



Interior

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)

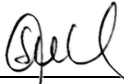
OBJETO DEL CONTRATO: (2) :Prestar sus servicios profesionales a la Dirección de Derechos Humanos del Ministerio del Interior para apoyar jurídicamente en las peticiones, solicitudes y demás requerimientos que sean presentados de acuerdo a la política pública LGBTIQ+.

CONTRATISTA: (3)	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES): (4)	PERIODO: (5)
Jerónimo Nicolás Arevalo Maya	LUZ STELLA MONCADA DUARTE	1 a 30 de SEPTIEMBRE de 2025

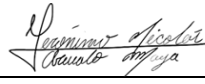
No.	OBLIGACIONES (6)	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (7)	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS (8)	OBSERVACIONES (9)
1	1.Brindar apoyo jurídico en la gestión y trámite de las peticiones, solicitudes y demás requerimientos presentados a la Dirección de Derechos Humanos, asegurando que se cumpla con los plazos y procedimientos establecidos en el marco normativo aplicable.	60%	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 570130 2. Se respondió la petición con traslado por competencia ID 573136 3. Se respondió la petición ID 571614. 4. Se respondió la petición ID 571027 5. Se respondió la petición D 570178 6. Se respondió la petición ID 574445 7. Se respondió la petición ID 574013 8. Se respondió la petición con traslado por competencia ID 586366 9. Se respondió la petición ID 592432 10. Se respondió la petición ID 592777	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_avevalo_mininterior_gov_co/Eok4j2UjmXVCnujOQCWolukBu3rjEkHY77mU5JEUxEupOg7e=vfyisR
2	2.Apoyar en el análisis detallados 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.	60%	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 es 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.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_avevalo_mininterior_gov_co/Eq-7iyVNZuBHpECIwxpol-8BeTzKkCHTcwEU2Z5Z-mcmFA7e=kKtepK
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+.	60%	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 22 de septiembre de 2025 se asistió a la reunión virtual de urgencia por el asesinato mariposas negras, misma diligencia en la que estuvo el coordinador de la Policía Metropolitana y con el Secretario de Gobierno de Popayán 3.2. El 19 de septiembre de 2025 se llevo a cabo dilogencia virtual de Asistencia técnica Segovia participación 3.3 El 10 de septiembre de 2025 se realizo "Guía para el Cambio de Nombre y del Componente "Sexo" en el Registro Civil y en Tu Documento de Identidad" con iniciativa de creación de esta Guía para el cambio del nombre y componente sexo en la cédula la cual impactará de manera muy positiva en las personas diversas, en especial en las personas tras del Municipio de Segovia permitiéndoles contar con una herramienta clara y concisa para realizar este trámite que más allá de ser un tema administrativo, implica el reconocimiento de la identidad de género de las personas y materializa el derecho al libre desarrollo de la personalidad.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_avevalo_mininterior_gov_co/ErpArHTeSTJg7zZanKHNUcBV7rvngsWoMibSYLaehW4YA7e=7Wxvjm
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.	60%	4.1. El 26 de septiembre de 2025 se emitió un concepto para La Procuraduría General de la Nación a través de la Procuraduría Delegada para la Defensa de los Derechos Humanos y la Procuraduría Regional de Instrucción del Valle del Cauca, acerca de la "Mesa de Trabajo para la Protección de Derechos de la Población OSIEGD-LGBTIQ+ en el departamento del Valle del Cauca" 4.2. El 02 de septiembre el JUZGADO 29 PENAL CIRCUITO CON FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO DE BOGOTÁ D.C. vincula al MIN INTERIOR para que emita concepto en un proceso de tutela, por lo cual se allega informe a este despacho sobre lo solicitado.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_avevalo_mininterior_gov_co/Eum-plk17lthkVa_0OJmzu4BzG2CoHaHSkn-0uUkelaOdQV7e=jT0zzL
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.	60%	5.1.El 26 de SEPTIEMBRE de 2025 se asistió 4ta sesión del Comité Editorial de la Revista Defensoras de Nuestra Colombia Programa Integral de Garantías para Mujeres Líderas y Defensoras de Derechos Humanos, en esta reunión se abordaron los Términos de Referencia (TDR) para la convocatoria y selección de experiencias que serán visibilizadas en la revista, con el propósito central de socializar y discutir la propuesta del documento, realizar ajustes necesarios, definir los criterios de selección y precisar las responsabilidades del Ministerio del Interior, las organizaciones participantes y el Comité de Selección.	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_avevalo_mininterior_gov_co/Et1frVLuY6JpN4rM2W2VlcBLHbSFgdjX1pRJQgi8P8E4A7e=ulV5zL
6	6.Las demás que sean designadas por el supervisor y guarden plena relación con el objeto contractual.	60%	6.1 El 05 de septiembre se presentó 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 fue presentado en el evento de comerciantes que se llevará a cabo en el municipio de Tauramena el día 06 de septiembre del cursante	https://mininteriorgovco-my.sharepoint.com/:f/g/personal/jeronimo_avevalo_mininterior_gov_co/Etb9RYtiDMhJgfJ_LUkofoxoBrruziq-FQH5B7RCti5v-Xq7e=vXTcAt

(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)
- 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)
 SÍ NO Compartido SÍ NO Porcentaje Participación _____
- C. **POR MEDICINA PREPAGADA:** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo 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

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

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 LGBTQ+.

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 05	Periodo de pago 01 a 30 de SEPTIEMBRE 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) 21225		No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-007	
Entidad bancaria BANCOLOMBIA		No. de cuenta bancaria 07491238822	Tipo de cuenta Ahorros <u>X</u> Corriente__

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor (\$)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SANITAS	300.000	09	2025	7988625651
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	384.000			
ARL	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.

Ítem	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

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

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

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 septiembre 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



Carla Maya Lopez

Carla Maya Lopez

Este 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



**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 mi:

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 sen 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 29 días del mes de SEPTIEMBRE del año 2025

Firma

Bogotá D.C., 29 de septiembre de 2025

CUENTA DE COBRO No. 5

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

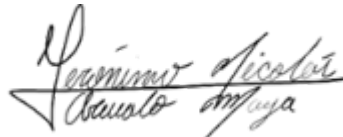
(\$ 6.000.000 m/cte)

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 30 de septiembre 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

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:	7988625651	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1806398686

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
SUBTOTAL:			1	\$ 384.000

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 300.000
SUBTOTAL:			1	\$ 300.000

RIESGOS PROFESIONALES

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

VALOR SIN MORA:	\$ 696.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 696.600

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:	7988625651	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PASTO	DEPARTAMENTO:	JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 32 # 16 A -64 MARIDIAZ	TELÉFONO:	99999999	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1806398686
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29		
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	\$ 384.000	\$ 0	\$ 384.000	
SUBTOTALES:											\$ 384.000	\$ 0	\$ 384.000	\$ 0	\$ 384.000

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	
SUBTOTALES:											\$ 300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	

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	\$ 0	\$ 12.600
SUBTOTALES:											\$ 12.600	\$ 0	\$ 0	\$ 12.600

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					PARAFISCALES														
																										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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	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	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 696.600



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JERONIMO NICOLAS AREVALO MAYA identificado(a) con CC 1085339716 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	04/10/2024
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CLINICA CARDIOQUIRURGICA DE NARIÑO SEDE PRAGA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 8 días del mes de octubre del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **AREVALO MAYA JERONIMO NICOLAS** identificado(a) con **CC** número **1.085.339.716** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 20 de julio de 2022 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 08 de octubre de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

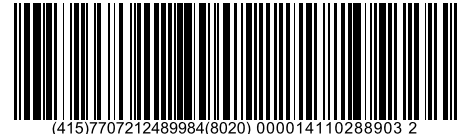
Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

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

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 4, 1 1

Actividad secundaria

48. Código

7 2 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 4, 2 0

Otras actividades

50. Código

4 7 1 1 | 4 7 2 4

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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																							

53. Código 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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