Ciudad y Fecha de la operación **Bogotá, D.C.** 29-feb-24

PERSONAS NATURALES NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

Cuenta de Cobro 167-02

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que: "no he contratado 2 o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad".

CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES
NIT. 899.999.118-1
BOGOTÁ, D.C.

DEBE A:

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o **Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz**

Nit: **1.026.577.114** Tel: 3138668605

Actividad CIIU (Contrato) **5819** Tarifa ICA **11.04**

CONCEPTO	VALOR
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GENERACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN 2024 EN LOS DIFERENTES CANALES QUE POSEA LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES.	**1.792.267**

TOTAL	**1.792.267**

Aldemar Alexander Ordóñez Ruiz
1026577114.

Nit: 1026577114

Acepto: (el contenido de este documento)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886998703

(415)7707212489984(8020) 000001488699870 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 6 5 7 7 1 1 4	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 1 3	1026577114	2011 10 25

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORDOÑEZ	RUIZ	ALDEMAR	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 71 D 2 A 23

42. Correo electrónico: aldemexo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 8 3 1	3 1 3 8 6 6 8 6 0 5	8 1 4 8 9 3 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 8 1 9	2 0 1 6 0 6 2 8	7 4 2 0	2 0 1 6 0 6 2 8	7 3 1 0			

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
4 9																									

53. Código

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2023 - 01 - 09 / 09 : 59: 47

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORDOÑEZ RUIZ ALDEMAR ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/03/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 1026577114	ALDEMAR ALEXANDER ORDOÑEZ RUIZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 71D 2A 23 Teléfonos: 3138668605

Dirección electrónica: aldemexo@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 14/01/2022

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 14/01/2022 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 5819 - Otros trabajos de edición

Actividad 2: 7310 - Publicidad

Actividad 3: 7420 - Actividades de fotografía

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Grupo Social y Empresarial de la Defensa Por nuestras Fuerzas Armadas, para Colombia entera.	**REPUBLICA DE COLOMBIA** MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL **CAJA DE RETIRO DE LAS FF.MM.**	Servicio Justo y Oportuno

DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN		
ACTA No. 221- 009		
REUNION: ACTA DE INICIO DEL CONTRATO, PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GENERACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN 2024 EN LOS DIFERENTES CANALES QUE POSEA LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES.CONTRATO No. CD-167-2024 SUSCRITO ENTRE CAJA DE RETIRO DE LAS FFMM IDENTIFICADA CON EL NIT N° 899.999.118-1 Y (ALDEMAR ALEXANDER ORDOÑEZ RUIZ) CC. No. (1.026.577.114) de BOGOTA		
FECHA Y HORA	15/02/2024	**LUGAR:** Oficina planeación

ASISTENTES A LA REUNIÓN	CARGO	FIRMA
Sonia Carolina Mejía Narváez	Jefe Oficina Asesora de Planeación	
Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz	Contratista	Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz 1026577114

AGENDA
1. Perfeccionamiento del contrato a. Aprobación póliza b. Registro presupuestal c. Afiliación a ARL 2. Entregables 3. Obligaciones especificas 4. Valor total del contrato y forma de pago 5. Correo electrónico y red institucional 6. Inducción en Sistema Integrado de Gestión (calidad, Seguridad y Salud en el trabajo y ambiental)

DESARROLLO DE LA AGENDA

1.	**PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:** Se da inicio al contrato teniendo en cuenta: **Objeto contra actual:** PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GENERACIÓN DE CONTENIDO GRÁFICO Y/O AUDIOVISUAL PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN 2024 EN LOS DIFERENTES CANALES QUE POSEA LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES. a. **Aprobación póliza en secop** No. 11-44-101219127 de Compañía Seguros del Estado S.A. y fue aprobada el 15/02/2024 en la plataforma Secop II. Garantías del proveedor: **Id de la garantía** / **Justificación** / **Tipo de garantía** / **Valor** / **Emisor** / **Fecha fin** / **Estado** / **Detalle** / **Acciones** CO1.WRT.13717358 / Cumplimiento - Cumplimiento del contrato / Contrato de seguro / 3.450.113,30 COP / SEGUROS DEL ESTADO / 20/04/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* / Aceptada / Detalle / Cancelar

DETALLE DE LA GARANTÍA

Aprobado por Fredy Calixto 15-02-2024 14:30

Id de la garantía CO1.WRT.13717358

Referencia de la garantía 11-44-101219127

Estado Aceptada

Justificación ☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

Tipo de garantía
- ◉ Contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ○ Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO

Número de póliza 11-44-101219127

Tomador ORDOÑEZ RUIZ, ALDEMAR ALEXANDER

Beneficiario CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES -, CREMIL

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	3.450.113,30 COP	20/04/2025 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	POLIZA_11_44_101219127 CREMIL.pdf	POLIZA_11_44_101219127 CREMIL.pdf	Descargar	Detalle

2.

b. **Registro presupuestal:** No. 16424 del 05 de febrero de 2024 y respaldado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 6924 del 3 de enero de 2024.

c. **Afiliación Arl:** La contratista presenta certificación de afiliación a la ARL (POSITIVA ARL) como trabajador independiente, riesgo nivel 2, con fecha de inicio de cobertura del 15-02-2024, la cual será cargada en el Secop.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES - NI. 899999118	**Fecha de afiliación:** 31/01/2023 **Fecha de inicio de cobertura:** 15/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 13/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 20/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2 **Cargo :** EDITOR PRODUCCION

ENTREGABLES Y PERIODICIDAD:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (tomarlas del numeral 8.1. del estudio previo)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: Además de las obligaciones generales, incluidas las correspondientes al Sistema General de Seguridad Social y de Riesgos Laborales en el marco de la normatividad vigente, así como las disposiciones señaladas en las políticas de los Sistemas de Gestión Ambiental, Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, Sistema de Gestión de Calidad y Sistema de Seguridad de la Información, le corresponde

al CONTRATISTA el cumplimiento de las siguientes obligaciones: 1. Realizar proyectos audiovisuales 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 relacionado a los proyectos audiovisuales. 2. Realizar animaciones y demás conceptos audiovisuales que requiera la Entidad, adicionalmente, entregar el informe mensual respectivo. 3. Efectuar la producción: (realización) y posproducción (edición y montaje) de videos institucionales como: crónicas, entrevistas para afiliados, publicaciones y documentos en las plataformas de CREMIL, tutoriales multimedia animados para los grupos de valor y la producción y posproducción de videos para difusión y cubrimiento de los distintos eventos que sean programados, tanto de manera virtual como presencial y entregar el informe mensual respectivo. 4. Realizar la producción de las capsulas informativas a los afiliados en temas relacionados en el Plan de Comunicaciones. 5. Apoyar el área de comunicaciones en la realización de producción audiovisual que sean requeridos por la Entidad. Realizar y entregar el informe mensual de la producción audiovisual. 6. Participar en la formulación del plan de comunicaciones estratégicas a implementar durante la vigencia 2024. 7. Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor y que correspondan al área de desempeño y naturaleza del contrato.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:

Para todos los efectos legales, fiscales y presupuestal es el presente contrato tiene un valor total hasta por la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/TCE ($34.501.133). Para ello, LA CAJA pagará al contratista dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, en mensualidades sucesivas y vencidas o proporcionales por fracción de mes de conformidad con el servicio prestado, tomando como base los honorarios mensuales de TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/TCE ($3.360.500)

• Consolidar Plan anticorrupción y atención al ciudadano 2024 de acuerdo con el art. 73 de la Ley 1474 de 2011, para publicación en sede electrónica.

• Reporte del mapa de riesgos institucional art. 73 de la Ley 1474 de 2011, para publicación en sede electrónica.

• Informe de resultados de la actividad de participación planes y estrategias (política MIPG participación ciudadana etapa diagnóstico) Ley 1712 de 2014

• Encuesta de temas priorizados para la primera rendición de cuentas según lo establecido en el artículo 48 de la Ley 1757 de 2015 y el manual único de Rendición de cuentas-MURC

• Informe de desarrollo y seguimiento de las tareas planificadas de la vigencia 2024 de las Políticas de Participación, Rendición de cuentas, Control Interno y Fortalecimiento institucional con las recomendaciones a su implementación y mejora.

• Documento de seguimiento asociado a la actualización política de riesgos artículo.73 de la Ley 1474 de 2011.

• Informes o documentos requeridos para dar respuesta a las solicitudes realizadas en la auditoria de la CGR.

CORREO ELECTRÓNICO, ACCESO A RED Y CUENTA EN SADENET:

Se informa a la contratista que se activara una cuenta de correo institucional y un dominio para el ingreso a la red, así como usuario de sadenet.

RESULTADO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN SIG.

Se evidencia resultado en el aplicativo del SECOP, en el punto 7 ejecución de contrato y se anexo archivo en el ítem de (Documentos de ejecución del contrato), en el cual se obtuvo una puntuación de 12/12 de la evaluación de inducción a contratistas lo cual se evidencia que dio cumplimiento a lo estipulado a la normatividad legal en temas de inducción.

NOTA. *"El supervisor garantizara que la evaluación de inducción del contratista obtenga una puntuación mayor a 6 puntos".*



NOTA: Las actividades que se llevan a cabo por parte del contratista obedecen al cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales de que trata el contrato **No. CD-167-2024**, las cuales se ejercen de manera autónoma, sin subordinación de carácter laboral alguna.

3.	

Agotado el orden del día, se dio por terminada la reunión

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	**BOGOTA**	**11**	**11-44-101219127**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	**02**	**2024**	**14**	**02**	**2024**	**00:00**	**20**	**04**	**2025**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ORDOÑEZ RUIZ, ALDEMAR ALEXANDER	**CC: 1026.577.114**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 71 D NRO. 2 A - 23	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3138668605

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES -, CREMIL	**NIT: 899.999.118-1**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 10 NRO. 27 - 27 EDIF. BACHUE	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3537300

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION CONTRATO No. CD-167-2024. REFERENTE A: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA GENERACION DE CONTENIDO GRAFICO Y/O AUDIOVISUAL PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACION 2024 EN LOS DIFERENTES CANALES QUE POSEA LA CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**14/02/2024**	**20/04/2025**	**$3,450,113.30**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********3,450,113.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FENICIA DE SEGUROS ASESORES EN SEGU	18504	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101219127

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101219127, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 14 días del mes de FEBRERO de 2024

11-44-101219127

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ALDEMAR ALEXANDER ORDOÑEZ RUIZ** identificado con **CC** No. **1026577114**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES - NI. 899999118	**Fecha de afiliación:** 31/01/2023 **Fecha de inicio de cobertura:** 15/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 13/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 20/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2 **Cargo :** EDITOR PRODUCCION

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20240101377092.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026577114
NOMBRES Y APELLIDOS	Ordoñez Ruiz,Aldemar Alexander
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Voluntario Al Sistema De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	08/08/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ordoñez Ruiz,Aldemar Alexander, a los 04 días del mes de marzo del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Seguros de Vida S.A.
NIT 901.660.669-6

Certifica:

Que el(la) señor(a) **ALDEMAR ALEXANDER ORDOÑEZ RUIZ** identificado(a) con **CC** número **1026577114** le fue reconocida una pensión de **Renta Vitalicia Inmediata Invalidez** y se encuentra recibiendo el pago de su mesada pensional por parte de **Asulado Seguros de Vida S.A.**, desde **01/12/2022** bajo la modalidad Renta vitalicia inmediata.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado(a) el **03/01/2024.**

Cordialmente,

Sergio Mauricio Hernández Zapata
Líder de Operaciones y Servicios

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*__Importante__: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros: Línea de servicio **Asulado**:
Medellín **(604) 4026876** y Nacional **01 8000 412 854**
www.asulado.com

FUNCIÓN PÚBLICA

INTEGRIDAD PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz

C.C 1.026.577.114

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 02 de marzo 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761955808000

Inducción CREMIL SIG - Contratistas 2024

Puntos: 11.5/12

IMPORTANTE LEA ESTO ANTES DE DILIGENCIAR LA ENCUESTA

Hola Bienvenido(a), ANTES de diligenciar la encuesta, acceda y consulte el contenido de la presentación de inducción, haciendo click en el siguiente enlace https://onx.la/ded6c

1

Nombre y Apellidos

Aldemar Alexander Ordoñez Ruiz

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

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:	**7911133819**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	15				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	465127195		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 164.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 164.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 26.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 26.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 202.100**
VALOR MORA:	**$ 2.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 204.900**

Planilla Pagada

Bogotá D. C., 29/02/2024

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.

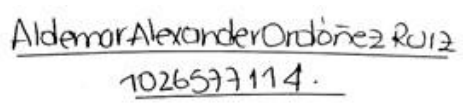
2. En la actualidad cumplo con todos los requisitos y condiciones que se establecen en el Art. 499 del E.T

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