

MEMORANDO



No. 20261100015593  
Bogotá, 25 febrero 2026

Para: **Juan Pablo Anaya Bueno - Director Financiero**

De: Jefe De Oficina - Oficina De Tecnologías De La Información Y Las Comunicaciones

Asunto: REMISIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA CUENTA DE COBRO N° 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 433-2026

En mi condición de ejecutor del contrato 433-2026del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. Certificado de recibo a satisfacción.
2. Informe de actividades
3. Factura Electronica de venta E222
4. RUT Actualizado
5. Remisión de documentos para la disminución de la base de retención en la
6. Planilla de pago de seguridad social en sus componentes "salud, pensión y ARL" en estado "PAGADA" (1 COPIA)

Atentamente,



**Gunther Gabriel Ortiz**

**Jefe De Oficina**  
**OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS**  
**COMUNICACIONES**  
Superintendencia de Transporte

Anexos:

- Documentacion\_requerida.pdf
- 20261100015593.pdf

|                    | Nombre del funcionario        | Documento Firmado Digitalmente                     |
|--------------------|-------------------------------|--|
| Proyectó y elaboró | Daniel Eduardo Iregui Mayorga | danieliregui [26/febrero/2026<br>09:31:39 a. m.]   |
| Aprobó             | Gunther Gabriel Ortiz         | gunthergabriel [26/febrero/2026<br>03:11:30 p. m.] |

## JEFE DE OTIC

Que recibe a satisfacción los servicios profesionales en la OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES prestados por el contratista Daniel Eduardo Iregui Mayorga en la ejecución del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: “ Prestar servicios profesionales en la OTIC para apoyar el análisis, diseño, desarrollo, pruebas y puesta en operación de soluciones de software orientadas a la integración e interoperabilidad de datos del sector transporte, garantizando su adecuado uso y sostenibilidad. ”.

Lo anterior en virtud de las evidencias registradas en el informe de actividades No. 1 del contrato 433-2026.

Así mismo se verificó que Daniel Eduardo Iregui Mayorga se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social Colombiano y realizó los pagos correspondientes al mes de Enero de 2026, según certificación anexa.

La presente certificación se emite el treinta (30) del mes de Enero de 2026.

Cordialmente,



Supervisor  
**Gunther Gabriel Ortiz**  
JEFE DE OTIC

INFORME No. 1

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

|  |   |
|--|---|
| <b>Contrato N°:</b><br>433-2026  | <b>de</b><br>2026-01-22                                 |
| <b>Objeto:</b><br>Prestar servicios profesionales en la OTIC para apoyar el análisis, diseño, desarrollo, pruebas y puesta en operación de soluciones de software orientadas a la integración e interoperabilidad de datos del sector transporte, garantizando su adecuado uso y sostenibilidad. |   |
| <b>Contratista:</b>  | Daniel Eduardo Iregui Mayorga                           |
| <b>N°. Cédula del contratista</b>  | 11256447  |
| <b>Periodo de Ejecución Informado:</b>   | Fecha de Inicio: 2026-01-25<br>Fecha de Fin: 2026-01-30 |
| <b>Valor del contrato incluido sus adiciones:</b>  | (\$ 51.511.124,00)                                      |
| <b>Plazo del contrato:</b>   | 7 mes(es) y 0 días                                      |

CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

El contratista manifiesta que efectuó los aportes al sistema de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

| Nº | Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:   | Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites | Evidencias / Productos Obtenidos |
|----|---|--|----------------------------------|
| 1  | Apoyar el análisis y levantamiento de requerimientos técnicos y funcionales relacionados con las soluciones de software que le sean asignadas.                        | Para este periodo no se ejecutó esta actividad       | No aplica                        |
| 2  | Realizar actividades de diseño y desarrollo de soluciones de software, conforme a los lineamientos técnicos y necesidades institucionales.                            | Para este periodo no se ejecutó esta actividad       | No aplica                        |
| 3  | Ejecutar pruebas técnicas y funcionales sobre las soluciones desarrolladas o ajustadas, verificando su correcto funcionamiento previo a su puesta en operación        | Para este periodo no se ejecutó esta actividad       | No aplica                        |
| 4  | Apoyar la puesta en operación de las soluciones de software, realizando las validaciones necesarias para garantizar su adecuado uso e integración con otros sistemas. | Para este periodo no se ejecutó esta actividad       | No aplica                        |

## DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

| Nº | Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:   | Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites                                       | Evidencias / Productos Obtenidos                                    |
|----|---|--|---|
| 5  | Elaborar documentación técnica y reportes de las actividades realizadas, como soporte para la sostenibilidad, mantenimiento y seguimiento de las soluciones implementadas.                            | Para este periodo no se ejecutó esta actividad   | No aplica   |
| 6  | Cargar en los aplicativos dispuestos por la Entidad la totalidad de los informes de ejecución del contrato, cumpliendo con los lineamientos dados por la entidad.                                     | Para este periodo no se ejecutó esta actividad   | No aplica   |
| 7  | Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato   | Para este periodo no se ejecutó esta actividad   | No aplica   |
| 8  | Asistir a las reuniones, mesas de trabajo, coordinaciones y demás espacios que se programen en el marco del desarrollo de las actividades contractuales, para el cumplimiento del objeto contractual. | Asistí a la reunión para conocer y revisar el código del módulo de financiera de VIGIA 2.0 | Evidencia de reunión de revisión del módulo financiero de VIGIA 2.0 |
| 9  | Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto.  | Para este periodo no se ejecutó esta actividad   | No aplica   |



EL SUPERVISOR

Gunther Gabriel Ortiz  
Cargo: JEFE DE OTIC



EL CONTRATISTA

Daniel Eduardo Iregui Mayorga  
CC: 11256447

Codigo de validación: 33921771257508791

Representación gráfica  
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA E222

IREGUI MAYORGA DANIEL EDUARDO

NIT 11256447-8  
Tipo de contribuyente: Persona Natural  
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)  
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA  
Actividades económicas: 6810  
Municipio: Fusagasugá (Cundinamarca)  
Dirección: 111  
Correo: Mayorga.iregui@gmail.com  
Teléfono: 3102683197



CUFE: 064a008a36b4a2beec62f98bb52867b25b088b5b3f8cffb958dcd4635854eade0e89620d8cc010b7ecaec70ef2aaba2c

|                      |                              |               |                   |
|----------------------|------------------------------|---------------|-------------------|
| Fecha de emisión     | Fecha y hora de autorización | Prefijo       | Tipo de operación |
| 2026-02-20           | 2026-02-20 15:47:05          | E             | Estandar          |
| Fecha de vencimiento | Medio de pago                | Forma de Pago | Plazo             |
| 2026-03-19           | Instrumento no definido      | Crédito       | 27 Días           |
| Orden de referencia  |                              |               |                   |
| -                    |                              |               |                   |

Adquiriente Nombres y apellidos: SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE

|  |                  |                           |                                      |
|--|------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| Número de documento                                  | Tipo de persona  | Régimen fiscal            | Tipo de responsabilidad              |
| NIT - 800170433-6                                    | Persona Jurídica | No responsable de IVA     | O-47 (Régimen simple de tributación) |
| Departamento   | Municipio        | Dirección                 | Teléfono                             |
| Bogotá   | Bogotá, D.c.     | DIAGONAL 25 G # 95 A ' 85 |                                      |
| Correo   |                  |                           |                                      |
| siifnacion.facturaelectronica@minha<br>cienda.gov.co |                  |                           |                                      |

Detalle de los productos y/o servicios facturados

| Item | Código | Descripción                         | Cantidad | U. de Med. | Valor unitario | Dcto | IVA | INC | Valor total    |
|------|--------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|------|-----|-----|----------------|
| 1    | SV001  | SERVICIOS DE DESARROLLO DE SOFTWARE | 1,00     | MES        | \$1.236.761,35 | 0%   | 19% |     | \$1.236.761,35 |

Total Items: 1

Observaciones

-

Número de autorización: 18764078572704

Rango Autorizado: desde E 180 hasta E 5000

Expedida: 2024-09-02 Vigencia: 18 meses Vencimiento: 2026-03-02

Firma Digital:

Pw0z1q0nLojstjt3mllldjm9gijE7wkpalyt0SG++8XbkUnm+BO1J7jXT/v0IYmr6wiTmDT5wmBb+PA8quC5YeYTV7DVcKHw/TC+kSXZ7sgj3/dkTng  
Od6D3Tv3PTR1nYj/sbzQ7bUPekyBI8uwPq3ZOcQ8dZbcU53z2GPs7Z8y+ok3m4rF5f833ialW8Ce0D2IVHktnZPt08BRG3PTyxNLDmtA4Xt8UTG  
MZK1kAAAYINComZq2muZC6ZY4UtSLGVt7J510c7nWuB3jPINoGiqlF5mtAM6Y26nKleRbfgMIL6PM+5CmhPoAG2EMjHvdYoU02+DLW4/aycjp5g  
==

|                        |   |                |
|------------------------|---|----------------|
| Moneda                 |   | COP            |
| Subtotal bruto         | = | \$1.236.761,35 |
| Descuentos             | - | \$0,00         |
| Recargos               | + | \$0,00         |
| Subtotal neto          | = | \$1.236.761,35 |
| Impuesto IVA (19%)     | + | \$234.984,66   |
| Subtotal más impuestos | = | \$1.471.746,01 |
| Total deducciones      | = | \$0,00         |
| Total a pagar          | = | \$1.471.746,01 |

## IREGUI MAYORGA DANIEL EDUARDO

NIT 11256447-8

Tipo de contribuyente: Persona Natural

Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)

Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas - IVA

Actividades económicas: 6810

Municipio: Fusagasugá (Cundinamarca)

Dirección: 111

Correo: Mayorga.iregui@gmail.com

Teléfono: 3102683197



CUDE: e2bca30e5e75cc53e78c75a87824672194386055d3e5d96fc439b46e533280e1563e37ed34bbab98ccf7495e744e05a0

|                                |   |                          |   |
|--------------------------------|---|--------------------------|---|
| Fecha de emisión<br>2026-02-20 | Fecha y hora de autorización<br>2026-02-20 15:49:16 | Prefijo<br>NCV           | Tipo de operación<br>Nota Crédito que referencia una factura electrónica. |
| Fecha de vencimiento           | Medio de pago<br>Efectivo                           | Forma de Pago<br>Contado |   |
| Orden de referencia<br>-       |   |                          |   |

Adquiriente Nombres y apellidos: SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE

|  |                                     |   |   |
|--|-------------------------------------|---|---|
| Número de documento<br>NIT - 800170433-6                   | Tipo de persona<br>Persona Jurídica | Régimen fiscal<br>No responsable de IVA | Tipo de responsabilidad<br>O-47 (Régimen simple de tributación) |
| Departamento<br>Bogotá                                     | Municipio<br>Bogotá, D.c.           | Dirección<br>DIAGONAL 25 G # 95 A ' 85  | Teléfono  |
| Correo<br>siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co |                                     |   |   |

## Detalle de los productos y/o servicios facturados

| Item | Código | Descripción                         | Cantidad | U. de Med. | Valor unitario | Dcto | IVA | INC | Valor total |
|------|--------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|------|-----|-----|-------------|
| 1    | SV001  | SERVICIOS DE DESARROLLO DE SOFTWARE | 1,00     | MES        | \$0,01         | 0%   | 0%  |     | \$0,01      |

Total Items: 1

## Observaciones

Rango Autorizado: desde NCV 1 hasta NCV 1000000

## Firma Digital:

lJOp+1z29bTT+G2B+kAz6vhouY+5n/zXEZBDugU9HY9ash0EvkR0FYj2uEdDGxbrwvYEWopC+QXB EisngGRxS29xqvDM8AHUBeVgMiDmgLPI6rM  
tN/K8MmGwgfg/DRtBAmhMm31H62bcrdA77pmaA27xt+KCUxewB+IR7q+uuADn22NN2pbMSLypMHQAjN7cbqNkC5dyc53CTwxOBcuQjEF3A/Df  
1FdKAwGr5Fj4L7ylwZLrmkGvgCew63nB/VSaenCJE31JndzhXYbkjy9hdt90Ucu1j+Yh/KTd106uXWKSf/WX/p0leF4ayYIE8WhRAkLqqU1WUWKhb  
M/sYBA==

|                        |   |        |
|------------------------|---|--------|
| Moneda                 |   | COP    |
| Subtotal bruto         | = | \$0,01 |
| Descuentos             | - | \$0,00 |
| Recargos               | + | \$0,00 |
| Subtotal neto          | = | \$0,01 |
| Subtotal más impuestos | = | \$0,01 |
| Total deducciones      | = | \$0,00 |
| Total a pagar          | = | \$0,01 |

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14929604181



(415)7707212489984(8020) 000001492960418 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 5 6 4 4 7

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 2 5 6 4 4 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Fusagasugá

2 9 0

31. Primer apellido

IREGUI

32. Segundo apellido

MAYORGA

33. Primer nombre

DANIEL

34. Otros nombres

EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Fusagasugá

2 9 0

41. Dirección principal

CR 14 BIS 16 A 78 BRR SANTA ANITA

42. Correo electrónico

mayorga.iregui@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 2 6 8 3 1 9 7

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

6 2 0 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7, 0 1, 1 2

## Actividad secundaria

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 8, 0 1

## Otras actividades

50. Código

4 6 6 9 4 7 5 2

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 5 | 2 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN EFECTOS

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

|           |          |          |   |   |   |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|           |          |          |   |   |   |
| 57. Modo  |          |          |   |   |   |
|           |          |          |   |   |   |
| 58. CPC   |          |          |   |   |   |
|           |          |          |   |   |   |

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO 

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre IREGUI MAYORGA DANIEL EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Bogotá, 30 de enero de 2026.

Señores

**Superintendencia De Transporte**

Coordinación Financiera

Bogotá D.C.

**Asunto:** Remisión de documentos para la disminución de la base de retención en la fuente.

Cordial saludo,

Adjunto encontrará los certificado(s) correspondiente(s) a la vigencia 2026, tal como relaciono a continuación:

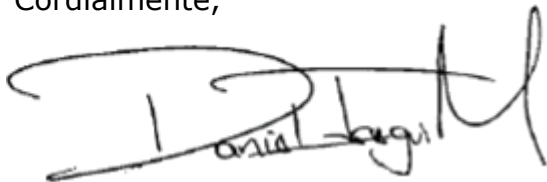
Crédito Hipotecario de Vivienda o Leasing habitacional

Medicina prepagada

Dependientes

Lo anterior, para efectos de disminución de la base de retención de la vigencia 2023, dando cumplimiento al Art.387 del E.T.

Cordialmente,



---

**DANIEL EDUARDO IREGUI MAYORGA**

Cédula de ciudadanía 11256447

Bogotá, 30 de ENERO de 2026.

Señores  
**Superintendencia De Transporte**  
Coordinación Financiera  
Bogotá D.C.

Asunto: Información de dependientes para efectos del beneficio tributario de disminución de la base gravable de retención en la fuente.

Cordial saludo:

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto en el artículo 387 del Estatuto Tributario, informo que la(s) persona(s) que relaciono a continuación:

| TIPO DE DOC. | NO. DOCUMENTO | NOMBRES Y APELLIDOS        | PARENTESCO |
|--------------|---------------|----------------------------|------------|
| R. C.        | 1141325749    | MARIA PAULA IREGUI BARBOSA | HIJA       |
| R. C.        |               |                            |            |
| R. C.        |               |                            |            |

Tiene(n) la calidad de dependiente(s) a mi cargo, toda vez que: **(Por favor marca con X, la condición que cumpla con su situación)**

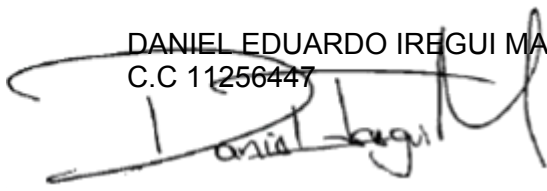
— **Es mi hijo** menor de **18 años** de edad, según consta en el **registro civil de nacimiento, el cual se adjunta.**

Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge \_\_\_\_\_, identificado (a) con la C.C. No. \_\_\_\_\_ no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Agradezco se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Atentamente,

DANIEL EDUARDO IREGUI MAYORGA  
C.C 11256447





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

NUIP 1141325749

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 43785551  
Serial



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría  Notaría  Número 68 Censado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código DTZ

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA \*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido IREGUI \*\*\*\*\*  
Segundo Apellido BARBOSA \*\*\*\*\*  
Nombre(s) MARIA PAULA \*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento Año 2009 Mes SEPT Día 08 Sexo (en letras) Femenino Grupo sanguíneo A Factor RH Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)  
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos  
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo  
10043380-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos  
BARBOSA LOPEZ SANDRA MILENA \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)  
CEDULA DE CIUDADANIA NRO.52.839.367

Nacionalidad  
COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos  
IREGUI MAYORGA DANIEL EDUARDO \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)  
CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 11.256.447

Nacionalidad  
COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos  
IREGUI MAYORGA DANIEL EDUARDO \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)  
CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 11.256.447

Firma  
*Daniel Iregui M*

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  
Año 2009 Mes SEPT Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza  
JORGE HERNANDO RICO GRILLO  
*Jorge Hernando Rico Grillo*

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento  
JORGE HERNANDO RICO GRILLO  
*Jorge Hernando Rico Grillo*

Firma  
*Daniel Iregui M*

Nombre y firma

L.V. 35 FOLIO 264

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



## COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S. A.

NIT. 800.106.339-1

### CERTIFICA :

Que el señor(a) IREGUI MAYORGA DANIEL EDUARDO identificado(a) con CC No. 11256447 tiene el contrato No. 76000656 de Medicina Prepagada, el cual ampara a las siguientes personas:

| Nombre                          | Identificación | F. Ini Vig | F. Fin Vig | Parentesco | Valor     |
|---------------------------------|----------------|------------|------------|------------|-----------|
| IREGUI MAYORGA DANIEL EDUARDO   | CC 11256447    | 20/12/2020 | 19/12/2026 | TITULAR    | 4,378,590 |
| IREGUI CUBILLOS THIAGO EMMANUEL | RC 1069775474  | 07/09/2022 | 19/12/2025 | HIJO(A)    | 2,959,884 |
| IREGUI BARBOSA MARIA PAULA      | TI 1141325749  | 20/07/2021 | 19/12/2025 | HIJO(A)    | 4,344,417 |

| Fecha de Pago | Cuota     | Interes Mora | IVA    | Interes Mora IVA | Valor Pagado |
|---------------|-----------|--------------|--------|------------------|--------------|
| 07/01/2025    | 725,921   | 5,422        | 36,296 | 1,029            | 768,669      |
| 06/02/2025    | 975,624   | 0            | 48,781 | 0                | 1,024,405    |
| 17/03/2025    | 975,624   | 3,027        | 48,781 | 576              | 1,028,008    |
| 22/04/2025    | 975,624   | 7,358        | 48,781 | 1,398            | 1,033,161    |
| 06/05/2025    | 975,624   | 8,432        | 48,781 | 1,601            | 1,034,438    |
| 18/06/2025    | 975,624   | 0            | 48,781 | 0                | 1,024,405    |
| 11/07/2025    | 975,624   | 5,310        | 48,781 | 1,010            | 1,030,725    |
| 15/08/2025    | 975,624   | 8,185        | 48,781 | 1,554            | 1,034,145    |
| 06/11/2025    | 1,951,248 | 17,410       | 97,562 | 3,308            | 2,069,529    |
| 26/11/2025    | 975,623   | 19,931       | 48,781 | 996              | 1,045,332    |

El valor cancelado por Unidad de Pago por Directo UPD para el año 2025 corresponde a \$222.900. Esta información se genera con cuentas médicas ya aprobadas, no incluye cuentas médicas en proceso y/o en definición.

Este certificado se expide por el periodo comprendido entre el 01/01/2025 al 31/12/2025 para efectos de disminuir la base de retención en la fuente.

El valor máximo a deducir mensualmente por este concepto será de 16 UVT (796,784 año 2025)

Los pagos por salud que dan derecho al descuento son de manera exclusiva, los efectuados por el trabajador en contratos de prestación de servicios a las empresas de Medicina Prepagada, de los cuales se beneficie el trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

Expedida en la ciudad de BOGOTA a los 13 días del mes de Febrero de 2026

FIRMA AUTORIZADA

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                                   |                    |                          |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|-----------------------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN                         | TELÉFONO           | CORREO                   |
| CC                  | 11256447          | DANIEL EDUARDO IREGUI MAYORGA |        | Calle 7 # 87b-53 Apto 529 torre 8 | 3102683197         | mayorga.iregui@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                      | CIUDAD / MUNICIPIO |                          |
| ÚNICA               | I - Independiente |                               |        | BOGOTÁ D. C.                      | BOGOTÁ, D.C.       |                          |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS  | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1         | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 | TOTAL A PAGAR |                          |                 |           |     |
| 2025-12              | 2025-12                           | 1             | 22/12/2025               | 92568727        | \$975.700 |     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
|            |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS010     | EPS Sura | 800088702-2 | 420.200                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 420.200       | 1             |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 230301     | Porvenir | 800224808-8 | 537.900                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 537.900       | 1             |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
|            |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23      | Positiva Seguros | 860011153-6 | 17.600                 |                  |       |                        | 17.600                | 0         | 0                     | 17.600              |                            |                     | 176               | 17.600        | 1             |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|            |        |     |              |           |                   |               |               |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| <b>SENA</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>  |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>   |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Salud               | 1                              | 420.200                             | 420.200        |
| Pensión             | 1                              | 537.900                             | 537.900        |
| Riesgos Laborales   | 1                              | 17.600                              | 17.600         |
| CCF                 | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                 | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>      | <b>3</b>                       | <b>975.700</b>                      | <b>975.700</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                                   |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN                         | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 11256447          | DANIEL EDUARDO IREGUI MAYORGA |        | Calle 7 # 87b-53 Apto 529 torre 8 | 3102683197         | mayorga.iregui@gmail.com            |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                      | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | BOGOTÁ D. C.                      | BOGOTÁ, D. C.      |                                     |
|                     |                   |                               |        |                                   |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |                                   |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |               |  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------|--|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |               |  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS  | UPC           |  |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1         | 0             |  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 |           | TOTAL A PAGAR |  |
| 2025-12              | 2025-12                           | 1             | 22/12/2025               | 92568727        | \$975.700 |               |  |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |           |           |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     | PENSIÓN |    |     |     | SALUD |            |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|---------|-----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|---------|----|-----|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante             | Subjeto | Exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA      | MA | ASP | VCT | IRL   | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 11256447              | IREGUI MAYORGA DANIEL EDUARDO | 59                    | 0       | N         |           |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |    |     |     |       |            | 230301   | 3.361.344         | 537.900    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS010       | 3.361.344 | 420.200                | 14-23    | 3.361.344 | 1               | 17.600     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

# PAGADA