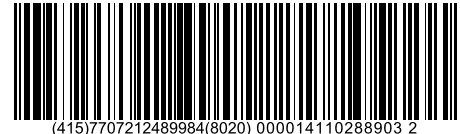
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1085339716	AREVALO MAYA JERONIMO NICOLAS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.400.000				NO																	230201-PROTECCION	30	2.400.000	\$ 384.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 384.000	EPS037-NUEVA EPS	30	2.400.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.400.000	\$ 108533971	\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 696.600**

2. Concepto   Actualización de oficio

4. Número de formulario

141102889032



(415)7707212489984(8020) 000014110288903 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 5 3 3 9 7 1 6

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 8 5 3 3 9 7 1 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Nariño

5 2

30. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

31. Primer apellido

AREVALO

32. Segundo apellido

MAYA

33. Primer nombre

JERONIMO

34. Otros nombres

NICOLAS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Nariño

5 2

40. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

41. Dirección principal

AP CR 32 CL 16 A 64 BRR MARIDIAZ

42. Correo electrónico

aremayanat@gmail.com

43. Código postal

5 2 0 0 0 2

44. Teléfono 1

3 0 0 6 1 2 0 1 6 1

45. Teléfono 2

3 0 1 7 7 6 0 1 3 4

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
6 9 1 0	2 0 2 2, 0 4, 1 1	7 2 2 0	2 0 2 2, 0 4, 2 0	4 7 1 1	4 7 2 4		

## 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
5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 

60. No. de Folios:

0

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

#### Documentos de ejecución del contrato

### Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> RP21225 CTO 1173-2025 DDH JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA.pdf	RP21225 CTO 1173-2025 DDH JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ARL CTO 1173 DE 2025 JERONIMO AREVALO.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1173 DE 2025 JERONIMO AREVALO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Designacion de Supervisor1173-2025.pdf	Designacion de Supervisor1173-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CONTRATO 1173 DE 2025 MAYO JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA 1.pdf	CONTRATO 1173 DE 2025 MAYO JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA 1.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CONTRATO 1173 DE 2025 JUNIO JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA.pdf	CONTRATO 1173 DE 2025 JUNIO JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CONTRATO 1173 DE 2025 JULIO JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA (2).pdf	CONTRATO 1173 DE 2025 JULIO JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA (2).pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >