Centro Nacional de Memoria Histórica	Certificación del supervisor - Contratos de prestación de servicios - Personas naturales	CÓDIGO:	ABS-FT-018
		VERSIÓN:	015
		PÁGINA:	1 DE 1

Datos del contratista

Nombre:	Jairo Andrés Hernández Cubides		
Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía (CC) Cédula de Extranjería (CE) Pasaporte (PAS)	No.	1,013,604,348

Datos del contrato

N° Contrato:	226-2022	Fecha:	26/1/2022	Valor total: $	30,055,644.00
Fecha de inicio: 26/01/2022				Fecha de terminación: 23/10/2022	
Lugar de ejecución del Contrato:	Bogotá				

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales para apoyar la implementación del plan editorial de la entidad que incluye el desarrollo de la evaluación editorial interna y externa de productos de memoria histórica y el monitoreo del proceso editorial de los distintos productos generados desde las distintas áreas del CNMH, con base en los lineamientos y normativa aplicable.

Datos para el pago

No. de cuenta bancaria	3	0	4	1	4	8	2	4	5	9	1	Banco	Bancolombia	Ahorros	X	Corriente	
Registro Presupuestal - RP No.	22822											Fecha RP:	26/1/2022				
Periodo del informe y de la certificación de pago correspondiente												Desde:	**1/5/2022**	Hasta:		**31/5/2022**	

RESPONSABLE DE IVA (Seleccionar)	NO	ARL - Riesgo III (Seleccionar)	NO	Pensionado Seleccionar	NO
Ultima Mesada Pensional	Mes:		Valor		

Valores	Honorarios mensuales antes de IVA:	$		3,339,516
	Iva	$		-
	Ingreso base cotización SGSS:	$		1,335,806
	Aportes obligatorios en salud (*):	$		167,000
	Aportes obligatorios en pensión (*)+ FSP:	$		213,700
	Aportes a riesgos profesionales (*):	$		7,000
	Numero o Ref/ planilla de aportes:	**58745423**		
	Periodo de Cotización y Fecha de Pago de Seguridad Social	**Periodo de Cotización**	**Fecha de pago**	**Valor pagado (*)**
		Mayo	**06/05/2022**	**850,000**

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y riesgos profesionales deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Actividades desarrolladas durante este periodo:

En mi calidad de contratista certifico que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1.

En el formato ABS-FT-017 se encuentra el INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL del contratista, de las actividades realizadas en el periodo señalado en el presente documento el cual fue verificado por el supervisor del contrato.

Jairo Andrés Hernández Cubides

Certificación del supervisor del contrato:

Nombre del supervisor:	Sayra Liliana Benítez / Bibiana Alexandra Rosero Peraza	C.C.	52189903 / 52006318
Cargo:	Asesora de Dirección General con funciones en Pedagogía de la Memoria / Profesional Especializado de la Estrategia de Comunicaciones		

En mi calidad de supervisor del contrato certifico que el CONTRATISTA ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales requeridas para el presente pago, de acuerdo con lo avalado por esta supervisión en el informe de actividades presentado, el cual reposa en el expediente contractual, razón por la cual certifico que la presente solicitud de pago cuenta con todos los soportes de ley que debe presentar el contratista y los mismos han sido verificados por mí, antes de solicitar el trámite de pago.

SAYRA LILIANA BENÍTEZ (Del 1 al 11 de mayo)

BIBIANA ALEXANDRA ROSERO PERAZA (Del 12 al 31 de mayo)

Anexos:		
	1	Formato ABS-FT-017 Informe de ejecución contractual
	2	Cuenta de cobro o Factura de Venta(Ley 1819 de 2016)

Cuenta de cobro No. **05**

Ciudad: Bogotá

Fecha: **31/05/2022**

CENTRO DE MEMORIA HISTÓRICA
NIT: 900.492.141 - 5

Debe a:

Jairo Andrés Hernández Cubides

C.C.: 1.013.604.348

Perteneciente al Régimen Simplificado

La suma de tres millones trescientos treinta y nueve mil quinientos dieciséis pesos ($3.339.516 m/cte) por concepto de honorarios del mes de **mayo** de acuerdo al contrato 226-2022, informe de actividades entregados a la supervisión.

Atentamente



_____
NOMBRE: Jairo Andrés Hernández Cubides
C.C.: 1.013.604.348
Celular: 319 250 7072
Dirección: Calle 22 C # 12 - 02

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	1013604348	Jairo Andres Hernandez Cubides	Cll 22 c 12-02 s	3729085	jahcubides@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	06/05/2022	58745423	$850.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	366.100	0		0		0	0	0	0	366.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	468.600	0	0	0	0	0	0		468.600	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	15.300				15.300	0	0	15.300			153	15.300	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	366.100	366.100
Pensión	1	468.600	468.600
Riesgos Laborales	1	15.300	15.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	850.000	850.000

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	1013604348	Jairo Andres Hernandez Cubides	Cll 22 c 12-02 s	3729085	jahcubides@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-05	I	06/05/2022	58745423	$850.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013604348	HERNANDEZ CUBIDES JAIRO ANDRES	59	0			N																	25-14	2.928.640	468.600	0	0	0	0	EPS010	2.928.640	366.100	14-23	2.928.640	1	15.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIRECCIÓN DE CONSTRUCCIÓN PARA LA MEMORIA HISTÓRICA

ESTRATEGIA DE COMUNICACIONES

Contrato Prestación de Servicios N° 226 de 2022

Fecha: 31/05/2022
Nombre del contratista: Jairo Andrés Hernández Cubides
C. C.: 1.013.604.348
Periodo o mes: Desde: **01/05/2022** Hasta: **31/05/2022**

Objeto Contractual: Prestar servicios profesionales para apoyar el desarrollo de la evaluación editorial interna y externa de productos de memoria histórica, generados desde las distintas áreas del CNMH con base en los lineamientos y normativa aplicable.

Obligaciones contractuales específicas	Actividades ejecutadas en el periodo	Anexos (describir cuando haya lugar a ellos)
1.Recibir los productos editoriales radicados en la Secretaría Técnica del CIPE.	No recibí nuevos productos editoriales porque no fueron radicados en la Secretaría Técnica del CIPE.	N/A
2. Revisar el cumplimiento de requisitos mínimos indicados en las fichas técnicas, que soportan los productos susceptibles de publicación que lleguen a la Secretaría Técnica del CIPE.	No revisé el cumplimiento de requisitos mínimos en fichas técnicas porque no se radicaron nuevos productos.	N/A
3. Verificar el cumplimiento de los criterios contenidos en los formatos de evaluación interna establecidos para cada tipo de producto.	No verifiqué el cumplimiento de criterios en formatos de evaluación interna porque no se radicaron nuevos productos.	N/A
4. Realizar la retroalimentación del estado de los productos, luego de haber realizado una revisión inicial con base en los formatos establecidos.	No realicé revisión inicial de formatos establecidos porque no se radicaron nuevos productos.	N/A
5. Gestionar la evaluación (interna o externa) de los productos con base en la información de evaluadores provista.	1.1. Gestioné la evaluación externa de Carlos Alberto Dávila Cruz para el producto Informe Bloque Central Bolívar Fase 2 Tomo II, el día 3 de mayo.	ANEXO 1. Evaluación externa Carlos Alberto Dávila.pdf

	1.2. Gestioné la evaluación externa de Mauricio Barón Villa para el producto Informe Bloque Central Bolívar Fase 2 Tomo II, el día 16 de mayo.	ANEXO 2. Evaluación externa Mauricio Barón Villa.pdf
6. Recibir los conceptos evaluadores y solicitar a las direcciones responsables los ajustes sugeridos, si así´ lo establece la evaluación.	1.1 Recibí y remití el concepto evaluador de Dimas Manuel Martelo Marquéz para el producto “Aún no termina” el día 2 de mayo.	ANEXO 1. Evaluación Dimas Manuel Martelo Marquéz.pdf
7. Proponer los cambios editoriales que sean necesarios para que los productos cumplan los requisitos de calidad.	1.1 Propuse cambios editoriales en la ficha técnica del producto “Aún no termina” el día 3 de mayo.	ANEXO 1. Ficha técnica Aún no termina.pdf
8. Remitir los conceptos evaluativos de los productos al área encargada, para gestionar los ajustes que sean necesarios.	1.1 Remití los conceptos evaluativos del producto “Aún no termina” al área encargada el día	ANEXO 1. Evaluación Aún no termina.pdf
9. Verificar que los ajustes sugeridos por la evaluación sean implementados en los productos.	1.1 Verifiqué los ajustes sugeridos por la evaluación del producto “Relatos de vida” el día 3 de mayo. 1.2 Verifiqué los ajustes sugeridos por la evaluación del producto “Un viaje por nuestra historia” el día 9 de mayo. 1.3 Verifiqué los ajustes sugeridos por la evaluación del producto “Testimonios de la Rosa Blanca” el día 12 de mayo. 1.4 Verifiqué los ajustes sugeridos por la evaluación del producto “Memorias del Tiempo” el día 15 de mayo.	ANEXO 1. Ajustes Relatos de vida.pdf ANEXO 2. Ajustes Un viaje por nuestra historia.pdf ANEXO 3. Ajustes Testimonios de la Rosa Blanca.pdf ANEXO 4. Ajustes Memorias del Tiempo.pdf
10. Expedir la respectiva certificación desde la secretaría técnica, necesaria para que los productos sean impresos, publicados y difundidos.	1.1 Expedí la certificación del producto “Relatos de vida” el día 3 de mayo. 1.2 Expedí la certificación del producto “Un viaje por nuestra historia” el día 9 de mayo. 1.3 Expedí la certificación del producto “Testimonios de la Rosa Blanca” el día 12 de mayo.	ANEXO 1. Certificación Relatos de vida.pdf ANEXO 2. Certificación Un viaje por nuestra historia.pdf ANEXO 3. Certificación Testimonios de la Rosa Blanca.pdf

	1.4 Expedí la certificación del producto “Memorias del Tiempo” el día 15 de mayo.	ANEXO 4. Certificación Memorias del Tiempo.pdf
11. Alimentar permanente la base de datos de evaluadores externos de los productos de memoria y gestionar sus certificados como evaluadores.	1.1. Alimenté la base de datos de evaluadores con fecha de corte 13 de mayo.	1. ANEXO 1. Base de datos evaluadores.xlsx
12. Apoyar la ejecución del plan editorial del CNMH desde los procesos de evaluación, producción editorial y publicación de los productos registrados ante Secretaría Técnica, mediante los instrumentos que se establezcan para ello.	1.1 Apoyé la ejecución del plan editorial del CNMH mediante los instrumentos establecidos para tal fin.	N/A
13. Acompañar el control y seguimiento al proceso editorial (corrección de estilo, diseño, diagramación e impresión o publicación en internet) de los productos asignados.	1.1 Acompañé el proceso editorial del producto “Memorias del Tiempo” el día 16 de mayo.	ANEXO 1. Oficio SAIA 4617 – Alcance a comunicación 4506.pdf
14. Custodiar los soportes documentales, testimoniales, fotográficos, audiovisuales y cualquier otro, de los procesos a su cargo, y hacer entrega de los mismos, inventariados, de acuerdo a los procedimientos establecidos por el CNMH, a la finalización del contrato al Centro Nacional de Memoria Histórica.	1.1 Aplica para la finalización del contrato.	N/A
Obligaciones contractuales generales	**Actividades ejecutadas en el periodo**	**Anexos (describir producto cuando haya lugar)**
1.Realizar las actividades contratadas en forma independiente, es decir, con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, bajo su propio riesgo y	1.1 Realicé las actividades contratadas en forma independiente, es decir, con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, bajo	N/A

responsabilidad y sin que ello implique exclusividad, salvo en los eventos en que otras asesorías conlleven conflictos de interés, obrando con lealtad y buena fe durante la ejecución del contrato.	mi propio riesgo y responsabilidad.	
2. Suscribir la garantía de cumplimiento y mantenerla vigente, así como las demás garantías por el tiempo pactado en el contrato, y de sus modificaciones.	1.1 Suscribí la garantía de cumplimiento y la mantuve vigente, así como las demás garantías pactadas en el contrato.	N/A
3.Estar afiliado al Sistema General de Seguridad Social, incluyendo riesgos profesionales, pagando de forma oportuna y de manera equivalente a los honorarios pactados de acuerdo con la normatividad que regula la materia.	1.1 Adjunto soporte de pago correspondiente a seguridad social y riesgos profesionales.	ANEXO 1. Planilla No. 58745423.pdf
4.Suministrar al Supervisor del contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae. Así como acatar y aplicar las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor, reportando de manera inmediata cualquier novedad o anomalía.	1.1 Suministré a la supervisora del contrato toda la información solicitada para el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales.	N/A
5.Presentar oportunamente los informes pactados junto con la factura o documento equivalente, con los soportes necesarios para el pago; así como, aquellos que sean requeridos por el supervisor. Los informes relacionados con las comisiones se deberán presentar dentro de los tres (3)	1.1 Presenté oportunamente los informes pactados junto con los soportes requeridos.	N/A

días siguientes a la finalización de las mismas.		
6.Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.	1.1 No ejecuté actos u omisiones en desarrollo del contrato, que causarán perjuicios a la administración o a terceros.	N/A
7.Clasificar y mantener actualizados los documentos de archivo de gestión que han sido asignados, para su trámite, en soporte electrónico y análogo, de acuerdo con la tabla de retención documental del CNMH, mediante la conformación de expedientes electrónicos en el Sistema de Gestión Documental SAIA.	1.1 Clasifiqué y mantuve actualizados los documentos de archivo de gestión que fueron asignados, para mi trámite, en soporte electrónico y análogo.	N/A
8.Garantizar la oportuna consulta y respuesta visible en relación con la trazabilidad en la herramienta dispuesta por el CNMH, propendiendo por la adecuada organización documental análoga, de los archivos producidos y acopiados en desarrollo del contrato, con sus diversos soportes.	1.1 Garanticé la oportuna consulta y respuesta visible; así como la adecuada organización documental de los productos.	N/A
9.Apoyar la proyección de las Peticiones, Quejas, Reclamos y Solicitudes (PQRS) que le sean asignadas por el supervisor del contrato en lo que respecta a la ejecución de su objeto; así como aquellas comunicaciones que sean requeridas. Esta actividad se deberá realizar a través del Sistema de Gestión Documental habilitado por la Entidad.	1.1. No apoyé la proyección de Peticiones, Quejas, Reclamos y Solicitudes (PQRS) porque no fueron asignadas por el supervisor del contrato en este mes.	N/A
9.Atender los lineamientos dados por el Centro en materia de procesos y procedimientos	1.1 Atendí a los lineamientos dados por el Centro en materia	N/A

relacionados con el Sistema Integrado de Gestión de Calidad, para lo cual deberá utilizar los documentos y formatos establecidos y participar en las jornadas de socialización programadas por la alta Dirección para la implementación y sostenibilidad del mismo, así como en las actividades desarrolladas en torno a la mejora continua a través del diseño e implementación de los planes de mejoramiento (acciones correctivas, preventivas y de mejora).	de procesos y procedimientos relacionados con el Sistema Integrado de Gestión de Calidad.	
10.Asistir a las actualizaciones y jornadas de sensibilización programadas por el Centro que contribuyan al mejoramiento y fortalecimiento de la institución.	1.1 Asistí a la capacitación “Manejo del Tiempo y Priorización II” el día 18 de mayo.	ANEXO 1. Soporte de asistencia..pdf
11.Responder por el cuidado y buen uso de los elementos, equipos e insumos de carácter devolutivo que le sean asignados y entregados para el cabal desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas, así como hacer devolución de los elementos entregados, incluyendo el carné y demás elementos suministrados como distintivos de la entidad.	1.1 Respondí por el cuidado y buen uso de los elementos, equipos e insumos de carácter devolutivo que me fueron entregados para el cabal desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas.	N/A
12.Practicarse un examen médico ocupacional, y allegar el certificado vigente respectivo, conforme lo señalado en el artículo 18 del Decreto 0723 de 2013.	1.1 Adjunté el certificado médico ocupacional requerido para la elaboración del presente contrato.	N/A
13.Mantener actualizada la hoja de vida en el Sistema Integrado de Gestión del Empleo Público – SIGEP II.	1.1 Actualicé la hoja de vida en el Sistema Integrado de Gestión del Empleo Público – SIGEP II.	

14.Aportar paz y salvo de las herramientas entregadas por parte del CNMH para el cumplimiento del objeto contractual, para la terminación normal o anticipada del contrato, de todos los sistemas de información sobre los cuales tuvo acceso durante la ejecución del contrato.	Aplica para último pago o terminación anticipada.	N/A
15.Cumplir con las Políticas de Seguridad y Privacidad de la Información implementadas por la Entidad, para lo cual deberá consultar la página web del CNMH en el link https://centrodememoriahistorica.gov.co/politicas-y-lineamientos/.	1.1 Cumplí con las políticas de seguridad y privacidad del CNMH en el mes de desarrollo del contrato.	N/A
16.Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos a los que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita del CNMH.	1.1 Guardé estricta reserva sobre toda la información y documentos a los que tuve acceso y manejo en el mes de desarrollo del presente contrato.	N/A
17.Transferir, de conformidad con el artículo 20 de Ley 23 de 1982 y demás normas concordantes, todos los derechos patrimoniales de autor de las obras y documentos producidos en cumplimiento del objeto y obligación del presente contrato, las cuales serán de propiedad del Centro Nacional de Memoria Histórica, quien podrá usarlas y/o disponer de ellos sin limitación temporal alguna, espacial o de	1.1. Transfiero todos los derechos patrimoniales de autor de las obras y documentos producidos en cumplimiento del objeto y obligación del presente contrato durante este mes de desarrollo.	N/A

modalidad; en todo caso para los efectos legales se aplicará la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, la Decisión Andina 351 y demás normas conexas y complementarias.		
18.Autorizar al CNMH a realizar exposiciones y reproducciones con la obra o los documentos derivados del presente contrato sin requerimiento de autorizaciones adicionales a la ya expresada con la firma del contrato.	1.1 Autorizo al CNMH a realizar exposiciones y reproducciones con la obra o los documentos derivados del presente contrato sin requerimiento de autorizaciones adicionales a la ya expresada con la firma del contrato.	N/A
Informes	**Informes ejecutados**	**Anexos (describir cuando haya lugar a ellos)**
1. Un informe de ejecución mensual que dé cuenta de las acciones desarrolladas en cada una de las actividades asignadas a la fecha de radicación del pago mensual de acuerdo con lo establecido por la Dirección Administrativa y Financiera.	Informe mensual de actividades.	Informe de ejecución contractual Jairo Andrés Hernández Cubides.
2. Un informe de avance en el mes de julio que dé cuenta del estado de los productos asignados que incluya los respectivos soportes organizados de acuerdo con las especificaciones acordadas.	Aplica solo para el mes de julio.	N/A
3. Un informe final de ejecución que dé cuenta de las características del producto entregado.	Aplica solo a la finalización del contrato.	N/A
Productos	**Productos ejecutados**	**Anexos (describir cuando haya lugar a ellos)**
N/A	N/A	N/A

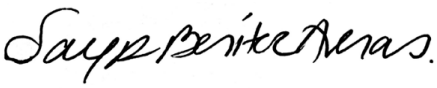
Se dio cumplimiento al pago de los aportes de salud y pensiones de conformidad con lo establecido por la ley.

Cordialmente,

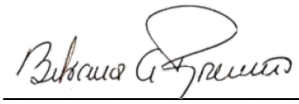


JAIRO ANDRÉS HERNÁNDEZ CUBIDES
CC. No. 1.013.604.348 de Bogotá

Vo. Bo. Supervisor (a) o Interventor (a)



SAYRA LILIANA BENÍTEZ (Del 1 al 11 de mayo)
C.C. 52. 189.903
Asesora de Dirección General con funciones en Pedagogía de la Memoria



BIBIANA ALEXANDRA ROSERO PERAZA (Del 12 al 31 de mayo)
C.C. 52.006.318
Profesional Especializado de la Estrategia de Comunicaciones

Normativa: Ley 1607 de 2012, Ley 1819 de 2016, Decretos 099 y 1070 de 2013, Ley 2010 de 2019.

Bogotá D.C. 31 de mayo de 2022.

Señores
CENTRO NACIONAL DE MEMORIA HISTÓRICA
Ciudad

Yo: **Jairo Andrés Hernández Cubides** de la Dirección Técnica de **Construcción para la Memoria Histórica** me permito manifestarles lo siguiente:

I. CLASIFICACION DE CATEGORIA TRIBUTARIA EN IMPUESTO DE RENTA

A efectos de determinar la categoría tributaria, manifiesto que:

		SI	NO
1	Ha contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad del presente contrato, por 90 días o más. (Artículo 383 E.T. Parágrafo 2.)		X

II. IMPUESTO A LAS VENTAS

		SI	NO
1	Mis ingresos en el año 2021 superaron las 4.000 UVT ($145.232.000) valor UVT 2021 $36.308 (*)		X
2	En el año 2021 firmó contratos individuales cuya cuantía supere 4.000 UVT $145.232.000 por venta de bienes o servicios? (*)		X
3	En el año 2022 ha firmado contratos individuales cuya cuantía supere 4.000 UVT ($152.016.000) por venta de bienes o servicios? Valor UVT 2022 $38.004 (*)		X
4	Tiene más de una oficina o sede donde ejerce su actividad?		X
5	Tiene un establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio donde se desarrollen actividades bajo franquicia, concesión, regalía, autorización o cualquier otro sistema que implique la explotación de intangibles?		X
6	Es usuario aduanero?		X
7	El monto de sus consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas con el impuesto sobre las ventas-IVA superan las 4.000 UVT? (2021 $145.232.000) (2022 $152.016.000)		X
8	Ha celebrado en el año en curso más de un contrato de prestación de servicios?	X	
9	Pertenece al régimen SIMPLE de tributación?		X

Parágrafo 3º del Artículo 437 del E.T

(*) De acuerdo al parágrafo 5º de la Ley 2010 de 2019, los límites de que trata el parágrafo 3 de este articulo (437 E.T.) serán 4.000 UVT para aquellos prestadores de servicios personas naturales que derivan sus ingresos de contratos con el Estado.

III.CLASIFICACION DE CATEGORIA TRIBUTARIA PARA INDUSTRIA Y COMERCIO

		Respuesta
1	Ciudad o Municipio de prestación del servicio	Bogotá
2	Código CIIU de la actividad económica	5811
3	Tarifa de la actividad económica	4,14

IV.DEDUCCIONES.

Para efectos de la depuración de la base gravable sobre la cual se aplicará la retención en la fuente a mis pagos realizados por el Centro Nacional de Memoria Histórica, por medio del presente, me permito manifestarles que haré uso de las siguientes deducciones únicamente para el contrato o relación laboral y reglamentaria con el Centro Nacional de Memoria Histórica.

A. **Intereses de vivienda**. SI _____ NO ___X___

✓ Anexo certificación de la entidad financiera con corte al 31 de diciembre de 2021.

B. **Planes adicionales de salud**. SI ___X____ NO _____

✓ Anexo Certificación de la Empresa de Medicina Prepagada o Compañías de Seguro con identificación de quien es el pagador y nombre de los beneficiarios y de quienes financió, con el monto cancelado por el año 2021.

C. **Dependientes.** SI _____ NO ____X____

	NOMBRE	IDENTIFICACION	PARENTESCO	EDAD
1				
2				

*Declaro bajo gravedad de juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA**.**

✓ **Nota: Hijos menores de 18 años** con copia de Registro Civil que acredite parentesco**, de 18 a 23 años cuando el padre financia la educación superior** (adjuntar Certificado de matrícula cada semestre) **mayores de 23 años discapacidad física o mental** (certificada por Medicina Legal)**, Cónyuge o Compañero permanente y padres o hermanos con ingresos de 0 a 260 UVT anuales** (Certificado por Contador Público)**, o discapacidad física o mental** certificado por Medicina Legal.

En vista de lo anterior, certifico que las deducciones y/o rentas exentas informadas se solicitan únicamente en relación al contrato con el Centro Nacional de Memoria Histórica, teniendo en cuenta lo indicado en el artículo 332 del E.T. que indica "no se podrá imputar en más de una cédula una misma renta exenta o deducción"

Así mismo, **certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión que adjunto y adjuntaré en cada cobro corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y su base de cotización corresponde o incluye el valor del contrato con el CNMH.**

IV. RENTAS EXENTAS

A. **AFC.** SI ____X____ NO _____

Anexo: Oficio de solicitud de la deducción del aporte con su valor. Certificación emitida por la Entidad Financiera para efectos de conocer el tipo y número de cuenta en la cual se va a consignar el monto autorizado, Planilla de aportes debidamente diligenciada.

B. **Aportes voluntarios a fondos de pensión.** SI _____ NO ____X____

Anexo: Oficio de solicitud de la deducción del aporte con su valor. Certificación emitida por la Entidad Financiera para efectos de conocer el tipo y número de cuenta en la cual se va a consignar el monto autorizado, Planilla de aportes debidamente diligenciada.



_____ NIT/C.C. **1013604348**

Jairo Andrés Hernández Cubides

EPS sura

 # 13990133

CERTIFICADO DE PAGOS PLAN COMPLEMENTARIO DE SALUD

EPS SURAMERICANA S. A

NIT 800088702 - 2

CERTIFICA

ENTIDAD O PERSONA	JAIRO ANDRES HERNANDEZ CUBIDES
IDENTIFICACIÓN	C 1013604348
CONCEPTO	Pagos plan complementario de salud Nro(s). 03-1045920-1
CIUDAD	BOGOTA

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE BENEFICIARIO	PARENTESCO	PERIODOS DE PAGO	PRIMA PAGADA
C 1013604348	JAIRO ANDRES HERNANDEZ CUBIDES	AFILIADO(A)	6	$ 547,896

VALOR PRIMA PAGADO DURANTE EL 2021	**$ 547,896**
VALOR IVA PAGADO DURANTE EL 2021	**$ 27,395**
VALOR TOTAL PAGADO DURANTE EL 2021	**$ 575,291**

Ciudad y Fecha de Expedición

Medellín, 09 de febrero de 2022

Bogotá D.C. 31 de mayo de 2022.

Señores
CENTRO NACIONAL DE MEMORIA HISTÓRICA
Ciudad

Asunto: Solicitud de deducción de aporte - Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC)

Por medio del presente me permito solicitar al Centro Nacional de Memoria Histórica que realice la deducción de mis honorarios correspondientes al mes de MAYO, a la Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción (AFC) Bancolombia No. 30436295240 por un valor de tres millones de pesos ($ 3.000.000 m/cte).

Cordialmente,



Jairo Andrés Hernández Cubides
C.C. 1.013.604.348

Nota: Adjunto a esta comunicación certificación de la cuenta en referencia.

Referencia Bancaria

Viernes, 06 de mayo de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAIRO ANDRES HERNANDEZ CUBIDES identificado(a) con CC 1.013.604.348, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS AFC	30436295240	2022/05/06	ACTIVA

*** 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 en 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.



Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le 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