MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN)** **Proceso**: Contratación	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 6	**Vigencia:** 16/02/2026	**Código**: F-A-CTR-55

Dependencia:	GRUPO DE COMUNICACIONES	**Fecha del informe:**	2/03/2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre / Razón Social	Luz Mary Useche Salgado				
Identificación	40078455	**Correo personal**	Lmary8074@gmail.com	**Celular**	3142446443

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Contrato No.	CD-1000	**Año del contrato:**	2026	**CDP No.:**	7026	**RP No.:**	102426	**Fecha de inicio**	29/01/2026
Objeto del contrato	**Prestar servicios profesionales relacionados con la operación del sitio web del Ministerio, apoyando la configuración de las mejoras e implementación de las solicitudes requeridas por las áreas, para su debido funcionamiento y consulta de los ciudadanos.**								
Pago a realizar	1	**de**	10	**Periodo a pagar**	Del 29 al 30 de enero de 2026	**Plazo de ejecución**	**250 dias**	**Fecha de terminación**	8/10/2026

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Honorarios

Valor Inicial:	$	51.666.667	
Adición No.			
Reducción			
Valor Total:	$	51.666.667	
Valor Pagado	$	-	
Saldo pendiente por ejecutar	$	51.666.667	Porcentaje de avance: 1%

VALOR PAGOS REALIZADOS

PAGO No. 1	**PAGO No. 2**	**PAGO No. 3**	**PAGO No. 4**	**PAGO No. 5**	**PAGO No. 6**	**PAGO No. 7**	**PAGO No. 8**	**PAGO No. 9**	**PAGO No. 10**
PAGO No. 11	**PAGO No. 12**	**PAGO No. 13**	**PAGO No. 14**	**PAGO No. 15**	**PAGO No. 16**	**PAGO No. 17**	**PAGO No. 18**	**PAGO No. 19**	**PAGO No. 20**

Beneficios tributarios	**Medicina prepagada**	**Dependientes**	**Interés de vivienda**	**Cuenta AFC (si aplica)**	**Ahorro voluntario en pensiones (si aplica)**
	$ 3.895.734	**SI**____ **NO**__**X**__	N/A	N/A	N/A

Aportes a Seguridad social	**Número de Planilla**	**IBC**	**SALUD**	**PENSIÓN**	**ARL**	**CAJA DE COMPENSACIÓN**
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Factura electrónica	**Número de factura**
SI____ **NO**__**X**__	n/a

VALOR AUTORIZADO A PAGAR:	$ 413.333

Abono en cuenta No.	**91200908606**	**Banco**	**Bancolombia**	**Tipo de cuenta**	**Ahorros**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	**DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO**	**VALOR**
RP 102426 - R11 - C-3299-0900-28-10101C-3299054-02 A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 413.333,00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		$ 413.333,00

INFORME DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Para el cumplimiento de las obligaciones)**	**EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso de que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados) Para el último informe de actividades indicar el formato único de inventario**
1. Brindar apoyo en la gestión de optimizaciones y mejoras al portal web institucional, micrositios asignados e intranet de acuerdo con los requerimientos definidos con las áreas funcionales de la entidad teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por MINTIC.	Reporte de ejecución presupuestal diciembre 2025 FONAM, Reporte de ejecución presupuestal diciembre 2025 MINAMBIENT, Plan Anual de Previsión 2026, Plan Anual de Vacantes 2026, Seguimientos Periódicos al Plan de Acción Institucional, Consulta Pública de proyecto	Las evidencias de las obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP
2. Apoyar la respuesta a los requerimientos de actualización de información, imágenes, documentos y otros del portal web que se reciban por las diversas dependencias del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.	Informe de Gestión Minambiente 2025, Actualización documento Plan de Seguridad y Privacidad de la Información, Plan Estratégico de Tecnologías de La Información (PETI) - 2026, Plan de Tratamiento de Riesgos 2026.	Las evidencias de las obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP
3. Brindar acompañamiento al Grupo de Comunicaciones en la implementación de planes de mejoramiento de acuerdo con la Ley de Transparencia, Ley Anticorrupción y Gobierno Digital.	Registro de publicaciones y des publicaciones en la Web en Datos Abiertos en transparencia y acceso información publica, Plan An corrupción y de Atención al Ciudadano, Estrategia de Par cipación Ciudadana 2026	Las evidencias de las obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP
4. Apoyar las capacitaciones que deban efectuarse a las diversas áreas que estén relacionadas con el manejo de la página web del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible.	N/A	N/A
5. Brindar apoyo en la construcción de espacios o secciones dispuestas a las áreas de la entidad para la publicación de contenidos de valor en los micrositios asignados, intranet y portal web institucional.	Informe de seguimiento PAI diciembre-2025, Boletin 11 de seguimiento PAI diciembre-2025	Las evidencias de las obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP
6. Apoyar la construcción de minisitios teniendo en cuenta las condiciones permitidas dentro de la instancia en CMS WordPress.	N/A	N/A
7. Asistir a las reuniones y/o mesas de trabajo que sea invitado por el Supervisor del Contrato.	Reuniones	Las evidencias de las obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP
8. Las demás que sean solicitadas por el Supervisor/a del contrato y que estén relacionadas con el objeto contractual.	Publicación boletines de prensa	Las evidencias de las obligaciones se encuentran cargadas en ARCA y SECOP

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	Camila Andrea Rocha Galeano - Coordinadora del Grupo de Comunicaciones
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	N/A
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	N/A

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES EN MATERIA DE GESTIÓN DOCUMENTAL SOBRE ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ARCHIVOS

En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que se realizó la asignación de los documentos y archivos debidamente organizados e inventariados los documentos y archivos tanto físicos como electrónicos, necesarios para la ejecución de las obligaciones contractuales pactadas, en el formato que para el efecto dispone el Grupo de Gestión Documental de la Entidad.

OSERVACIONES ÚLTIMO INFORME DE ACTIVIDADES PACTADO (Aplica además, para último informe de actividades en caso de cesión o terminación anticipada)	En calidad de supervisor del contrato, se deja constancia que el contratista entrego los documentos y archivos, físicos y electrónicos, debidamente organizados e inventariados en el formato dispuesto por el Grupo de Gestión Documental de la Entidad, dicho formato se encuentra anexo a este informe.

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, con todas las obligaciones establecidas. Además, certifico no tiene PQRSD pendientes por gestionar.
Igualmente certifico que el contratista, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizo el pago señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE: Luz Mary Useche Salgado
C.C.: 40078455

FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: Camila Andrea Rocha Galeano
C.C.: 1014239192
CARGO: Coordinadora del Grupo de Comunicaciones

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40078455		USECHE SALGADO LUZ MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87 B # 6 D -10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5518229	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2002677565	9496366257	I	2026/01/15	2025/12/12	BANCOLOMBIA	0	$537,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,818,667	$291,000			$1,818,667	$227,400			$0	$0			$1,818,667	$19,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,818,667	$291,000			$1,818,667	$227,400			$0	$0			$1,818,667	$19,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,818,667	$291,000			$1,818,667	$227,400			$0	$0			$1,818,667	$19,000		$0	$0
1	CC	40078455	USECHE LUZ	230301	30	$1,818,667	$291,000	EPS008	30	$1,818,667	$227,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,818,667	$19,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,818,667	$291,000			$1,818,667	$227,400			$0	$0			$1,818,667	$19,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40078455		USECHE SALGADO LUZ MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87 B # 6 D -10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5518229	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2002677565	9496366257	I	2026/01/15	2025/12/12	BANCOLOMBIA	0	$537,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,000	$0	$0	$291,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$291,000	$0	$0	$291,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$0	$0	$19,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$0	$0	$19,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,400	$0	$0	$227,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$227,400	$0	$0	$227,400
TOTAL				1	$537,400	$0	$0	$537,400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141058403856

(415)7707212489984(8020) **000014105840385 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 7 8 4 5 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 7 8 4 5 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
USECHE	SALGADO	LUZ	MARY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 92 8 A 76 AP 705 BL 2

42. Correo electrónico: lmary8074@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 1 4 2 4 4 6 4 4 3	3 1 0 8 1 5 6 0 6 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 2 3	2 0 1 9 0 4 2 9	8 5 4 2	2 0 2 0 0 4 0 6					

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141058403856

(415)7707212489984(8020) **000014105840385 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 7 8 4 5 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: COMPUMARYHEN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

165. Dirección: CL 15 CR 9 9 12 BRR LA PLAYA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 2 7 7 0	1 9 9 9 0 1 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 3 5 5 3 8 7	2 0 1 5 0 7 1 2

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Martes, 03 de febrero de 2026

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible

Bancolombia S.A. se permite informar que LUZ MARY USECHE SALGADO identificado(a) con CC 40078455, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	91200908606	2019-07-12	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LUZ MARY USECHE SALGADO identificado(a) con Cedula Ciudadania 40078455, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210106	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 4 días del mes de Enero de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
MINISTERIO DE AMBIENTE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
31037456

CER-AFI

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUZ MARY USECHE SALGADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **40.078.455**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LUZ MARY USECHE SALGADO identificado con CC. 40078455 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Tipo y Numero de Documento	NI - 830115395

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/21	**Fecha inicio contrato**	2026/01/21
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/09/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 2 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC02022026L40078455U6090467.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Ambiente

ESCUELA DE FORMACIÓN VIRTUAL

El Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible

hace constar que:

LUZ MARY USECHE SALGADO

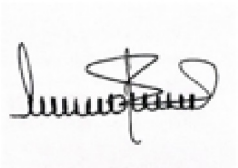
Identificada con C.C.

40078455

Participó y aprobó el curso virtual

Inducción - Reinducción 2026

30 de January de 2026



Liudmila Poveda Vargas
Coordinadora Grupo de Talento Humano

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

LUZ MARY USECHE SALGADO

C.C 40.078.455

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 02 de febrero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 76822741000

nsepage.aspx?id=7imIKkYiHkaGvarESoqBExVg2yS5ibdLkxrYvmA3eihUMERGM1BCSVhVSEwzT084SDhESDM1RVhOUS4u&origin=lprLink&route=shorturl



La respuesta se ha enviado.

Algo importante que puede hacer a continuación

Guardar mi respuesta

office.com/pages/responsepage.aspx?id=7imIKkYiHkaGvarESoqBExVg2yS5ibdLkxrYvmA3eihUQkY0Q0ZGWUpNVUIEUUJKWE9OVENURIJUSi4u&origin=IprLink&route=shorturl

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS DEL MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE



Atrás Enviar

Bogotá, 2 de febrero del 2026

Señores:

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Grupo de Contabilidad

Ciudad

Por medio de la presente me permito informar que **ME ACOJO** a las condiciones del Art.9 del decreto 2231 del 2023, respecto de aplicación del numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario.

Así mismo manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tomaré costos o deducciones asociados a las rentas laborales de que trata dicho numeral.

Atentamente,



LUZ MARY USECHE SALGADO

Cédula: 40078455

MedPlus Medicina Prepagada
900.178.724-3
CERTIFICA

Que el titular del contrato en mención canceló directamente los valores abajo discriminados por concepto de su plan de Medicina Prepagada

Contrato	453414		
Titular	LUZ MARY USECHE SALGADO	**Identificación**	CC40078455
Total Pago			$3,895,734.00

Concepto	Valor	Iva	Total
BONOS	$0.00	$0.00	$0.00
CUOTAS CONTRATO	$3,710,222.86	$185,511.14	$3,895,734.00
Total	$3,710,222.86	$185,511.14	$3,895,734.00

Los valores mencionados anteriormente corresponden al periodo de 2025-01-01 hasta 2025-12-31, el cual ampara a las siguientes personas del grupo familiar:

Nombre	Identificación	Fecha Vigencia	Parentesco
ANGIE LORENA RONDON USECHE	C 1118367246	2023-01-31	Hijo
JOHN HENRY RONDON SUAREZ	C 16161229	2025-08-31	Conyuge
LAURA VANESA VARGAS SANCHEZ	C 1007534916	2025-08-31	Nuera/Yerno
LUZ MARY USECHE SALGADO	C 40078455	2022-11-30	Contratante

De acuerdo con el artículo 387 del E.T. Literal a. “El trabajador podrá disminuir de su base de retención los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes”. Esta deducción no debe superar las 16 UVT mensuales.

Esta certificación se expide en **BOGOTA D.C.**, el 2026-02-02.

Cordialmente,

MARCELA LEMUS REYES
GERENTE INTEGRACIÓN CON EL CLIENTE
Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el articulo 10 del D.R. 836 de 1991

Código de verificación de la autenticidad de este documento:**yo6e40dy .**
Link: /yo6e40dy