COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Justicia	FORMATO ÚNICO PARA PAGO DE CONTRATISTAS (PERSONA NATURAL)		F-GC-06-03- V 2

1. INFORACIÓN GENERAL DEL CONTRATO No 623-2023

Nombre Contratista	NIT	Fecha Susc	Fecha Inicio	Fecha Fin	Numero	Fecha	Cuenta
VICTOR MELQUIADES RAMIREZ RAMIREZ	80456539	17/05/2023	17/05/2023	31/12/2023	94823	17/05/2023	MJD - GESTION GENERAL

Objeto

Prestar servicios profesionales para apoyar la actualización y modernización del Manual de Políticas Contables del MJD, así como la expedición de lineamientos técnicos en materia de registros, conciliaciones y depuraciones en los EEFF

2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA

Tipo Cuenta	Banco	No Cuenta
Ahorros	Bancolombia	03192638461

3. PAGO AUTORIZADO EL MES

Concepto	Valor	Mes
Pago Mensual	$3.333.333,00	diciembre

4. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Concepto	Planilla No.	Valor	Periodo	Fecha Pago
Salud	9459422830	$250.000,00	Diciembre	12/12/2023
Pensión	9459422830	$320.000,00		
Arl	9459422830	$10.500,00		

5. INFORMACIÓN DEL SOPORTE DEL COBRO

Tipo	Fecha	Valor	IVA	Total
Informe de Actividades	01/12/2023	$3.333.333,00	$0,00	$3.333.333,00

Tres millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres Peso m/cte con cero Centavos

6. CERTIFICACIÓN E INFORMACIÓN A CARGO DEL CONTRATISTA

A. INFORMACIÓN DEL COBRO

La entidad contratante debe al suscrito por concepto de los servicios prestados la suma indicada en el numeral 5 Información soporte de cobro y que corresponde al contrato informado en el numeral 1 Información general del contrato y deberan se desembolsados a la cuenta bancaria indicada en el numeral 2 Información cuenta bancaria.

B. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Certifico bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada ene ste formato es veraz y con los ingresos de los servicios prestados cumplió con las obligaciones al sistema General de de Seguridad Social en Salud, y que este pago no será presentado a otra entidad para los fines previstos en el parágrafo 1. artículo 4 del Decreto 2271 de 2009.

VICTOR MELQUIADES RAMIREZ RAMIREZ

80456539

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Certifico que he revisado y aprobado el presente formato y sus anexos, que el contratista cumplió a satisfacción con todas las obligaciones contractuales durante el periodo informado en el Numeral 3 y por tanto cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago. Certifico que el contrato sigue vigente y en ejecución y no se encuentra en tramite de terminación anticipada o cesión del mismo. Para constancia se firma a los 14/12/2023

Supervisor

VERGARA BALLEN ANDRES

Asesor 15

8. DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE PAGO

Planilla de autoliquidación y recibo de pago de aportes	Si		No		Paz y salvo (Último pago)	Si		No	
Planilla de entidad financiera para aportes AFC, AVP, AFP	Si		No		Acta de terminación anticipada, cesión, suspensión o liquidación	Si		No	
Declaración juramentada con soporte de dependientes (única vez)	Si		No		Otros	Si		No	

Observaciones

Pago correspondiente del 01 al 20 de diciembre de 2023

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA / Justicia	**INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES AL CONTRATO No 623-2023** **PERIODO EL 1/12/2023 AL 20/12/2023**	**F-GC-06-02-V 3**

Obligacion Segun Contrato	Acciones Ejecutadas	Juridica	Financiera	Administrativa	Tecnica
1. Revisar el Manual de Políticas Contables de la Entidad y proponer las actualizaciones que sean del caso, en consonancia con las normas contables vigentes	Elaboración presentación y documento final de la propuesta a presentar al Comité Técnico de Sostenibilidad Contable			X	
2. Apoyar la formulación de lineamientos técnicos que orienten al Grupo de Contabilidad y a las demás dependencias que producen información contable, en aspectos relacionados con su correcto registro y consolidación	En el presente periodo, no se elaboró lineamientos			X	
3. Apoyar a la coordinación del GGFC en la formulación del Plan de Mejoramiento para la CGR y la OCI, en materia de políticas y procedimientos de índole contable.	• Análisis de respuesta al Plan de Mejoramiento Auditoria CGR, avance propuesta manual de política contable.			X	
4. Apoyar actividades relacionadas con el registro, conciliación y depuración de las cuentas contables de los EEFF que le sean asignadas	• Apoyo en la revisión de la información financiera con cierre mes de noviembre de 2023, corrección de saldos negativos • Observación de información que presentan saldos contrarios • Revisión de Estado Situación Financiera, en cumplimiento al marco normativo, y saldos a nivel terceros. Mes de septiembre. • Apoyo en la definición contable de cuentas por cobrar, atendiendo los establecido en el marco normativo.			X	
5. Apoyar la consolidación de los EEFF de la Entidad.	Se brindó apoyo en la preparación de información para consolidación y reporte de información a la CGN.			X	
6. Velar y responder por el uso adecuado, personal e intransferible del certificado de firma digital que le sea entregado por el Ministerio para la gestión en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.	Se tiene activado y en funcionamiento para consulta de información			X	
7. Velar por la integridad de la información que salvaguarde la exactitud y completitud de la información y sus métodos de procesamiento en el SIIF Nación.	Se tiene la funcionalidad de consulta			X	
8. Cumplir con las políticas de seguridad y reglamento del uso del SIIF NACION II, para llevar a cabo las funciones y objeto del contrato	Se cumple con los protocolos de seguridad de uso.			X	
9. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del contrato	• Organización Mesa de trabajo con el área de Almacén Y Jurídica para incluir en el Manual de Política Contable. • Apoyo área jurídica para el reconocimiento de cuentas por cobrar. • Análisis de Informe de OCI, en plan de Mejoramiento. • participación Mesa de Trabajo con el área Jurídica para dar baja cuentas por cobrar.			X	

Supervisor
VERGARA BALLEN ANDRES
Asesor 15

MINJUSTICIA	INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL	Código: F-GC-06-08 Versión: 1.0 Vigencia: 04/10/2023

CONTRATO No.:	**623-2023**
CONTRATANTE:	Ministerio de Justicia y del Derecho
CONTRATISTA:	**Víctor Melquiades Ramírez Ramírez**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	**C.C. 80.456.539**
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales para apoyar la actualización y modernización del Manual de Políticas Contables del MJD, así como la expedición de lineamientos técnicos en materia de registros, conciliaciones y depuraciones en los EEFF .
PERIODO DEL INFORME:	01/12/2023 al 20/12/2023
INFORME No.	08 – Diciembre

Las siguientes actividades se desarrollan en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas:

Obligaciones específicas	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones	Soportes	Ubicación física o electrónica de los soportes
1. Revisar el Manual de Políticas Contables de la Entidad y proponer las actualizaciones que seandel caso, en consonancia con las normas contablesvigentes.	Elaboración presentación y documento final de la propuesta a presentar al Comité Técnico de Sostenibilidad Contable	Se elaboró documento oficial para presentación	ONE DRIVE
2. Apoyar la formulación de lineamientos técnicos que orienten al	En el presente periodo, no se elaboró lineamientos		NA

Obligaciones específicas	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones	Soportes	Ubicación física o electrónica de los soportes
Grupo de Contabilidad y a las demás dependencias que producen información contable, en aspectos relacionados con su correcto registro y consolidación.			
3. Apoyar a la coordinación del GGFC en la formulación del Plan de Mejoramiento para la CGR y la OCI, en materia de políticas y procedimientos de índole contable.	• Análisis de respuesta al Plan de Mejoramiento Auditoria CGR, avance propuesta manual de política contable.	Se encuentra en proceso de aprobación del CTSC	One drive
4. Apoyar actividades relacionadas con el registro, conciliación y depuración de las cuentas contables de los EEFF que le sean asignadas.	• Apoyo en la revisión de la información financiera con cierre mes de noviembre de 2023, corrección de saldos negativos • Observación de información que presentan saldos contrarios • Revisión de Estado Situación Financiera, en cumplimiento al marco normativo, y saldos a nivel terceros. Mes de septiembre. • Apoyo en la definición contable de cuentas por cobrar, atendiendo los establecido en el marco normativo.	NA	NA
5. Apoyar la consolidación de los EEFF de la Entidad.	Se brindó apoyo en la preparación de información para consolidación y reporte de información a la CGN.	NA	NA

Obligaciones específicas	Descripción de las Actividades realizadas por el contratista en cumplimiento de sus obligaciones	Soportes	Ubicación física o electrónica de los soportes
6. Velar y responder por el uso adecuado, personal e intransferible del certificado de firma digital que le sea entregado por el Ministerio para la gestiónen el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.	Se tiene activado y en funcionamiento para consulta de información.	NA	NA
7. Velar por la integridad de la información que salvaguarde la exactitud y completitud de la información y sus métodos de procesamiento en el SIIFNación.	Se tiene la funcionalidad de consulta.	NA	NA
8. Cumplir con las políticas de seguridad y reglamento del uso del SIIF NACION II, parallevar a cabo las funciones y objeto del contrato.	Se cumple con los protocolos de seguridad de uso.	NA	NA
9. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor del contrato	• Organización Mesa de trabajo con el área de Almacén Y Jurídica para incluir en el Manual de Política Contable. • Apoyo área jurídica para el reconocimiento de cuentas por cobrar. • Análisis de Informe de OCI, en plan de Mejoramiento. • participación Mesa de Trabajo con el área Jurídica para dar baja cuentas por cobrar.	NA	NA

ENTREGABLES ESTABLECIDOS EN EL CONTRATO	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS ENTREGABLES	SOPORTES
1.		

Del mismo modo, se anexa copia de los soportes de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1562 de 2012, y las demás normas que reglamentan la materia. En consecuencia, manifiesto que he dado cumplimiento al pago de estos aportes, de acuerdo con lo señalado en la Ley.

Reciba un cordial saludo,

VICTOR MELQUIADSES RAMIREZ RAMIREZ

C.C. 80.456.539 de Nimaima.

Concepto del supervisor sobre el cumplimiento general del objeto del contrato
Las actividades realizadas por el contratista durante el periodo guardan coherencia con el objeto y obligaciones específicas del contrato.

Los soportes relacionados fueron recibidos conforme a lo indicado en este informe.

Vo.Bo. Supervisor



Andrés Vergara Ballén
Coordinador del Grupo de Gestión Financiera y Contable

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80456539		RAMIREZ RAMIREZ VICTOR MELQUIADES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24B N 45A 71SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	331569514	9459422830	I	2024/01/11	2023/12/12	BANCOLOMBIA	0	$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80456539	RAMIREZ VICTOR																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0	No	$580,500
Total	**Afiliados(1)**																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0		$580,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80456539		RAMIREZ RAMIREZ VICTOR MELQUIADES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24B N 45A 71SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	331569514	9459422830	I	2024/01/11	2023/12/12	BANCOLOMBIA	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$580,500	$0	$0	$580,500

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Vigencia: **2023**

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre:	VICTOR MELQUIADES RAMIREZ RAMIREZ	Contrato No.	623-2023
Tipo ID: CC. [X] C.E [ ] Otro [ ]		Número	80456539
Dirección:	Carrera 24B Nro. 45 A 71 Sur		
Ciudad:	Bogotá	Celular:	3163610674
Correo Electrónico:	victor.melquiades@minjusticia.gov.co		

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

1. Que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo de cotización excede el tope de los 25 salarios mínimos legales mensuales vigentes:	SI [ ]	NO [x]
2. Tengo vinculado o contratado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos , dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad, de acuerdo a los establecido en el artículo 206, parágrafo 5 del ET:	SI [ ]	NO [x]
3. Estoy obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior en concordancia con lo señalado en el artículo 592 del ET (Ingresos superiores a 1400 UVT $53.205.600):	SI [x]	NO [ ]
4. De acuerdo a lo señalado en el artículo 437 del ET, SOY responsable de IVA:	SI [ ]	NO [x]

DEDUCCIONES

1. Solicito deducción por dependientes, de acuerdo al artículo 387 del E.T.	SI [ ]	NO [x]
2. Solicito deducción por intereses de vivienda, de acuerdo al artículo 387 del E.T.	SI [ ]	NO [x]
3. Solicito deducción por medicina prepagada, de acuerdo al artículo 387 del E.T.	SI [ ]	NO [x]

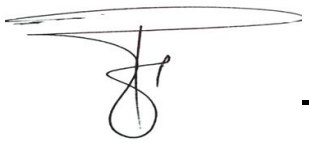
RENTAS EXENTAS

Solicito deducciones por rentas exentas conforme a lo señalado en los artículos 126-1 y 126-4 del ET:

1. Deducción por Aportes AFC	SI [ ]	NO [x]
2. Aportes a Pensiones Voluntarias	SI [ ]	NO [x]

Tratamiento de datos: Manifiesto que conozco y acepto la política de tratamiento y protección de datos personales de Minjusticia, la cuál se encuentra publicada en la página Web de la Entidad y AUTORIZO el tratamiento de mis datos personales suministrados en el presente documento para los fines pertinentes.

Se firma a los 17 días del mes de mayo del año 2023.



FIRMA

Nota:
1. En caso de solicitar Deducciones o Rentas Exentas en atención al artículo 388 del ET "Depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente", diligencie el ANEXO 1 y adjunte los respectivos soportes de dicha deducción.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14678461449

(415)7707212489984(8020) 000001467846144 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8045653	9 6	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	80456539	1989 03 22

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Cundinamarca 25	Nimaima 489

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	RAMIREZ	VICTOR	MELQUIADES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CR 24 B 75 A 71 SUR P 2 BRR CLARET

42. Correo electrónico: vmrr07@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3163610674	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
6920	2013 01 16	7490	2013 01 14			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

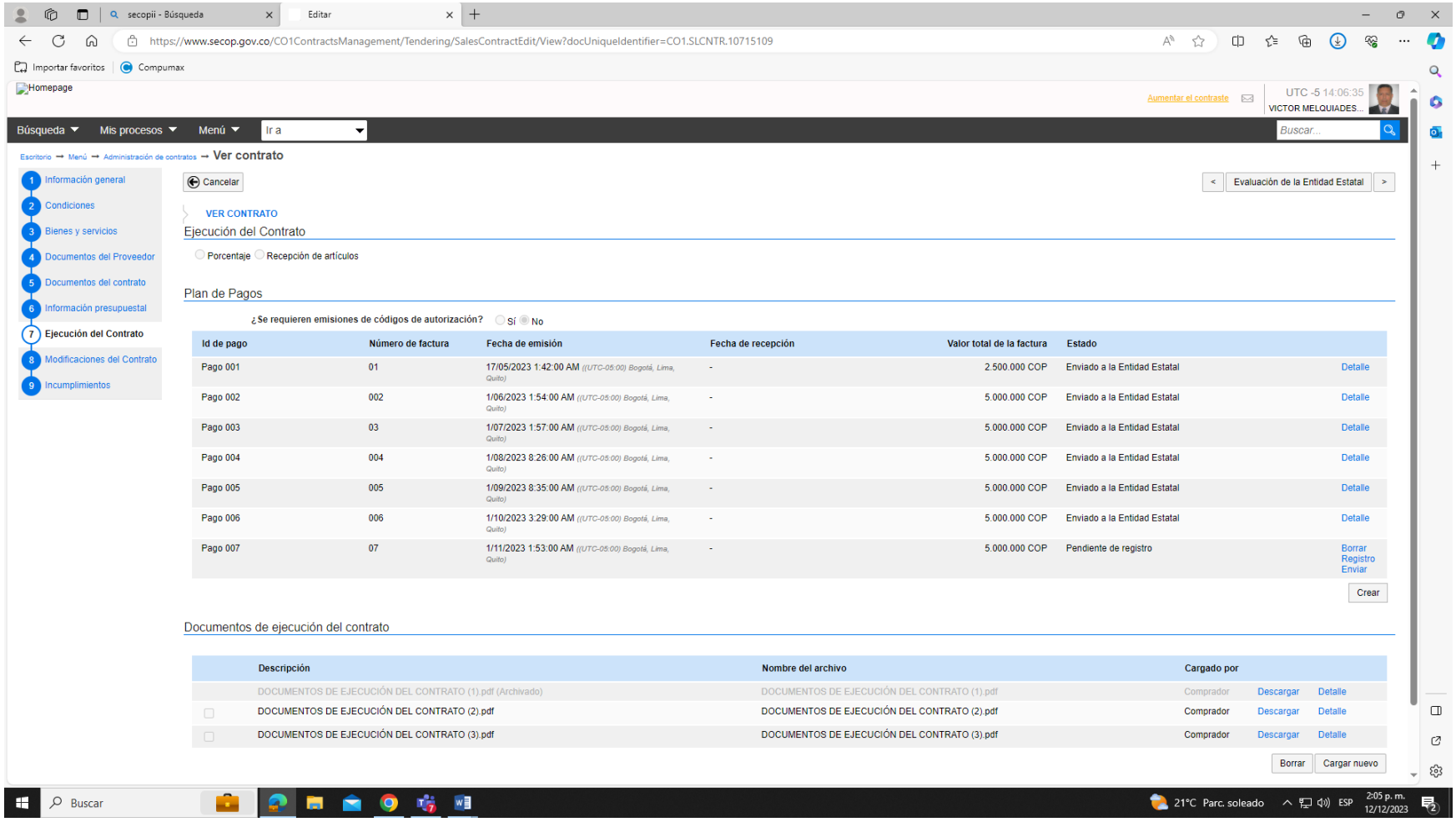
59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 01 - 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GUERRERO BRICEÑO JOHANA CONSTANZA
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


secopii - Búsqueda
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10715109
Importar favoritos
Compumax
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 14:06:35
VICTOR MELQUIADES...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001 01 17/05/2023 1:42:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) - 2.500.000 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 002 002 1/06/2023 1:54:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) - 5.000.000 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 003 03 1/07/2023 1:57:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) - 5.000.000 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 004 004 1/08/2023 8:26:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) - 5.000.000 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 005 005 1/09/2023 8:35:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) - 5.000.000 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 006 006 1/10/2023 3:29:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) - 5.000.000 COP Enviado a la Entidad Estatal Detalle
Pago 007 07 1/11/2023 1:53:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) - 5.000.000 COP Pendiente de registro Borrar Registro Enviar
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1).pdf (Archivado) DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1).pdf Comprador Descargar Detalle
DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (2).pdf DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (2).pdf Comprador Descargar Detalle
DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (3).pdf DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (3).pdf Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Buscar
21°C Parc. soleado
ESP
2:05 p. m.
12/12/2023