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

1. INFORACIÓN GENERAL DEL CONTRATO No 155-2026

Nombre Contratista	NIT	Fecha Susc	Fecha Inicio	Fecha Fin	Numero	Fecha	Cuenta
FLOR ÁNGELA ESPINOSA SÁNCHEZ	1022361427	14/01/2026	14/01/2026	13/09/2026	13926	14/01/2026	MJD - GESTION GENERAL

Objeto

Prestar servicios profesionales para la ejecución de la estrategia de socialización de la herramienta Suin Juriscol, y realizar monitoreo y seguimiento a sus contenidos.

2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta	Banco	No Cuenta
Ahorros	Banco Davivienda	450200080858

3. PAGO AUTORIZADO EL MES

Concepto	Valor	Mes
Pago Mensual	$6.300.000,00	abril

4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Concepto	Planilla No.	Valor	Periodo	Fecha Pago
Salud	77342767	$389.900,00	Abril	24/04/2026
Pensión	77342767	$499.100,00		
Arl	77342767	$16.300,00		

5. INFORMACIÓN DEL SOPORTE DEL COBRO

Tipo	Fecha	Valor	IVA	Total
Informe de Actividades	01/04/2026	$6.300.000,00	$0,00	$6.300.000,00

Seis millones trescientos mil Peso m/cte con cero Centavos

6. CERTIFICACIÓN E INFORMACIÓN A CARGO DEL CONTRATISTA

A. INFORMACIÓN DEL COBRO

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

B. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

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

FLOR ÁNGELA ESPINOSA SÁNCHEZ

1022361427

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico que he revisado y aprobado el presente formato y sus anexos, que el contratista cumplió a satisfacción con todas las obligaciones contractuales durante el periodo informado en el Numeral 3 y por tanto cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago. Certifico que el contrato sigue vigente y en ejecución y no se encuentra en tramite de terminación anticipada o cesión del mismo. Para constancia se firma a los 26/04/2026

Supervisor

ROJAS GONZALEZ MYRIAM MARCELA

Profesional Especializado 15

8. DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE PAGO

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

Observaciones

Sin

Justicia	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES AL CONTRATO No 155-2026 PERIODO EL 1/04/2026 AL 30/04/2026	F-GC-06-02 V 4 Fecha: 10/09/2024

Obligacion Segun Contrato	Acciones Ejecutadas	Tecnica	Administrativa	Financiera	Juridica
1.Apoyar a la DDDOJ en la implementación de la estrategia de socialización de del sistema SUIN JURISCOL y participar en las actividades programadas para su promoción.	1. Se realiza oficio para invitación de socialización de Suin Juriscol para la Gobernación de San Andrés. 2. Se realiza oficio para invitación de socialización de Suin Juriscol la Cámara de Comercio de San Andrés. 3. Se realiza oficio para invitación de socialización de Suin Juriscol a la Alcaldía de Zipaquira. 4. Se realiza socialización de la herramienta Suin Juriscol de manera virtual para la Gobernación del Huila.				X
2.Consolidar, verificar la calidad y construir contenidos jurídicos, con destino a la herramienta de divulgación SUIN JURISCOL.	1. Se realiza enlaces de afectación normativa a sentencia C- 64 de 2026. 2. Se realiza enlaces de afectación normativa a sentencia C- 67 de 2026. 3. Se realiza enlaces de afectación normativa a sentencia C- 80 de 2026 4. Se realiza enlaces de afectación normativa a sentencia C- 73 de 2026 5. Se verifica el texto de las normas con diario oficial y se realizan las afectaciones y enlaces correspondientes a las siguientes: • Decreto 313 de 2026 • Decreto 314 de 2026 • Decreto 212 de 2026 • Decreto 213 de 2026 • Decreto 299 de 2026 • Decreto 308 de 2026 • Decreto 309 de 2026 • Decreto 385 de 2026 • Ley 2571 de 2026 Se realiza revisicón de calidad de los siguientes decretos del 2024. DECRETO 1396 2024 Flor DECRETO 1409 2024 Flor DECRETO 1403 2024 Flor DECRETO 1436 2024 Flor DECRETO 1452 2024 Flor DECRETO 1453 2024 Flor DECRETO 1455 2024 Flor DECRETO 1413 2024 Flor DECRETO 1457 2024 Flor DECRETO 1456 2024 Flor DECRETO 1470 2024 Flor DECRETO 1468 2024 Flor DECRETO 1467 2024 Flor DECRETO 1486 2024 Flor DECRETO 1493 2024 Flor DECRETO 1494 2024 Flor				X

	DECRETO 1495 2024 Flor DECRETO 1496 2024 Flor DECRETO 1508 2024 Flor DECRETO 1509 2024 Flor DECRETO 1517 2024 Flor DECRETO 1518 2024 Flor DECRETO 1519 2024 Flor DECRETO 1523 2024 Flor DECRETO 1522 2024 Flor DECRETO 1527 2024 Flor DECRETO 1535 2024 Flor DECRETO 1544 2024 Flor DECRETO 1545 2024 Flor DECRETO 1551 2024 Flor DECRETO 1552 2024 Flor DECRETO 1537 2024 Flor DECRETO 1538 2024 Flor DECRETO 1539 2024 Flor DECRETO 1540 2024 Flor				
3.Acompañar la proyección, revisión, trámite y seguimiento de los requerimientos, peticiones, informes, consultas técnicas, acciones de tutela, conceptos y demás insumos o documentos relacionados con el objeto.	• Se realiza respuesta a solicitud con radicado MJD-EXT26-0022941. • Se realiza respuesta a solicitud con radicado MJD-EXT26-0021579				X
4.Asistir a las reuniones internas y externas en todo el territorio nacional a las que sea delegado o convocado, para los fines del presente contrato.	• Se asistió a reunión virtual el día 10 de abril para tratar temas de socializaciones de Suin Juriscol. • Se asistió a reunión virtual el día 23 de abril para seguimiento a comisiones y temas de socializaciones de Suin Juriscol. • Se asistió a reunión presencial el día 21 de abril en la DDDOJ con el grupo Suin Juriscol para tratar diferentes temas con el director				X
5.Realizar una copia de seguridad o Backup periódicamente, con el fin de garantizar la integridad de la información que se maneje en cumplimiento del objeto contractual, la cual deberá ser entregada al supervisor del contrato junto con el informe final al cumplirse con el término estipulado para la ejecución del contrato.	La información manejada con ocasión a la ejecución del contrato esta siendo compilada de manera periodica para luego ser entregada al supervisor del contrato.				X
6.Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, según corresponda de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, presentar los respectivos comprobantes de pago y la certificación de afiliación de ARL.	Se realiza el pago de planilla número 77342767 del mes de abril de 2026				X
7.Todas las demás solicitadas por el supervisor del contrato que sean inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	• Se asiste de manera presencial para reunión con el quipo Suin Juriscol el día 2 de marzo.				X



Supervisor

ROJAS GONZALEZ MYRIAM MARCELA

Profesional Especializado 15

MINJUSTICIA	INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL	Código: F-GC-06-08 Versión: 1.0 Vigencia: 04/10/2023

CONTRATO No.:	155 de 2026
CONTRATANTE:	Ministerio de Justicia y del Derecho - Dirección de Desarrollo del Derecho y del Ordenamiento Jurídico.
CONTRATISTA:	Flor Angélica Espinosa Sánchez
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.022.361.427 de Bogotá D.C.
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales
OBJETO DEL CONTRATO:	“Prestar servicios profesionales para la ejecución de la estrategia de socialización de la herramienta SUIN JURISCOL, y realizar monitoreo y seguimiento a sus contenidos”.
PERIODO DEL INFORME:	Del 1 al 30 de abril de 2026
INFORME No.	4 de 8

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

Obligaciones específicas	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones	Soportes	Ubicación física o electrónica de los soportes
OBLIGACIÓN 1: Apoyar a la DDDOJ en la implementación de la estrategia de socialización de del sistema SUIN JURISCOL y participar en las actividades programadas para su promoción.	1. Se realiza oficio para invitación de socialización de Suin Juriscol para la Gobernación de San Andrés. 2. Se realiza oficio para invitación de socialización de Suin Juriscol la Cámara de Comercio de San Andrés. 3. Se realiza oficio para invitación de socialización de Suin Juriscol a la Alcaldía de Zipaquira.	1. Radicado No. MJD-OFI26-0016890. 2. Radicado No. MJD-OFI26-0016880. 3. Radicado No. MJD-OFI26-0017163.	Obligación No. 1

	4. Se realiza socialización de la herramienta Suin Juriscol de manera virtual para la Gobernación del Huila.	4. Pdf con imagenes	
OBLIGACIÓN 2: Consolidar, verificar la calidad y construir contenidos jurídicos, con destino a la herramienta de divulgación SUIN JURISCOL.	1. Se realiza enlaces de afectación normativa a sentencia C- 64 de 2026. 2. Se realiza enlaces de afectación normativa a sentencia C- 67 de 2026. 3. Se realiza enlaces de afectación normativa a sentencia C- 80 de 2026 4. Se realiza enlaces de afectación normativa a sentencia C- 73 de 2026 5. Se verifica el texto de las normas con diario oficial y se realizan las afectaciones y enlaces correspondientes a las siguientes: • Decreto 313 de 2026 • Decreto 314 de 2026 • Decreto 212 de 2026 • Decreto 213 de 2026 • Decreto 299 de 2026 • Decreto 308 de 2026 • Decreto 309 de 2026 • Decreto 385 de 2026 • Ley 2571 de 2026 Se realiza revisicón de calidad de los siguientes decretos del 2024.	Correos PDF con reporte de actividad realizada en carpeta compartida DDDOJ	Obligación No. 2

	DECRETO	1396	2024	Flor			
	DECRETO	1409	2024	Flor			
	DECRETO	1403	2024	Flor			
	DECRETO	1436	2024	Flor			
	DECRETO	1452	2024	Flor			
	DECRETO	1453	2024	Flor			
	DECRETO	1455	2024	Flor			
	DECRETO	1413	2024	Flor			
	DECRETO	1457	2024	Flor			
	DECRETO	1456	2024	Flor			
	DECRETO	1470	2024	Flor			
	DECRETO	1468	2024	Flor			
	DECRETO	1467	2024	Flor			
	DECRETO	1486	2024	Flor			
	DECRETO	1493	2024	Flor			
	DECRETO	1494	2024	Flor			

	DECRETO	1495	2024	Flor		
	DECRETO	1496	2024	Flor		
	DECRETO	1508	2024	Flor		
	DECRETO	1509	2024	Flor		
	DECRETO	1517	2024	Flor		
	DECRETO	1518	2024	Flor		
	DECRETO	1519	2024	Flor		
	DECRETO	1523	2024	Flor		
	DECRETO	1522	2024	Flor		
	DECRETO	1527	2024	Flor		
	DECRETO	1535	2024	Flor		
	DECRETO	1544	2024	Flor		
	DECRETO	1545	2024	Flor		
	DECRETO	1551	2024	Flor		
	DECRETO	1552	2024	Flor		
	DECRETO	1537	2024	Flor		

	DECRETO 1538 2024 Flor DECRETO 1539 2024 Flor DECRETO 1540 2024 Flor		
OBLIGACIÓN 3: Acompañar la proyección, revisión, trámite y seguimiento de los requerimientos, peticiones, informes, consultas técnicas, acciones de tutela, conceptos y demás insumos o documentos relacionados con el objeto.	• Se realiza respuesta a solicitud con radicado MJD-EXT26-0022941. • Se realiza respuesta a solicitud con radicado MJD-EXT26-0021579.	• Radicado de salida No. MJD-OFI26-0015808 del 9 de abril de 2026. • Radicado de salida No. MJD-OFI26-0016816 del 15 de abril. • Radicado de salida No . MJD-OFI26-0011446	
OBLIGACIÓN 4: Asistir a las reuniones internas y externas en todo el territorio nacional a las que sea delegado o convocado, para los fines del presente contrato.	• Se asistió a reunión virtual el día 10 de abril para tratar temas de socializaciones de Suin Juriscol.	Pantallazo teams en carpeta compartida DDDOJ	

	• Se asistió a reunión virtual el día 23 de abril para seguimiento a comisiones y temas de socializaciones de Suin Juriscol. • Se asistió a reunión presencial el día 21 de abril en la DDDOJ con el grupo Suin Juriscol para tratar diferentes temas con el director	Listado de asistencia en carpeta DDDOJ	
OBLIGACIÓN 5: Realizar una copia de seguridad o Backup periódicamente, con el fin de garantizar la integridad de la información que se maneje en cumplimiento del objeto contractual, la cual deberá ser entregada al supervisor del contrato junto con el informe final al cumplirse con el término estipulado para la ejecución del contrato.	La información manejada con ocasión a la ejecución del contrato esta siendo compilada de manera periodica para luego ser entregada al supervisor del contrato.	N/A	N/A
OBLIGACIÓN 6: Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, según corresponda de conformidad por lo establecido por la normatividad vigente, presentar los respectivos comprobantes de pago y la certificación de afiliación de ARL.	Se realiza el pago de planilla número 77342767 del mes de abril de 2026.	Planilla 77342767 en carpeta compartida DDDOJ	

OBLIGACIÓN 7: Todas las demás solicitadas por el supervisor del contrato que sean inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	• Se asiste de manera presencial para reunión con el quipo Suin Juriscol el día 2 de marzo.	Pantallazo pdf en carpeta copartida	

ENTREGABLES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS ENTREGABLES	SOPORTES
1. No requiere	No Aplica	No Aplica

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

Reciba un cordial saludo,



_____

Firma Contratista

Concepto del supervisor sobre el cumplimiento general del objeto del contrato
Las actividades realizadas por el contratista durante el periodo guardan coherencia con el objeto y obligaciones específicas del contrato.
Los soportes relacionados fueron recibidos conforme a lo indicado en este informe.



Vo.Bo. Myriam Marcela Rojas
Coordinadora- Grupo SUIN - JURISCOL
Dirección de Desarrollo del Derecho y del Ordenamiento Jurídico.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022361427	FLOR ANGELICA ESPINOSA SANCHEZ	CARRERA 65 No. 22A-43	2622824	florangelicae@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77342767	23/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$905.300	

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	389.900	0		0		0	0	0	0	389.900	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	499.100	0	0	0	0	0	0		499.100	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	16.300				16.300	0	0	16.300			163	16.300	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	389.900	389.900
Pensión	1	499.100	499.100
Riesgos Laborales	1	16.300	16.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	905.300	905.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022361427	FLOR ANGELICA ESPINOSA SANCHEZ	CARRERA 65 No. 22A-43	2622824	florangelicae@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77342767	23/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$905.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1022361427	ESPINOSA SANCHEZ FLOR ANGELICA	59	0			N																	230301	3.119.046	30	499.100	0	0	0	0	EPS005	3.119.046	30	389.900	14-23	3.119.046	30	1	16.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

#SPILL!

Justicia	DECLARACIÓN JURAMENTADA	Código: F-GF-25-05 Versión: 02 Vigencia: 23-01-2025

A. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre:	FLOR ANGELICA ESPINOSA SANCHEZ	Contrato No.	
Tipo ID: CC. [X] C.E [ ] Otro [ ]		Número	1022361427
Dirección:	CARRERA 65 No. 22A-43		
Ciudad:	BOGOTA	Celular:	3045864302
Correo Electrónico:	flor.espinosa@minjusticia.gov.co		

B. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

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

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

C. DEDUCCIONES

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

D. RENTAS EXENTAS

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

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

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

Se firma a los 27 días del mes de marzo del año 2026.



FIRMA

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

ANEXO 1 DECLARACIÓN JURAMENTADA

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

DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES:

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

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

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

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

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

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

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. [ ]

Relación de DEPENDIENTES solicitados como deducción:

Tipo Doc.	No.	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
REGISTRO CIVI	1014597532	MARTINA BELTRAN ESPINOSA	6	HIJA

DEDUCCIÓN POR INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA:

Certificación adjunta SI [ ] NO [X]

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

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

Certificación adjunta SI [ ] NO [X]

DEDUCCION DE RENTAS EXENTAS Y APORTES VOLUNTARIOS:

1. Aportes AFC

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

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

Nombre Entidad	No. De Cuenta	Valor

2. Aportes Pensiones Voluntarias

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

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

Nombre Entidad	No. De Cuenta	Valor

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.014.597.532

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 35705407

35705407

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 16 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A 3 D

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

NOTARIA 16 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
BELTRAN	ESPINOSA

Nombre(s): MARTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes DIC Día 02	FEMENINO	O	POSITIVO

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

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15034324-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ESPINOSA SANCHEZ FLOR ANGELICA

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.022.361.427	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: BELTRAN ALVARADO ANDRES ALBERTO

Documento de identificacón (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.793.844	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: BELTRAN ALVARADO ANDRES ALBERTO

Documento de identificacón (Clase y número)	Firma
CC 80.793.844	x Andrés Beltrán

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2018 Mes DIC Día 14	EDUARDO VERGARA WIESNER NOTARIO 16
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Andrés Beltrán	EDUARDO VERGARA WIESNER NOTARIO
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

-Fue lucida espinosa.

14.DIC.2018 - LIBRO DE VARIOS - LV 77 F 107 ACEPTO RECONOCIMIENTO ESPINOSA SANCHEZ FLOR ANGELICA.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

FEGA S.A. NIT. 800.321.181-0

16 Notaría
Del Círculo de Bogotá

República de Colombia

NOTARIA 16

16 Notaría
Del Círculo de Bogotá

DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C

16 Notaría
Del Círculo de Bogotá

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE CONFORME A LOS ESTIPULADO EN EL ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970 Y ARTÍCULO 1 DEL DECRETO 278 DE 1972 PARA ACREDITAR PARENTESCO.

A SOLICITUD DE Flor Angelica Espinosa DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 1072361427

DE _____ FECHA DE EXPEDICIÓN 14 DIC 2018 CON DESTINO AL INTERESADO

RESOLUCIÓN 0 858 DEL 31 DE ENERO DEL 2018

Valor $7.050

EDUARDO VERGARA WIESNER
NOTARIO DIECISEIS 16
DEL CÍRCULO DE BOGOTA D.C.

CRA 9 No. 69 A 06 TEL 3106636 PBX 7425745 BOGOTA D.C., COLOMBIA
e-mail:administración@notaria16bogota.org

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

1. Datos generales

Período del informe de seguimiento: ABRIL

Número de contrato/convenio: *155 de 2026*

Tipo de contrato/convenio: PRESTACION DE SERVICIOS

Fecha suscripción contrato/convenio: *14/02/2026*

Valor Inicial del contrato/convenio: 50.400.000

Plazo de Ejecución Inicial: *8 meses.*

Objeto: Prestar servicios profesionales para la ejecución de la estrategia de socialización de la herramienta SUIN – JURISCOL, y realizar monitoreo y seguimiento a sus contenidos

2. Seguimiento a la matriz de riesgos del contrato

¿Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del contrato/convenio?	SÍ	X	NO	
¿Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	**X**

Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:

N/A

Observaciones adicionales: N/A

Concepto del supervisor sobre el seguimiento periódico a los riesgos del contrato: No se materializo ningúno de los riesgos identificados en la matriz

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



Firma Supervisor
Nombre Supervisor: MARCELA ROJAS GONZALEZ
Cargo: Profesional especializada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141094769938

(415)7707212489984(8020) 000014109476993 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 2 3 6 1 4 2 7	0	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	1 0 2 2 3 6 1 4 2 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESPINOSA	SANCHEZ	FLOR	ANGELICA

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 65 22 A 43 TO 3 AP 604

42. Correo electrónico: florangelicae@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 6 2 2 8 2 4	3 0 4 5 3 8 5 7 3 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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
6 9 1 0	2 0 1 5 0 2 2 7	0 0 1 0	2 0 1 4 0 7 0 3					

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																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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