

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

1. INFORMACIÓN GENERAL		FECHA DE EXPEDICIÓN		
		Día	Mes	Año
		18	02	2026

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO				
CONTRATISTA	ANDRES MAURICIO URIBE PALACIOS			
CEDULA DE CIUDADANIA No.	80.053.710	DE	BOGOTA D.C.	
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0007112	CELULAR	3002526474	
E-MAIL PERSONAL	andresmaurickio.uribe@gmail.com			
E-MAIL INSTITUCIONAL	andres.uribe@supernotariado.gov.co			
BANCO	DAVIVIENDA	No DE CUENTA	009400829637	C.A. ☒ C.C. ☐

CONTRATO ACTUAL		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 32.875.800,00
No	Año	HONORARIOS MENSUALES	\$ 8.218.950,00
1055	2025		

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

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ALFONSO GARCIA MANASSE
CARGO DEL SUPERVISOR	Superintendente Delegado para el Registro.

CDP No.	42925	CRP No.	170825
FECHA CDP	29/01/2025	FECHA CRP	19/02/2025
LUGAR DE EJECUCION		FECHA APROBACIÓN POLIZA	Día Mes Año
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.		19 02 2025
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.	FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO	Día Mes Año
			19 06 2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día Mes Año	TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MESES DIAS
	20 02 2025		4 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año	ADICION Y/O PRORROGA No.	
		CDP No.	
		CRP No.	
FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA	Día Mes Año	MESES DIAS VALOR	

VALOR A COBRAR	\$ 5.205.335,00	 ES FACTURADOR ELECTRÓNICO No de factura
VALOR TOTAL # DE DIAS	\$ 5.205.335,00	
PERIODO DE PAGO	DEL 01 06 2025 AL 19 06 2025	PAGO No. 05 No DÍAS 19 63%
		MES A COBRAR JUNIO JUNIO

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

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

	Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1. COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	753800	SANITAS EPS	12.5%
2. FONDO DE PENSIÓN	1025200	COLPENSIONES	16%
3. ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	147000	POSITIVA	0.522%
TOTAL A PAGAR	\$ 1.926.000	PLANILLA DE PAGO No.	88145906

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 32.875.800,00	VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	\$ 3.013.615,00	\$ 3.013.615,00	\$ 29.862.185,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 11.232.565,00	\$ 21.643.235,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 19.451.515,00	\$ 13.424.285,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	\$ 8.218.950,00	\$ 27.670.465,00	\$ 5.205.335,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	\$ 5.205.335,00	\$ 32.875.800,00	\$ -
PAGO 06	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 07	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 08	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 09	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 10	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		\$ -	\$ -

PERIODO DE PAGO

DEL

AL

Día	Mes	Año
01	06	2025
19	06	2025

PAGO No.

05

JUNIO
JUNIO

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	
OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1. Acompañar técnicamente desde su experticia profesional las actividades de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral, para garantizar el cumplimiento de las metas y compromisos. 2. Revisar, analizar, proyectar y/o apoyar desde su experticia profesional y técnica en la formulación, socialización y lineamientos de, conceptos, proyectos de ley, decretos, resoluciones, instrucciones administrativas, circulares y convenios, que se requieran expedir para el ejercicio de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral. 3. Apoyar desde su experticia profesional y técnica en la actualización, compilación y organización de la normatividad relacionados con el ejercicio de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral. 4. Participar en los ejercicios de construcción, actualización, mejoramiento y difusión de los lineamientos técnicos de la Gestión Catastral, con el objetivo de realizar las mejoras necesarias que permitan obtener los estándares de calidad en los productos técnicos. 5. Brindar acompañamiento técnico a los procesos administrativos sancionatorios que cursan al interior del Grupo de IVC, respecto de los gestores y operadores de servicio público catastral, así como de los usuarios de este servicio, asignadas por el/la supervisor. 6. Acompañar a la Superintendencia Delegada para el Registro con funciones asignadas al ejercicio de inspección, vigilancia y control de la gestión catastral, con el componente económico de los procesos catastrales competencia de los gestores catastrales en la determinación de zonas homogéneas físicas, avalúos comerciales y catastrales y definición de zonas geoeconómicas. 7. Brindar concepto técnico cuando se requiere de las peticiones, quejas y reclamos y demás solicitudes relacionadas con el ejercicio de la gestión catastral, dentro de los términos de ley. 8. Participar, liderar y planificar las visitas generales y especiales en cualquiera de su modalidad (virtuales y/o presenciales) de inspección, vigilancia y control a los actores definidos relacionados con la gestión catastral, asignadas por el/la supervisor. 9. Liderar la elaboración y entrega del informe preparatorio de visita generales y/o especiales en cualquiera de su modalidad (virtuales y/o presenciales) de inspección, vigilancia y control a los actores definidos relacionados con la gestión catastral, asignadas por el/la supervisor, en el cual se detalle el plan de ejecución de la misma. 10. Hacer la revisión técnica de los informes en sus diferentes etapas preliminares, finales y planes de mejoramiento, elaborados por los profesionales técnicos del grupo IVC Catastral producto de las visitas generales y especiales (virtuales y/o presenciales) a partir del análisis de la información recolectada en la misma. 11. Participar en las mesas multidisciplinarias convocadas para la revisión de los informes en sus diferentes etapas preliminares, finales y planes de mejoramiento producto de las visitas de inspección, vigilancia y control a partir del análisis de la información recolectada en la misma, así como en la participación activa dentro del desarrollo de los planes de mejoramiento presentados. 12. Elaborar y presentar un informe mensual al supervisor de los informes con ocasión a las visitas generales y especiales (virtuales y/o presenciales) que le sean asignados, precisando el estado de estos y demás actividades desarrolladas con la oportunidad y periodicidad requerida, manteniendo la confidencialidad y reserva de la información que administre. 13. Asistir a las reuniones a las que sea delegado o convocado, para los fines del presente contrato. 14. Dada la naturaleza del contrato deberá prestar en forma personal el servicio por lo que no podrá subcontratar la labor contratada. 15. Realizar la legalización de los viáticos en caso de que aplique, de conformidad con lo establecido en la Resolución vigente de la SNR. 16. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, en virtud del objeto contractual.	01. Durante este periodo se proyectó el documento con la revisión de los hallazgos al gestor catastral Masora, para ratificar o desvirtuar los resultados con base en el plan de mejoramiento aportado por el gestor. 02: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación. 03: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación. 04: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación. 05: Durante este periodo se proyectó el documento con la revisión de los hallazgos al gestor catastral Masora, para ratificar o desvirtuar los resultados con base en el plan de mejoramiento aportado por el gestor. Paralelamente, se notificó el informe final de la visita especial al gestor catastral Chiriguana. 06: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación. 07: Durante este periodo se atendieron las PQRS asociadas a los siguientes radicados en la plataforma DOCU: SNR2025ER-093475-2 1, SNR2025ER-093479-2 1, SNR2025ER-093485-2 1, SNR2025ER-093486-2 1, SNR2025ER-093491-2 1, SNR2025ER-093492-2 1, SNR2025ER-093497-2 1, SNR2025ER-093501-2 1, SNR2025ER-093507-2 1, SNR2025ER-093508-2 1, SNR2025ER-093509-2 1, SNR2025ER-093515-2 1, SNR2025ER-093524-2 1, SNR2025ER-093526-2 1, SNR2025ER-093530-2 1, SNR2025ER-093532-2 1, SNR2025ER-093534-2 1, SNR2025ER-093538-2 1, SNR2025ER-093545-2 1, SNR2025ER-093548-2 1, SNR2025ER-093554-2 1, SNR2025ER-093556-2 1, SNR2025ER-093561-2 1, SNR2025ER-093565-2 1, SNR2025ER-093570-2 1, SNR2025ER-093575-2 1, SNR2025ER-093583-2 1, SNR2025ER-093587-2 1, SNR2025ER-093597-2 1, SNR2025ER-093617-2 1, SNR2025ER-094380-2 1, SNR2025ER-094462-2 1, SNR2025ER-094465-2 1, SNR2025ER-094597-2 1, SNR2025ER-094825-2 1, SNR2025ER-094836-2 1, SNR2025ER-094929-2 1, SNR2025ER-095937-2 1, SNR2025ER-096735-2 1. Se deja al día la bandeja de entrada en la plataforma DOCU. 08: Durante este periodo se notificó el informe final de la visita especial al gestor catastral Chiriguana. 09: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación. 10: Durante este periodo se notificó el informe final de la visita especial al gestor catastral Chiriguana. 11: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación. 12: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación. 13: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación. 14: Durante este periodo las actividades se desarrollaron a título personal, sin subcontratar a ninguna persona natural ni jurídica. 15: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación. 16: Durante este periodo no fue solicitada ni asignada ninguna actividad relacionada con el cumplimiento de esta obligación.

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

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-071
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	Fecha: 23/Sep./2025

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 **ANDRES MAURICIO URIBE PALACIOS** identificado (a) con cedula de ciudadanía No **80.053.710** de **BOGOTA D.C.** cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **1055** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **170825** CDP No **42925**

Se autoriza el pago por la suma de : \$ **5.205.335,00**

Valor en letras: **CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON 00 CTVOS**

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	06	2025		JUNIO
	AL	19	06	2025	05	JUNIO

Para constancia se firma en **BOGOTÁ D.C.** a los **18** días del mes de **FEBRERO** de **2026**

SUPERVISOR


Firma Supervisor
ALFONSO GARCIA MANASSE
Superintendente Delegado para el Registro. AF

CONTRATISTA


Firma Contratista
ANDRES MAURICIO URIBE PALACIOS
Cedula de Ciudadania No **80.053.710** de **BOGOTA D.C.**

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

Pagina 4

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-069
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 1
	FORMATO: CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Fecha: 23/Sep./2025

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el señor **ANDRÉS MAIURICIO URIBE PALACIOS**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.053.710 de Bogotá D.C., en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. 1055 de 2025 realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de JUNIO DE 2025.

Dependencia	SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA EL REGISTRO								
Perfil Contratista	PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D								
Mes a cobrar	Desde	Día	Mes	Año	Hasta	Día	Mes	Año	
		01	06	2025		19	06	2025	
Planilla seguridad social	Valor Salud						\$ 753.800		
	Valor Pensión						\$ 1.025.200		
	Valor ARL						\$ 147.000		
	Pensionado / anexar resolución						N.A.		
	Número de planilla						88145906		
	Periodo de la planilla						2025-06		
	Fecha pago planilla						11/07/2025		

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los dieciocho (18) días del mes de febrero de 2026.


ALFONSO GARCIA MANASSE
(Superintendente Delegado para el Registro) AF

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80053710	ANDRES MAURICIO URIBE PALACIOS		Cll 22 a # 48 - 38 casa 11	0000000	andresmauricio.uribe@gmail.co m	
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	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	11/07/2025	88145906	\$1.926.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	750.000	0		0		0	8	3.800	0	753.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	30.000	30.000	8	4.800	400	1.025.200	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	146.200				146.200	8	800	147.000			1.462	147.000	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	750.000	753.800
Pensión	1	1.020.000	1.025.200
Riesgos Laborales	1	146.200	147.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.916.200	1.926.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80053710	ANDRES MAURICIO URIBE PALACIOS		Cll 22 a # 48 - 38 casa 11	0000000	andresmauricio.uribe@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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	11/07/2025	88145906	\$1.926.000

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	80053710	URIBE PALACIOS ANDRES MAURICIO	59	0		N																		25-14	6.000.000	960.000	0	0	30.000	30.000	EPS005	6.000.000	750.000	14-23	6.000.000	3	146.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: GF-FR-070
	PROCEDIMIENTO: PAGOS INSTITUCIONALES	Versión: 2
	FORMATO: BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE	Fecha: 17/Feb./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 <u>2025</u> mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.	X	
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.	X	
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.	X	
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		X
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.		X
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, Adjuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.	X	
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, Adjuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.		X
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.	X	
9. Ha suscrito contratos durante el año 2026: por un valor igual o superior a 4000 UVT (\$209.496.000)		X

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los **\$6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los 26 días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,



NOMBRE: ANDRÉS MAURICIO URIBE PALACIOS
CC: 80.053.710 DE BOGOTÁ D.C.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (601) 5140313
Bogotá D.C., - Colombia
<http://www.supernotariado.gov.co>
correspondencia@supernotariado.gov.co



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.032.516.200

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

63271599

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A Y A

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

REGISTRADURIA DE TEUSAQUILLO BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA -

Datos del inscrito

Primer Apellido URIBE..... Segundo Apellido DIAZ.....
Nombre(s) ADAM.....

Fecha de nacimiento Año 2 0 2 2 Mes D I C Día 0 1 Sexo (en letras) MASCULINO..... Grupo sanguíneo O..... Factor RH POSITIVO.....

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... Número certificado de nacido vivo 22126610220184.....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos DIAZ RODRIGUEZ JHEIMY CRISTINA.....

Documento de Identificación (Clase y número) CC 52.931.540..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos URIBE PALACIOS ANDRES MAURICIO.....

Documento de Identificación (Clase y número) CC 80.053.710..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos URIBE PALACIOS ANDRES MAURICIO.....
Documento de Identificación (Clase y número) CC 80.053.710..... Firma

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 2 0 2 2 Mes D I C Día 0 9 Nombre y firma del funcionario que autoriza
ANDREA DEL PILAR GARZON HERNANDEZ
Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

Area for additional notes or remarks.



REGISTRADURÍA

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, (ART. 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970).
TIENE VIGENCIA PERMANENTE (ART. 2 DEC 2190 DE 1992) EVENTO DE CANCELACION



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.032.516.201

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63271600

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaria ☐ Número Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A Y A

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

REGISTRADURIA DE TEUSAQUILLO BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA -

Datos del inscrito

Primer Apellido URIBE. Segundo Apellido DIAZ.
Nombre(s) ZOÉ.
Fecha de nacimiento Año 2022 Mes DIC Día 01 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 o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo 22122910220224.

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos DIAZ RODRIGUEZ JHEIMY CRISTINA.

Documento de Identificación (Clase y número) CC 52.931.540. Nacionalidad COLOMBIA.

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito) Apellidos y nombres completos

URIBE PALACIOS ANDRES MAURICIO.
Documento de Identificación (Clase y número) CC 80.053.710. Nacionalidad COLOMBIA.

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos URIBE PALACIOS ANDRES MAURICIO.
Documento de Identificación (Clase y número) CC 80.053.710. Firma [Firma manuscrita]

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 2022 Mes DIC Día 09 Nombre y firma del funcionario que autoriza ANDREA DEL PILAR GARZON HERNANDEZ [Firma manuscrita]

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento [Firma manuscrita]

ESPACIO PARA NOTAS



ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA, SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, (ART. 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970).

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

* 63271600 *



CERTIFICACION

**BOGOTA D.C., DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

18/02/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANDRES MAURICIO URIBE PALACIOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **80053710**

Posee en el banco Davivienda:

CRÉDITO HIPOTECARIO

Número

5700407700140352

Saldo al corte

\$ 52,914,291.95 Pesos

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Búsqueda ▾

Mis procesos ▾

Menú ▾

Ir a ▾

Buscar...



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

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

✓ Contrato actualizado

← Cancelar



Evaluación de la Entidad Estatal



VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

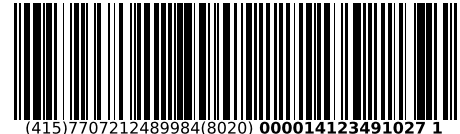
	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NUEVO FORMATO ACTA DE INICIO 2025 ANDRES.pdf	NUEVO FORMATO ACTA DE INICIO 2025 ANDRES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AFILIACION ARL ANDRES MAURICIO URIBE PALACIOS.pdf	AFILIACION ARL ANDRES MAURICIO URIBE PALACIOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

☐	Compromiso 170825 DR-DESP 911 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1055_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Compromiso 170825 DR-DESP 911 - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No.1055_2025 - PROFESIONAL ESPECIALIZADO TIPO D.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION ANDRES URIBE-.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION ANDRES URIBE-.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Examen Medico Ocupacional	u. Examen Medico Ocupacional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 20 AL 28 DE FEBRERO DE 2025.zip	Evidencias_Cuenta_1de4_Cto_1055_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 20 AL 28 DE FEBRERO DE 2025 FIRMADA.pdf	CUENTA 01_CTO 1055_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MARZO DE 2025.zip	Evidencia_Cuenta_2de5_Cto_1055_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE MARZO DE 2025 FIRMADA.pdf	CUENTA 02_CTO 1055_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025.zip	Evidencias_Cuenta_3de5_Cto_1055_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 01 AL 30 DE ABRIL DE 2025 FIRMADA.pdf	CUENTA 03_CTO 1055_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 30 DE MAYO DE 2025.zip	Evidencias_Cuenta_4de5_Cto_1055_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DE MAYO CONTRATO 1055_2025 FIRMADA.pdf	CUENTA DE COBRO DE MAYO CONTRATO 1055_2025 FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS PERIODO 01 AL 19 DE JUNIO DE 2025.zip	Evidencias_Cuenta_5de5_Cto_1055_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

2. Concepto **2 1** Solicitud de retiro de IVA a no responsable

4. Número de formulario

141234910271



(415)7707212489984(8020) 000014123491027 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 5 3 7 1 0

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

8 0 0 5 3 7 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

URIBE

32. Segundo apellido

PALACIOS

33. Primer nombre

ANDRES

34. Otros nombres

MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 22 A 48 38 IN 11

42. Correo electrónico

andresmauricio.uribe@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 2 5 2 6 4 7 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 1 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 3 1 1 0 3

Actividad secundaria

48. Código

0 0 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 1 4 8

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
53. Código	5	2	2	4	9	5	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

X

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 GONZALEZ RIVERA NATALY

985. Cargo Gestor I