

LA DIRECCIÓN DE ESTRATEGIA, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO DEL MINISTERIO DE CULTURA

CERTIFICA QUE

EDWIN ANDRÉS MENDOZA GUZMAN, identificado con CC No. **1070589683**, cumplió a satisfacción técnica, administrativa, financiera y jurídicamente con el objeto y las obligaciones del contrato de **CONTRATACION DIRECTA - CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 401/2024**, en la forma y oportunidad pactadas.

En caso que se haya generado un pago anterior en virtud del contrato, CERTIFICO que el informe de ejecución correspondiente a dicho periodo se encuentra publicado en SECOP II.⁽¹⁾

Por lo anterior, se genera registro de reevaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **\$ 6.051.966,00 "SEIS MILLONES CINCUENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/Cte."**; correspondientes al **Primer Pago** y tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales.

Afecta los siguientes usos presupuestales:

No. COMPROMISO	RUBRO	USO	VALOR
117324	C-3301-1603-38-20302E-3301132-02	A-02-02-02-008-003-01-1	\$6.051.966,00
T O T A L			\$6.051.966,00

Se expide en Bogotá, D.C. a los 27 días del mes de febrero de 2024



MARÍA CATALINA GARCIA BARON
DIRECTOR(A) DE ESTRATEGIA, DESARROLLO Y
EMPRENDIMIENTO
Supervisor

Vo. Bo.: ROSA JOHANA JIMENEZ GUEVARA

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO No.: 401 de 2024

PERIODO DEL INFORME: 01 de febrero de 2024 al 29 de febrero de 2024

VIGENCIA DEL CONTRATO: 01 de febrero de 2024 al 15 de octubre de 2024

CONTRATISTA: EDWIN ANDRÉS MENDOZA GUZMAN

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE ESTRATEGIA, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y EJECUCIÓN DE POLÍTICAS, ESTRATEGIAS, PLANES Y PROGRAMAS ASOCIADOS AL SECTOR CULTURAL, ARTÍSTICO Y DE LOS SABERES DE ACUERDO CON EL PLAN ESTRATÉGICO DE LA DIRECCIÓN.

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS PARA EL PERIODO EN MENCIÓN

Para el cumplimiento del objeto del contrato desarrolle las siguientes actividades acorde con el contrato en mención:

No.	Tipo	Obligación	Actividad	Porcentaje Avance	Soporte
1		1. Realizar el acompañamiento a la dirección para apoyar profesionalmente en la implementación de políticas, marcos normativos, planes, programas y proyectos asociados al sector de las economías culturales, populares y comunitarias.	Se adelantó acompañamiento a la dirección, en lo concerniente a: Seguimiento y asistencia a las reuniones internas de planeación estratégica de la dirección para la vigencia 2024 (ANEXO 1). Revisión y proyección borrador de decreto Art 186 y 187 PND (ANEXO 2). revisión concepto técnico, e Ley POR LA CUAL SE REGULA LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA (ANEXO 3).	12%	CALENDARIO FEBRERO 2024 EDWIN MENDOZA (ANEXO 1), pPROYECTO D EDECRETO REGLAMENTARIO ART 186 Y 187 pnd dede REV oaj (ANEXO 2), Concepto técnico sobre el Proyecto de Ley POR LA CUAL SE REGULA LA ECONOMÍA POPULAR Y COMUNITARIA (ANEXO3)
2		2. Realizar el acompañamiento a la dirección para apoyar profesionalmente en los temas estratégicos adelantados, tales como la economía popular, estímulos, circulación, economías de paz, observatorios y gestión de conocimiento, propiedad intelectual, turismo cultural comunitario, territorios culturales, creativos y de los saberes y demás temas a tratar con el Viceministerio.	Se adelantó acompañamiento a la dirección, en lo concerniente a: Revisión oficio DENAJI (ANEXO 1) Consolidación de información de acciones y programas de la DEDE en el bajo Cauca (ANEXO 2) Consolidación de información de acciones y programas para el pacto de Tumaco (Anexo 3) Acompañamiento en reunión con el ministro para el plan de acción y territorialización de la oferta de la DEDE 2024 (ANEXO 4) Acompañamiento en reunión con la secretaria general para revisión del PAA de personas jurídicas de la DEDE 2024 (ANEXO 5)	12%	OFICIO DENAJI ENERO 2024 REV EAMG (ANEXO 1), Necesidades sector cultural Bajo Cauca DEDE (ANEXO 2), DEDE PACTO TUMACO DESAGREGADO (ANEXO 3), PPT TERRITORIALIZACION MINISTRO (ANEXO 4), CALENDARIO FEBRERO 2024 EDWIN MENDOZA (ANEXO 5)
3		3. Elaborar los estudios previos de la dirección, velando por el cumplimiento de las acciones y metas estratégicas.	Se revisaron y Elaboraron los siguientes Estudios previos: Revisión estudio del sector proyecto inclusión financiera sector cultural con el banco agrario. (ANEXO 1) Revisión carta para proyecto con la Escuela Taller Tumaco. (ANEXO 2) Asistencia a reuniones con el fin de hacer seguimiento de los procesos precontractuales de los proyectos de la dirección para la vigencia 2024. (ANEXO 3)	12%	ANALISISDELSECTOR BANCO_AGRARIO Formato 2024 (ANEXO 1), Oficio ET Tumaco 26 Febrero (ANEXO 2), CALENDARIO FEBRERO 2024 EDWIN MENDOZA (ANEXO 3)
4		4. Realizar los acompañamientos que se requieran en las regiones y desplazarse hacia los territorios de conformidad con la programación de la dirección.	Durante este periodo no se requirió la ejecución de esta obligación.	0%	

**MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES**

5	5. Realizar el enlace de la dirección con las diferentes áreas del Ministerio en lo que concierne a temas estratégicos del sector cultural, creativo y de los saberes e informar a la supervisión.	Acompañamiento en las reuniones de seguimiento RAP con el viceministro de las Artes y la Economía Cultural y Creativa (ANEXO 1) Asistencia a reuniones con la Dirección de Poblaciones para articulación de los convenios con organizaciones indígenas (ANEXO 2)	12%	CALENDARIO FEBRERO 2024 EDWIN MENDOZA (ANEXO 1 Y 2)
6	6. Asistir a las reuniones que disponga el supervisor relacionadas con el objeto del contrato.	Se asistió a las siguientes reuniones durante el periodo: Reunión de articulación con el grupo de internacionales (ANEXO 1) reunión preparación comisión Alberto Sanabria UNESCO – Paris febrero 2024 (ANEXO 2)	12%	CALENDARIO FEBRERO 2024 EDWIN MENDOZA (ANEXO 1 Y 2)
7	7. Las demás que le sean asignadas por parte del supervisor de acuerdo con la naturaleza del contrato y en cumplimiento del objeto.	Reunión de tráfico DEDE directora (ANEXO 1) Revisión de MC para firma de la directora (ANEXO 2)	12%	CALENDARIO FEBRERO 2024 EDWIN MENDOZA (ANEXO 1), RESPUESTA CONGRESISTA REV EAMG (ANEXO 2), Respuesta MC00827E2024 REV DEDE (ANEXO 2), RESPUESTAS DIRECCIÓN DE ESTRATEGIA DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO MC ENRIQUE CABRALES BAQUERO (ANEXO 2)

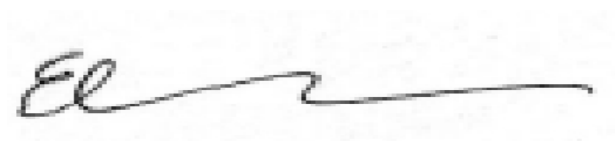
MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES ADICIONALES

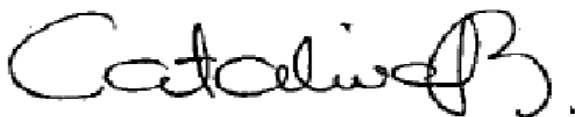
No.	Actividad

Cordial saludo,

En mi calidad de contratista me comprometo a publicar el presente informe y la certificación de cumplimiento en el SECOP II dentro de los 3 días hábiles siguientes a la aprobación del mismo.⁽¹⁾



EDWIN ANDRÉS MENDOZA GUZMAN
CONTRATISTA
CC 1070589683



Vo. Bo.: MARÍA CATALINA GARCIA BARON
DIRECTOR(A) DE ESTRATEGIA, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO
Ministerio de Cultura
Supervisor

Vo. Bo.: ROSA JOHANA JIMENEZ GUEVARA

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

FORMATO 1
INFORMACIÓN DE CLASIFICACIÓN CEDULAR

Yo, EDWIN ANDRES MENDOZA GUZMÁN identificado(a) con documento de identidad No. 1.070.589.683 de Girardot y con contrato y/o acto administrativo No. 401 de 2024 solicito aplicar sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales el régimen de retención en la fuente por renta así:

1. Soy residente para efectos tributarios en Colombia, en concordancia al cumplimiento del artículo 10 del estatuto tributario. NO___ SI_X__

- Si su respuesta es **NO** (no es residente fiscal), su retención en la fuente será aplicada conforme al artículo 408 E.T y únicamente debe continuar con la firma de este formato.
- Si su respuesta es **SI** (es residente fiscal), solicito para efectos de la retención en la fuente la aplicación del artículo así: (escoja la opción A o B)

A. ___ Artículo 392 Estatuto Tributario: Pagos o abonos en cuenta sobre Honorarios, Comisiones, servicios y arrendamientos, si su respuesta es afirmativa. (Aplica tarifas de retenciones generales)

NOTA: Si usted se acoge a la retención en la fuente del artículo 392 del estatuto tributario no es necesario aportar los documentos mencionados en el numeral 2.

B. __X__ Artículo 383 Estatuto Tributario: Retención en la Fuente para Ingresos Laborales Gravados. (Si anexa soportes del punto 2, aplica deducciones y beneficios tributarios).

NOTA: Si los pagos recibidos por parte del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, superan el valor de \$ 5.692.000 mensuales (año 2024) y se acogió a la retención en la fuente art 383 (opción B), usted puede adjuntar los documentos mencionados en el numeral 2 para obtener los beneficios y deducciones establecidos en el estatuto tributario.

A fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016, Ley 2277 de 2022 y decreto 2231 de 2023 y deducciones establecidas en el Estatuto Tributario, manifiesto **bajo la gravedad de juramento** que:

2. Actualmente cuento con alguno de los beneficios relacionados a continuación y me permito adjuntar el respectivo documento soporte del mismo, en concordancia al cumplimiento del artículo 387, y Artículo 126-1 del estatuto tributario.

2.1	Dependientes económicos	SI		NO	X
2.2	Planes de salud adicional o medicina prepagada.	SI		NO	X
2.3	Intereses créditos hipotecarios.	SI		NO	X
2.4	Ahorro en cuentas AFC.	SI		NO	X
2.5	Ahorro de pensiones voluntarias.	SI		NO	X

Ver: Recomendaciones y listado de documentos.

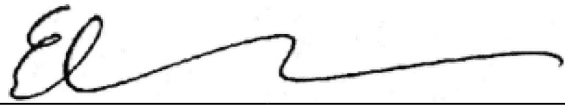
3. De manera voluntaria solicito que el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, mensualmente aplique una retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 383 y 392 del estatuto tributario así:

Valor mensual a retener adicional: \$ _____

Esta declaración la hago a los 27 días del mes de Febrero del año 2024, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra-juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino al Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, para que surta los efectos legales.

Nota: Favor diligenciar la totalidad de la información. En caso de no realizarlo, se entenderá que su respuesta es negativa y no se tendrá en cuenta ninguno de estos campos.

De la misma forma, si su respuesta es positiva deberá adjuntar TODOS y cada uno de los documentos soporte para garantizar la depuración de manera correcta.



Firma

Nombre: EDWIN ANDRÉS MENDOZA GUZMÁN

No. de identificación:

1.070.589.683

Dirección: CALLE 72 No. 12-

47

Teléfono: 3154210757

Email: eandresmg20@gmail.com

Ciudad: Bogotá

País: Colombia

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	
2024-01	2024-01	I	27/02/2024	75032851	\$379.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	7	1.100	0	163.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	7	1.400	0	209.400	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	6.800				6.800	7	100	6.900			68	6.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	162.500	163.600
Pensión	1	208.000	209.400
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	379.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070589683	EDWIN ANDRES MENDOZA GUZMAN		Calle 72 No. 12-47	3154210757	eandresmg20@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-01	2024-01	I	27/02/2024	75032851	\$379.900

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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
1	CC	1070589683	MENDOZA GUZMAN EDWIN ANDRES	59	0		N																	230301	1.300.000	208.000	0	0		0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
	PERIODO SALUD				PERIODO PENSIONES	1
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	18/12/2023	73351301	\$1.681.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	700.000	0		0		0	0	0	0	700.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	896.000	0	0	28.000	28.000	0	0		952.000	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	29.300				29.300	0	0	29.300			293	29.300	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

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	700.000	700.000
Pensión	1	952.000	952.000
Riesgos Laborales	1	29.300	29.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.681.300	1.681.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1070589683	EDWIN ANDRES MENDOZA GUZMAN		Calle 72 No. 12-47	3154210757	eandresmg20@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-12	2023-12	I	18/12/2023	73351301	10
					TOTAL A PAGAR
					\$1.681.300

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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
1	CC	1070589683	MENDOZA GUZMAN EDWIN ANDRES	59	0		N																		230301	5.600.000	896.000	0	0	28.000	28.000	EPS005	5.600.000	700.000	14-23	5.600.000	1	29.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA