

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
08	08	2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.030.582.473	DE	BOGOTA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0006910	CELULAR	3165388534
E-MAIL PERSONAL	andres.landinez.90@gmail.com		
E-MAIL INSTITUCIONAL	carlos.martinez@supernotariado.gov.co		
BANCO	Davivienda	No DE CUENTA	570473170020324
		c.A.	X
		c.C.	

CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 23.860.440,00
No	Año	HONORARIOS MENSUALES	\$ 5.965.110,00
1023	2025		

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_REGISTRO Perfil: PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	Marlen Jineth García Méndez
CARGO DEL SUPERVISOR	Coordinadora Grupo Orientación Registral - SDR

CDP No.	42825	CRP No.	149025	FECHA APROBACIÓN POLIZA	Día	Mes	Año
FECHA CDP	28/01/2025	FECHA CRP	13/02/2025		13	02	2025
LUGAR DE EJECUCION				FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO			
CIUDAD	BOGOTA			Día	Mes	Año	
DEPARTAMENTO	BOGOTA			13	06	2025	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		MESES	DIAS
	14	02	2025			4	

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	ADICION Y/O PRORROGA No.	1	
	14	6	2025	CDP No.	42825	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día	Mes	Año	CRP No.	149025	
	13	8	2025	MESES	DIAS	VALOR
				2		\$ 11.930.220,00

VALOR A COBRAR	\$ 5.965.110,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO	
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 5.965.110,00	No de factura	
PERIODO DE PAGO	DEL 01/07/2025 AL 31/07/2025	PAGO No.	No DÍAS
		06	30 100%
		MES A COBRAR	
		JULIO	

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

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)	525000	COMPENSAR	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	672000	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	22000	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 1.219.000		

PLANILLA DE PAGO No. **9489463464**

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 35.790.660,00		VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.380.229,00	\$ 3.380.229,00	\$ 32.410.431,00	
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 9.345.339,00	\$ 26.445.321,00	
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 15.310.449,00	\$ 20.480.211,00	
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 21.275.559,00	\$ 14.515.101,00	
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 27.240.669,00	\$ 8.549.991,00	
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	\$ 5.965.110,00	\$ 33.205.779,00	\$ 2.584.881,00	
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -	
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	PAGO No.	
	AL	01	07	2025		06
		31	07	2025		JULIO



**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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
<p>1. Resolver consultas y dar respuesta a derechos de petición y/o tutelas o cualquier requerimiento relacionado con temas registrales</p>	<p>1 Durante el periodo a certificar se brindó apoyo profesional en el trámite de las siguientes peticiones: SNR2025ER-109087-2, SNR2025ER-109527-2, SNR2025ER-109779-2, SNR2025ER-111202-2, SNR2025ER-112353-2, SNR2025ER-112446-2, SNR2025ER-112591-2, SNR2025ER-112842-2, SNR2025ER-114297-2, SNR2025ER-114489-2, SNR2025ER-114645-2, SNR2025ER-114796-2, SNR2025ER-116623-2, SNR2025ER-116793-2, SNR2025ER-116860-2, SNR2025ER-117402-2, SNR2025ER-117473-2, SNR2025ER-118414-2, SNR2025ER-120540-2, SNR2025ER-120565-2, SNR2025ER-120830-2, SNR2025ER-121520-2, SNR2025ER-122180-2, SNR2025ER-122971-2, SNR2025ER-123995-2, SNR2025ER-124135-2, SNR2025ER-124491-2, SNR2025ER-125820-2, SNR2025ER-126305-2, SNR2025ER-126443-2, SNR2025ER-127078-2, SNR2025ER-127566-2, SNR2025ER-128054-2, SNR2025ER-128544-2, SNR2025ER-129603-2, SNR2025ER-130106-2, SNR2025ER-133967-2, SNR2025ER-134651-2, SNR2025ER-135617-2, SNR2025ER-135842-2, SNR2025ER-137351-2, SNR2025ER-137601-2, SNR2025ER-142297-2, SNR2025ER-143936-2, SNR2025ER-144640-2, SNR2025ER-146275-2, SNR2025ER-146383-2, SNR2025ER-148580-2, SNR2025ER-151458-2, SNR2025ER-151959-2, SNR2025ER-152163-2, SNR2025IE-009989-3 Y SNR2025IE-013506-3</p>
<p>2 Mantener al día la base de datos de PQRS de la Superintendencia Delegada para el Registro y la retroalimentación del aplicativo SISG</p>	<p>2 Durante el periodo a certificar, se diligenció la base de datos de PQRS de la SDR y la retroalimentación del aplicativo SISG, de los siguientes radicados: SNR2025ER-109087-2, SNR2025ER-109527-2, SNR2025ER-109779-2, SNR2025ER-111202-2, SNR2025ER-112353-2, SNR2025ER-112446-2, SNR2025ER-112591-2, SNR2025ER-112842-2, SNR2025ER-114297-2, SNR2025ER-114489-2, SNR2025ER-114645-2, SNR2025ER-114796-2, SNR2025ER-116623-2, SNR2025ER-116793-2, SNR2025ER-116860-2, SNR2025ER-117402-2, SNR2025ER-117473-2, SNR2025ER-118414-2, SNR2025ER-120540-2, SNR2025ER-120565-2, SNR2025ER-120830-2, SNR2025ER-121520-2, SNR2025ER-122180-2, SNR2025ER-122971-2, SNR2025ER-123995-2, SNR2025ER-124135-2, SNR2025ER-124491-2, SNR2025ER-125820-2, SNR2025ER-126305-2, SNR2025ER-126443-2, SNR2025ER-127078-2, SNR2025ER-127566-2, SNR2025ER-128054-2, SNR2025ER-128544-2, SNR2025ER-129603-2, SNR2025ER-130106-2, SNR2025ER-133967-2, SNR2025ER-134651-2, SNR2025ER-135617-2, SNR2025ER-135842-2, SNR2025ER-137351-2, SNR2025ER-137601-2, SNR2025ER-142297-2, SNR2025ER-143936-2, SNR2025ER-144640-2, SNR2025ER-146275-2, SNR2025ER-146383-2, SNR2025ER-148580-2, SNR2025ER-151458-2, SNR2025ER-151959-2, SNR2025IE-009989-3 Y SNR2025IE-013506-3</p>
<p>3. Apoyar en los lineamientos jurídicos que se soliciten en temas registrales que le sea solicitados.</p> <p>4. Preparar y presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requeridas para evaluar la gestión de la Delegada para el Registro.</p> <p>5 Brindar apoyo en la realización de bases de datos e informes que permitan verificar la situación del servicio registral a nivel nacional con sus respectivos soportes.</p> <p>6. Brindar acompañamiento en el seguimiento y trazabilidad de las peticiones quejas y reclamos atendidos en la Superintendencia Delegada para el Registro.</p> <p>7. Apoyar al grupo de orientación registral, en las investigaciones jurídicas de los temas registrales.</p> <p>8. Entregar periódicamente y al finalizar el contrato los documentos y archivos (físicos y electrónicos) a su cargo y que se produzca en ejecución de sus obligaciones. debidamente inventariados (carpeta foliada, con hoja de control) conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación y de acuerdo con el proceso de gestión documental de la SNR, procedimientos, manuales, instructivos, guías, formatos, tabla de retención documental y Formato Único de Inventario Documental.</p> <p>9 Dada la naturaleza del contrato deberá prestar en forma personal el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada.</p> <p>10. Realizar la legalización de los viáticos, en caso de que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la Superintendencia de Notariado y Registro.</p> <p>11. Las demás actividades que sean asignadas al supervisor.</p>	<p>3. No se asignó dicha actividad.</p> <p>4. No se asignó dicha actividad.</p> <p>5. No se asignó dicha actividad.</p> <p>6. No se asignó dicha actividad.</p> <p>7. No se asignó dicha actividad.</p> <p>8. No se requirió dicha actividad</p> <p>9. Durante el periodo a certificar se atendió con protitudo el desarrollo de las actividades contractuales</p> <p>10. No se realizó dicha actividad.</p> <p>11. No se realizó dicha actividad</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

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 período, se deja constancia que el (la) contratista **CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.030.582.473** de **BOGOTA** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1023** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **149025** CDP No **42825**

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	PAGO No.
PERIODO DE PAGO DEL	01	07	2025	JULIO
AL	31	07	2025	06
				JULIO

Para constancia se firma en **BOGOTA** a los **08** días del mes de **AGOSTO** de **2025**

SUPERVISOR



Firma Supervisor


Marlen Jineth García Méndez
Coordinadora Grupo Orientación Registral - SDR

CONTRATISTA



Firma Contratista

CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ
Cedula de Ciudadanía No
1.030.582.473 de BOGOTA

 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) **CARLOS ANDRÉS MARTÍNEZ LANDINEZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1.030.582.473 de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1023 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio y Julio de 2025.

Dependencia	Superintendencia Delegada Para el Registro									
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	07	2025		31	07	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$438,400		
	Valor Pensión							\$561,200		
	Valor ARL							\$18,400		
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla							9482108405		
	Periodo de la planilla							Febrero de 2025		
	Fecha pago planilla							26/2/2025		

Dependencia	Superintendencia Delegada Para el Registro									
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	07	2025		31	07	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$438,400		
	Valor Pensión							\$561,200		
	Valor ARL							\$18,400		
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla							9483571333		
	Periodo de la planilla							Marzo de 2025		
	Fecha pago planilla							28/3/2025		

Dependencia	Superintendencia Delegada Para el Registro								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B								


 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

Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	07	2025		31	07	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud					\$438,400			
	Valor Pensión					\$561,200			
	Valor ARL					\$18,400			
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla					9485312048			
	Periodo de la planilla					Abril de 2025			
	Fecha pago planilla					29/04/2025			

Dependencia	Superintendencia Delegada Para el Registro								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	07	2025		31	07	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud					\$438,400			
	Valor Pensión					\$561,200			
	Valor ARL					\$18,400			
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla					9486719055			
	Periodo de la planilla					Mayo de 2025			
	Fecha pago planilla					27/05/2025			


Dependencia	Superintendencia Delegada Para el Registro								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	07	2025		31	07	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud					\$525,000			
	Valor Pensión					\$672,000			
	Valor ARL					\$22,400			
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla					9487698377			
	Periodo de la planilla					Junio de 2025			
	Fecha pago planilla					24/06/2025			

Dependencia	Superintendencia Delegada Para el Registro								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B								

 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

Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	07	2025		31	07	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$525,000			
	Valor Pensión						\$672,000			
	Valor ARL						\$22,000			
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla						9489463464			
	Periodo de la planilla						Julio de 2025			
	Fecha pago planilla						28/07/2025			

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 ocho (08) día del mes de agosto de 2025.


Marlen Jineth Garcia Méndez
Coordinadora Grupo Orientación Registral
Superintendencia Delegada para el Registro

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030582473		MARTINEZ LANDINEZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80c No. 8-53 Torre 2 apto 912	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7130981	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-07		1654070814	9489463464	I	2025/08/20	2025/07/28	BANCO DAVIVIENDA		0	\$1,219,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	1030582473	MARTINEZ LANDINEZ CARLOS ANDRES	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total Afiliados(1)																																			


										SALARIO					PENSION							SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 4.200.000	No		COLPENSIONES	30	\$ 4.200.000	16%	SIN RIESGO	\$ 672.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 672.000		COMPENSAR	30	\$ 4.200.000	12,5%	\$ 525.000	\$
																				\$ 672.000						\$ 525.000	

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 525.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 4.200.000	0,522%	1	\$ 22.000	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 525.000					\$ 0						\$ 22.000				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030582473		MARTINEZ LANDINEZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 80c No. 8-53 Torre 2 apto 912	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7130981	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1654070814	9489463464	I	2025/08/20	2025/07/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,219,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$672,000	\$0	\$0	\$672,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$672,000	\$0	\$0	\$672,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,000	\$0	\$0	\$22,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,000	\$0	\$0	\$22,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$525,000	\$0	\$0	\$525,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$525,000	\$0	\$0	\$525,000	
TOTAL				1	\$1,219,000	\$0	\$0	\$1,219,000	

 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 08 días del mes de Agosto de 2025.

Atentamente



CARLOS ANDRÉS MARTÍNEZ LANDÍNEZ

CC 1.030.582.473

Leticia Ardila Triana – contador publico
Especialista en Revisoría Fiscal y Contraloría.

CERTIFICACION PARA PADRES EN SITUACION DE DEPENDENCIA, numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario.

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA QUE:

Para efectos de la norma establecida en el artículo 5 del estatuto tributario, el señor **CARLOS ARTURO MARTINEZ MARTINEZ** **identificado con cedula de ciudadanía número 79.204.199**, reside en la ciudad de Bogotá; es padre de Carlos Andrés Martínez Landinez identificada con cedula de ciudadanía número 1.030.582.473.

Que en la actualidad el señor **CARLOS ARTURO MARTINEZ MARTINEZ** no tiene ingresos propios, por lo cual cumple con los criterios para figurar como dependiente de Carlos Andrés Martínez Landinez.

La presente certificación se expide en San Gil, a los 08 días del mes de agosto de 2025.



LETICIA ARDILA TRIANA
Contador Público
T.P. No 75193-T

Asesorías Contables, Financieras y Tributarias
Celular.3144433783, correo lardilatriana@yahoo.es

CERTIFICACIÓN DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Yo **CARLOS ANDRÉS MARTINEZ LANDINEZ**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 1.030.582.473, expedida en Bogotá, en virtud de las disposiciones contenidas en el parágrafo 3° del Artículo 2° del Decreto 099 del 25 de Enero de 2013, manifiesto mi deseo de acogerme al beneficio que permite deducir de la base de retención en la fuente por rentas de trabajo el concepto de dependientes, y bajo la gravedad de juramento **CERTIFICO** que las personas que relaciono a continuación dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
CARLOS ARTURO MARTINEZ MARTINEZ	79.204.199	23/10/1965	PADRE

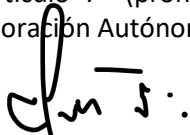
NOTA: El artículo 2º, parágrafo 3º del Decreto 099 de 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios

Con el fin de acreditar la dependencia económica **ANEXO:**

1. *Copia del Registro Civil de Nacimiento (Si la dependencia es de Hijos o Padres)*
2. *Para Hijos con edad entre 18 y 23 años, la **Certificación semestral** de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.*
3. *Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, la **certificación de Medicina Legal, de la EPS o de cualquier institución idónea habilitada en el Registro Nacional de Salud.***
4. *Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, la **Certificación anual de Contador Público.***

De igual forma, declaro que esta solicitud cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4° del Decreto 099 de 2013, **en el entendido que ha sido presentada solamente por mí en relación con el o los dependientes aquí relacionados**

Esta declaración la hago a los 06 días del mes de Agosto del año 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca, para que surta los efectos legales.



CARLOS ANDRÉS MARTINEZ LANDINEZ
CC 1.030.582.473
Contratista.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9 6 0 0 F F 6 A 5 4 0 7 4 9 E 2

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LETICIA ARDILA TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37890369 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 75193-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 03 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04
MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte serial
9.011111

15936462

REGISTRADURIA NACIONAL

REGISTRO CIVIL

3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría 5 Código
REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL -- -- -- SOACHA CUNDINAMARCA -- -- -- 3150

SECCION GENERAL

6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres
MARTINEZ -- -- -- LANDINEZ -- -- -- CARLOS ANDRES -- -- --

9 Masculino o Femenino 10 Masculino Femenino 11 Día 12 Mes 13 Año
MASCULINO -- -- -- FECHA DE NACIMIENTO 13 NOVIEMBRE -- -- -- 1990

14 País 15 Departamento, Int., o Com. 16 Municipio
COLOMBIA -- -- -- CUNDINAMARCA -- -- -- SOACHA -- -- --

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento 18 Hora
CENTRO CLINICO SOACHA -- -- -- 9:18

19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.) 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 21 No. licencia
CERTIFICADO MEDICO -- -- -- MARGO JULIO SANCHEZ FERROMO -- -- -- 5987

22 Apellidos (de soltera) 23 Nombres 24 Edad actual
LANDINEZ BELLO -- -- -- OLGA IRENE -- -- -- 22 años

25 Identificación (clase y número) 26 Nacionalidad 27 Profesión u oficio
C.C. 39.665.536 SOACHA -- -- -- COLOMBIANA -- -- -- HOGAR -- -- --

28 Apellidos 29 Nombres 30 Edad actual
MARTINEZ MARTINEZ -- -- -- CARLOS ARTURO -- -- -- 25 años

31 Identificación (clase y número) 32 Nacionalidad 33 Profesión u oficio
-- -- -- COLOMBIANA -- -- -- EMPLEADO -- -- --

34 Identificación (clase y número) 35 Firma (autógrafa)
C.C. 39.665.536 SOACHA -- -- -- X OLGA IRENE LANDINEZ BELLO

36 Dirección postal y municipio 37 Nombre: LANDINEZ BELLO OLGA IRENE
CALLE 12 # 2A-29 B. URATE SOACHA -- -- --

38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafa)

40 Domicilio (Municipio)

41 Nombre:

42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafa)

44 Domicilio (Municipio)

45 Nombre:

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

46 Día 47 Mes 48 Año
27 NOVIEMBRE -- -- -- 1990

Revelsman

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario autorizado (Rubrica y sello)

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Ivonne

IVONNE MARCELA
HERRERA DEL CAMPO
REGISTRADORA ESPECIAL
DEL ESTADO CIVIL
SOACHA - CUNDINAMARCA

27 MAR 2023

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a quien se refiere esta acta como mi hijo natural, cuya existencia fuere.

Firma del padre que hace el reconocimiento

60

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS

ESPACIO EN BLANCO

REPUBLICA DE PERU ORGANIZACION F

27 MAR 2023



ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

[Handwritten Signature]

VONNE MARCELA HERRERA DEL CAMPO REGISTRADORA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL SOACHA - CUNDOINAMARCA

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



75193-T

**LETICIA
ARDILA TRIANA**
C.C. 37890369
RES. INSCRIPCION 174 DEL 23/11/2000
FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL

Jose Orlando Ramirez Zuluaga
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

287062 81970

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼



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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ARL CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	ARL CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Compromiso 149025 DR-GOR 868 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1023_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B.pdf	Compromiso 149025 DR-GOR 868 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1023_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO CONTRATO 1023 - 2025. CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ[1].pdf	ACTA DE INICIO CONTRATO 1023 - 2025. CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ[1].pdf	Comprador	Descargar	Detalle

<input type="checkbox"/>	SUPERVISION CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	SUPERVISION CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	6. Certificado De Examen Médico Ocupacional.pdf	6. Certificado De Examen Médico Ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS FEBRERO DE 2025.zip	EVIDENCIAS FEBRERO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS MARZO DE 2025.zip	EVIDENCIAS MARZO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 1. FEBRERO 2025. CONTRATO 1023-2025. CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	CUENTA DE COBRO 1. FEBRERO 2025. CONTRATO 1023-2025. CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO 2 MARZO 2025. CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ (1).pdf	CUENTA DE COBRO 2 MARZO 2025. CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	1. EVIDENCIAS ABRIL DE 2025.zip	1. EVIDENCIAS ABRIL DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2. EVIDENCIAS ABRIL DE 2025.zip	2. EVIDENCIAS ABRIL DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	1. EVIDENCIAS MAYO DE 2025.zip	1. EVIDENCIAS MAYO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2. EVIDENCIAS MAYO DE 2025.zip	2. EVIDENCIAS MAYO DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO No. 3. ABRIL. CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	CUENTA DE COBRO No. 3. ABRIL. CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	ARL PRORROGA CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	ARL PRORROGA CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Compromiso 149025 adicionado.pdf	Compromiso 149025 adicionado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO No. 4. JUNIO DE 2025 CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO No. 4. JUNIO DE 2025 CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS JUNIO 2.zip	EVIDENCIAS JUNIO 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO No. 4. MAYO DE 2025 CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ (1).pdf	CUENTA DE COBRO No. 4. MAYO DE 2025 CARLOS ANDRES MARTINEZ LANDINEZ (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS JULIO 1.zip	EVIDENCIAS JULIO 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	EVIDENCIAS JULIO 2.zip	EVIDENCIAS JULIO 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO No. 5 JUNIO DE 2025. CARLOS ANDRES	CUENTA DE COBRO No. 5 JUNIO DE 2025. CARLOS ANDRES MARTINEZ	Proveedor	Descargar	Detalle

MARTINEZ LANDINEZ.pdf

LANDINEZ.pdf

Borrar

Cargar nuevo