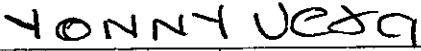


 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GB-009
		Versión: 01
	LISTA DE CHEQUEO PARA EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL Contratos de Prestación de Servicios	Vigente desde: 2025/05/15
		Pág. 1 de 1

CONTRATO: 228 SGG DE 2026	CUENTA No. 001	PERIODO: JULIO DE 2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN	

No.	DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO	N/A	FOLIOS
1.	Informe de Actividades del contratista				
2.	Informe de Supervisión				
3.	Planilla de pago de Seguridad social donde se refleje el IBC (copia)				
4.	Cuenta de Cobro y/o Factura (para quienes estén obligados a facturar, verificar en Rut). (original)				
5.	Formato. Declaración Juramentada y deducciones (original). Solo en el primer pago.				
6.	Pantallazo del cargue de la cuenta a SECOP II				

Nota: Los documentos requeridos están sujetos a modificaciones de acuerdo con las actualizaciones normativas aplicables.

FIRMAS			
QUIEN ENTREGA LOS DOCUMENTOS		RECEPCIÓN Y REVISIÓN	
Firma:		Firma:	
Nombre que entrega la documentación:	YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN	Funcionario que realiza la recepción y revisión:	
Cargo:	CONTRATISTA	Cargo:	
Fecha de entrega (dd/mm/aaaa):	04 AGOSTO DE 2026	Fecha de Recepción (dd/mm/aaaa):	

 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GB-029
		Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde:2025/05/15
		Pág. 1 de 4

Guamo, 04 Agosto de 2026

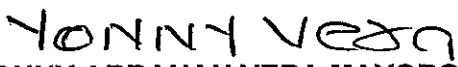
Señores
MUNICIPIO DEL GUAMO - TOLIMA
Atn. ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO
Supervisor Contrato No.228 de 03 de Julio de 2026.
Ciudad

Ref.: Informe de Actividades No.001

Estimados señores:

A continuación, adjunto el informe de las actividades correspondiente a las actividades desarrolladas en el mes de Julio, en cumplimiento de lo definido en el contrato No. 228 de 2026 SGG, suscrito con la Alcaldía.

Cordialmente,


YONNY ABRAHAN VERA MAYORQUIN
Nombre y Firma del Contratista



1 1 1 1

 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GB-029
		Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde:2025/05/15
		Pág. 2 de 4

INFORME DE ACTIVIDADES No.001

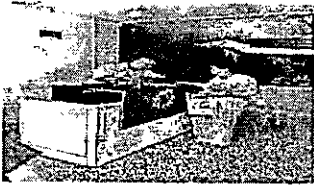
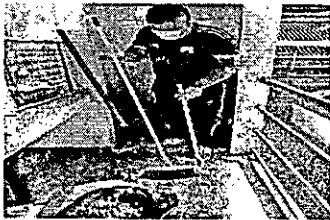
TIPO DE CONTRATO:	☐ Prestación de servicios profesionales ☒ Apoyo a la Gestión		
CONTRATO No.	<u>228-SGG-2026</u>	FECHA: (dd/mm/aa)	<u>03/07/2026</u>
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ORIENTADOR PARA BRINDAR ATENCIÓN, INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS, APOYAR EL CUIDADO, LA CONSERVACIÓN Y EL ADECUADO USO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES PROPIEDAD Y ADMINISTRADOS POR EL MUNICIPIO DE EL GUAMO – TOLIMA, ASÍ COMO DESARROLLAR ACTIVIDADES DE APOYO OPERATIVO Y LOGÍSTICO REQUERIDAS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, DURANTE LA VIGENCIA 2026"		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YONNY ABRAHAN VERA MAYORQUIN		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	<u>1.108.932.869</u>		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	<u>03/07/2026</u>	FECHA DE TERMINACION:	<u>31/10/2026</u>
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 8.000.000		
PLAZO:	121 DIAS		
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO SUPERVISORA		
PERIODO DEL INFORME:	<u>Julio de 2026</u>		
FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	<u>04 Agosto de 2026</u>	VALOR DEL PRESENTE PAGO:	<u>\$ 8.000.000</u>

BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL			
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ 8.000.000		
ADICIONES O DISMINUCIONES			
PAGOS PARCIALES CANCELADOS			
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		\$ 2.000.000	
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		\$ 6.000.000	
SUMAS IGUALES	\$ 8.000.000	\$ 8.000.000	

 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GB-029
		Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde:2025/05/15
		Pág. 3 de 4

DESARROLLO DE ACTIVIDADES:

En cumplimiento del objeto del contrato, se desarrollaron las siguientes actividades:

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS PRESENTADAS
1	Prestar un servicio inmediato, atento respetuoso y cordial para con los usuarios que ingresen a las instalaciones	Brindo atención adecuada a los usuarios	
2	Cuidar, mantener y preservar el bien inmueble en el que presta sus servicios. Cuidar, mantener y preservar el bien inmueble en el que presta sus servicios.	Apoyo a las actividades para mantener en buen estado el bien inmueble.	
3	Conducir y dar información a los usuario que lo requieran.	Apoyo a los usuarios a orientarlos de acuerdo a las oficinas que buscan.	
4	Cuidar, preservar y mantener los bienes muebles que se encuentran en el bien inmueble.	Realizo diariamente una limpieza a mi sitio de trabajo para prestar un servicio en óptimas condiciones.	
5	Atender y custodiar los bienes y elementos que se encuentran dentro del inmueble.	Cuido muy minuciosamente los elementos de trabajo.	

 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GB-029
		Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN	Vigente desde:2025/05/15
		Pág. 4 de 4

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS PRESENTADAS
6	Mantener las instalaciones de trabajo organizadas, aseadas.	Preste adecuadamente mis servicios para el mantenimiento del establecimiento.	
7.	Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado de control vigilancia de contrato y las demas que sean ingerentes al objeto de contratacion.	Presto a cumplir con mis obligaciones indicadas.	

YONNY VERA

YONNY ABRAHAN VERA MAYORQUIN
C.C 1.108.932.869 de Guamo.
CONTRATISTA



100

 ALCALDÍA DEL GUAMO	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		Código: FOR-GB-028		
	INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN		Vigente desde: 2025/05/15		
INFORME NÚMERO:		001	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	martes, 4 de agosto de 2026	
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	APOYO A LA GESTIÓN	NÚMERO:	228-SGG-2026	FECHA: (dd/mm/aa)	3/07/2026
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ORIENTADOR PARA BRINDAR ATENCION, INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS, APOYAR EL CUIDADO, LA CONSERVACIÓN Y EL ADECUADO USO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES PROPIEDAD Y ADMINISTRADOS POR EL MUNICIPIO DE EL GUAMO – TOLIMA, ASÍ COMO DESARROLLAR ACTIVIDADES DE APOYO OPERATIVO Y LOGÍSTICO REQUERIDAS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, DURANTE LA VIGENCIA 2026			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: (Adicione filas si es necesario)		YONNY ABRAHAN VERA MAYORQUIN			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT:		1.108.932.869		RÉGIMEN:	REGIMEN SIMPLIFICADO
VALOR INICIAL:		\$ 8.000.000		PLAZO INICIAL:	CIENTO VEINTIUN (121) DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		202606300015 del 30 de junio de 2026		RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	202607030013 del 03 de julio de 2026
NOMBRE DEL(OS) SUPERVISOR(ES) QUE SUSCRIBE(N) EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO			
CARGO DEL(OS) SUPERVISOR(ES):		TECNICO ADMINISTRATIVO			
FECHA DE DEL ACTA DE INICIO: (dd/mm/aa)		3/07/2026		FECHA TERMINACION: (dd/mm/aa)	31/10/2026
2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES					
2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROS, RESOLUCIONES (Adicione filas si es necesario)					
IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	CDP Y RP	FECHA DE LEGALIZACIÓN
		\$ -			
		\$ -			
2.2 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)					
FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
3. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PAGO					
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	JULIO DE 2026				
Nº. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	001	FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE: (dd/mm/aa)	martes, 4 de agosto de 2026		
VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)					
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No.:	9507087979	VALOR PAGO SALUD:	\$	218.900	
VALOR TOTAL DEL APORTE:	\$ 517.400,00	VALOR PAGO PENSIÓN:	\$	280.200	
PERÍODO COTIZADO:	JULIO DE 2026	VALOR PAGO ARL:	\$	18.300	
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No.:		VALOR PAGO SALUD:			
VALOR TOTAL DEL APORTE:		VALOR PAGO PENSIÓN:			
PERÍODO COTIZADO:		VALOR PAGO ARL:			
4. INFORMACIÓN CONTABLE					
4.1 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)					
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ 8.000.000,00				
ADICIONES O DISMINUCIONES					
PAGOS PARCIALES CANCELADOS					
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO			\$	2.000.000,00	
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL			\$	6.000.000,00	
SUMAS IGUALES	\$ 8.000.000,00		\$	8.000.000,00	
4.2 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO (Para contratistas del Régimen Simplificado)					

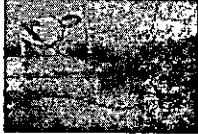
VALOR AL CONTRATISTA	\$
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	\$
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	\$

4.3 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA			
NOMBRE DE LA OBRA:		VIA SECUNDARIA	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	\$ -
	CONSTRUCCIÓN	VALOR	\$ -
	MANTENIMIENTO	VALOR	\$ -

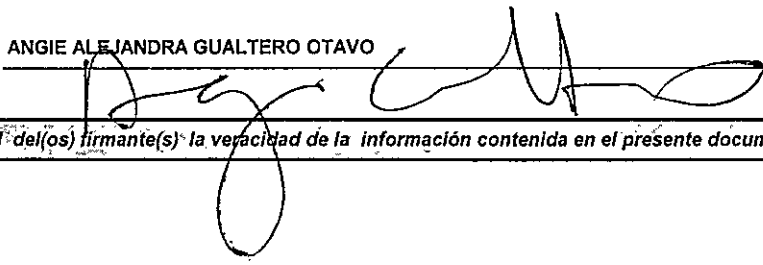
4.4 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES		
CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	\$ -	
EDIFICACIÓN	\$ -	
MEJORAS	\$ -	
OTROS	\$ -	

4.5 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL		
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
2.1.2.02.02.008.03	RP.202601060015	\$ 2.000.000,00
		\$ -
		\$ -

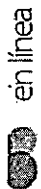
5. RESUMEN TÉCNICO DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES
--

5.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA				
OBLIGACIONES CONTRACTUALES <i>(Adicione tantas filas como obligaciones tenga el contratista)</i>	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Prestar un servicio inmediato, atento respetuoso y cordial para con los usuarios que ingresen a las instalaciones.	Brindo con atencion adecuada a los usuarios.			
2. Cuidar, mantener y preservar el bien inmueble en el que prestas sus servicios.	Apoyo a las actividades para mantener en buen estado el bien inmueble.			
3. Conducir y dar informacion a los usuarios que lo requieran.	Apoyo a los usuarios a orientarlos de acuerdo a las oficinas que buscan.			
4. Cuidar, preservar y mantener los bienes muebles que se encuentran en el bien inmueble.	Realizo diariamente una limpieza a mi sitio de trabajo para prestar un servicio en optimas condiciones.			
5. Atender y custodiar los bienes y elementos que se encuentran dentro de inmueble.	Cuido muy minuciosamente los elementos de trabajo.			
6. Mantener las instalaciones de trabajo organizadas y aseadas.	Preste adecuadamente mis servicios para el mantenimiento del establecimiento.			
7. Cumplir las indicaciones, recomendaciones y/o sugerencias impartidas por el encargado de control y vigilancia de contrato y las demas que sean ingerentes al objeto de contratacion.	Presto a cumplir con mis obligaciones indicadas.			

6. INFORMACIÓN MATRIZ DE RIESGOS						
Los supervisores e interventores de contratos deben realizar seguimiento a los riesgos de estos e informar las alertas respectivas. (Transcriba sólo los riesgos que generaron alertas y que fueron mitigadas)						
Riesgo	Responsable (Contratista/E ntidad)	Tratamiento (Se cumplió?) SI/NO	Calificación total Impacto después del tratamiento	Monitoreo y Revisión		Alertas que fueron mitigadas
				Cómo se realiza el Monitoreo	Periodicidad- Cuando?	
Atraso y sobrecosto en la ejecución del contrato por variación de los precios	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Modificación de algunas de las actividades a ejecutar y/o algunas de las cantidades del contrato manteniendo el valor del presupuesto determinado en el mismo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
Como supervisor(es) del contrato, certifico(camos) que el contratista ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente. NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) <u>ANGIE ALEJANDRA GUALTERO OTAVO</u> FIRMA(s):  Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la información contenida en el presente documento.	





.....

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENI	ICBF
CC 1108932869		VERA MAYORQUIN YONNY ABRAHAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra. 15 #8-103 br san martin	GUAMO-TOLIMA	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2026-07	100000926	9507087979	2026/08/19	2026/07/31	BANCO DE BOGOTA	0	\$517,400		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108932869		VERA MAYORQUIN YONNY ABRAHAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra. 15 #8-103 br san martin	GUAMO-TOLIMA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	100000926	9507087979	1	2026/08/19	2026/07/31	BANCO DE BOGOTA	\$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0		
Ciudad: GUAMO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0		
1	CC	1108932869	VERA YONNY	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	30		\$218,900		0		\$1,750,905	\$0	144		\$1,750,905	\$18,300	0		\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,750,905	\$280,200			\$218,900				\$1,750,905	\$0			\$1,750,905	\$18,300			\$0		

Guamo Tolima, 04 Agosto de 2026.

Cuenta de cobro No. 001

LA ALCALDIA MUNICIPAL DEL GUAMO TOLIMA
NIT: 890702015-2

DEBE A:
YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN
Identificado con cedula de ciudadanía No 1.108.932.869 del Guamo

LA SUMA DE:
DOS MILLONES DE PESOS (\$ 2.000.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE

Pago de honorarios en la ejecución del Contrato No. 228-2026-SGG de Julio 03 del 2026, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ORIENTADOR PARA BRINDAR ATENCIÓN, INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS, APOYAR EL CUIDADO, LA CONSERVACIÓN Y EL ADECUADO USO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES PROPIEDAD Y ADMINISTRADOS POR EL MUNICIPIO DE EL GUAMO – TOLIMA, ASÍ COMO DESARROLLAR ACTIVIDADES DE APOYO OPERATIVO Y LOGÍSTICO REQUERIDAS PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO, DURANTE LA VIGENCIA 2026".

Correspondiente al pago de honorarios del mes de Julio 2026, por favor consignar la suma adeudada a la cuenta de ahorros No. 750092652 de Banco de Bogotá.

Cordialmente,

YONNY VERA
YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN
C.C. No. 1.108.932.869 de Guamo-Tolima
Celular: 3214530733

2



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11

12



AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 - 9

CERTIFICA QUE

YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 1.108.932.869, ha estado vinculado con las siguientes empresas:

Numero Afiliacion	Empresa	Estado	Fecha de Inicio de cobertura	Fecha de finalización
9028775	MUNICIPIO DEL GUAMO	ACTIVO	07/07/2026	31/10/2026
9028775	MUNICIPIO DEL GUAMO	RETIRADO	08/01/2026	30/06/2026
9028775	MUNICIPIO DEL GUAMO	RETIRADO	12/07/2025	31/12/2025
9028775	MUNICIPIO DEL GUAMO	RETIRADO	09/07/2025	09/07/2025

Las fechas de ingreso y finalización reflejadas en este certificado corresponden a las últimas novedades registradas por el empleador.

Para el campo fecha de finalización tenga en cuenta que:

1. Si el estado del trabajador es "RETIRADO", la fecha de finalización corresponde a la fecha de retiro registrada en el sistema.
2. Si el estado del trabajador es "ACTIVO" y existe una fecha de finalización registrada, esta fecha corresponde a la fecha que finalización del contrato o práctica.
3. Si el estado del trabajador es "ACTIVO" y la fecha de finalización está en blanco, se entiende que el contrato es de naturaleza indefinida, por lo que no existe una fecha de finalización establecida.

La presente se expide a través de la página de Internet www.axacolpatria.co, el 04 días del mes de agosto de 2026
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.



Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "f c m".

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el 04 días del mes de agosto de 2026
Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

Guamo, 04 Agosto de 2026

Doctor

DANIEL RICARDO PEÑUELA ROJAS
Secretario De Hacienda y Tesorería Municipal

REGISTRO TRIBUTARIO PARA CONTRATAR A PERSONA NATURALES ARTÍCULO 17 DE LA LEY 1819 DE 2016, MODIFICA EL ARTÍCULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

INDICACION: Por favor conteste el siguiente cuestionario según su criterio y la información concerniente. Marque en el paréntesis una x.

1. NOMBRE: YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN
2. NIT: 1.108.932.869 de Guamo

REGIMEN SIMPLIFICADO 3. ESTÁ OBLIGADO A DECLARAR? SI () NO (X)

OBSERVACION: Dependiendo de esta información se procede a certificar bajo gravedad de juramento la renta de trabajo a la cual pertenece; de la misma forma se procederá a practicar los descuentos de ley a que haya lugar.

2. A continuación, indique la Renta de trabajo que usted le presta a nuestra entidad
- a) Renta de Trabajo-Personal con contrato de trabajo o independiente con un trabajador a Cargo.
(X)
- b) Pensiones-Pensionados ()
- c) Renta de Capital-Arriendos, Intereses, etc. ()
- d) Rentas no Laborales-Independientes (honorarios-Prestación de servicios) con contrato Con más de dos trabajadores a Cargo. ()
3. Dentro de sus Rentas de Trabajo que le presta a nuestra entidad, usted tiene;
¿Trabajadores a cargo? SI () NO (X) Cuantos; 0
4. En caso de no tener más de dos trabajadores a cargo. Manifieste si usted desea que se le aplique una tarifa mayor a la tabla de salarios según el artículo 383 del Estatuto tributario. SI () NO (X), en caso de ser afirmativo que tarifa () le aplicamos.

FIRMA:

YONNY VERA
YONNY ABRAHAM VERA MAYORQUIN
C.C. No. 1108932869 de Guamo

