

 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 09 01 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO	
CONTRATISTA	JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.051.675.537 DE MOMPOS
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007010 CELULAR 3244809075
E-MAIL PERSONAL	javierfaciolince@gmail.com
E-MAIL INSTITUCIONAL	javier.faciolince@supernotariado.gov.co
BANCO	BANCOLOMBIA No DE CUENTA 74845207163 C.A. X C.C.
CONTRATO ACTUAL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 20.603.520,00
No 720 DE 2025	HONORARIOS MENSUALES \$ 2.575.440,00
OBJETO DEL CONTRATO	EL CONTRATISTA DEBERA PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, DENTRO DEL PLAZO ACORDADO, LOS SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES ENUNCIADAS A LO LARGO DEL PRESENTE CONTRATO, COMO CONTRAPRESTACION RECIBIRA POR PARTE DEL CONTRATANTE UNAS SUMAS DE DINERO, A TITULO DE HONORARIOS. DEPENDENCIA: DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PERFIL AUXILIAR ADMINISTRATIVO
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIA LILLYBETH BARBOSA GARCIA
CARGO DEL SUPERVISOR	REGISTRADORA ORIP MOMPOS BOLIVAR
GDP No. 38825 CRP No. 114925	FECHA APROBACIÓN POLIZA
FECHA GDP 22/01/2025 FECHA CRP 4/02/2025	Día Mes Año 17 02 2025
LUGAR DE EJECUCION	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO
CIUDAD MOMPOS	Día Mes Año 16 10 2025
DEPARTAMENTO BOLIVAR	MESES DIAS
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
Día Mes Año 17 02 2025	8
FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	ADICION Y/O PRORROGA No. 2
Día Mes Año	GDP No. CRP No.
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	MESES DIAS VALOR
Día Mes Año	
VALOR A COBRAR \$ 1.373.568,00	ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS \$ 1.373.568,00	MES A COBRAR
PERIODO DE PAGO DEL 01 10 2025 AL 16 10 2025	PAGO No. No DIAS OCTUBRE
	09 16 53% OCTUBRE

**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)	184500	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	236100	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7800	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 428.400	PLANILLA DE PAGO No. 7990653482 T I	

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 20.603.520,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO \$ 1.201.872,00	\$ 1.201.872,00	\$ 19.401.648,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 3.777.312,00	\$ 16.826.208,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 6.352.752,00	\$ 14.250.768,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 8.928.192,00	\$ 11.675.328,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 11.503.632,00	\$ 9.099.888,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 14.079.072,00	\$ 6.524.448,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 16.654.512,00	\$ 3.949.008,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO \$ 2.575.440,00	\$ 19.229.952,00	\$ 1.373.568,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO \$ 1.373.568,00	\$ 20.603.520,00	\$ -
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	\$ -	\$ -

	DEL	01	10	2025	PAGO No.	OCTUBRE
PERIODO DE PAGO	AL	16	10	2025	09	OCTUBRE

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

Página 2

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

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1. 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. 2. Contactar al Grupo de Gestión Documental, una vez suscrito el contrato, a través del correo electrónico soporte.documental@supernotariado.gov.co, con el propósito de elaborar el plan de trabajo, que definirá las metas específicas y el cronograma a cumplir durante la ejecución del contrato, en concordancia con los lineamientos y prioridades de la entidad. 3. Organizar la documentación asignada de acuerdo con los procesos de gestión archivística establecidos por la entidad, incluyendo los procesos de clasificación, depuración y foliación de los documentos. 4. Elaborar la Hoja de Control y diligenciar el Formato Único de Inventario Documental (FUID) correspondiente a cada carpeta y caja, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos por la entidad. 5. Realizar adecuadamente el proceso de rotulación de las cajas y carpetas, garantizando que la identificación sea clara y cumpla con las normas establecidas por la entidad para facilitar la localización y conservación de los documentos. 6. Cumplir con la entrega diaria de una (1) caja de archivo (Referencia X-300) completamente organizada, adelantándole todos los procesos técnicos de gestión documental. Esta actividad, podrá ser ajustada según las necesidades y prioridades del servicio e incrementaria conforme a las directrices de la entidad. 7. Garantizar la calidad y completitud en cada proceso técnico de Gestión Documental, cumpliendo con los estándares exigidos por la entidad y asegurando el cumplimiento de los plazos establecidos. 8. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 9. Atender todos los requerimientos o solicitudes formulados por el Grupo de Gestión Documental, garantizando su cumplimiento en los tiempos y condiciones establecidos por la entidad. 10. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que genere la interrupción de la prestación de los servicios contratados. 11. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, bajo los principios de la ética profesional. 12. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 13. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza de este. Parágrafo: En todo 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.	LIQUIDAR E INGRESAR DOCUMENTOS EN VENTANILLA, ORGANIZAR Y ROTULAR CAJAS CAJAS, ASISTIR A CAPACITACIONES VIRTUALES, ORGANIZAR Y ROTULAR CARPETAS PARA INGRESO Y ARCHIVO DE CAJAS

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 JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ identificado (a) con cedula de ciudadanía No 1.051.675.537 de MOMPOS cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No 720 de 2025 conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles. del CRP No. 114925 CDP No. 38825 Se autoriza el pago por la suma de : \$ 1.373.568,00 Valor en letras: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON 00 CTVOS

PERIODO DE PAGO	DEL	AL	PAGO No.														
<table border="1"> <tr> <td align="center">Día</td> <td align="center">Mes</td> <td align="center">Año</td> </tr> <tr> <td align="center">01</td> <td align="center">10</td> <td align="center">2025</td> </tr> <tr> <td align="center">16</td> <td align="center">10</td> <td align="center">2025</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	01	10	2025	16	10	2025	<table border="1"> <tr> <td align="center">OCTUBRE</td> </tr> <tr> <td align="center">OCTUBRE</td> </tr> </table>	OCTUBRE	OCTUBRE	<table border="1"> <tr> <td align="center">09</td> </tr> </table>	09	<table border="1"> <tr> <td align="center">OCTUBRE</td> </tr> <tr> <td align="center">OCTUBRE</td> </tr> </table>	OCTUBRE	OCTUBRE
Día	Mes	Año															
01	10	2025															
16	10	2025															
OCTUBRE																	
OCTUBRE																	
09																	
OCTUBRE																	
OCTUBRE																	

Para constancia se firma en **MOMPOS** a los **09** días del mes de **ENERO** de **2026**

SUPERVISOR
 Firma Supervisor MARIA LILLYBETH BARBOSA GARCIA REGISTRADORA ORIP MOMPOS BOLIVAR

CONTRATISTA
 Firma Contratista JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ Cedula de Ciudadania No 1.051.675.537 de MOMPOS

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

Página 4

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

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1051675537 de Mompós Bolívar, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No.720 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de octubre 2025.

Dependencia	ORIP MOMPOS									
Perfil Contratista	AUXILIAR ADMINISTRATIVO									
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año		
		01	10	2025		16	10	2025		
Planilla seguridad social	Valor Salud							\$ 184.500		
	Valor Pensión							\$ 236.100		
	Valor ARL							\$ 7.800		
	Pensionado / anexar resolución									
	Número de planilla							7990653482		
	Periodo de la planilla							octubre		
	Fecha pago planilla							2026-01-09		

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 nueve (09) días del mes de enero de 2026.


FIRMA DEL SUPERVISOR
María Lillybeth Barbosa García
Registradora Orip Mompós - Bolívar



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACION		CÉDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		101191937		NÚMERO PLANILLA:		790965482		TIPO DE PLANILLA:		1- INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JAVIER JESUS FACOLINCE MARTINEZ		BOGOTÁ		BOGOTÁ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		octubre		AÑO		2025			
COLOMBIANOS:		BOGOTÁ		BOGOTÁ		BOGOTÁ		DÍAS DE MORA:		05		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		octubre		AÑO	
DIRECCIÓN:		BOGOTÁ		BOGOTÁ		BOGOTÁ		FECHA PAGO (passemirte):		2025-01-10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		207088989					
TIPO APORTANTE:		ID-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		1- INDEPENDIENTE													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONÓMICA:		UNICO													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):		UNICO																	

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		VALOR	VALOR	PLAFILA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEBES	COTIZACIÓN	VALOR ADEBES	APORTES	MORA	DE CUENTO	VALOR PAGADO	
25007	ESCOP ABOG. MUT. BUR EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 178.00	\$ 0	\$ 0.00	\$ 0	\$ 178.00	\$ 0.00	\$ 0	\$ 178.00	
SUBTOTALES:												\$ 178.00	\$ 0.00	\$ 0	\$ 178.00

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	RECAPITULACIÓN		BALANCE A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL				
COGNO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0	\$ 0.00	\$ 0.00
SUBTOTAL:				\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0	\$ 0.00	\$ 0.00

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE										DATOS DEL COTIZANTE									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO	TIPO	NÚMERO
101191937	JAVIER JESUS FACOLINCE MARTINEZ	BOGOTÁ	25-14	BOGOTÁ	25-14	BOGOTÁ	25-14	BOGOTÁ	25-14	101191937	JAVIER JESUS FACOLINCE MARTINEZ	BOGOTÁ	25-14	BOGOTÁ	25-14	BOGOTÁ	25-14	BOGOTÁ	25-14
SUBTOTAL:																			

TOTAL PAGADO: \$ 428.400

Recibidos (4) - diazrolon18@g

Interssi - Declaración y Pago de

Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14376585

Nueva versión de Chrome disponible

☐	Supervision JAVIER JESUS.pdf	Supervision JAVIER JESUS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	E. OCUPACIONAL JAVIER FACIOLINCE.pdf	E. OCUPACIONAL JAVIER FACIOLINCE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe de obligaciones javier .pdf	informe de obligaciones javier .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OBLIGACIONES MARZO JAVIER.pdf	OBLIGACIONES MARZO JAVIER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO JAVIER FACIOLINCE.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO JAVIER FACIOLINCE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JAVIER FACIOLINCE MES DE MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JAVIER FACIOLINCE MES DE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe periodo 01 al 30 de abril 2025.pdf	informe periodo 01 al 30 de abril 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO ABRIL JAVIER FACIOLINCE.pdf	CUENTA COBRO ABRIL JAVIER FACIOLINCE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO.pdf	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO JAVIER.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO JAVIER.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Informe del 01 al 30 de junio Javier.pdf	Informe del 01 al 30 de junio Javier.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO JAVIER FACIOLINCE.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO JAVIER FACIOLINCE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de julio.pdf	Evidencias 01 al 30 de julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JAVIER FACIOLINCE JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JAVIER FACIOLINCE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 01 al 30 agosto Javier Faciolince.pdf	Evidencias del 01 al 30 agosto Javier Faciolince.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro agosto, Javier Faciolince.pdf	Cuenta de cobro agosto, Javier Faciolince.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 al 30 de septiembre.pdf (Archivado)	Evidencias 01 al 30 de septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro septiembre javier.pdf (Archivado)	Cuenta de cobro septiembre javier.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias septiembre 01 al 30.pdf	evidencias septiembre 01 al 30.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro septiembre javier FACIOLINCE.pdf	Cuenta de cobro septiembre javier FACIOLINCE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	02 INFORME DE SUPERVICION 01A 16 OCT 2025 (1).pdf	02 INFORME DE SUPERVICION 01A 16 OCT 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

BorrarCargar nuevo

 Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PD - 06 - PR - 06 - FR - 02
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 06
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 21 - 01 - 2026

FORMATO PARA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2026

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, ~~parágrafo 2 del artículo 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.		NO
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		NO
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, cundo es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.		NO
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		NO
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		NO
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.		NO
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		NO
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 sí: a. Marca (SI), se aplicará 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.		NO
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$199.196.000)		NO

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 09 días del mes de enero de 2026.

Atentamente,



JAVIER JESUS FACIOLINCE MARTINEZ

CC # 1051675537

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49, 201
PISO 57 + (501) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
HYPERLINK "<http://www.supernotariado.gov.co/>"

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141042241220			
					
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 1 6 7 5 5 3 7		6. DV 0		12. Dirección seccional Bogotá de Colombia	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida 2		25. Tipo de documento Cédula de ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1051675537	
27. Fecha expedición 2 0 1 4 0 2 0 3		28. Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 0 0		29. Departamento Bolívar 1 3	
30. Ciudad/municipio Montería 4 0 8		31. Primer apellido FACOLNCE		32. Segundo apellido MARTINEZ	
33. Primer nombre JAVIER		34. Otros nombres JESUS		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Tipo			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 0 0		39. Departamento Bolívar 1 3		40. Ciudad/municipio Montería 4 0 8	
41. Dirección principal AK CR 1 A # 18 - 22					
42. Correo electrónico javierfacolnce@gmail.com					
43. Código postal 1 3 2 5 0 0		44. Teléfono 1 3 2 4 6 0 9 0 7 5		45. Teléfono 2 3 0 1 5 7 4 2 1 0 3	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 7 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 1 1 2 4		48. Código 49. Fecha inicio actividad	
49. Código 50. Código		51. Código 52. Código		53. Código 54. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
55. Código 2 2 4 9					
56. Obligado a cumplir deberes formales a a) - No responsable de IVA					
Estructura aduanera					
57. Código 58. Código					
Exportaciones					
59. Forma 60. Tipo					
61. Servicio 62. Tipo					
63. CFC 64. CFC					
65. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
66. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
67. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
68. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
69. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
70. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
71. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
72. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
73. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
74. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
75. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
76. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
77. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
78. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
79. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
80. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
81. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
82. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
83. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
84. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
85. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
86. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
87. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
88. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
89. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
90. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
91. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
92. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
93. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
94. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
95. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
96. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
97. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
98. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
99. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					
100. Fecha 2024 - 05 - 23 / 10 : 34 : 59					