

 <p>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</p>	INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Página: 1 de 3
	SGI	Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF- FU.95.1-33 V.12 Vigente a partir de: 04-08-2022



Nº Radicado 0122012709202/MDN-COGFM-JEMCO-OFGEC

Bogotá D.C., 17 de noviembre de 2022

No. 003

Señora Coronel
VERÓNICA PEDRAZA MARTÍNEZ
Directora Administrativo y Financiero
Comando General de las Fuerzas Militares
Bogotá D.C

Asunto: Informe de Supervisión, Actividades y Gestión Contrato de Prestación de Servicios

De acuerdo con lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios N°200 del 2022, de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA, quien presta sus servicios como ABOGADA, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: Prestar sus servicios profesionales como asesora jurídica para la Oficina de Género del Comando General de las Fuerzas Militares, así:

No.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Proyectar actos administrativos de contenido jurídico con base a política en equidad de género.	Se elaboraron los actos administrativos requeridos por el COGFM
2	Proyectar respuesta a los derechos de petición y/o tutelas en relación en asuntos jurídicos con base a la Política Publica sectorial de transversalización del enfoque de Género .	Se elaboró respuesta de acción de tutela recibida en la oficina de género.
3	Asesorar para la elaboración, diseño de planes e indicadores, en las temáticas relacionadas con esta política de Equidad de Género.	Se realizó el seguimiento a los indicadores de medición de la oficina de género, así como también se realizó la matriz DOFA para la elaboración del plan de acción 2023
4	Elaborar, diseñar y asesorar el observatorio de genero del COGFM, con base en los datos estadísticos suministrados por las diferentes fuerzas.	Se inicia con mesas de trabajo para la realización del observatorio de genero del CGFM.
5	Apoyar el proceso de protocolo de la Fuerza Pública para la prevención y respuesta de la violencia sexual.	Se participó en diferentes reuniones y mesas de trabajo enfocados en liderazgo y gobernanza con la FBA

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	INFORME SUPERVISIÓN		Página: 2 de 3
	ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF- FU.95.1-33 V.12
	SGI		Vigente a partir de: 04-08-2022

Se verificaron los soportes y actividades realizadas por el Contratista y se constató que son acordes con las obligaciones contractuales específicas pactadas en el Contrato, por lo tanto, se recibe a satisfacción la prestación del servicio brindado a la fecha.

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SOCIAL Y PARAFISCALES

Por el presente se deja constancia que se verificó y certifico que el Contratista cumple con las obligaciones relativas al Sistema de Seguridad Social Integral y se anexa para tal fin, las certificaciones, planillas y comprobantes de pago. Lo anterior, dando estricto cumplimiento a lo consagrado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificada por el Parágrafo 2 del Artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Sección 2 AFILIACIÓN, COBERTURA Y EL PAGO DE APORTES A LAS PERSONAS VINCULADAS A TRAVES DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS del Decreto 1072 de 2015, Decreto 2353 de 2015 y demás normas que las complementen, aclaren, modifiquen o deroguen y se encuentren vigentes durante la ejecución del presente contrato.

Atentamente,



PS. DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA
Contratista



MY. MARIA FERNANDA REYES RUEDA
Supervisor del Contrato

Anexo: Planilla y comprobante de pago a EPS, PENSION Y/O FOSYGA, ARL, correspondiente al mes que se presenta el informe de supervisión.

Nota: El Supervisor del Contrato debe verificar todos los documentos soportes que evidencien el seguimiento efectuado por el supervisor a las actividades desarrolladas por el Contratista y que garanticen la adecuada ejecución del contrato, tales como: Actas, informes, evidencia fotográfica, cronogramas, entre otros.

 <p>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</p>	<p>INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</p>	<p>Página: 3 de 3</p>
		<p>Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF- FU.95.1-33 V.12</p>
	<p>SGI</p>	<p>Vigente a partir de: 04-08-2022</p>

Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera

CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR				
CONTRATOS	FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME	FECHA APROBACIÓN CARGUE INFORME.	DE Y DEL	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR
	17 NOV/22	17 NOV/22		PS. LOURDES FONSECA 17 NOV/22 8:57 PM
CONTABILIDAD	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN	FECHA APROBACIÓN DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA	DE DE DE	NOMBRE DE FUNCIONARIO
TESORERÍA	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO	FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO	DE	NOMBRE DE FUNCIONARIO

SOLICITUD PARA TRAMITE DE PAGO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR ELECTRONICAMENTE				
Fecha de solicitud:	17 de noviembre de 2022			
No de solicitud:	PAGO 003			
Dirigido a:	Comando General de las FF.MM - Dirección Administrativa y Financiera			
Nit:	800.230.729-9			
Dirección:	Avenida el Dorado - Carrera 54 No. 26 - 25 - CAN			
Teléfono:	3150111 ext 21245			
PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA				
Contrato Número:	200 - 2022			
Apellidos y Nombre o Razon Social:	DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA			
Numero de Identificación (NIT-CC-CE):	1,085,313,543			
Dirección:	CARRERA 32 # 6A-15			
Teléfono:	3.108.985.247			
Correo Electrónico:	diaacostae@gmail.com			
Descripción del Bien o Servicio Prestado	Tipo de adquisición (Bien ó Servicio)	Cantidad	No. De pago	Valor
Prestar servicios profesionales como asesora juridica para la oficina de genero del Comando General de las Fuerzas Militares.	Prestación de Servicios	1	3	4,000,000
VALOR A PAGAR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DE PESOS MTE				
Solicitante	 PS. DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA			
Vo - Bo:	 MY. MARÍA FERNANDA REYES RUEDA Supervisor del Contrato			

 <p>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</p>	INFORME SUPERVISIÓN ACTIVIDADES Y GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Página: 3 de 3
		Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF- FU.95.1-33 V.12
	SGI	Vigente a partir de: 04-08-2022

Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera

CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR				
CONTRATOS	FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME	FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME.	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME
CONTABILIDAD	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.
TESORERÍA	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO	FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO.

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES	Página: 1 de 1
	SGI	Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU-95.1-28 V.12 Vigente a partir de: 28-01-2020

Señora Coronel
VERÓNICA PEDRAZA MARTINEZ
 Directora Administrativa y Financiera COGFM
 Bogotá, D.C.

Yo, DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA, identificad(a) con cédula de ciudadanía No. 1,085,313,543 de la ciudad de Pasto (N) responsable del IVA en el régimen común () simplificado (X) y con número de identificación tributario 23756158-3, emitido por la DIAN de BOGOTÁ con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto No. 0099 del 25 de Enero de 2013 Parágrafo 4, de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que SI (x) o NO () estoy obligado a presentar declaración de impuesto sobre Renta y Complementarios por el año gravable (2021) y que mis ingresos brutos en el año (2021) SI (X) o NO () provienen de salarios, honorarios, comisiones o servicios por tener título profesional o tecnológico y sin usar máquinas ni insumos especializados y fueron de

Que para efectos de disminuir la base de retención en la fuente cumpla con lo siguiente:

RENTAS EXENTAS	SI	NO
a. Aportes Obligatorios a Pensiones y fondo solidaridad pensional (Ley 100 1993 Art. 135)	X	
b. Aportes Voluntarios Empleador Fondo de Pensiones (Art 126 -1 E.T.)		X
c. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios b y c, no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un máximo de 3.800 Uvt por año (Art. 126-1 E.T.)		X
d. Gastos de Entierro del Trabajador		X
e. Gastos de Representación de algunos funcionarios oficiales		X
f. Exenciones para miembros de las fuerzas armadas		X
g. Indemnizaciones por enfermedad, maternidad o accidente de trabajo		X

DEDUCCIONES	SI	NO
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. <i>Límite máximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013. Art 119 ET</i>		X
2. Dedución por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) <i>No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y máximo 32 UVT mensuales.</i>		X
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. <i>No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. Art 387 ET</i>		X
4. Pagos por aporte salud obligatoria del prestador de Servicios - empleado (12,5%).	X	

Anexo los soportes correspondientes de las rentas exentas y deducciones a las que tengo derecho.

Certifico que a la fecha en que se expide el presente certificado figuro como contratista únicamente en los siguientes contratos de prestación de servicios, incluyendo el contrato con la persona o entidad a la que va dirigida esta certificación.

DATOS DEL CONTRATANTE (RAZON SOCIAL - NIT)	FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	Valor bruto del pago que se generará (o se generó) a mi favor <u>durante el presente mes</u> por el desarrollo de este contrato	Valor de IVA que cobraré sobre este pago
COMANDO GENERAL FF.MM., NIT. 800.230.729-9	DEL 01 -09-2022 HASTA EL 23-12-2022	4,000,000	
Total en pesos		\$ 4.000.000	
Total en Unidades de Valor Tributario (UVT)		105,25	
Nota. La UVT a la fecha de este certificado es:		\$ 38.004	

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de BOGOTÁ, a los 17 días del mes de noviembre del año 2022



NOMBRE: DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA
 C.C. No.1.085.313.543 de Pasto(N)

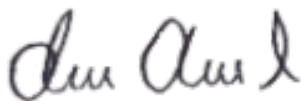
Bogotá DC, 17 de noviembre de 2022

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Diana Alejandra Acosta España con CC 1.085.313.543 certifico que he cumplido con lo estipulado en la Ley 1955 de 2019 artículo 244 y la Ley 1562 de 2012 artículo 13, por cuanto efectué los aportes correspondientes al Sistema General obligatorio de Seguridad Social y Riesgos Laborales, conforme con las disposiciones legales, según número de planilla que relaciono a continuación:

Contrato No.	200 de 2022
Valor mensual recibido	\$ 4.000.000
Base de cotización	\$1.600.000
Planilla de Pago No.	9442613869
Fecha de Pago	11-10-2022
Periodo Cotizado	OCTUBRE
Aporte Salud o Fosyfa	\$200.000
Aporte Pensión	\$256.000
Aporte Riesgos Profesionales	\$8.300
Total Pago Seguridad Social	\$464.300

Cordialmente,



PS. DIANA ALEJANDRA ACOSTA ESPAÑA
Contratista

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085313543		ACOSTA ESPAÑA DIANA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 69D #1-51 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192400	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-10	2022-10	1750378553	9442613869	N	2022/11/11	2022/11/10	BANCOLOMBIA	\$464,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp
1	CC	1085313543	ACOSTA ESPAÑA DIANA ALEJANDRA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A														
2	CC	1085313543	ACOSTA ESPAÑA DIANA ALEJANDRA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												C	X													

Total Afiliados(1)

Planilla Integrada

PLANILLA DE PAGO DE SALARIO Y PENSIONES																											
SALARIO						PENSION														SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 1.400.800	No		COLPENSIONES	30	(\$ 1.400.800)	16%	SIN RIESGO	(\$ 224.200)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	(\$ 224.200)		NUEVA E.P.S.	30	(\$ 1.400.800)	12,5%	(\$ 175.100)	\$
						\$ 1.400.800	No		COLPENSIONES	30	\$ 3.000.800	16%	SIN RIESGO	\$ 480.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.200		NUEVA E.P.S.	30	\$ 3.000.800	12,5%	\$ 375.100	\$
																				\$ 256.000						\$ 200.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	(\$ 175.100)		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	(\$ 1.400.800)	0,522%	1	(\$ 7.400)	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
0	\$ 375.100		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 3.000.800	0,522%	1	\$ 15.700	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 200.000					\$ 0						\$ 8.300				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085313543		ACOSTA ESPAÑA DIANA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 69D #1-51 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-10	2022-10	1750378553	9442613869	N	2022/11/11	2022/11/10	BANCOLOMBIA	\$464,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL				1	\$464,300	\$0	\$0	\$464,300