| Justicia | **FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS (PERSONA NATURAL)** | | **F-GC-06-03 V 3**<br>**Fecha: 10/09/2024** |
|---|---|---|---|

1. INFORACIÓN GENERAL DEL CONTRATO No 784-2025

| Nombre Contratista | NIT | Fecha Susc | Fecha Inicio | Fecha Fin | Numero | Fecha | Cuenta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CARMEN REGINA VERANO CADENA | 55223535 | 20/10/2025 | 21/10/2025 | 30/12/2025 | 76425 | 21/10/2025 | MJD - FONDO LUCHA CONTRA LAS DROGAS |

Objeto

Prestación de servicios profesionales a la Subdirección Estratégica y de Análisis del Ministerio de Justicia y del Derecho, brindando asistencia técnica en el proceso de definición de la estrategia para la operación del Observatorio de Drogas de Colombia, en el marco de la Política nacional de Drogas

2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

| Tipo Cuenta | Banco | No Cuenta |
|---|---|---|
| Ahorros | Bancolombia | 87665815500 |

3. PAGO AUTORIZADO EL MES

| Concepto | Valor | Mes |
|---|---|---|
| Pago Mensual | $9.408.344,00 | noviembre |

4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Concepto | Planilla No. | Valor | Periodo | Fecha Pago |
|---|---|---|---|---|
| Salud | 1077456029 | $471.300,00 | Noviembre | 24/11/2025 |
| Pensión | 1077456029 | $603.200,00 | | |
| Arl | 1077456029 | $19.700,00 | | |

5. INFORMACIÓN DEL SOPORTE DEL COBRO

| Tipo | Fecha | Valor | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|
| Informe de Actividades | 01/11/2025 | $9.408.344,00 | $0,00 | $9.408.344,00 |

Nueve millones cuatrocientos ocho mil trescientos cuarenta y cuatro Peso m/cte con cero Centavos

6. CERTIFICACIÓN E INFORMACIÓN A CARGO DEL CONTRATISTA

A. INFORMACIÓN DEL COBRO

La entidad contratante debe al suscrito por concepto de los servicios prestados la suma indicada en el numeral 5 Información soporte de cobro y que corresponde al contrato informado en el numeral 1 Información general del contrato y deberan se desembolsados a la cuenta bancaria indicada en el numeral 2 Información cuenta bancaria.

B. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Certifico bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada ene ste formato es veraz y con los ingresos de los servicios prestados cumplió con las obligaciones al sistema General de de Seguridad Social en Salud, y que este pago no será presentado a otra entidad para los fines previstos en el parágrafo 1. artículo 4 del Decreto 2271 de 2009.

CARMEN REGINA VERANO CADENA

55223535

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico que he revisado y aprobado el presente formato y sus anexos, que el contratista cumplió a satisfacción con todas las obligaciones contractuales durante el periodo informado en el Numeral 3 y por tanto cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago. Certifico que el contrato sigue vigente y en ejecución y no se encuentra en tramite de terminación anticipada o cesión del mismo. Para constancia se firma a los 26/12/2025

Supervisor

FAGUA DUARTE JENNY CONSTANZA

Profesional Especializado 15

8. DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE PAGO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Planilla de autoliquidación y recibo de pago de aportes | Si | | No | | Paz y salvo (Último pago) | Si | | No | |
| Planilla de entidad financiera para aportes AFC, AVP, AFP | Si | | No | | Acta de terminación anticipada, cesión, suspensión o liquidación | Si | | No | |
| Declaración juramentada con soporte de dependientes (única vez) | Si | | No | | Otros | Si | | No | |

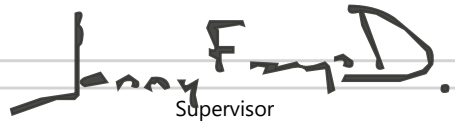
Observaciones

Sin

| Justicia | INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES AL CONTRATO No 784-2025<br><br>PERIODO EL 1/11/2025 AL 30/11/2025 | F-GC-06-02 V 4<br>Fecha: 10/09/2024 |
|---|---|---|

| Obligacion Segun Contrato | Acciones Ejecutadas | Tecnica | Administrativa | Financiera | Juridica |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Proponer, hacer seguimiento y actualizar las hojas de ruta para el abordaje de las acciones orientadas al fortalecimiento de la estrategia para la operación del Observatorio de Drogas de Colombia, en el marco de la Política nacional de Drogas. | Se participa en las reuniones convocadas para la revisión de la metodología del cálculo de producción y se aporta a la elaboración de informes y reportes.<br><br>Se apoyó la preparación del evento sobre monitoreo de coca con los países andinos. Esto incluyó propuesta de agenda, carta de invitación, comunicación con los invitados, entre otras acciones. | X | | | |
| 2. Generar análisis documentados y recomendaciones para mejorar los procesos de operación del Observatorio de Drogas de Colombia, a partir de experiencias exitosas nacionales e internacionales | 2.1. Se avanza en el informe de revisión de la metodología de productividad. Asistí el día 13 de noviembre a capacitación virtual de Procedimientos, Lineamientos y Normatividad Archivística Publica, Instrumentos Archivísticos - Sistema Integrado de Conservación – SIC, con la finalidad de gestionar, organizar, conservar y disponer adecuadamente los documentos institucionales, garantizando transparencia, memoria institucional y cumplimiento normativo, para darle continuidad a todos los lineamientos en lo ateniente a los procesos de operación del Observatorio de Drogas de Colombia<br>Con base en la capacitación y mi área de conocimiento se realizó la propuesta para mejorar la gestión de la dependencia. | X | | | |
| 3. Elaborar propuesta de documento técnico soporte para la operación del Observatorio de Drogas de Colombia | Se participa en las diferentes reuniones para recoger insumos que permitan la elaboración de la propuesta de mejoramiento.<br><br>Se revisan documentos relacionados, especialmente de indicadores. | X | | | |
| 4. Elaborar insumos orientados al fortalecimiento para la definición y gestión de indicadores de la Política Nacional de Drogas | Se avanza en la elaboración de un informe de indicadores relacionados. | X | | | |
| 5. Generar propuestas de mejores prácticas para la coordinación y relacionamiento para la operación del Observatorio de Drogas de Colombia | Se participa en las reuniones convocadas para la revisión de la metodología del cálculo de producción y se aporta a la elaboración de informes y reportes. | X | | | |
| 6. Generar los conceptos solicitados y atender las consultas que le sean elevadas, en el marco del objeto contractual, así como emitir las recomendaciones a que haya lugar, en desarrollo de sus obligaciones | 6.1. Asistí a reunión 11 de noviembre de Suin Juriscol y los procesos de nulidad simple y constitucionalidad, esto con la finalidad de atender todas las consultas y desarrollar las obligaciones. | X | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7. Preparar documentos, informes, matrices, proyectos de respuesta a solicitudes, requerimientos y peticiones e insumos, requeridos por la Dirección de Política de Drogas y Actividades Relacionadas, en el marco del objeto del contrato | 7.1 Se prepararon los documentos, informes, matrices y demás solicitados.<br>Se preparó informe con insumos para reunión de la Directora en Bruselas. Esto a partir de la información de las relatorías de las reuniones y orientaciones de la subdirectora.<br>El día 24 de noviembre asistí a la socialización Memorando - Recordatorio procedimiento para gestión de carpetas de prestación de servicios profesionales, cuya capacitación es eficaz para todos los documentos en el marco del objeto contractual. | X | | | |
| 8. Asistir a reuniones, consejos, mesas técnicas, comités, jornadas, etc, asociados a los temas objeto del contrato, cuando le sea solicitado por el supervisor del contrato | 8.1 El día 19 de noviembre se realizó reunión sobre la aactualización documental Gestión Administrativa: P-GA-02 Administración parque automotor V7 y formato F-GA-02-05<br>8.2. El día 13 de noviembre se efectuó Taller: Transformación Digital en el Ministerio de Justicia y del Derecho, diseñado para conocer las experiencias, retos y estrategias que fortalecen la justicia en la era digital.<br>Se asistió a las reuniones convocadas por la Subdirectora, para orientaciones del contrato y sobre la información de cultivos y producción. | X | | | |
| 9. Realizar los desplazamientos a nivel nacional o internacional que sean requeridos para la ejecución del objeto del contrato y las obligaciones a su cargo, previa autorización del supervisor del contrato | No se requirieron actividades de esta naturaleza | X | | | |
| 10. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato e inherentes al objeto contractual | 10.1. el día 12 de noviembre se Socializó documental OAP: GUÍA PARA LA PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO ESTRATÉGICO SECTOR JUSTICIA Y DEL DERECHO y F-DP-02-03 V6 Formulación Plan de Acción Institucional -PAI<br>10. 2. El día 7 de noviembre Participé en el Taller de Ingeniería Social: Protege tu información frente al Phishing, Vishing y Smishing<br>Se atendieron las solicitudes requeridas. | X | | | |



Supervisor

FAGUA DUARTE JENNY CONSTANZA

Profesional Especializado 15

| | | |
|---|---|---|
| Justicia | INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL | Código: F-GC-06-08<br>Versión: 1.0<br>Vigencia: 04/10/2023 |

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.:** | 784-2025 |
| **CONTRATANTE:** | MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO |
| **CONTRATISTA:** | Carmen Regina Verano Cadena |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** | 55223535 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | Prestación de servicios profesionales. |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestar servicios profesionales a la Dirección de Política de Drogas y Actividades Relacionadas-DPDAR del Ministerio de Justicia y del Derecho, brindando asistencia técnica en el desarrollo de acciones asociadas a impulsar el tránsito a economías lícitas en zonas rurales y de manejo especial, afectadas por el fenómeno de las drogas, en el marco de la Política Nacional de Drogas de Colombia. |
| **PERIODO DEL INFORME:** | 1 de noviembre del 2025 al 30 de noviembre del 2025 |
| **INFORME No.** | 02 de 3 |

Las siguientes actividades se desarrollan en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas:

| Obligaciones específicas | Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones | Soportes | Ubicación física o electrónica de los soportes |
|---|---|---|---|
| 1. Proponer, hacer seguimiento y actualizar las hojas de ruta para el abordaje de las acciones orientadas al fortalecimiento de la estrategia para la operación del Observatorio de Drogas de Colombia, en el marco de la Política nacional de Drogas. | Se participa en las reuniones convocadas para la revisión de la metodología del cálculo de producción y se aporta a la elaboración de informes y reportes.<br><br>Se apoyó la preparación del evento sobre monitoreo de coca con los países andinos. Esto incluyó propuesta de agenda, carta de invitación, comunicación con los invitados, entre otras acciones. | Avance del Informe<br><br>Capítulos revisados<br><br>Insumos para el documentos de comentarios.<br><br>Propuesta de agenda, nota conceptual del | N/A |

| Obligaciones específicas | Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones | Soportes | Ubicación física o electrónica de los soportes |
|---|---|---|---|
| | | evento, proyecto de invitación. | |
| **2.** Generar análisis documentados y recomendaciones para mejorar los procesos de operación del Observatorio de Drogas de Colombia, a partir de experiencias exitosas nacionales e internacionales. | 2.1. Se avanza en el informe de revisión de la metodología de productividad.<br><br>Asistí el día 13 de noviembre a capacitación virtual de Procedimientos, Lineamientos y Normatividad Archivística Publica, Instrumentos Archivísticos - Sistema Integrado de Conservación – SIC, con la finalidad de gestionar, organizar, conservar y disponer adecuadamente los documentos institucionales, garantizando transparencia, memoria institucional y cumplimiento normativo, para darle continuidad a todos los lineamientos en lo ateniente a los procesos de operación del Observatorio de Drogas de Colombia<br><br>Con base en la capacitación y mi área de conocimiento se realizó la propuesta para mejorar la gestión de la dependencia. | 2.1.1. . capacitación virtual de Procedimientos, Lineamientos y Normatividad Archivística Publica, Instrumentos | Obligación 2 |

| Obligaciones específicas | Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones | Soportes | Ubicación física o electrónica de los soportes |
|---|---|---|---|
| **3.** Elaborar propuesta de documento técnico soporte para la operación del Observatorio de Drogas de Colombia. | Se participa en las diferentes reuniones para recoger insumos que permitan la elaboración de la propuesta de mejoramiento.<br><br>Se revisan documentos relacionados, especialmente de indicadores. | N/A | N/A |
| **4.** Elaborar insumos orientados al fortalecimiento para la definición y gestión de indicadores de la Política Nacional de Drogas | Se avanza en la elaboración de un informe de indicadores relacionados. | N/A | NA |
| **5.** Generar propuestas de mejores prácticas para la coordinación y relacionamiento para la operación del Observatorio de Drogas de Colombia. | Se participa en las reuniones convocadas para la revisión de la metodología del cálculo de producción y se aporta a la elaboración de informes y reportes. | N/A | NA |
| **6.** Generar los conceptos solicitados y atender las consultas que le sean elevadas, en el marco del objeto contractual, así como emitir las recomendaciones a que haya lugar, en desarrollo de sus obligaciones. | 6.1. Asistí a reunión 11 de noviembre de Suin Juriscol y los procesos de nulidad simple y constitucionalidad, esto con la finalidad de atender todas las consultas y desarrollar las obligaciones. | 6.1.1. jornada de capacitación Suin Juriscol y los procesos de nulidad simple y constitucional. | Obligación 6 |

| Obligaciones específicas | Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones | Soportes | Ubicación física o electrónica de los soportes |
|---|---|---|---|
| **7.** Preparar documentos, informes, matrices, proyectos de respuesta a solicitudes, requerimientos y peticiones e insumos, requeridos por la Dirección de Política de Drogas y Actividades Relacionadas, en el marco del objeto del contrato. | 7.1 Se prepararon los documentos, informes, matrices y demás solicitados.<br><br>Se preparó informe con insumos para reunión de la Directora en Bruselas. Esto a partir de la información de las relatorías de las reuniones y orientaciones de la subdirectora.<br><br>El día 24 de noviembre asistí a la socialización Memorando - Recordatorio procedimiento para gestión de carpetas de prestación de servicios profesionales, cuya capacitación es eficaz para todos los documentos en el marco del objeto contractual. | 7.1.1. procedimiento para gestión de carpetas de prestación de servicios profesionales<br><br>. | Obligación 7 |
| **8.** Asistir a reuniones, consejos, mesas técnicas, comités, jornadas, etc, asociados a los temas objeto del contrato, cuando le sea solicitado por el supervisor del contrato.**.** | 8.1 El día 19 de noviembre se realizó reunión sobre la aactualización documental Gestión Administrativa: P-GA-02 Administración parque automotor V7 y formato F-GA-02-05<br><br>8.2. El día 13 de noviembre se efectuó Taller: Transformación Digital en el Ministerio de Justicia y del Derecho, diseñado para conocer las | 8.1.1. Socialización de la Gestión Integral de la Continuidad del Negocio Estrategias, Planes y Pruebas de Recuperación | Obligación 8 |

| Obligaciones específicas | Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones | Soportes | Ubicación física o electrónica de los soportes |
|---|---|---|---|
| | experiencias, retos y estrategias que fortalecen la justicia en la era digital.<br><br>Se asistió a las reuniones convocadas por la Subdirectora, para orientaciones del contrato y sobre la información de cultivos y producción. | 8.2.1. Invitación al Taller Transformación Digital en el Ministerio de Justicia y del Derecho | |
| **9.** Realizar los desplazamientos a nivel nacional o internacional que sean requeridos para la ejecución del objeto del contrato y las obligaciones a su cargo, previa autorización del supervisor del contrato. | No se requirieron actividades de esta naturaleza | N/A | N/A |
| **10.** Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato e inherentes al objeto contractual. | 10.1. el día 12 de noviembre se Socializó documental OAP: GUÍA PARA LA PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO ESTRATÉGICO SECTOR JUSTICIA Y DEL DERECHO y F-DP-02-03 V6 Formulación Plan de Acción Institucional -PAI<br><br>10. 2. El día 7 de noviembre Participé en el Taller de Ingeniería Social: Protege tu información frente al Phishing, Vishing y Smishing<br><br>Se atendieron las solicitudes requeridas. | 10.1.1. Socialización documental OAP GUÍA PARA LA PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO ESTRATÉGICO SECTOR JUSTICIA Y DEL DERECHO<br><br>10.2.1 Taller de Ingeniería Social Protege | Obligación 10 |

| ENTREGABLES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO | DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS ENTREGABLES | SOPORTES |
|---|---|---|
| 1. 1. Informes de la gestión técnica adelantada, en cumplimiento del objeto contractual. | No se requirieron actividades de esta naturaleza | N/A |
| 2. Documentos, informes, matrices e insumos generados en cumplimiento del objeto contractual. | No se requirieron actividades de esta naturaleza | N/A |
| 3. Demás documentos que soporten la gestión adelantada en el marco del objeto contractual. | No se requirieron actividades de esta naturaleza | N/A |

| Obligaciones específicas | Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones | Soportes | Ubicación física o electrónica de los soportes |
|---|---|---|---|
| | | tu información frente al Phishing, Vish | |

Del mismo modo, se anexa copia de los soportes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1562 de 2012, y las demás normas que reglamentan la materia. En consecuencia, manifiesto que he dado cumplimiento al pago de estos aportes, de acuerdo con lo señalado en la Ley.

Reciba un cordial saludo,

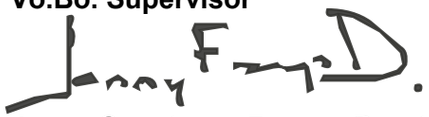
_____

**Firma Contratista**

**Concepto del supervisor sobre el cumplimiento general del objeto del contrato**
Las actividades realizadas por el contratista durante el periodo guardan coherencia con el objeto y obligaciones específicas del contrato.

Los soportes relacionados fueron recibidos conforme a lo indicado en este informe.

**Vo.Bo. Supervisor**



**Jenny Constanza Fuagua Duarte**

| | | |
|---|---|---|
| Justicia | **SEGUIMIENTO PERIÓDICO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO / CONVENIO** | Código: F-GC-07-01<br>Versión: 1.0<br>Vigencia: 26/06/2024 |

## 1. Datos generales

Período del informe de seguimiento: 1 de noviembre del 2025 al 30 de noviembre del 2025

Número de contrato/convenio:784-2025

Tipo de contrato/convenio: Prestación de servicios

Fecha suscripción contrato/convenio: 21/10/2025

Valor Inicial del contrato/convenio: $ 22.580.026,00COP

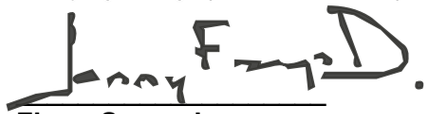
Plazo de Ejecución Inicial: 72 días

Objeto: "prestación de servicios profesionales a la Subdirección Estratégica y de Análisis del Ministerio de Justicia y del Derecho, brindando asistencia técnica en el proceso de definición de la estrategia para la operación del Observatorio de Drogas de Colombia, en el marco de la Política nacional de Drogas.

## 2. Seguimiento a la matriz de riesgos del contrato

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del contrato/convenio? | SÍ | X | NO | |
| ¿Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia? | SÍ | | NO | **X** |
| Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia: | | | | |
| Observaciones adicionales: | | | | |
| Concepto del supervisor sobre el seguimiento periódico a los riesgos del contrato: | | | | |

*Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia deberá informar al Grupo de Gestión Contractual*



**Firma Supervisor**
Jenny Constanza Fagua Duarte
Subdirectora estratégica y de Análisis

# PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-24, 02:18:45 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1077456029

Periodo Cotización: noviembre de 2025 Periodo Servicio: noviembre de 2025

## PAGADA 24/11/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | CARMEN REGINA VERANO CADENA | | |
| Documento | CC55223535 | Dirección | CR 3A #26 - 282 APTO 1301B |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3221858 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma | ÚNICO |
| Ciudad | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | Departamento | ATLANTICO |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días | 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 55223535 | CARMEN REGINA VERANO CADENA | 59 | 0 | R | | | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $3,770,000 | $603,200 | (EPS010) EPS SURA | $3,770,000 | $471,300 | 0.522 | $3,770,000 | $19,700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $1,094,200 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $3,770,000 | $3,770,000 | $3,770,000 | $0 | $603,200 | $471,300 | $19,700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $1,094,200 | $0 | $1,094,200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

| Justicia | **DECLARACIÓN JURAMENTADA** | Código: F-GF-25-05<br>Versión: 02<br>Vigencia: 23-01-2025 |
|---|---|---|

## A. INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Carmen Regina Verano Cadena | Contrato No. | 784-2025 |
| Tipo ID: CC. [x] C.E [ ] Otro [ ] | | Número | 55.223.535 |
| Dirección: | Calle 3a # 26-282 Edificio Mar Azul 1301b | | |
| Ciudad: | Barranquilla | Celular: | 3022811858 |
| Correo Electrónico: | carmenveranoc@yahoo.com | | |

## B. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

| | | |
|---|---|---|
| 1. Que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo de cotización excede el tope de los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes: | SI [ ] | NO [x] |
| 2. Tengo vinculado o contratado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos , dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad: | SI [ ] | NO [x] |
| 3. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior en concordancia con lo señalado en el artículo 592 del ET (Ingresos superiores a 1400 UVT $65.891.000): | SI [x] | NO [ ] |
| 4. De acuerdo a lo señalado en el artículo 437 del ET, SOY responsable de IVA: | SI [ ] | NO [x] |
| 5. Me encuentro inscrito en el Régimen Simple de Tributación **(RST)** tal como consta en el RUT (Responsabilidad 47): | SI [ ] | NO [x] |
| 6. Por los ingresos obtenidos en el presente contrato tomaré costos y deducciones asociados a dichas rentas? * | SI [ ] | NO [x] |

** Opción **SI** : se aplicará Retefuente por concepto de Honorarios o servicios (11%, 10%, 6% o 4% según corresponda).*
** Opción **NO** : se realizará el cálculo de retención aplicando disminución con deducciones y rentas exentas, según literales C y D del presente formato.*

## C. DEDUCCIONES

| | | |
|---|---|---|
| 1. Solicito deducción por dependientes, de acuerdo al artículo 387 del E.T. | SI [x] | NO [ ] |
| 2. Solicito deducción por intereses de vivienda, de acuerdo al artículo 387 del E.T. | SI [ ] | NO [x] |
| 3. Solicito deducción por medicina prepagada, de acuerdo al artículo 387 del E.T. | SI [x] | NO [ ] |

## D. RENTAS EXENTAS

Solicito deducciones por rentas exentas conforme a lo señalado en los artículos 126-1 y 126-4 del ET:

| | | |
|---|---|---|
| 1. Deducción por Aportes AFC | SI [ ] | NO [x] |
| 2. Aportes a Pensiones Voluntarias | SI [ ] | NO [x] |

**Tratamiento de datos:** Manifiesto que conozco y acepto la política de tratamiento y protección de datos personales de Minjusticia, la cuál se encuentra publicada en la página Web de la Entidad y AUTORIZO el tratamiento de mis datos personales suministrados en el presente documento para los fines pertinentes.

Se firma a los 31 días del mes de Octubre del año 2025.



FIRMA

**Nota:**
**1. En caso de diligenciar SI en los numerales C y/o D en atención al artículo 388 del ET "Depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente", diligencie el ANEXO 1 y adjunte los respectivos soportes de dicha deducción. En el caso que todas sus respuestas sean NO de los numerales C y/o D, NO DEBE ADJUNTAR EL ANEXO 1.**

Justicia

# ANEXO 1 DECLARACIÓN JURAMENTADA

**INFORMACIÓN PARA DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE**

**DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES:**

**Declaro bajo la gravedad de juramento y en cumplimiento de lo previsto en el artículo 387 parágrafo 2 del Estatuto tributario, informo que la(s) persona(s) relacionadas a continuación tienen la calidad de DEPENDIENTES:**

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

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. [XRC]

2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, que estén estudiando en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ó la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. [ ]

3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal. [ ]

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

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 doscientas sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. [ ]

*Relación de DEPENDIENTES solicitados como deducción:*

| Tipo Doc. | No. | Nombres y Apellidos | Edad | Parentesco |
|---|---|---|---|---|
| RC | 1014886394 | SANTIAGO FRANCO VERANO | 11 | HIJO |
| RC | 1048084741 | GABRIEL FRANCO VERANO | 8 | HIJO |
| | | | | |

**DEDUCCIÓN POR INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA:**

Certificación adjunta SI [ ] NO [x]

Crédito compartido SI [ ] NO [x] Porcentaje que le corresponde % _____

**DEDUCCIONES POR PAGO A EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA Y SEGUROS DE SALUD:**

Certificación adjunta SI [X] NO [ ]

**DEDUCCION DE RENTAS EXENTAS Y APORTES VOLUNTARIOS:**

*1. Aportes AFC*

Se adjunta comprobante de consignación SI [ ] NO [x]

Se solicita que el MJD realice el pago SI [ ] NO [x]

| Nombre Entidad | No. De Cuenta | Valor |
|---|---|---|
| | | |

*2. Aportes Pensiones Voluntarias*

Se adjunta comprobante de consignación SI [ ] NO [x]

Se solicita que el MJD realice el pago SI [ ] NO [x]

| Nombre Entidad | No. De Cuenta | Valor |
|---|---|---|
| | | |

FIRMA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

**NUIP** 1014886394

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 53346819

***Datos de la oficina de registro - Clase de oficina***

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | X | 52 | ☐ | ☐ | ☐ | A 3 H |

**País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

***Datos del inscrito***

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| FRANCO | VERANO |

**Nombre(s)**

SANTIAGO

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2014 Mes ABR Día 26 | MASCULINO | O | NEGATIVO |

**Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)**

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 12737296-9 |

***Datos de la madre***

**Apellidos y nombres completos**

VERANO CADENA CARMEN REGINA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. No. 55223535 DE BARRANQUILLA | COLOMBIANA |

***Datos del padre***

**Apellidos y nombres completos**

FRANCO ASHTON RODRIGO IGNACIO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. No. 72257985 DE BARRANQUILLA | COLOMBIANA |

***Datos del declarante***

**Apellidos y nombres completos**

FRANCO ASHTON RODRIGO IGNACIO

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C. No. 72257985 DE BARRANQUILLA | |

***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* | *Nombre y firma del funcionario que autoriza* |
|---|---|
| Año 2014 Mes ABR Día 28 | CLAUDIA PATRICIA [illegible]<br>Nombre y firma |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Powered by CamScanner

# REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**NUIP** 1.048.084.741

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57465101

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 3 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C Z L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 3 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| FRANCO | VERANO |

Nombre(s)

GABRIEL

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2017 Mes JUN Día 16 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO PUERTO COLOMBIA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 14199625-7 |

**Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con libre autodenominación o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)**

Apellidos y nombres completos

VERANO CADENA CARMEN REGINA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 55.223.535 | COLOMBIA |

**Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con libre autodenominación o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)**

Apellidos y nombres completos

FRANCO ASHTON RODRIGO IGNACIO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 72.257.985 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

FRANCO ASHTON RODRIGO IGNACIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 72.257.985

**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) | |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace la inscripción |
|---|---|
| Año 2017 Mes JUN Día 20 | GINO CESAR CORDOBA NOTARIA 3 NOTAR<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

20.JUN.2017 - SE EXTIENDE CONFORME AL ARTICULO 118 LEY [illegible] 2010

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

Medellín, 24-11-2025

## SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

## CERTIFICA:

El(la) señor(a) RODRIGO IGNACIO FRANCO ASHTON identificado con Cédula de Ciudadanía No. 72257985, se encuentra actualmente afiliado bajo el plan de salud PLAN SALUD CLÁSICO FAMILIAR Nro. 090000989419 cuya vigencia de la póliza va desde 10-07-2025 hasta 10-07-2026.

Dentro de su grupo familiar, aparecen los siguientes asegurados vigentes.

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE ASEGURADO |
|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía | **72257985** | RODRIGO IGNACIO FRANCO ASHTON |
| Cédula de Ciudadanía | **55223535** | CARMEN REGINA VERANO CADENA |
| Registro Civil | **1048084741** | GABRIEL FRANCO VERANO |
| Tarjeta de Identidad | **1014886394** | SANTIAGO FRANCO VERANO |

La Compañía Seguros de Vida Suramericana S.A. indemnizará los servicios al asegurado, de conformidad con las condiciones generales, exclusiones, limitaciones de cobertura y valores asegurados de la póliza de salud anteriormente mencionada.

Esta certificación se expide por solicitud del cliente. Cualquier aclaración con gusto la atenderemos.

Seguros de Vida Suramericana S.A.
Líneas de atención 01 8000 518 888
Bogotá, Cali y Medellín 437 88 88
Celular #888

Consecutivo:
090000989419_1764010736508

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141082599966

(415)7707212489984(8020) 000014108259996 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 5 2 2 3 5 3 5 | 6 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 5 2 2 3 5 3 5 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VERANO | CADENA | CARMEN | REGINA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 90 53 86 AP 201 B ED PALMETTO

42. Correo electrónico: carmenveranoc@yahoo.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 6 3 4 6 8 7 9 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 4 0 1 0 1 | 1 0 8 1 | 2 0 1 6 0 4 2 2 | | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 31 / 13 : 01: 18

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 VERANO CADENA CARMEN REGINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO