Nº Radicado 0123005082802 /MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIADF-ARCON-29.25

Bogotá D.C., 16 de mayo de 2023

No. 002

Señora Teniente Coronel
MARITZA MOLINA CARRILLO
Directora Administrativa y Financiera
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°094 del 2023, de manera atenta me permito relacionar a continuación el detalle de las actividades realizadas a la fecha por parte de DIANA MARCELA VARGAS BECERRA, quien presta sus servicios profesionales, en cumplimiento con las obligaciones específicas pactadas en el contrato, cuyo objeto es: Prestar servicios profesionales como abogada para apoyar las actuaciones administrativas en la etapa precontractual, contractual y post contractual de los diferentes procesos de contratación que adelante la Dirección Administrativa y Financiera, así:

| No. | OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|---|
| 1 | Revisar y dar visto bueno al formato de acta de aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento o Responsabilidad Civil Extracontractual, correspondiente a los contratos, órdenes de compra y contratos modificatorios celebrados por la Dirección Administrativa y Financiera COGFM. | Revision y visto bueno a actas de aprobación de poliza de los contratos:<br><br>- 101 de 2023<br>- 102 de 2023<br>- 103 de 2023<br>- 104 de 2023<br>- 105 de 2023<br>- 106 de 2023<br>- 107 de 2023<br>- 108 de 2023<br>- 109 de 2023<br>- 110 de 2023<br>- 111 de 2023<br>- 112 de 2023<br>- 113 de 2023<br>- 114 de 2023<br>- 115 de 2023<br>- 116 de 2023<br>- 117 de 2023<br>- 118 de 2023<br>- 119 de 2023<br>- 130 de 2022<br>- 127 de 2022<br>- OC 108868<br>- OC 108869<br>- OC108145<br>- OC 108144 |

| | | |
|---|---|---|
| | | - OC108143<br>- OC 108142<br>- OC108141<br>- OC108140<br>- OC108139<br>- OC 108138<br>- OC 108137<br>- OC 108030<br>- OC 108029<br>- OC108027<br>- OC108870<br>- OC108163<br>- OC107998<br>- OC107949<br>- OC108028<br>- OC107157<br>- OC105748<br>- OC105688 |
| 2 | Revisar y dar visto bueno al oficio de comunicación de inicio de ejecución del contrato dirigido al contratista. | Revision y visto bueno oficio de comunicación de inicio de ejecución del contrato dirigido al contratista de los contratos:<br>- 101 de 2023<br>- 102 de 2023<br>- 103 de 2023<br>- 104 de 2023<br>- 105 de 2023<br>- 106 de 2023<br>- 107 de 2023<br>- 108 de 2023<br>- 109 de 2023<br>- 110 de 2023<br>- 111 de 2023<br>- 112 de 2023<br>- 113 de 2023<br>- 114 de 2023<br>- 115 de 2023<br>- 116 de 2023<br>- 117 de 2023<br>- 118 de 2023<br>- 119 de 2023<br>- OC 108868<br>- OC 108869<br>- OC108145<br>- OC 108144<br>- OC108143<br>- OC 108142<br>- OC108141<br>- OC108140<br>- OC108139<br>- OC 108138<br>- OC 108137 |

| | | |
|---|---|---|
| | | - OC 108030<br>- OC 108029<br>- OC108027<br>- OC108870<br>- OC108163<br>- OC107998<br>- OC107949<br>- OC108028<br>- OC107157<br>- OC105748<br>- OC105688 |
| 3 | Revisar y dar visto bueno al oficio de notificación de inicio de ejecución del contrato dirigido al supervisor. | Revisión y visto buenoa los oficios de notificación de inicio de ejecución del contrato dirigido al supervisor de los contratos:<br>- 101 de 2023<br>- 102 de 2023<br>- 103 de 2023<br>- 104 de 2023<br>- 105 de 2023<br>- 106 de 2023<br>- 107 de 2023<br>- 108 de 2023<br>- 109 de 2023<br>- 110 de 2023<br>- 111 de 2023<br>- 112 de 2023<br>- 113 de 2023<br>- 114 de 2023<br>- 115 de 2023<br>- 116 de 2023<br>- 117 de 2023<br>- 118 de 2023<br>- 119 de 2023<br>- OC 108868<br>- OC 108869<br>- OC108145<br>- OC 108144<br>- OC108143<br>- OC 108142<br>- OC108141<br>- OC108140<br>- OC108139<br>- OC 108138<br>- OC 108137<br>- OC 108030<br>- OC 108029<br>- OC108027<br>- OC108870<br>- OC108163<br>- OC107998<br>- OC107949<br>- OC108028 |

| | | |
|---|---|---|
| | | - OC107157<br>- OC105748<br>- OC105688 |
| 4 | Revisar y dar visto bueno al oficio de notificación de cambio de supervisor que se tramitan en la Dirección Administrativa y Financiera | Revision y Visto bueno de oficios de notificación de cambio de supervisor de los contratos:<br>- 209-2021<br>- 186-2021<br>- 048-2023<br>- 049-2023<br>- 050-2023<br>- 089-2023<br>- 090-2023<br>- 095-2023<br>- 077-2023<br>- 01-2023<br>- 075-2023<br>- 078-2023<br>- 080-2023<br>- 081-2023<br>- 079-2023<br>- 082-2023<br>- 083-2023<br>- 100-2023 |
| 5 | Proyectar los contratos modificatorios. | Modificaciones a los contratos:<br>- Mod 004 al cto 130-2023<br>- Mod 006 al cto 127-2022<br>- Mod 007 al cto 127-2022<br>- Mod 002 al cto 088 -2023<br>- Mod 001 al cto 023 de 2023<br>- Mod 002 al cto 255 de 2022 |
| 6 | Conceptuar y resolver jurídicamente las solicitudes recibidas para la elaboración de los contratos modificatorios | Elaboracion de conceptos jurídicos con viabilidad para elaborar los siguientes modificatorios:<br>- Mod 004 al cto 130-2023<br>- Mod 006 al cto 127-2022<br>- Mod 007 al cto 127-2022<br>- Mod 002 al cto 088 -2023<br>- Mod 001 al cto 023 de 2023<br>- Mod 002 al cto 255 de 2022 |
| 7 | Apoyar y asesorar jurídicamente a los supervisores en la Vigilancia, Control y seguimiento de la ejecución de los Contratos. | - Reunión supervisores contrato 231-2022 |
| 8 | Publicar en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II, el documento soporte de la modificación y el contrato modificatorio. | Se publicaron en la plataforma del secop II los siguientes contratos modificatorios:<br>- Mod 004 al cto 130-2023<br>- Mod 006 al cto 127-2022<br>- Mod 007 al cto 127-2022<br>- Mod 002 al cto 088 -2023<br>- Mod 001 al cto 023 de 2023<br>- Mod 002 al cto 255 de 2022 |
| 9 | Elaborar mensualmente un reporte de las | Se envío reporte de modificaciones a contratos a |

| | | |
|---|---|---|
| | modificaciones contractuales realizadas para ser incluido en los informes a Entes de Control. | Diana Lopera. |
| 10 | Escanear los contratos modificatorios y almacenarlos en la carpeta correspondiente al proceso contractual en la red compartida del Área de Contratación, manteniendo actualizada la información. | Se escaneó y dejo en cada una delas carpetas correspondientes de pijao la documentación de los contratos modificatorios y los soportes de cada uno de ellos, así:<br>- Mod 004 al cto 130-2023<br>- Mod 006 al cto 127-2022<br>- Mod 007 al cto 127-2022<br>- Mod 002 al cto 088 -2023<br>- Mod 001 al cto 023 de 2023<br>- Mod 002 al cto 255 de 2022 |
| 11 | Apoyar, impulsar y participar desde el inicio hasta el término en el procedimiento de debido proceso que se requiera dentro de los procesos contractuales que adelante la Dirección Administrativa y Financiera. | A la fecha no se han abierto debidos procesos. |
| 12 | Asistir a las Audiencias que se programen en el desarrollo de los debidos procesos adelantados por la Dirección Administrativa y Financiera. | A la fecha no se han abierto debidos procesos. |
| 13 | Resolver consultas, dar respuestas a derechos de petición, recursos de reposición, apelación y los demás de competencia de la Dirección Administrativa y Financiera, cuando le sean asignadas. | - Oficio Radicado Nº 0123004464902 Conceptos Jurídico, Económico y Financiero del proyecto convenio asociación RTVC.<br>- Radicado No. 0123004463202 Concepto Jurídico.<br>- Oficio Nº Radicado 0123005034402 – solicitud RP.<br>- Oficio Nº Radicado 0123004431202- solicitud RP. |
| 14 | Apoyar los procesos de contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, verificando que cumplan con las condiciones jurídicas requeridas por la institución y elaborando los documentos que se requieran para cada proceso. | No se han asignado carpetas de prestadores de servicios para verificación y trámite. |
| 15 | Entregar al archivo del Área de Contratación todos los documentos que correspondan a contratos modificatorios, debidos proceso y demás que hagan parte del expediente contractual. | Se entregó al área de archivo la documentación de los contratos modificatorios y los soportes de cada uno de ellos, así:<br>- Mod 004 al cto 130-2023<br>- Mod 006 al cto 127-2022<br>- Mod 007 al cto 127-2022<br>- Mod 002 al cto 088 -2023<br>- Mod 001 al cto 023 de 2023<br>- Mod 002 al cto 255 de 2022 |
| 16 | Apoyar en la liquidación de los contratos de la Dirección Administrativa y Financiera, cuando le sean asignadas. | Elaboración y gestión de firmas de las actas de liquidación de los contratos:<br>No. 118 de 2022<br>No. 195-2022<br>No. 193-2022 |

| | | |
|---|---|---|
| | | No. 178-2022<br>No. 232-2022<br>No. 223 – 2022<br>No. 066-2022<br>No.207-2022<br>No. 057-2022<br>No.196-2022<br>No. 118-2022<br>No. 187-2022<br>No.163-2022<br>No.109-2022<br>No.199-2022<br>No.106-2022<br>No.103-2022<br>- Revision de acta de liquidación de OC de 2022, así:<br>No. 97198<br>No. 84531<br>No.91498<br>No.362377<br>No.100925<br>No.100649<br>No.99769<br>No.98311<br>No.94475<br>No.88677<br>No.88603<br>No.362380<br>No.362375<br>No.160925<br>No.91631<br>No.93638<br>No.94173<br>No.361902<br>No.99029 |
| 17 | A la terminación del contrato deberá entregar un informe final al supervisor, en el cual se relacione: la entrega de todos los expedientes y documentos generados durante la ejecución del contrato y el consolidado de actividades desarrolladas desde el inicio hasta la finalización del mismo. | Respecto a esta obligación no se han generado actividades a la fecha. |

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 Marcela Vargas Becerra
Contratista

Mayor ANDERSON JOHAO POVEDA CASTRO
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.

*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 |
| | 17 MAY /23 | 17 MAY /23 | PS Jovedes Tordeca 17 MAY /23 9:36 AM | |
| 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. |
| | | | | |

| SOLICITUD PARA TRAMITE DE PAGO PARA PERSONAS NO OBLIGADAS A FACTURAR ELECTRONICAMENTE | |
|---|---|
| Fecha de solicitud: | 16 de mayo de 2023 |
| No de solicitud: | 002 |
| 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 |
| Telefono: | 3150111 ext 21245 |

| PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA | |
|---|---|
| Contrato Número: | 094 - 2023 |
| Apellidos y Nombre o Razon Social: | Diana Marcela Vargas Becerra |
| Numero de Identificación (NIT-CC-CE): | 52.959.944 |
| Dirección: | cra 60 # 67b-49 torre 2 apto 303 |
| Teléfono: | 3,164,315,163 |
| Correo Electrónico: | marshii19@hotmail.com |

| Descripción del Bien o Servicio Prestado | Tipo de adquisición (Bien ó Servicio) | Cantidad | No. De pago | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Prestar servicios profesionales como abogada para apoyar las actuaciones administrativas en la etapa precontractual, contractual y post contractual de los diferentes procesos de contratación que adelante la Dirección Administrativa y Financiera. | Prestación de Servicios Profesionales | 1 | 2 | $4.400.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Solicitante: PS. Diana Marcela Vargas Becerra
Firma y Post-firma

Vo - Bo: MY. ANDESRON JOHAO POVEDA CASTRO
Supervisor del Contrato

Bogotá DC, 16 de mayo de 2023

CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, DIANA MARCELA VARGAS BECERRA con CC No 52.959.944 de Bogotá, certifico que he cumplido con lo estipulado en la Ley 1955 de 2019 articulo 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. | 094 DE 2023 |
| Valor mensual recibido | $4.400.000,00 |
| Base de cotización | $1.760.000,00 |
| Planilla de Pago No. | 67301436 |
| Fecha de Pago | 25/04/2023 |
| Periodo Cotizado | Abril de 2023 |
| Aporte Salud o Fosyfa | $220.000 |
| Aporte Pensión | $281.600 |
| Aporte Riesgos Profesionales | $9.200 |
| Aporte CCF | $35.200 |
| Total Pago Seguridad Social | $546.000 |

Cordialmente,

PS. Diana Marcela Vargas Becerra

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 | 52959944 | DIANA MARCELA VARGAS BECERRA | CRA 60 # 67 B - 49 TORRE 2 APTO 303 | 9283081 | marshil19@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-04 | 2023-04 | I | 25/04/2023 | 67301436 | $546,000 | |

## 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 | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 220,000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 220,000 | 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 | 281,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 281,600 | 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 | 9,200 | | | | 9,200 | 0 | 0 | 9,200 | | | 92 | 9,200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 35,200 | 0 | 0 | 35,200 | 1 |

**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 | 220,000 | 220,000 |
| Pensión | 1 | 281,600 | 281,600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9,200 | 9,200 |
| CCF | 1 | 35,200 | 35,200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 546,000 | 546,000 |

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 | 52959944 | DIANA MARCELA VARGAS BECERRA | CRA 60 # 67 B - 49 TORRE 2 APTO 303 | 9283081 | marshii19@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-04 | 2023-04 | I | 25/04/2023 | 67301436 | $546,000 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. en/ter | Estudiante | 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 |
| CC | 52959944 | VARGAS BECERRA DIANA MARCELA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1,760,000 | 281,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1,760,000 | 220,000 | 14-23 | 1,760,000 | 1 | 9,200 | CCF24 | 1,760,000 | 35,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

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

Señora Teniente Coronel
Director(a) Administrativa y Financiera CGFM
Bogotá, D.C.

Yo,DIANA MARCELA VARGAS BECERRA , identificado(a) con cédula de ciudadanía No.52.959.944 de la ciudad de BOGOTÁ responsable del IVA en el régimen común ( ) simplificado ( X ) y con número de identificación tributario 52959944-3, emitido por la DIAN de BOGOTA con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 3 del Decreto No. 0099 del 25 de Enero de 2013 Paragrafo 4, de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que SI ( )ó NO ( X) estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre Renta y Complementarios por el año gravable(2022) y que mis ingresos brutos en el año (2022) SI ( X ) o NO ( ) provienen de salarios, honorarios, comisiones o servicios por tener titulo profesional o tecnológico y sin usar máquinas ni insumos especializados y fueron de $ 27.000.000

Que para efectos de disminuir la base de retencion en la fuente cumplo con lo siquiente:

| 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 maximo 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. *Limite maximo 100 UVT Mensuales Dcto 099 de 2013. Art 119 ET* | | X |
| 2. Deduccion por dependientes (Ver Art. 387 E.T.) *No puede exceder del 10% del ingreso bruto del trabajador y maximo 32 UVT mensuales.* | X | |
| 3. Pagos Por Salud medicina prepagada. *No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. Art 387 ET* | | 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 certificacion.

| 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 **durante el presente mes** por el desarrollo de este contrato | Valor de IVA que cobraré sobre este pago |
|---|---|---|---|
| COMANDO GENERAL FF.MM., NIT. 800.230.729-9 | DEL 23-03-2023 HASTA EL 24-07-2023 | $4.400.000 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total en pesos | | $4,400,000.00 | |
| Total en Unidades de Valor Tributario (UVT) | | $103.74 | |
| Nota. La UVT a la fecha de este certificado es: | | $42,412.00 | |

En constancia de lo anterior firmo en la ciudad de BOGOTA, a los 16 días del mes de mayo del año 2023

DIANA MARCELA VARGAS BECERRA
NOMBRE
C.C. No. 52959944

Bogotá, D.C; mayo 15 de 2023

CERTIFICACION PERSONAS A CARGO

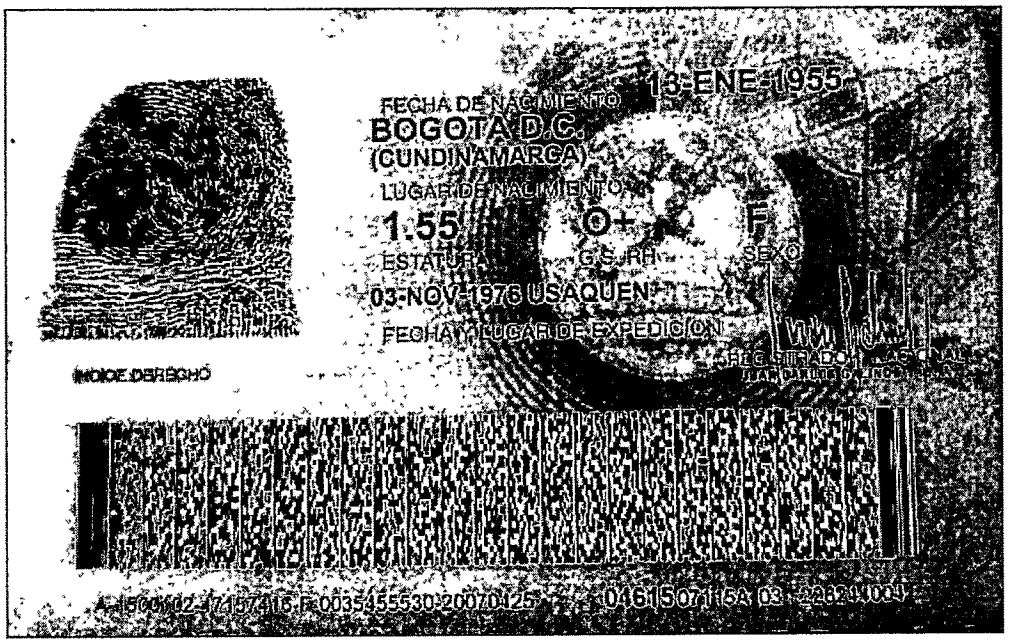
Diana Marcela Vargas Becerra, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.959.944 de Bogotá declaro bajo la gravedad de juramento, que la señora Angela María Becerra Guerrero identificada con cédula de ciudadanía No. 35.455.530, quien es mi madre, depende económicamente de mi persona.

Anexo la copia de la copia de la cédula de ciudadanía de mi dependiente.

Atentamente,

Diana Marcela Vargas Becerra
c.. 52.959.944


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
35.455.530
ESCOBAR QUINTERO
ANGELA MARIA


FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1955
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
O+
F
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
03-NOV-1976 USAQUEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO