

**FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS (PERSONA NATURAL)****F-GC-06-03 V 3**  
**Fecha: 10/09/2024****1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO No 350-2026**

Nombre Contratista	NIT	Fecha Susc	Fecha Inicio	Fecha Fin	Numero	Fecha	Cuenta
MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL	14566309	23/01/2026	26/01/2026	25/09/2026	25426	26/01/2026	MJD - GESTION GENERAL

**Objeto**

Prestar servicios profesionales para apoyar el trámite y gestión de facturas, cuentas de cobro de persona natural y jurídica, así como para apoyar el proceso de obligación de las cuentas previa verificación del cumplimiento de los requisitos legales.

**2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA**

Tipo Cuenta	Banco	No Cuenta
Ahorros	Bancolombia	72800005937

**3. PAGO AUTORIZADO EL MES**

Concepto	Valor	Mes
Pago Mensual	\$4.180.001,00	abril

**4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

Concepto	Planilla No.	Valor	Periodo	Fecha Pao
Salud	1079973122	\$378.000,00	Marzo	28/04/2026
Pensión	1079973122	\$483.900,00		
Arl	1079973122	\$15.800,00		

**5. INFORMACIÓN DEL SOPORTE DEL COBRO**

Tipo	Fecha	Valor	IVA	Total
Informe de Actividades	01/04/2026	\$4.180.001,00	\$0,00	\$4.180.001,00
Cuatro millones ciento ochenta mil uno 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.

MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL

14566309

**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 29/04/2026

Supervisor

Bohórquez Fracica Diana Marcela

Asesor 11

**8. DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE PAGO**

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


**Observaciones**

Pago correspondiente al mes de abril de 2026

**INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES AL CONTRATO No 350-2026****F-GC-06-02 V 4  
Fecha: 10/09/2024****PERIODO EL 1/04/2026 AL 30/04/2026**

Obligacion Segun Contrato	Acciones Ejecutadas	Tecnica	Administrativa	Financiera	Juridica
1. Apoyar recepción de cuentas de cobro para trámite de pago.	Se realizó la recepción y revisión de trece cuentas de cobro asignadas para tramite de pago, se verificaron los soportes allegados, se procedió a liquidar los valores de los impuestos y se cargaron en el drive de Central de Cuentas.  CTO 505-2026 CTO 347-2026 CTO 507-2026 CTO 352-2026 CTO 397-2026 CTO 396-2026 CTO 303-2026 CTO 304-2026 CTO 305-2026 CTO 011-2026 CTO 188-2026 CTO 309-2026 CTO 302-2026			X	
2. Revisar los documentos radicados en el GGFC, para el trámite de pagos, de acuerdo con la lista de chequeo definida para tal fin.	De acuerdo a la lista de chequeo se revisó la documentación de los Contratos que se me asignaron para su posterior tramite en SIIF			X	
3. Realizar la liquidación de descuentos tributarios aplicables a cada cuenta de cobro, de acuerdo con la norma tributaria.	Se realizó la verificación y liquidación de trece contratos para la cuenta de cobro del mes de marzo.  CTO 505-2026 CTO 347-2026 CTO 507-2026 CTO 352-2026 CTO 397-2026 CTO 396-2026 CTO 303-2026 CTO 304-2026 CTO 305-2026 CTO 011-2026 CTO 188-2026 CTO 309-2026 CTO 302-2026			X	
4. Generar en el aplicativo SIIF Nación los reportes asociados al registro de obligaciones	Se registraron 13 Obligaciones de Contratos Prestación de servicios y 110 obligaciones de Comisiones			X	
5. Organizar los documentos, soportes físicos y virtuales del área de contabilidad de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes	Se cargaron en el drive de central de cuentas, las cuentas de cobro de trece contratos del mes de marzo de 2026 y 110 comisiones			X	

6. Registrar en el aplicativo SIIF Nación II, con criterios de oportunidad y calidad, las obligaciones que le sean asignadas, realizando para ello la verificación de los documentos soporte y la liquidación de impuestos respectiva.	Se registraron y verificaron los documentos aportados de 13 Obligaciones de Contratos Prestación de servicios y 110 obligaciones de Comisiones			X	
7. Listar los comprobantes contables de las obligaciones y registros manuales realizados en el SIIF para la organización del archivo.	No se solicitó esta actividad			X	
8. Organizar los documentos, soportes físicos y virtuales del área de contabilidad de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes	No se solicitó esta actividad			X	
9. Velar y responder por el uso adecuado, personal e intransferible del certificado de firma digital que le sea entregado por el Ministerio para la gestión en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.	Se han tenido en cuenta las recomendaciones dadas frente a los temas de seguridad de la información			X	
10. Velar por la integridad de la información que salvaguarde la exactitud y completitud de la información y sus métodos de procesamiento en el SIIF Nación.	Se ha dado pleno cumplimiento al reglamento de uso del SIIF Nación.			X	
11. Cumplir con las políticas de seguridad y reglamento del uso del SIIF NACION II, para llevar a cabo las funciones y objeto del contrato.	Se tiene conocimiento de las políticas de seguridad de la información del SIIF Nación, al igual que la cláusula de confidencialidad.			X	
12. 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.	Todos los documentos generados y revisados a mi cargo en el desarrollo del contrato reposan en el drive de Central de Cuentas, Viáticos y comisiones, y será entregado al supervisor del contrato junto con el informe final al cumplirse con el término estipulado.			X	
13. 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 cumplió a cabalidad con esta obligación porque se cumple el pago del pago de la seguridad social de Marzo de 2026			X	
14. Todas las demás solicitadas por el supervisor del contrato que sean inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	No se solicitó esta actividad			X	

Supervisor  
  
Bohórquez Fracica Diana Marcela  
Asesor 11



## INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL

Código: F-GC-06-08

Versión: 1.0

Vigencia: 04/10/2023

<b>CONTRATO No.:</b>	350-2026
<b>CONTRATANTE:</b>	Ministerio de Justicia y del Derecho
<b>CONTRATISTA:</b>	Marcel Fernando Vargas Peñafiel
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b>	14566309
<b>TIPO DE CONTRATO:</b>	Contrato de Prestación de Servicios
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	Prestar servicios profesionales para apoyar el trámite y gestión de facturas, cuentas de cobro de persona natural y jurídica, así como para apoyar el proceso de obligación de las cuentas previa verificación del cumplimiento de los requisitos legales.
<b>PERIODO DEL INFORME:</b>	01 al 30 de abril de 2026
<b>INFORME No.</b>	4 de 9

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



INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL

Código: F-GC-06-08

Versión: 1.0

Vigencia: 04/10/2023

Obligaciones específicas	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones	Soportes	Ubicación física o electrónica de los soportes
1. Apoyar recepción de cuentas de cobro para trámite de pago.	<p>Se realizó la recepción y revisión de trece cuentas de cobro asignadas para tramite de pago, se verificaron los soportes allegados, se procedió a liquidar los valores de los impuestos y se cargaron en el drive de Central de Cuentas.</p> <p>CTO 505-2026 CTO 347-2026 CTO 507-2026 CTO 352-2026 CTO 397-2026 CTO 396-2026 CTO 303-2026 CTO 304-2026 CTO 305-2026 CTO 011-2026 CTO 188-2026 CTO 309-2026 CTO 302-2026</p>	Drive 6. Central de Cuentas	<p><a href="#">CUENTAS OPS 2026</a></p> <p><a href="#">2026 CONSOLIDADO CENTRAL DE CUENTAS GGFC.xlsx</a></p>
2. Revisar los documentos radicados en el GGFC, para el trámite de pagos, de acuerdo con la lista de chequeo definida para tal fin.	De acuerdo a la lista de chequeo se revisó la documentación de los Contratos que se me asignaron para su posterior tramite en SIIF	One Drive	<p><a href="#">OBLIGACION 2</a></p>



INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL

Código: F-GC-06-08

Versión: 1.0

Vigencia: 04/10/2023

Obligaciones específicas	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones	Soportes	Ubicación física o electrónica de los soportes
3. Realizar la liquidación de descuentos tributarios aplicables a cada cuenta de cobro, de acuerdo con la norma tributaria.	<p>Se realizó la verificación y liquidación de trece contratos para la cuenta de cobro del mes de marzo.</p> <p>CTO 505-2026            CTO 347-2026            CTO 507-2026            CTO 352-2026            CTO 397-2026            CTO 396-2026            CTO 303-2026            CTO 304-2026            CTO 305-2026            CTO 011-2026            CTO 188-2026            CTO 309-2026            CTO 302-2026</p>	Drive 6. Central de Cuentas	<a href="#">CUENTAS OPS 2026</a>
4. Generar en el aplicativo SIIF Nación los reportes asociados al registro de obligaciones	Se registraron 13 Obligaciones de Contratos Prestación de servicios y 110 obligaciones de Comisiones	One Drive	<a href="#">OBLIGACION 4</a>




INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL

Código: F-GC-06-08


Versión: 1.0

Vigencia: 04/10/2023

Obligaciones específicas	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones	Soportes	Ubicación física o electrónica de los soportes
5. Organizar los documentos, soportes físicos y virtuales del área de contabilidad de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes	Se cargaron en el drive de central de cuentas, las cuentas de cobro de trece contratos del mes de marzo de 2026 y 110 comisiones	One drive	<a href="#">CUENTAS OPS 2026</a> <a href="#">02. VIATICOS</a>
6. Registrar en el aplicativo SIIF Nación II, con criterios de oportunidad y calidad, las obligaciones que le sean asignadas, realizando para ello la verificación de los documentos soporte y la liquidación de impuestos respectiva.	Se registraron y verificaron los documentos aportados de 13 Obligaciones de Contratos Prestación de servicios y 110 obligaciones de Comisiones	Aplicativo SIIF	<a href="https://portal2.siifnacion.gov.co/dana-na/auth/url_e2dvDLURJfT4ZmWx/welcome.cgi">https://portal2.siifnacion.gov.co/dana-na/auth/url_e2dvDLURJfT4ZmWx/welcome.cgi</a>
7. Listar los comprobantes contables de las obligaciones y registros manuales realizados en el SIIF para la organización del archivo.	No se solicitó esta actividad	N/A	N/A
8. Organizar los documentos, soportes físicos y virtuales del área de contabilidad de acuerdo con las tablas de retención documental vigentes	No se solicitó esta actividad	N/A	N/A
9. Velar y responder por el uso adecuado, personal e intransferible del certificado de firma digital que le sea entregado por el Ministerio para la gestión en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.	Se han tenido en cuenta las recomendaciones dadas frente a los temas de seguridad de la información	N/A	N/A

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

Obligaciones específicas	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones	Soportes	Ubicación física o electrónica de los soportes
10. Velar por la integridad de la información que salvaguarde la exactitud y completitud de la información y sus métodos de procesamiento en el SIIF Nación.	Se ha dado pleno cumplimiento al reglamento de uso del SIIF Nación.	Aplicativo SIIF	<a href="https://portal2.siifnacion.gov.co/dana-na/auth/url_e2dvDLURJfT4ZmWx/welcome.cgi">https://portal2.siifnacion.gov.co/dana-na/auth/url_e2dvDLURJfT4ZmWx/welcome.cgi</a>
11. Cumplir con las políticas de seguridad y reglamento del uso del SIIF NACION II, para llevar a cabo las funciones y objeto del contrato.	Se tiene conocimiento de las políticas de seguridad de la información del SIIF Nación, al igual que la cláusula de confidencialidad.	N/A	N/A
12. 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.	Todos los documentos generados y revisados a mi cargo en el desarrollo del contrato reposan en el drive de Central de Cuentas, Viáticos y comisiones, y será entregado al supervisor del contrato junto con el informe final al cumplirse con el término estipulado.	N/A	N/A
13. 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 cumplió a cabalidad con esta obligación porque se cumple el pago del pago de la seguridad social de Marzo de 2026	One Drive	<a href="#">Seguridad Social Marzo.pdf</a>

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

Obligaciones específicas	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones	Soportes	Ubicación física o electrónica de los soportes
14. Todas las demás solicitadas por el supervisor del contrato que sean inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	No se solicitó esta actividad	N/A	N/A

ENTREGABLES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS ENTREGABLES	SOPORTES
1.		
2.		
3.		
4.		

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,



## INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL

Código: F-GC-06-08

Versión: 1.0

Vigencia: 04/10/2023

**Marcel Fernando Vargas Peñafiel**

### **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.

**Diana Marcela Bohorquez Fracica**

Coordinadora Grupo de Gestión Financiera y Contable

**Vo.Bo. Supervisor**



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-28, 11:50:55 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1079973122

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

Referencia pago (PIN):

8823934086

## PAGADO 25/03/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL		
<b>Documento</b>	CC14566309	<b>Dirección</b>	CRA 3D NORTE 1 9 59
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3103708055
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	CARTAGO	<b>Departamento</b>	VALLE DEL CAUCA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total													
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	IGL	UM	VAC	AVP	ACT	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total			
CC 14566309	MARCEL FERNANDO VARGAS PEÑAFIEL	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 3.024.000	\$ 483.900	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 3.024.000	\$ 378.000	0,522	\$ 3.024.000	\$ 15.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 877.700

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.024.000	\$ 3.024.000	\$ 3.024.000	\$ 0	\$ 483.900	\$ 378.000	\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 877.700	\$ 0	\$ 877.700

## 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.
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 doscientos 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 doscientos 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

#### DEDUCCIÓN POR INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA:

Certificación adjunta                      SI  NO

Crédito compartido                      SI  NO                       Porcentaje que le corresponde %                      \_\_\_\_\_

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

Certificación adjunta                      SI  NO

#### DEDUCCION DE RENTAS EXENTAS Y APORTES VOLUNTARIOS:

##### 1. Aportes AFC

Se adjunta comprobante de consignación                      SI  NO

Se solicita que el MJD realice el pago                      SI  NO

Nombre Entidad	No. De Cuenta	Valor

##### 2. Aportes Pensiones Voluntarias

Se adjunta comprobante de consignación                      SI  NO

Se solicita que el MJD realice el pago                      SI  NO

Nombre Entidad	No. De Cuenta	Valor

FIRMA



## DECLARACIÓN JURAMENTADA

Código: F-GF-25-05

Versión: 03

Vigencia: 26.01.2026

### A. INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre:	Marcel Fernando Vargas Peñafiel	Contrato No.	350-2026
Tipo ID:	CC. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Número	14566309
Dirección:	Carrera 1 Norte # 25-57		
Ciudad:	Cartago	Celular:	3103708055
Correo Electrónico:	<a href="mailto:marcel.vargas@minjusticia.gov.co">marcel.vargas@minjusticia.gov.co</a>		

### 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
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
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 \$69.718.600): SI  NO
4. De acuerdo a lo señalado en el artículo 437 del ET, SOY responsable de IVA: SI  NO
5. Me encuentro inscrito en el Régimen Simple de Tributación (RST) tal como consta en el RUT (Responsabilidad 47): SI  NO
6. Por los ingresos obtenidos en el presente contrato tomaré costos y deducciones asociados a dichas rentas? \* SI  NO

\* 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  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
2. Aportes a Pensiones Voluntarias SI  NO

**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 28 días del mes de Abril de 2026

FIRMA

#### Nota:

1. En caso de diligenciar SI en los numerales C y/o D en atención al artículo 387 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.





## 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: del 1 al 30 Abril de 2026

Tipo de contrato/convenio: prestación de servicios

Valor Inicial del contrato/convenio: \$ 33.440.008

Objeto:

Prestar servicios profesionales para apoyar el trámite y gestión de facturas, cuentas de cobro persona natural y jurídica, así como para apoyar el proceso de obligación de las cuentas previa verificación del cumplimiento de los requisitos legales

Número de contrato/convenio: 350-2026

Fecha suscripción contrato/convenio: 26/01/2026

Plazo de Ejecución Inicial: 8 meses

### 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:				
Observaciones adicionales:				
Concepto del supervisor sobre el seguimiento periódico a los riesgos del contrato:				

*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: Diana Marcela Bohorquez

Cargo: Coordinadora GGFC