

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

1. INFORMACIÓN GENERAL	FECHA DE EXPEDICIÓN Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30 10 2025</div>
-------------------------------	---

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	94.544.220	DE	CALI
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3214738229
E-MAIL PERSONAL	abogadoocampo985@gmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	hector.ocampo@supernotariado.gov.co		
BANCO	BANCOLOMBIA	No DE CUENTA	80800004432
		C.A.	X
		C.C.	

CONTRATO ACTUAL No <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">927</div> DE Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 62.633.655,00</div> HONORARIOS MENSUALES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 5.965.110,00</div>
--	---

OBJETO DEL CONTRATO
 El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, dentro del plazo acordado, los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.
 Dependencia: DELEGADA DE TIERRAS
 Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA	CARGO DEL SUPERVISOR PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19
---	---

CDP No.	40825	CRP No.	141125	
FECHA CDP	24/01/2025	FECHA CRP	11/02/2025	FECHA APROBACIÓN POLIZA
				Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11 02 2025</div>
LUGAR DE EJECUCION				
CIUDAD	SANTIAGO DE CALI			
DEPARTAMENTO	VALLE			
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO				
Día Mes Año	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">12 02 2025</div>			
				FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
				Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">26 12 2025</div>
				MESES DIAS
				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10 15</div>

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	ADICION Y/O PRORROGA No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1</div>
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>	CDP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
	CRP No. <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
	MESES DIAS VALOR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>

VALOR A COBRAR <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 5.965.110,00</div>	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
---	---

VALOR TOTAL # DE DIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: right;">\$ 5.965.110,00</div>	MES A COBRAR DEL Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">01 10 2025</div> AL Día Mes Año <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30 10 2025</div> PAGO No. No DÍAS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">09 30 100%</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; color: red;">OCTUBRE OCTUBRE</div>
--	--

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

Pagina 1

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA			
--	--	--	--

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	298.300	EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA EPS SOS SA	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	381.800	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	12.500	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 692.600	PLANILLA DE PAGO No.	1075913683

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS			
---------------------------------	--	--	--

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 62.633.655,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.777.903,00	\$ 3.777.903,00	\$ 58.855.752,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 9.743.013,00	\$ 52.890.642,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 15.708.123,00	\$ 46.925.532,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 21.673.233,00	\$ 40.960.422,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 27.638.343,00	\$ 34.995.312,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 33.603.453,00	\$ 29.030.202,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 39.568.563,00	\$ 23.065.092,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 45.533.673,00	\$ 17.099.982,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 51.498.783,00	\$ 11.134.872,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO	Día	Mes	Año	PAGO No.	OCTUBRE
	DEL	01	10		2025
	AL	30	10	2025	OCTUBRE

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

Pagina 2

 <p>Superintendencia de Notariado y Registro</p>	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	
3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	
OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Proyectar respuestas a derechos 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. 2. 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. 3. Impulsar y hacer seguimiento a todos los procesos de saneamiento y formalización que se adelanten en el marco de los convenios suscritos con los entes territoriales. 4. 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. 5. Utilizar todas las herramientas y programas que defina la SNR para el buen funcionamiento de las actividades contratadas. 6. Proyectar y/o revisar los actos administrativos que se expiden en el marco del programa de saneamiento y formalización de la propiedad, para posterior envío a los entes territoriales. 7. Revisar y proyectar los documentos en la etapa precontractual del grupo de gestión registral para el saneamiento y la formalización de la propiedad inmobiliaria. 8. Realizar el cargue de los contratos en la plataforma SECOP II durante la etapa contractual, cuando así se requiera. 9. Calificar los actos administrativos de rivados de los programas de saneamiento y formalización de la propiedad inmobiliaria adelantados por la Agencia Nacional de Tierras, ANT, la SNR y otras entidades, y demás documentos, cuando así se requiera. 10. Asistir y participar en las diferentes reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, seminarios, foros y demás donde tenga participación las que quiera la Superintendencia Delegada para la Protección, Restitución y Formalización de Tierras. 11. Acompañar en las jornadas de asesoría jurídica que realiza la SNR a los usuarios con unidades móviles, a través de los mecanismos o canales establecidos por la entidad para tal fin, cuando así se requiera. 12. Mantener la reserva y confidencialidad sobre la información que se maneje durante y después de la ejecución del contrato. 13. 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. 14. Acompañar al grupo de Gestión Registral para el Saneamiento y la Formalización de la Propiedad en otras actividades designadas por la Coordinadora, cuando se requiera por necesidad del servicio. 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. 16. 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>Parágrafo: Entodo caso, el contratista debe presentar el informe de ejecución contractual y CUENTA DE COBRO DE MANERA MENSUAL, al supervisor, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera.</p>	<p>CAICEDONIA:</p> <p>Durante la comisión realizada los días 6 y 7 de octubre de 2025, se verificaron los datos de dos predios ubicados en la vereda Samaria, los cuales figuran a nombre del municipio. Se evidenció que uno de los predios fue embargado el 25 de septiembre de 2025, mediante oficio enviado el 8 de abril del mismo año por el Departamento del Valle del Cauca. Este predio estaba previsto para ser subdividido en el marco de la entrega de resoluciones de la vereda Samaria. Por lo tanto, actualmente se cuenta únicamente con el predio identificado con el número de FM[1] 382-7662.</p> <p>Por solicitud de la alcaldesa del municipio, Liliana Fernández, se espera que esta situación se resuelva en el menor tiempo posible, con el fin de continuar con la entrega total de los títulos en Villa Samaria.</p> <p>Asimismo, se reportan 25 títulos correspondientes a la cabecera municipal, los cuales serán entregados el día 28 de octubre en la Casa de la Cultura del municipio. Quedan pendientes cuatro resoluciones por inscripción de título gratuito, las cuales serán reportadas una vez sean entregadas por el registrador de la ORIP Sevilla.</p> <p>FLORIDA:</p> <p>El 8 de octubre de 2025, por solicitud de la doctora Patricia Rosero, me desplazé al municipio de Palmira para colaborar en la búsqueda, en el antiguo sistema "Libros", de la historia jurídica de un predio específico. En coordinación con la doctora Yackeline Burgos, registradora de la ORIP Palmira, se confirmó que dicho predio se encuentra en pleno dominio de un particular. Dado que no se ha logrado ubicar a esta persona, se deberá iniciar el trámite administrativo conforme al artículo 8 de la Ley 2044 de 2020.</p> <p>Igualmente, se está prestando asesoría jurídica, por solicitud del municipio, respecto a un predio cedido mediante resolución a título gratuito en el año 2022. Se identificó que la cédula catastral no corresponde al predio entregado. El beneficiario ya realizó la solicitud ante Catastro, y se le está brindando acompañamiento en el proceso, en espera de respuesta.</p> <p>DAGUA:</p> <p>El día 20 de octubre, el enlace del municipio de Dagua me envió un enlace de Google Drive con la información de las solicitudes recibidas por parte de los usuarios. Hasta el momento, la mayoría de los documentos están incompletos, sumando un total de 58 carpetas y/o solicitudes.</p> <p>Se ha realizado la solicitud de los certificados de uso y riesgo correspondientes. Queda pendiente la observación de la doctora Lina, "Buen día, por favor enviar la base filtrada únicamente con los predios que se están solicitando los certificados".</p> <p>PRADERA:</p> <p>Se proyecta el edicto emplazatorio de cesión de 14 predios, los cuales ya cuentan con la documentación completa y los impuestos liquidados en cero por parte del municipio.</p> <p>El día 23 de octubre se asistió a la convocatoria para la entrega de documentos de los predios ocupados por personas del barrio Manuel José Ramírez, realizada en el Centro Recreacional Los Samanes.</p>

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

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

Página 3

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

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

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO
--

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente periodo, se deja constancia que el (la) contratista **HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **94.544.220** de **CALI** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **927** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **141125** CDP No **40825**

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

Valor en letras: Cinco millones novecientos sesenta y cinco mil ciento diez pesos con 00 Ctvos

	Día	Mes	Año				
PERIODO DE PAGO	DEL	01	10	2025	PAGO No.	OCTUBRE	
	AL	30	10	2025		09	OCTUBRE

Para constancia se firma en **SANTIAGO DE CALI** a los **30** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor
MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADA GRADO 19

CONTRATISTA



Firma Contratista
HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ
Cedula de Ciudadanía No
94.544.220 de CALI

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

Pagina 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 el(la) señor(a) HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 94544220 de Cali, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 927 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre.

Dependencia	DELEGADA_DE_TIERRAS-DT_SF								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	10	2025		30	10	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 298.300		
	Valor Pensión						\$ 381.800		
	Valor ARL						\$ 12.500		
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla						1075913683		
	Periodo de la planilla						octubre de 2025		
	Fecha pago planilla						octubre 20 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 octubre de 2025.

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



MARTHA LUCIA RESTREPO GUERRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 19



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-20, 09:04:37 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 94544220
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8823092829 / 1075913683
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 692.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 381.800	\$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	1	\$ 298.300	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 12.500	\$ 0
			SubTotales:	\$ 692.600	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 692.600



Fecha creación reporte: 2025-10-20, 09:21:10 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1075913683

Periodo Cotización:

octubre de 2025

Periodo Servicio:

octubre de 2025

Referencia pago (PIN): 8823092829

PAGADO 20/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ		
Documento	CC94544220	Dirección	CL 19B #21 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214738229
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	OSR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	IRP	Días ARP	Días ARP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 94544220	HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ	59	00																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.386.044	\$ 381.800	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 2.386.044	\$ 298.300	0,522	\$ 2.386.044	\$ 12.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 692.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.386.044	\$ 2.386.044	\$ 2.386.044	\$ 0	\$ 381.800	\$ 298.300	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 692.600	\$ 0	\$ 692.600

 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 octubre de 2025.

Atentamente,



HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ

CC. 94.544.220 De Cali



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 **Ejecución del Contrato**

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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			
☐ DESIGNACION DE SUPERVISION HECTOR ALFONSO OCAMPO.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION HECTOR ALFONSO OCAMPO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ Compromiso 141125 DT-SF 1440 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.927_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B - ORIP CALI.pdf	Compromiso 141125 DT-SF 1440 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.927_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B - ORIP CALI.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ARL HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ.pdf	ARL HECTOR ALFONSO OCAMPO ALVAREZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 04- NUEVO FORMATOACTA DE INICIO 2025.pdf	04- NUEVO FORMATOACTA DE INICIO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ Certificado de salud ocupacional.pdf	Certificado de salud ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025..zip	EVIDENCIAS PERIODO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025..zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO 12 AL 28 DE FEBRERO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MARZO 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MARZO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025 (1).pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO HECTOR ALFONSO OCAMPO_organized.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO HECTOR ALFONSO OCAMPO_organized.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO HECTOR ALFONSO OCAMPO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 30 DE MAYO HECTOR ALFONSO OCAMPO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JUNIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	

☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO DE 2025 (2).pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JUNIO DE 2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE JULIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025.zip	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE OCTUBRE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo