

	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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	30	08	2025
Día	Mes	Año					
30	08	2025					

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO			
CONTRATISTA	DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.061.724.118	DE	POPAYAN
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3113262659
E-MAIL PERSONAL	dkathe2889@gmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	derly.erazo@supernotariado.gov.co		
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	86800009052
		C.A.	X
		C.C.	

CONTRATO ACTUAL No 935 DE Año 2025	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 103.139.505,00 HONORARIOS MENSUALES \$ 9.822.810,00
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 E	
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA CARGO DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19	

CDP No.	40825	CRP No.	146025							
FECHA CDP	24/01/25	FECHA CRP	12/02/25	FECHA APROBACIÓN POLIZA						
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	11	02	2025
Día	Mes	Año								
11	02	2025								
LUGAR DE EJECUCION										
CIUDAD	POPAYAN									
DEPARTAMENTO	CAUCA									
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año	13	02	2025
Día	Mes	Año								
13	02	2025								
			TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">MESES</th> <th style="font-size: small;">DIAS</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> </table>		MESES	DIAS	10	15		
MESES	DIAS									
10	15									

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año				ADICION Y/O PRORROGA No. CDP No. CRP No. FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año			
Día	Mes	Año											
Día	Mes	Año											
MESES DIAS VALOR 													

VALOR A COBRAR \$ 9.822.810,00 VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 9.822.810,00	 ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura 												
PERIODO DE PAGO DEL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table> AL <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="font-size: small;">Día</th> <th style="font-size: small;">Mes</th> <th style="font-size: small;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30</td> <td style="text-align: center;">08</td> <td style="text-align: center;">2025</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	01	08	2025	Día	Mes	Año	30	08	2025
Día	Mes	Año											
01	08	2025											
Día	Mes	Año											
30	08	2025											
PAGO No. 07 No DÍAS 30 100%													
MES A COBRAR AGOSTO AGOSTO													

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

Pagina 1

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)	\$ 491.200	EPS SANITAS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	\$ 628.700	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	\$ 20.600	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 1.140.500	PLANILLA DE PAGO No.	9491017582

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 103.139.505,00

VALOR PAGO ACUMULADO

SALDO POR PAGAR

PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 5.893.686,00	\$ 5.893.686,00	\$ 97.245.819,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 15.716.496,00	\$ 87.423.009,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 25.539.306,00	\$ 77.600.199,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 35.362.116,00	\$ 67.777.389,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 45.184.926,00	\$ 57.954.579,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 55.007.736,00	\$ 48.131.769,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 9.822.810,00	\$ 64.830.546,00	\$ 38.308.959,00
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

DEL	Día	Mes	Año
	01	08	2025
AL	30	08	2025

PAGO No.

07

AGOSTO

AGOSTO

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

Página 2

**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
<p>1. Liderar el proceso y realizar seguimiento al programa de formalización de la propiedad inmobiliaria urbana en las regiones que le sean asignadas por el supervisor del contrato.</p> <p>2. Proyectar respuestas a derechos de petición, tutelas, incidentes de desacato, quejas, reclamos, sugerencias y demás oficios que se radican por los diferentes canales de atención relacionados con temas de saneamiento y formalización de la propiedad.</p> <p>3. Estructurar y apoyar consultas y conceptos en forma escrita en materia jurídica al despacho del Superintendente Delegado para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras en lo relacionado con el programa de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.</p> <p>4. Proyectar pliegos y condiciones para la contratación del operador logístico de la entidad.</p> <p>5. Realizar estudio de títulos de los predios que se encuentran en ocupación en el marco del proceso de formalización que se adelanta en los diferentes municipios del país acorde a los convenios suscritos con la SNR.</p> <p>6. Proyectar instrucciones administrativas, circulares, guías o demás documentos que estén relacionados con el programa de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble urbana.</p> <p>7. Investigar y participar en la proyección de normatividad, que realicen los organismos del Gobierno Nacional, encaminada a reglamentar o modificar los asuntos de formalización y saneamiento de la propiedad inmobiliaria en Colombia.</p> <p>8. Proponer, diseñar y evaluar estrategias pedagógicas para informar a la población sobre la importancia del registro y la legalización de la propiedad inmobiliaria.</p> <p>9. Socializar con los registradores de instrumentos públicos, personal de las alcaldías municipales y demás entidades públicas o privadas sobre el procedimiento y normatividad del proceso de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria.</p> <p>10. Asistir y participar en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, seminarios, capacitaciones, foros y demás donde tenga participación o las que requiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras.</p> <p>11. Proyectar y tramitar los documentos para la suscripción de convenios interadministrativos de cooperación, actas de inicio y memorandos de entendimiento dentro del programa de saneamiento y formalización de la propiedad inmueble urbana.</p> <p>12. Calificar los actos administrativos derivados de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria adelantados por la Agencia Nacional de Tierras, ANT, la SNR y otras entidades, cuando así se requiera.</p> <p>13. Divulgar y socializar el programa de saneamiento y formalización de la propiedad con la población beneficiaria del programa en los municipios que se haya suscrito convenio interadministrativo con la SNR.</p> <p>14. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato.</p> <p>15. 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.</p> <p>16. 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.</p> <p>17. 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.</p>	<p>1. Se realiza informe "como vamos" de los municipios del Departamento del Cauca e informe mensual de actividades.</p> <p>2. Se proyecta Resolución de Cesión de Bienes fiscales pendiente radicación en ORI de Popayán.</p> <p>3. Dentro del periodo contractual se brindó acompañamiento a la Alcaldía Municipal de Popayán en la búsqueda de antecedentes registrales de la escuela Nueva Suiza.</p> <p>4. No se realiza actividad relacionada en el periodo contractual.</p> <p>5. Se adelanto la organización de base de datos y digitalización de expedientes, estudio Jurídico de folios de matrícula inmobiliaria del municipio de Cajibío Cauca, con el fin de adelantar lo pertinente a la creación de Resoluciones de Cesión en esta Municipalidad.</p> <p>6. Dentro del periodo contractual se realiza formato de cruce de Fonvivienda del Municipio de Toribio Cauca.</p> <p>7. Se brinda apoyo al asesor Jurídico de la Alcaldía Municipal de Cajibío en la proyección de Resolución de Inclusión de bien inmueble en esa Municipalidad.</p> <p>8. Se lleva a cabo reunión con la Dra. Nini Johana Moncayo, Coordinadora del Centro Regional de Atención para las Víctimas "Crav", con el objeto de Coordinar la realización de Jornada Jurídica de Tierras en esta institución.</p> <p>9. Se socializó el procedimiento y rutas de trabajo para el programa de formalización y legalización de la propiedad al Secretario de Gobierno de la Alcaldía Municipal de Toribio - Cauca. y al Secretario de Gobierno del Municipio de Páez Cauca.</p> <p>10. Se realiza mesa de trabajo con la Dra. Teresita Navia para realizar cruce de información, establecer tareas (Publicación del edicto, visitas de caracterización, levantamiento topográficos, turnos de corrección) del Municipio de Almaguer Cauca.</p> <p>11. Se realiza base de filtros R1 y R2 del Municipio de Mercaderes - Cauca. Se realiza Consulta de Índice de propietarios y se organiza base de Inza ara la expedición de Carencias registrales.</p> <p>12. Se elaboraron 242 certificados de carencia registral para el municipios de Popayán y se radica Solicitud de certificados de uso y riesgo del suelo en la Oficina de Planeación de la Alcaldía Municipal de Popayán.</p> <p>13. Dentro del periodo contractual se realiza seguimiento a la base de datos catastrales del Municipio de Bolívar Cauca, la cual se encuentra pendiente de enviar por parte de la Alcaldía Municipal. a seguimiento a la base de datos catastrales del Municipio de Bolívar Cauca, la cual se encuentra pendiente de enviar por parte de la Alcaldía Municipal.</p>

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN
DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**

30

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.061.724.118** de **POPAYAN** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **935** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.
del CRP No. **146025** CDP No **40825**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **9.822.810,00**

Valor en letras:

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDÓS MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año
DEL	01	08	2025
AL	30	08	2025

PAGO No.

07

AGOSTO

AGOSTO

Para constancia se firma en **POPAYAN** a los **30** días del mes de **AGOSTO** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor

MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista

DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ
Cedula de Ciudadania No
1.061.724.118 de POPAYAN

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

Página 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Versión: 01
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 17 - 01 - 2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que la señora DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.061.724.118 de Popayán - Cauca, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 935 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Agosto de 2025

Dependencia	Superintendencia delegada para la protección, restitución y formalización de tierras								
Perfil Contratista	Profesional Especializado tipo E								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	08	2025		30	08	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 491.200		
	Valor Pensión						\$628,700		
	Valor ARL						\$ 20.600		
	Pensionado / anexar resolución						-		
	Número de planilla						9491017582		
	Periodo de la planilla						AGOSTO 2025		
	Fecha pago planilla						AGOSTO 28 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 treinta (30) días del mes de Agosto de 2025.

Lo anterior, de conformidad con la verificación realizada en el portal del operador **Aportes en línea**, de la cual se adjunta evidencia.



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
Profesional Especializada grado 19

Número de planilla

Consulte o genere su planilla y realice el pago de manera presencial o electrónica.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento Número de documento
Cédula de ciudadanía **1061724118**

Tipo de empleador
Independiente

Período de cotización (salud)
2025 **08**



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Obtener número de planilla

Error



Importante: La liquidación para el periodo 2025-08 ya ha sido pagada. Para más información, por favor comuníquese con [nuestras líneas de atención](#) servicio al cliente.

Aceptar

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1061724118		ERAZO MARTINEZ DERLY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 # 2A 07	POPAYAN-CAUCA	8362476	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1732454135	9491017582	I	2025/09/04	2025/08/28	BANCOLOMBIA	0	\$1,140,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,929,124	\$628,700			\$3,929,124	\$491,200			\$0	\$0			\$3,929,124	\$20,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,929,124	\$628,700			\$3,929,124	\$491,200			\$0	\$0			\$3,929,124	\$20,600		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$3,929,124	\$628,700			\$3,929,124	\$491,200			\$0	\$0			\$3,929,124	\$20,600		\$0	\$0	
1	CC	1061724118	ERAZO DERLY	230301	30	\$3,929,124	\$628,700	EPS005	30	\$3,929,124	\$491,200	0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,929,124	\$20,600	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$3,929,124	\$628,700			\$3,929,124	\$491,200			\$0	\$0			\$3,929,124	\$20,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061724118		ERAZO MARTINEZ DERLY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 10 # 2A 07	POPAYAN-CAUCA	8362476	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1732454135		9491017582	I	2025/09/04	2025/08/28	BANCOLOMBIA	\$1,140,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$628,700	\$0	\$0	\$628,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$628,700	\$0	\$0	\$628,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,600	\$0	\$0	\$20,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,600	\$0	\$0	\$20,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$491,200	\$0	\$0	\$491,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$491,200	\$0	\$0	\$491,200	
TOTAL				1	\$1,140,500	\$0	\$0	\$1,140,500	

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

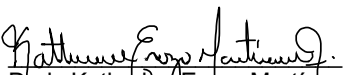
De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por 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, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		X
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar 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 Agosto de 2025.

Atentamente,


 Derly Katherine Erazo Martínez
 CC. 1.061.724.118



Superintendencia de
Notariado y Registro

MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR

Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05
- FR - 02

Versión: 03

Fecha: 21 - 01 - 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56358893

NUIP 1.029.605.163

Adhesivo Copia Registro Civil 38540573-2

REGISTRADURÍA DE POPAYAN-H S LOPEZ DE V - COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN

Datos de la oficina de registro - Círculo de oficina

Región ☒ No. ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A E Y

Datos del inscrito

Primer Apellido BRAVO Segundo Apellido ERAZO

Nombre(s) JUAN JOSE

Fecha de nacimiento Año 2017 Mes ENE Día 23 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/c Inspección) COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Numero certificado de nacido vivo 13802660-9

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos ERAZO MARTINEZ DERLY KATHERINE

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.061.724.118 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos BRAVO ENRIQUEZ DARWIN ALEXIS

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.085.903.831 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos BRAVO ENRIQUEZ DARWIN ALEXIS

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.085.903.831 Firma [Firma]

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción Año 2017 Mes ENE Día 24

Nombre y firma del funcionario que autoriza CONSUELO AMPARO CHANTRE HOYOS - R

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

PDF Scanned with MOBILE SCANNER

Superintendencia de Notariado y Registro

Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201

PBX 57 + (601) 5140313

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 - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 03
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2025

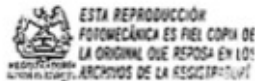


**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
POPAYÁN - CAUCA.**

C E R T I F I C A

**QUE ESTE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO
CON INDICATIVO SERIAL No. 56358893**



**Que se lleva en la Registraduría de
Popayán, es fiel copia del original**

14 DE FEBRERO DEL 2025

CLARA EUGENIA VALENCIA REBOLLEDO
Registradora Especial del Estado Civil
Popayán - Cauca





Agencia Nacional
de Contratación Pública
Colombia Compra Eficiente

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 1:16:36
DERLY KATHERINE E...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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?

SI 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 DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf	ARL DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ Compromiso 146025 DT-SF 1469 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.935_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E - ORIP POPAYAN.pdf	Compromiso 146025 DT-SF 1469 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.935_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO E - ORIP POPAYAN.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ACTA DE INICIO KATHERINE ERAZO.pdf	ACTA DE INICIO KATHERINE ERAZO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DERLY KATHERINE ERAZO.pdf	CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DERLY KATHERINE ERAZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIAS MES DE FEBRERO .pdf (Archivado)	EVIDENCIAS MES DE FEBRERO .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIAS PERIODO 01 DEL 13 AL 18 FEBRERO 2025 pdf.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 13:18 FEBRERO 2025 pdf.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 01 del 13 al 28 de FEBRERO 2025 pdf 2.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 del 13 al 28 de FEBRERO 2025 pdf 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO PERIODO 01 del 13 AL 28 DE FEBRERO DE 2025-3.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 01 del 13 AL 28 DE FEBRERO DE 2025-3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
EVIDENCIAS PERIODO 02 del 01 AL 20 DE MARZO DE 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 02 del 01 AL 20 DE MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 02 del 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 02 del 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO PERIODO 02 DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2025-3.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 02 DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2025-3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 03 DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	EVIDENCIAS ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO PERIODO 03 DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO PERIODO 03 DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 04 DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.zip	EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO PERIODO 04 DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	

	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025 DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025 DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025. DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf	CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 30 DE MAYO DE 2025. DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 05 DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025..zip	EVIDENCIAS 05 DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2025. DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO PERIODO 05 DEL 01 AL 30 JUNIO DERLY ERAZO_signed.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO DERLY ERAZO_signed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 06 DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2025. DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.zip	EVIDENCIAS PERIODO 06 DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2025. DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO DERLY KATERINE ERAZO.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO DERLY KATERINE ERAZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 07 DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025. DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.zip	EVIDENCIAS PERIODO 07 DEL 01 AL 30 DE AGOSTO DE 2025. DERLY KATHERINE ERAZO MARTINEZ.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>