28/12/2023 2:00 p. m. AOSORIO
ASUNTO: REPORTE SUPERVISION
DESTINATARIO: DIEGO SMITH HERRERA
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION FINANCIERA
No. COMUNICACIÓN: 019972
CONSECUTIVO: 2023-19972

CAJA DE RETIRO DE LAS FF.MM
*I2023020003*
[Interno]

# INFORME DE CONTRATISTA Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES / PRODUCTOS CONTRATADOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO:** | CD-132-2023 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | ANDREA JULIET OSORIO OSUNA |
| **DEPENDENCIA:** | Planeación- Oficina comunicaciones y prensa |
| **FECHA DE INICIACIÓN** | 26-01-2023 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** | 29/12/2023 |
| **PERIODO DEL INFORME:** | Desde 01-12-2023 hasta 29-12-2023 |
| **VALOR CUENTA DE COBRO O FACTURA:** | 2.855.549 |
| **RESPONSABLE DE IVA** | SI___NO _X__ Observaciones: |

| **OBJETO DEL CONTRATO** |
|---|
| El contratista se obliga para con la CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES a prestar de manera independiente con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su responsabilidad sin ningún tipo de subordinación sus SERVICIOS TÉCNICOS EN LA GENERACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO Y AUDIOVISUAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DIGITALES DE COMUNICACIÓN EXTERNA E INTERNA DE LA ENTIDAD EN DISTINTOS CANALES DE DIFUSIÓN ENTRE ELLOS REDES SOCIALES Y PÁGINA WEB INSTITUCIONAL. |

| **OBLIGACIONES GENERALES** |
|---|
| Se deja constancia que se dio cumplimiento a las obligaciones generales pactadas.<br>Se deja constancia que se dio cumplimiento a la obligación frente a la constitución de garantía de cumplimiento con el siguiente amparo, vigencia y valor, así: |

| COMPAÑÍA DE SEGUROS | PÓLIZA No. | AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| Seguros Mundial | NB-100242780 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20/01/2023 | 30/04/2023 | 3,308,497.20 |

Se dio cumplimiento a la obligación frente al pago del sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con la normatividad vigente, como se puede evidenciar en la planilla No. **7903442780** fecha de pago **2023/12/11**, mes de **DICIEMBRE 2023.**

| Obligación | Entidad | Vlr. Pago |
|---|---|---|
| SALUD | Sanitas EPS | 147.800 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN | COMPENSAR | 23.700 |
| ARL | Positiva Seguros | 12.400 |

| ACTIVIDADES O PRODUCTOS CONTRATADOS | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO | PRODUCTOS ENTREGADOS*[1] (SI APLICA) | MEDIO DE VERIFICACIÓN*[2] (SI APLICA) |
|---|---|---|---|
| **1**. Diseñar piezas gráficas y contenidos multimedia de acuerdo con las necesidades de la Entidad y las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato, de lo cual deberá entregar el informe mensual | Se realizaron diferentes videos institucionales y graficaciones en el mes | ▫ Realización de video Lizbeth Montenegro Vaca logro<br>▫ Realización de video Sonia Carolina Mejía<br>▫ Realización de video coronel Rodríguez<br>▫ Realización de video Darío Alejandro Rojas<br>▫ Realización de video mensaje de navidad general pinto | Soporte informe mensual piezas gráficas y contenidos multimedia |

| | | | |
|---|---|---|---|
| relacionado con las piezas gráficas y contenidos multimedia realizados. | | | |
| **2**. Realizar diseño de plegables, folletos, vinilos, poster, infografías animadas-animaciones y demás conceptos gráficos que requiera la Entidad, adicionalmente, entregar el informe mensual respectivo. | Se realizó diferentes videos institucionales y graficaciones en el mes | ▫ Realización banner coronel Rodríguez<br>▫ Realización banner Lizbeth Montenegro Vaca<br>▫ Realización banner Sonia Carolina Mejía<br>▫ Realización de banner general pinto<br>▫ Realización banner Darío Alejandro Rojas | Soporte informe mensual diseño animadas-animaciones y demás conceptos gráficos |
| **5**. Apoyar el área de comunicaciones en la realización de elementos gráficos que sean requeridos por la Entidad. Realizar y entregar el informe mensual de elementos gráficos realizados. | Se realizó las grabaciones y fotografías adecuadas de diferentes eventos en el mes para la realización de videos institucionales | ▫ Grabación coronel Rodríguez logros<br>▫ Grabación Lizbeth Montenegro Vaca logros<br>▫ Grabación Sonia Carolina Mejía logros<br>▫ Grabación Darío Alejandro Rojas logros<br>▫ Grabación Sonia Carolina Mejía elecciones consejo directivo<br>▫ Grabación general pinto mensaje de navidad<br>▫ Grabación imágenes de apoyo novena | Soporte informe mensual apoyar el área de comunicaciones en la realización de elementos gráficos |

[1] Diligenciar solo en caso de que se acuerde la entrega de productos relacionados con las obligaciones específicas
[2] El medio de verificación corresponde a: Radicados, Bases de Datos, Planillas, Carpetas Compartidas, Medios Electrónicos etc.

| CONSTANCIAS | |
|---|---|
| **POR PARTE DEL CONTRATISTA** | **POR PARTE DEL SUPERVISOR** |
| Cumplí con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo mi propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno con la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares. | En el presente informe se deja constancia que la contratista cumplió con las obligaciones contractuales y legales reguladas para este tipo de contrato y como consecuencia se recibe a satisfacción las actividades inherentes a este periodo.<br><br>Así mismo, se deja constancia que durante la ejecución del contrato no se han configurado los presupuestos legales que regulan el contrato laboral. |

**SEGUIMIENTO AL CONTRATO***

***Este cuadro es diligenciado por el Supervisor**

Finalmente, hace parte integral de este informe los siguientes documentos que el contratista deberá cargar en la plataforma electrónica del SECOP II, junto a este informe para que la Entidad proceda con el pago respectivo": a) Cuenta de cobro **CD-132-12 del 29 DICIEMBRE de 2023**, b) Certificado de procedimiento especial de retención en la fuente para trabajadores independientes y c) Planilla **7903442780** donde se evidencia el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral antes mencionado.

Balances de pagos efectuados a la fecha:

| | |
|---|---|
| **Valor total del contrato** | **32.198.774** |
| Numero de pagos del contrato realizados | 11 |
| Valor contrato pagado | $ 30.032.496 |
| Valor contrato por pagar | **$ 2.855.549** |

En cuanto a la obligación general **18. Dar cumplimiento en lo que aplique conforme al desarrollo del contrato con la normatividad del Decreto 1072 de 2015 y Resolución 0312 de 2019 en cuanto Seguridad y Salud en el trabajo y acatar los requisitos legales de aspectos e impactos ambientales. (Política del Sistema Integral de Gestión, objetivos, EPP adecuados según la tarea a ejecutar, matriz de identificación de peligros y aspectos e impactos ambientales), para la ejecución idónea y oportuna del contrato de prestación de servicios, así como con las políticas, protocolos y demás normatividad interna adoptada por la Caja de Retiro de las Fuerzas Militares.:**

- El contratista no requiere el uso de elementos de protección personal específicas para su labor. Se recordó mantener las medidas de protección para evitar el contagio del virus COVID 19 a través de correo electrónico. Se le recomendó y promovió realizar las pausas activas.
- En cuanto al tema ambiental se recordó el cumplimiento del código de colores cuando asista a la entidad, el cuidado y ahorro de agua y energía.

| OBSERVACIONES Y COMENTARIOS | COMPROMISOS |
|---|---|
| **El contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas** | **Ninguno** |

**Firma del Contratista**

Aldemar Alexander Ordóñez Ruiz

**Firma**
**Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz**

**Firma del Supervisor del Contrato**

**NOMBRE: ANDREA JULIET OSORIO OSUNA**
Cargo: PD. Encargada de las funciones jefe Oficina Asesora de Planeación Oficina Asesora de Planeación

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1026577114 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALDEMAR ALEXANDER ORDONEZ RUIZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 71 D # 2 A 23 | TELÉFONO: | 8148934 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7903442780** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/12/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 330151412 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 147.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 147.800** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 23.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 23.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 12.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 12.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 183.900** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 183.900** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que ALDEMAR ALEXANDER, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1026577114, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1026577114 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALDEMAR ALEXANDER |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 71 D # 2 A 23 | TELÉFONO: | 8148934 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |

**INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS**

| PERIODO DE PAGO | No PLANILLA | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | TIPO DE PLANILLA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| DICIEMBRE 2023-DICIEMBRE 2023 | 7903442780 | 2023/12/11 | I-INDEPENDIENTES | $ 183.900 |
| NOVIEMBRE 2023-NOVIEMBRE 2023 | 7900393411 | 2023/11/07 | I-INDEPENDIENTES | $ 183.900 |
| OCTUBRE 2023-OCTUBRE 2023 | 7895802168 | 2023/10/10 | I-INDEPENDIENTES | $ 183.900 |
| SEPTIEMBRE 2023-SEPTIEMBRE | 7891996634 | 2023/09/08 | I-INDEPENDIENTES | $ 183.900 |
| AGOSTO 2023-AGOSTO 2023 | 7889634946 | 2023/08/08 | I-INDEPENDIENTES | $ 183.900 |
| JULIO 2023-JULIO 2023 | 7886427559 | 2023/07/21 | I-INDEPENDIENTES | $ 183.900 |
| JUNIO 2023-JUNIO 2023 | 7883273690 | 2023/06/27 | I-INDEPENDIENTES | $ 183.900 |
| MAYO 2023-MAYO 2023 | 7880407221 | 2023/06/01 | I-INDEPENDIENTES | $ 180.400 |
| ABRIL 2023-ABRIL 2023 | 7878465816 | 2023/05/04 | I-INDEPENDIENTES | $ 180.400 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

El servicio de liquidación SOI certifica que ALDEMAR ALEXANDER, identificado con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1026577114, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1026577114 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALDEMAR ALEXANDER |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 71 D # 2 A 23 | TELÉFONO: | 8148934 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |

**INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS**

| PERIODO DE PAGO | No PLANILLA | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | TIPO DE PLANILLA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| MARZO 2023-MARZO 2023 | 7873876745 | 2023/04/18 | I-INDEPENDIENTES | $ 183.400 |
| FEBRERO 2023-FEBRERO 2023 | 7870240580 | 2023/03/09 | I-INDEPENDIENTES | $ 181.800 |
| ENERO 2023-ENERO 2023 | 7870199580 | 2023/02/10 | I-INDEPENDIENTES | $ 146.800 |

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Bogotá D. C., 29/12/2023

Señores
**CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES.**
**Sub Dirección Financiera**
Att: Área de Contabilidad

**Asunto: Certificación exigida en la Ley 1607 de 2012 para efectos de que me sea aplicable el procedimiento especial de retención en la fuente para prestación de servicios de trabajadores independientes.**

Yo **Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz** identificado con cédula de ciudadanía No 1026577114 de Bogotá actuando en mi propio nombre y representación, certifico a usted(es) bajo la gravedad de juramento que:

1. Estoy inscrito en el régimen simplificado del impuesto sobre las ventas porque todos los servicios que presto se consideran en la actualidad como excluida de dicho impuesto.

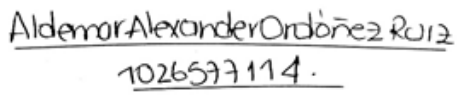
2. En la actualidad cumplo con todos los requisitos y condiciones que se establecen en el Art. 499 del E.T

3. Durante los 90 días anteriores a la fecha no he contratado a dos personas o más para el desarrollo de las actividades que generan ingresos.

Por los motivos anteriores solicito a ustedes que, en el momento de definir el monto de la retención en la fuente a título del impuesto de renta, me sea aplicado el procedimiento de retención en la fuente que le es aplicable a las rentas de trabajo y se apliquen las tarifas contenidas en el artículo 383 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

firma




**Aldemar Alexander Ordonez Ruiz**
C.C. 1026577114 de Bogotá