PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA
FORMATO: CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO - OPS
VERSIÓN: 5
FN.FT.01

Agencia NACIONAL DIGITAL

FECHA DE RADICADO EN SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PARA TRÁMITE DE PAGO

DATOS BÁSICOS	
NÚMERO DE CÉDULA	86.074.787
NOMBRE	JORGE LUIS MUÑOZ MARTÍNEZ
DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ

INFORMACIÓN CONTRACTUAL						
NÚMERO DE CONTRATO	AND-186-2022	VIGENCIA	DESDE	28	ENERO	2022
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 43.042.638,00		HASTA	30	JUNIO	2022

MODIFICACIONES CONTRACTUALES							
VALOR ADICIONADO			PRÓRROGA HASTA		DÍA	MES	AÑO
VALOR CEDIDO			FECHA CEDIDO		DÍA		AÑO
SUSPENSIÓN	DESDE	DÍA	MES	AÑO			
	HASTA	DÍA	MES	AÑO			
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 43.042.638,00		TERMINACIÓN ANTICIPADA		DÍA	MES	AÑO

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y DE EJECUCIÓN					
TIPO DE GASTO	INVERSIÓN	NÚMERO DE CDP	622	NÚMERO DE RP	17022
RUBRO	C-2302-0400-1-0-2302003-02				

INFORMACIÓN PARA PAGO					
NÚMERO DE PAGO	QUINTO (5)	RÉGIMEN	NO RESPONABLE DE IVA	PENSIONADO	NO
CONCEPTO DEL PAGO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN			DECLARANTE DE RENTA	NO

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	$ 7.173.773,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 7.173.773,00
SUMATORIA DE PAGOS INCLUIDO ESTE	$35.868.865,00
SALDO POR PAGAR	$ 7.173.773,00

BASE GRAVABLE	$ 0,00
IVA	$ 0,00
TOTAL	$ 0,00

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	$ 459.121,47
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	$ 358.688,65
APORTES OBLIG. ARL (0,522 %) (*)	$ 14.978,84
APORTES FON. DE SOLID. PENSIONAL (**)	$ 0,00

DATOS BANCARIOS	
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA	AHORROS
N° DE CUENTA	84137054824

* El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional 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.
** Aporte obligatorio para contratistas con base de cotización superior a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1. Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.
2. En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, 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. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2.009.
*Lo anterior NO aplica para el primer pago del contrato.
3. De acuerdo con los plazos establecidos en el Articulo 3.2.2.1. del Decreto 1990 de 2016, expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre el pago de los aportes al sistema de seguridad social y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019, certifico que el aporte correspondiente al último pago será mes vencido y será cancelado bajo el 40% de los honorarios percibidos en este periodo. De no hacerlo me haré responsable en el caso de ser requerido por los Entes de Control, por no cumplir con lo establecido en el artículo 3.2.7.1 del Decreto 780 de 2016 y el artículo 244 de la ley 1955 del 2019.
4. En mi calidad de CONTRATISTA certifico que la presente cuenta de cobro y el respectivo informe de actividades fueron anexados en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato".
5. De conformidad con el Artículo 10 del Estatuto tributario declaro que soy Nacional y/o residente en Colombia. (si NO es residente adjunte fotocopia de su pasaporte evidenciando fecha de ingreso al pais).

Certifico bajo la gravedad de juramento que las declaraciones aqui establecidas se encuentran aceptadas y que la información suministrada es veraz; firmo en constancia:

FIRMA: JORGE LUIS MUÑOZ MARTÍNEZ

CERTIFICACIÓN DEL (OS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN/SUBDIRECCIÓN
JOSÉ EBERT BONILLA OLAYA	SUBDIRECTOR	SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO

En mi calidad de SUPERVISOR(ES) del presente contrato de prestación de servicios, certifico que las actividades descritas por parte del contratista en el informe de ejecución corresponden al periodo de pago y las evidencias corresponden a las actividades reportadas, así mismo certifico que los comprobantes de pagos correspondientes a los aportes obligatorios en Salud, Pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional corresponden al periodo descrito en el informe de ejecución de actividades o el inmediatamente anterior, información que fue anexada con la presente cuenta de cobro en la plataforma SECOP II en la sección "Ejecución del Contrato", razón por la cual autorizo el pago.

FIRMA: JOSÉ EBERT BONILLA OLAYA

Si usted copia o imprime este documento la Agencia Nacional Digital lo considerará como no Controlado y no se hace responsable por su consulta o uso.

Proceso: Gestión Contractual
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 3
CT.FT.02

Fecha de expedición del documento: Junio de 2022
Nombre: JORGE LUIS MUÑOZ MARTÍNEZ
N° contrato: AND-186-2022
Fecha de inicio: 28/01/2022
Fecha de terminación: 30/06/2022
Período de pago: mayo
N° de pago y/o factura: Quinto pago
Objeto Contractual: Prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales, para coordinar y realizar el levantamiento requerimientos y el aseguramiento de calidad a los desarrollos de software en el marco de los proyectos adelantados por la Subdirección de Desarrollo
Supervisor:José Ebert Bonilla Olaya

*Nº	Obligaciones Específicas (Obligaciones contractuales)	Descripción (Actividades desarrolladas y productos generados en el periodo, respecto a cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato)	Evidencia (Enlace a la evidencia de la actividad)
01	Realizar las pruebas de los desarrollos de la resolución de incidencias requeridos en la fase de estabilización y garantia en el marco de los contratos, convenios y proyectos adelantados por la Subdirección de Desarrollo.	Ejecución de pruebas reportadas por el MSPS en ambiente de QA y Preproducción Ejecución de pruebas aplicación móvil desconectado	http://54.156.101.252/ http://zafiro.sispropreprod.gov.co/login
02	Apoyar a la gerencia en el alcance de los entregables que están en proceso de ejecución, así, como actualización de los documentos técnicos según el marco del los contratos que tenga subscritos la Agencia Nacional Digital con sus clientes.	Apoyar la recopilación de documentación requerida para el cierre del proyecto	https://365and-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/carlos_corredor_and_gov_co/EZmo0Ncs705FuibWjmu29RYBa62cvkcuyHgQ4yv3uDVNhg?e=eAY3qK
03	Realizar el levantamiento de requerimientos funcionales y no funcionales, empleando los artefactos definidos para el levantamiento de requerimientos, tales como historias de usuario, casos de uso, diagramas, matrices y demás documentación técnica requerida en el marco de la ejecución de los proyectos de desarrollo de software adelantados por la Subdirección de Desarrollo.	Se realiza revisión de las HU para aclaración del cierre del proyecto	https://365and-my.sharepoint.com/personal/alejandra_espinosa_and_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Falejandra%5Fespinosa%5Fand%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPAIWEB%20%2D%20DEFENSA%2F3%2E%20ENTREGABLES%20Y%20PRODUCTOS%20PAIWEB%2FEntrega%20Productos%20Final%2F16%2E%20Dto%20validaci%C3%B3n%20casos%20de%20uso%20PAIWEB
04	Apoyar la ejecución de la estrategia de levantamiento de requerimientos (funcional y no funcional) requeridas en los desarrollos de software.	Se realiza revisión de los casos de uso del proyecto para aclaración del cierre del proyecto	https://365and-my.sharepoint.com/personal/alejandra_espinosa_and_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Falejandra%5Fespinosa%5Fand%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPAIWEB%20%2D%20DEFENSA%2F3%2E%20ENTREGABLES%20Y%20PRODUCTOS%20PAIWEB%2FEntrega%20Productos%20Final%2F16%2E%20Dto%20validaci%C3%B3n%20casos%20de%20uso%20PAIWEB

05	Asegurar la correcta ejecución de los procesos y procedimientos definidos por la Subdirección para el desarrollo de las actividades asignadas.	Se realiza seguimiento a los entregables del proyecto en la etapa de garantía	https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MThhNDM1ZjEtZDBjNC00Y2JjLWE0MTMtOWQ2M2Q2ZjlyNmVj%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22bfb7e13a-7fb7-4016-830c-d3716e8dd8b8%22%2c%22Oid%22%3a%22c82b1adb-92aa-4c4c-8fff-45e1a65e58bd%22%7d
06	Analizar los requerimientos del software, surtiendo las fases definidas en el proceso de análisis, validación funcional y técnica, estimación y priorización de requerimientos de los desarrollos de software requeridos en el marco de los contratos, convenios y proyectos adelantados por la Subdirección de Desarrollo.	Se realiza seguimiento a los requerimientos del software, acompañando la validación funcional y técnica descritos en los casos de uso del proyecto PAIWEB	https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_MThhNDM1ZjEtZDBjNC00Y2JjLWE0MTMtOWQ2M2Q2ZjlyNmVj%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22bfb7e13a-7fb7-4016-830c-d3716e8dd8b8%22%2c%22Oid%22%3a%22c82b1adb-92aa-4c4c-8fff-45e1a65e58bd%22%7d
07	Mantener actualizado el repositorio de requerimientos de los desarrollos de software.	Se apoya en la recopilación y actualización del repositorio de los casos de uso del proyecto PAIWEB	https://365and-my.sharepoint.com/personal/alejandra_espinosa_and_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Falejandra%5Fespinosa%5Fand%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPAIWEB%20%2D%20DEFENSA%2F3%2E%20ENTREGABLES%20Y%20PRODUCTOS%20PAIWEB%2FEntrega%20Productos%20Final%2F16%2E%20Dto%20validaci%C3%B3n%20casos%20de%20uso%20PAIWEB
08	Apoyar en la definición de los planes, casos de pruebas y conjuntos de datos para la verificación y validación de los requerimentos funcionales, no funcionales e interoperabilidades de los desarrollos de software requeridos en el marco de los proyectos adelantados por la Subdirección de Desarrollo.	Se apoya en la recopilación y actualización del repositorio de los casos de pruebas del proyecto PAIWEB	https://365and-my.sharepoint.com/personal/alejandra_espinosa_and_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Falejandra%5Fespinosa%5Fand%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPAIWEB%20%2D%20DEFENSA%2F3%2E%20ENTREGABLES%20Y%20PRODUCTOS%20PAIWEB%2FEntrega%20Productos%20Final%2F17%2E%20Plan%20de%20pruebas%20funcionales%20y%20no%20funcionales
09	Usar las herramientas para la gestión y automatización de pruebas requeridas.	Se realizaron pruebas en ambiente de QA y Preproducción	http://54.156.101.252/ http://zafiro.sispropreprod.gov.co/login
10	Mantener actualizadas las herramientas de gestión del ciclo de vida del desarrollo de software de acuerdo con las actividades realizadas para el levantamiento de requerimentos y aseguramiento de calidad, historias de usuario y documentación relacionada.	Se apoya en la recopilación y actualización del repositorio de los casos de uso del proyecto PAIWEB	https://365and-my.sharepoint.com/personal/alejandra_espinosa_and_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ga=1&id=%2Fpersonal%2Falejandra%5Fespinosa%5Fand%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPAIWEB%20%2D%20DEFENSA%2F3%2E%20ENTREGABLES%20Y%20PRODUCTOS%20PAIWEB%2FEntrega%20Productos%20Final%2F16%2E%20Dto%20validaci%C3%B3n%20casos%20de%20uso%20PAIWEB
11	Hacer entrega oportuna de la solución e informes solicitados por la Subdirección de Desarrollo.	Se realiza acompañamiento para la realización de informe de entrega	AND-EXT-186-2022_EntregadeSoluciónde Incidencias_F Firmado JPCO 13-04-2022.pdf

12	Recibir, procesar y remitir las peticiones, quejas y reclamos (PQR) en los tiempos fijados en las políticas de la Agencia Nacional Digital y entregar información que permita la adecuada respuesta a los mismos.	Apoyo en los comités de seguimiento de PAIWEB.	Verificación acta pruebas piloto

* Corresponde al número de la obligación contractual según el orden en el que se encuentra en el estudio previo
** El sitio en donde se aloje la evidencia se acuerda con el supervisor del contrato

Se adjunta el soporte de pago de seguridad social del mes de mayo de 2022

Subject: RE: Informe de actividades Mayo / Jorge Luis / 5 pago
Date: Tuesday, 14 June 2022, 2:00:46 AM Colombia Standard Time
From: José Ebert Bonilla Olaya
To: Claudia Teresa Barrera Mora
CC: César Alberto Gómez Lozano, Talía Melisa Ramírez Bernal, Carlos Andrés Corredor Farden, Jorge Luis Muñoz Martínez
Attachments: image004.jpg, image005.png, image006.png, image007.png, image008.png, image009.png, image010.png, image011.png

Respetada Claudia:

Con base al aval emitido de su parte como resultado de la revisión y verificación del informe de actividades presentado por el señor Jorge Luis Muñoz, el cual usted hace constar que cuenta con las evidencias del cumplimiento de las obligaciones especificas establecidas en el contrato y la entrega de productos con calidad en los tiempos establecidos, emito aprobación de dicho informe como requisito para continuar con el trámite correspondiente del período mencionado.

Sin otro particular por el momento, me suscribo.

Reciba un cordial saludo

Agencia NACIONAL DIGITAL

JOSÉ EBERT BONILLA OLAYA
SUBDIRECTOR DE DESARROLLO
jose.bonilla@and.gov.co (+1) 3002541467
Edificio Murillo Toro. Cra.8ª entre calles 12 y 13, pisos 1 y 2, Bogotá D.C , Colombia - Código Postal 111711

www.and.gov.co - www.agencianacionaldigital.gov.co Agencia Nacional Digital @ANDigital_Col

---

De: Claudia Teresa Barrera Mora <claudia.barrera@and.gov.co>
Enviado el: viernes, 3 de junio de 2022 11:56 a.m.
Para: José Ebert Bonilla Olaya <jose.bonilla@and.gov.co>
CC: César Alberto Gómez Lozano <cesar.gomez@and.gov.co>; Talía Melisa Ramírez Bernal <talia.ramirez@and.gov.co>; Carlos Andrés Corredor Farden <carlos.corredor@and.gov.co>; Jorge Luis Muñoz Martínez <jorge.munoz@and.gov.co>
Asunto: RV: Informe de actividades Mayo / Jorge Luis / 5 pago

Ingeniero José Ebert buenos días

Una vez revisado el informe del contrato 186-2022 de Jorge Luis Muñoz correspondiente al 5 pago, doy VoBo para que siga el proceso correspondiente.

Cordial saludo



CLAUDIA TERESA BARRERA MORA
GERENTE DE PROYECTOS
CONTRATISTA
Email: claudia.barrera@and.gov.co
Móvil: (+57) 3052601267
Edificio Murillo Toro Cra 8ª entre calles 12 y 13, pisos 1 y 2.
Bogotá, D.C. Colombia

https://and.gov.co/ Agencia Nacional Digital @ANDigital_Col

AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información **confidencial** de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7 y está dirigido exclusivamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, enviar, comprar, interceptar, divulgar, modificar, emplear, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido. De hacerlo podría incurrir en delito y en las penas tipificadas en la Ley 1273 de 2009 y demás normatividad aplicable. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a admin@and.gov.co y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener confidencialidad sobre el contenido, los datos y/o información de contacto del remitente y destinatarios, y en general sobre la información de este mensaje y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización escrita explícita de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

LEGAL NOTICE: This e-mail contains confidential information property of Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7. If you are not the intended recipient, we inform you that you may not compile, subtract, offer, sell, exchange, send, buy, intercept, disclose, modify, employ, retain, print, copy, distribute or make public its content. In doing so you could incur in criminal offense and the penalties typified in Law 1273 of 2009 and other applicable regulations. If you have received this e-mail in error, please inform us at admin@and.gov.co and delete it. If you are the intended recipient, we ask you to maintain confidentiality about the content, the data and/or contact information of the sender and recipients, and in general about the information of this message or attached file(s), unless there is an explicit and written authorization of the Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

De: Carlos Andrés Corredor Farden <carlos.corredor@and.gov.co>
Enviado: viernes, 3 de junio de 2022 11:40
Para: Claudia Teresa Barrera Mora <claudia.barrera@and.gov.co>
Cc: Jorge Luis Muñoz Martínez <jorge.munoz@and.gov.co>
Asunto: Informe de actividades Mayo / Jorge Luis / 5 pago

Cordial saludo
Ing. Claudia

Adjunto envío el informe de actividades de mayo de Jorge Luis Muñoz para su revisión y aprobación.

PAIWEB	186-2022	JORGE LUIS MUÑOZ	

Gracias.



CARLOS ANDRES CORRED
GESTIÓN DOCUMENTAL
CONTRATISTA
carlos.corredor@and.gov.co (+57) 316
Edificio Murillo Toro. Cra.8ª entre calles 12 y 13, p
Bogotá D.C , Colombia - Código Postal 111711

www.and.gov.co - www.agencianacionaldigital.gov.co Agencia Nacional Digital

AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información **confidencial** de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7 y está dirigido exclusivamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, enviar, comprar, interceptar, divulgar, modificar, emplear, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido. De hacerlo podría incurrir en delito y en las penas tipificadas en la Ley 1273 de 2009 y demás normatividad aplicable. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a admin@and.gov.co y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener confidencialidad sobre el contenido, los datos y/o información de contacto del remitente y destinatarios, y en general sobre la información de este mensaje y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización escrita explícita de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

LEGAL NOTICE: This e-mail contains confidential information property of Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7. If you are not the intended recipient, we inform you that you may not compile, subtract, offer, sell, exchange, send, buy, intercept, disclose, modify, employ, retain, print, copy, distribute or make public its content. In doing so you could incur in criminal offense and the penalties typified in Law 1273 of 2009 and other applicable regulations. If you have received this e-mail in error, please inform us at admin@and.gov.co and delete it. If you are the intended recipient, we ask you to maintain confidentiality about the content, the data and/or contact information of the sender and recipients, and in general about the information of this message or attached file(s), unless there is an explicit and written authorization of the Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

De: Jorge Luis Muñoz Martínez <jorge.munoz@and.gov.co>
Enviado: miércoles, 1 de junio de 2022 10:22
Para: Carlos Andrés Corredor Farden <carlos.corredor@and.gov.co>
Asunto: Informe Mayo

Buen día

Envío adjunto informe correspondiente a mayo para su revisión y aprobación.

Quedo atento

--

JORGE LUIS MUÑOZ MARTÍNEZ
ANALISTA DE REQUERIMIENTOS Y QA
CONTRATISTA
Email: jorge.munoz@and.gov.co
Móvil: (+57) 601 4399555
Edificio Murillo Toro Cra 8ª entre calles 12 y 13, pisos 1 y 2.
Bogotá, D.C. Colombia

https://and.gov.co/ Agencia Nacional Digital @ANDigital_Col

AVISO LEGAL: Este correo electrónico contiene información **confidencial** de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7 y está dirigido exclusivamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, enviar, comprar, interceptar, divulgar, modificar, emplear, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido. De hacerlo podría incurrir en delito y en las penas tipificadas en la Ley 1273 de 2009 y demás normatividad aplicable. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a admin@and.gov.co y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener confidencialidad sobre el contenido, los datos y/o información de contacto del remitente y destinatarios, y en general sobre la información de este mensaje y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización escrita explícita de la Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

LEGAL NOTICE: This e-mail contains confidential information property of Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital, NIT 901.144.049-7. If you are not the intended recipient, we inform you that you may not compile, subtract, offer, sell, exchange, send, buy, intercept, disclose, modify, employ, retain, print, copy, distribute or make public its content. In doing so you could incur in criminal offense and the penalties typified in Law 1273 of 2009 and other applicable regulations. If you have received this e-mail in error, please inform us at admin@and.gov.co and delete it. If you are the intended recipient, we ask you to maintain confidentiality about the content, the data and/or contact information of the sender and recipients, and in general about the information of this message or attached file(s), unless there is an explicit and written authorization of the Corporación Agencia Nacional de Gobierno Digital.

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO CERTIFICACIÓN PARA TRATAMIENTO COMO ASALARIADO
Versión: 1
FN.FT.03

Bogotá D.C., 14/06/2021

Señores
CORPORACIÓN AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA TRATAMIENTO COMO ASALARIADO PARA EFECTOS DE RETENCIÓN EN LA FUENTE – RENTAS DE TRABAJO.

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo MUÑOZ MARTINEZ JORGE LUIS, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 86074787, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones tributarias del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, SI ( ) NO (X) **"He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos". (Parágrafo 2 art.383 E.T.)**

De la misma manera, en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica, me comprometo a informar.

Cordialmente,

_____
Jorge Luis Muñoz Martínez
C.C. 86074787

Proceso: Gestión Financiera
FORMATO DE DISMINUCIÓN DE RETENCIÓN EN LA FUENTE POR DEPENDIENTES
Versión: 1
FN.FT.04

Bogotá D.C., **14/06/2022**

Señores
CORPORACION AGENCIA NACIONAL DE GOBIERNO DIGITAL
Ciudad

Yo MUÑOZ MARTINEZ JORGE LUIS, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 86074787, Empleado ( ) Contratista (X), de la SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO, con el fin de acogerme al beneficio tributario por dependientes establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la ley 1607 de 2012, certifico que se encuentran a mi cargo los siguientes dependientes y para el efecto adjunto los documentos requeridos en cada caso:

Marque X	TIPO DE DEPENDIENTE	DOCUMENTO SOPORTE QUE DEBE ADJUNTAR
X	Hijos menores de 18 años	- Registro civil de nacimiento(1)
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o contratista financie la educación formal Superior.	- Certificado de instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente. - Registro civil de nacimiento.(1)
	Hijos con edad entre 18 y 23 años, en donde el empleado o contratista financie la educación técnica no formal.	- Certificado de programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. - Registro civil de nacimiento.(1)
	Hijos mayores de 23 años, dependientes por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (2) - Registro civil de nacimiento(1)
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia económica por ausencia de ingresos anuales inferiores a 260 UVT.	- Certificado de Contador Público. - Documento que demuestre el parentesco.(1)
	Cónyuge o compañero permanente con dependencia por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (2) - Documento que demuestre el parentesco.(1)
	Padres y hermanos con dependencia económica por ausencia de ingreso o ingresos anuales inferiores a 260 UVT.	- Certificado de Contador Público - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco.(1)

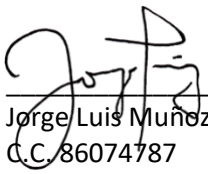
	Padres y hermanos con dependencia por factores físicos o psicológicos.	- Certificado de Medicina Legal, de una Entidad Promotora de Salud (EPS) o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (2) - Documento(s) que demuestre(n) el parentesco.(1)

(1) Sólo en caso de que no lo haya aportado previamente

(2) Si ya aportó la certificación y las condiciones no han cambiado, no es necesario que la aporte nuevamente. Se debe informar en el momento en que deje de presentarse la dependencia

Número de anexos (relacionar cantidad y los documentos anexados)

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que la información relacionada en este documento es veraz y me comprometo a informar a la Agencia cuando la situación de dependencia termine o se modifique.



Jorge Luis Muñoz Martínez
C.C. 86074787

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.230.340.788

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 54711967

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A F Z

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

REGISTRADURIA DE VILLAVICENCIO-CL SALUDCOOP - COLOMBIA - META - VILL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MUÑOZ	GONZALEZ

Nombre(s)

MIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes AGO Día 01	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	52888328-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ GARCIA ANGELICA BIBIANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52.829.435	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ MARTINEZ JORGE LUIS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 86.074.787	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ MARTINEZ JORGE LUIS

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 86.074.787	

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 2015 Mes AGO Día 15	GILBERTO ECHEVERRY MARCO A. CESPED Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.123.447.732

Indicativo Serial 57368860

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 03 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 788

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 3 VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MUÑOZ	SALAZAR

Nombre(s)

EMILIANO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes ABR Día 09	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13900122-4

Datos de madre o padre (Para casos de parejas indígenas con filiación monitoreal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SALAZAR ROMERO LAURA ANGELICA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 35.260.857	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de parejas indígenas con filiación monitoreal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ MARTINEZ JORGE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 86.074.787	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ MARTINEZ JORGE LUIS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 86.074.787	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	

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 2017 Mes ABR Día 18	FABIO AUGUSTO RAMIREZ BERNAL (E) Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	FABIO AUGUSTO RAMIREZ BERNAL (E) Nombre y firma

18-ABR-2017 - LIBRO DE VARIOS - ESPACIO EN NOTARIA 228

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	86074787-	JORGE LUIS MUÑOZ MARTINEZ	U ☑		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	5	2022	5884226

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
cll 50 #45- 60	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	6734747	6734747	munoz.jorgel@gmail.com	7112	0	1	2022/05/10	1451304478

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	358.700	0		0		0	358.700	0	0	0	358.700	0		0	0	358.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	459.200	0	0	0	0	0	0	459.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	15.000		0	0	15.000
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	15.000		0	150	15.000

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	459.200	459.200
SALUD	358.700	358.700
RIESGOS LABORALES	15.000	15.000
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	832.900	832.900

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	86074787	MUÑOZ MARTINEZ JORGE LUIS	EPS005	25-14																				2.869.509	2.869.509	0	2.869.509	0			459.200	0	0	358.700	0

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