ACTA RECEPCIÓN PARCIAL No. 4 DEL CONTRATO No. 059-ARC-CBNL06-2025

FECHA ASIGNACIÓN : (NO APLICA)
ASIGNACIÓN No. : (NO APLICA)
CONTRATO No. : 059-ARC-CBNL06-2025
CONTRATISTA : MIGUEL ANTONIO MOJOCÓ GARCÍA
OBJETO DEL CONTRATO : CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CATASTRAL Y GEODESTA PARA LA OFICINA DE FINCA RAÍZ DE LA ARMADA NACIONAL.

VALOR CONTRATADO : CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($49.500.000,00)
VALOR ASIGNADO : CUARENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($49.500.000,00)
EN MONEDA EXTRANJERA : (NO APLICA)
PAGO ANTICIPADO : (NO APLICA)
PLAZO DE EJECUCIÓN : 21 DE DICIEMBRE DE 2025

En la ciudad de Bogotá, en la Oficina de Finca Raíz de la Jefatura de Operaciones Logísticas de la Armada Nacional, a los treinta (30) días del mes de julio de 2025, se reunieron en la Oficina de Finca Raíz ubicada en las instalaciones de la DIMAR, los señores SVCIM RUBEN ANGEL CASTILLA, identificado con cedula de ciudadanía N° 73.191.762 y el señor MIGUEL ANTONIO MOJOCÓ GARCÍA identificado con cedula de ciudadanía N° 1.019.121.785 con el objeto de recepcionar y/o verificar la entrega o prestación parcial de lo siguiente:

1. **TRABAJOS REALIZADOS O MATERIAL RECIBIDO/ MATERIAL RECIBIDO/SERVICIOS PRESTADOS**

ÍTEM	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA (EN CASO QUE APLIQUE)	CANTIDAD CONTRATADA (EN CASO QUE APLIQUE)	CANTIDAD EJECUTA (EN CASO QUE APLIQUE)	NÚMERO DE PARTE (EN CASO QUE APLIQUE)	NÚMERO DE SERIE (EN CASO QUE APLIQUE)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CATASTRAL PARA LA OFICINA DE FINCA RAÍZ DE LA JEFATURA DE OPERACIONES LOGÍSTICAS DE LA ARMADA NACIONAL.	JULIO	9 MESES	4 DE 9	N/A	N/A	$ 5.500.000	($ 5.500.000)

2. **ACTAS PARCIALES PREVIAS: (EN CASO QUE APLIQUE PARA ENTREGAS O PRESTACIONES PREVIAS) (APLICA PARA LOS CASOS DE ENTREGAS PARCIALES, SUMINISTRO, CONTRATOS DE TRACTO SUCESIVO, O PRESTACIONES DE SERVICIOS, ENTRE OTROS)**

ACTA No.	FECHA	VALOR	AMORTIZACIÓN	VALOR PAGADO
01	27/05/2025	$5.500.000		$5.500.000
02	27/06/2025	$5.500.000		$5.500.000
03	24/07/2025	$5.500.000		$5.500.000

3. **BALANCE: (EN CASO QUE APLIQUE PARA ENTREGAS O PRESTACIONES PREVIAS) (APLICA PARA LOS CASOS DE ENTREGAS PARCIALES, SUMINISTRO, CONTRATOS DE TRACTO SUCESIVO, O PRESTACIONES DE SERVICIOS, ENTRE OTROS)**

DESCRIPCIÓN	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 49.500.000**
PAGO ANTICIPADO	N/A
VALOR PAGADO ACTAS (EN CASO DE PRESENTARSE ACTAS DE RECEPCIÓN PREVIAS)	$16.500.000
PRESENTE ACTA	**$ 5.500.000**
SALDO CONTRATO	**$ 27.500.000**

4. **ANEXO:**

- **CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN.**
- **REGISTRO UNICO TRIBUTARIO "RUT" VIGENCIA 2025.**
- **CUENTA DE COBRO 004.**

OBSERVACIONES:

En constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

SVCIM RUBEN ANGEL CASTILLA
SUPERVISOR Contrato No. 059-ARC-CBNL06-2025

M I GUEL ANTONIO MOJOCÓ GARCÍA
CONTRATISTA

22 de julio de 2025
Bogotá D.C.

CUENTA DE COBRO 004
PERIODO JUNIO - JULIO
MINISTERIO DE DEFENSA - ARMADA NACIONAL
NIT. 800.141.644-1

DEBE A:
MIGUEL ANTONIO MOJOCÓ GARCÍA
C.C. 1.019.121.785 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (5.500.000.00).

Por concepto del contrato 0059-ARC-CBNL06-2025, que tiene por objeto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CATASTRAL Y GEODESTA PARA LA OFICINA DE FINCA RAÍZ DE LA ARMADA NACIONAL.

Se solicita por favor cancelar estos recursos en la cuenta de ahorros No. 304-000005-84 del banco Bancolombia.

MIGUEL ANTONIO MOJOCÓ GARCÍA
CONTRATISTA
TEL. 319 706 2147

SVCIM RUBEN ANGEL CASTILLA
SUPERVISOR CONTRATO Nº 059
C.C. 73.191.762

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141055846308

(415)7707212489984(8020) 000014105584630 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1019121785	2	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1019121785	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOJOCO	GARCIA	MIGUEL	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	La Calera 377

41. Dirección principal: KM 10 VDA EL SALITRE SEC SAN DIEGO

42. Correo electrónico: mojoco.ing@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3197062147	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4290	2019-01-01	7112	2019-01-01				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-03-2025 02:04:19PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019121785	MIGUEL ANTONIO MOJOCO GARCIA	Vereda El Salitre, Finca Los Alisos	8754352	mojoco.ing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		NO

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	
2025-06	2025-06	I	07/07/2025	88018386	$927,500	

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	373,700	0		0		0	0	0	0	373,700	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	478,300	0	0	0	0	0	0		478,300	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	15,700				15,700	0	0	15,700			157	15,700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	59,800	0	0	59,800	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	373,700	373,700
Pensión	1	478,300	478,300
Riesgos Laborales	1	15,700	15,700
CCF	1	59,800	59,800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	927,500	927,500

PAGADA

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	1019121785	MIGUEL ANTONIO MOJOCO GARCIA	Vereda El Salitre, Finca Los Alisos	8754352	mojoco.ing@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-06	I	07/07/2025	88018386	$927.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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
1	CC	1019121785	MOJOCO GARCIA MIGUEL ANTONIO	59	0			N																	25-14	2.989.020	478.300	0	0	0	0	EPS008	2.989.020	373.700	14-7	2.989.020	1	15.700	CCF24	2.989.020	59.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificad(mo PRIVADO por parte de Compensar Operado) Información

RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Ingeniero Miguel Antonio Mojocó García

Mes de junio - julio

ACTIVIDAD	ESTADO
Inicio contrato 21/03/2025	No aplica
Proyección Señal No. 20250020162102533, trata solicitud apoyo técnico DICIN para llevar a cabo la visita técnica del predio PAIM Mochuelo.	Terminado
Proyección Señal No. 20250020162153613, trata solicitud a BNL06 del seguimiento de la construcción colindante a los predios ARC en el barrio Palermo – Bogotá, para verificar que no afecten la infraestructura.	Terminado
Proyección Oficio No. 20250020162155483, trata acompañamiento asesoría necesaria para seguimiento de posible afectación estructural por construcción de un proyecto multifamiliar en el barrio Palermo – Bogotá.	Terminado
Revisión informe de avalúo de una franja de terreno ubicada dentro de la BNL01.	Terminado
Revisión acta de destinación provisional para la instalación de una antena por parte de la FAC en Guapi.	Terminado
Proyección Oficio No. 20250020161910803 que trata de la solicitud del contrato de comodato para la siembra de árboles en el predio Parque La Marina.	Terminado
Revisión y análisis inmueble edificio Almirante de la ciudad de Bogotá. Se procederá con el saneamiento predial. Posibles soluciones: 1. Extinción y englobe de la PH. 2. Solicitud asignación de CHIP a 6 unidades inmobiliarias.	En proceso
Análisis predios BNL03 para realizar saneamiento predial.	En proceso

EMPRESA CERTIFICADA
CERTIFICATE N°
LAT - 1035

Proyección Oficio No 2025002016025656. Solicitud mesa de trabajo interinstitucional con la Oficina de Registro e Instrumentos Públicos Zona Sur Bogotá, con la finalidad de revisar casos particulares de saneamiento predial.	Terminado
Capacitación personal TK oficiales jurídicos sobre el tema de Planes de Ordenamiento Territorial.	Terminado
Revisión información fiscal del impuesto predial del inmueble transferido por la Aeronáutica Civil en el municipio de Turbo, Antioquia.	Terminado

Elaboró

Miguel Antonio Mejoco García
Ingeniero Catastral y Geodesta
Contratista Oficina de Finca Raíz – Jefatura de Operaciones Logísticas Armada Nacional

EMPRESA CERTIFICADA
CERTIFICATE N°
LAT - 1035

ANEXO "G"
FORMATO 1

Yo Miguel Antonio Mojocó Garcia, identificado con C.C. (x) C.E. ( ) No. 1019121785 con domicilio principal en la ciudad de Bogotá contratista de la Armada Nacional - Ministerio de Defensa Nacional, mediante CONTRATO No.: 059-ARC-CBNL06-2025, en cumplimiento de los dispuesto en el artículo No. 1 del Decreto No. 1070 del 28 de mayo de 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que:

NUMERAL	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL	SI	NO
1	Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre renta y complementarios por el año gravable inmediatamente anterior (2014).		x	
2	Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2014) por prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del contratante, son iguales o superiores a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal.	**80.816.000**	x	
3	Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior (2014), por prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado son iguales o superiores al 80% del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal.	**80.816.000**	x	
4	Mis ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior (2014), superan cuatro mil setenta y tres (4073) UVT.	**80.816.000**		x

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de julio de 2025, con destino al Dpto. de Tesorería y Contabilidad Armada Nacional, para los efectos legales correspondientes.

-Miguel Antonio Mojocó Garcia
NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA

ANEXO "H"
LISTA DE VERIFICACION DE EMPLEADOS

N.	Requisitos	Respuesta
1	Clase de persona.	
	Soy una Persona natural.	**Ok**
2	Residencia.	
	Soy Residente colombiano.	**Ok**
3	Forma contractual de contratación.	
	Tengo contrato laboral, de prestación de servicios o por cualquier otra modalidad.	**Ok**
4	Servicios prestados.	
	Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal.	**Ok**
	Los servicios que presto se remuneran a través del pago de salarios u otros, de conformidad con las normas del Código laboral.	**Ok**
	Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado.	**Ok**
5	Prestación personal.	
	Presto los servicios de manera personal.	**Ok**
6	Pensionado.	
	No soy pensionado.	**Ok**
7	80% de los ingresos.	
	El 80% de los ingresos obtenidos en el año anterior, corresponden a ingresos por una relación laboral, o por servicios u honorarios prestados de forma personal.	**Ok**

De lo anterior deben obtenerse una respuesta positiva por cada punto enunciado en la lista de verificación. Si en las siete preguntas alguna no tiene un "OK" entonces la persona en cuestión no se considera para efectos tributarios como empleada.

Firma

CC 1019121788

ANEXO "I"
PERSONAS A CARGO

MinDefensa Ministerio de Defensa Nacional — PROSPERIDAD PARA TODOS

CERTIFICACION:

Yo, Miguel Antonio Mojocó García identificado (a) con c.c. (X) C.E. ( ) NIT ( ) No. 1019121785 de Bogota, con domicilio principal en la ciudad de La Calera, Cundinamarca dirección Km 10, Vía Bogotá- La Calera, Vda. El Salitre, Sc. de Teja, en cumplimiento de lo dispuesto en Decreto 99 de enero 25 de 2013, de manera libre y espontánea, bajo gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA	CALIDAD DE DEPENDENCIA

Soportes que debe anexar el funcionario, según el tipo de dependiente que certifique:

- Hijos entre 18 y 23 años estudiantes, certificación de la Institución de educación superior o la Institución de programas técnicos. En el caso de las primeras deben ser aprobadas por el ICFES o autoridad oficial correspondiente. En el caso de las segundas deben estar debidamente acreditados por la autoridad competente.
- Hijos mayores de 23 años en situación de dependencia por factores físicos o psicológicos, certificación expedida por el Instituto de Medicina Legal o por las Empresas Administradoras de Salud a las que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (Art. 4 Decreto 1070 de 2013)
- Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia económica por ausencia de ingresos o ingresos al año menores a 260 UVT, certificación de contador público.
- Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia económica por factores físicos o psicológicos, certificación expedida por el Instituto de Medicina Legal o por las Empresas Administradoras de Salud a las que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (Art. 4 Decreto 1070 de 2013)
- Padres y hermanos que se encuentren en situación de dependencia económica por ausencia de ingresos o ingresos al año menores a 260 UVT, certificación de contador público.
- Padres y hermanos que se encuentren en situación de dependencia económica por factores físicos o psicológicos, certificación expedida por el Instituto de Medicina Legal o por las Empresas Administradoras de Salud a las que se encuentre afiliada la persona o cualquier otra entidad que legalmente sea competente. (Art. 4 Decreto 1070 de 2013)

Nota: La totalidad de requisitos aquí exigidos se encuentran establecidos expresamente por el artículo 387 del Estatuto Tributario Nacional (Art. 15 Ley 1607 de 2012), reglamentado por parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 99 de enero 25 de 2013.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, cumple con las restricciones establecidas en el parágrafo 4 del artículo 2 del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

Esta declaración la hago a los 22 días del mes julio del año 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto 19 de enero 10 de 2012, con destino a la Armada Nacional, para que surta los efectos legales.

(Firma del funcionario)

Nombres y Apellidos Miguel Antonio Mojocó García
Tipo y número de documento de identificación. 1019121785 de Bogotá

ANEXO "J"
CERTIFICACIÓN MANIFESTACIÓN BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo, Miguel Antonio Mojocó García, identificado con c.c.(X) C.E.( ) NIT ( ) No. 1019121785, con domicilio principal en la ciudad de La Calera, grado OPS, quien laboro en la dependencia JOLAN-OFIRA, en el cargo de Ingeniero Catastral y Geodesta, en cumplimiento de los dispuesto en el decreto 2345 del 23 de diciembre de 2021, de manera libre y espontánea, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre Renta y Complementarios por el año gravable 2020, porque cumplo con por lo menos una de las siguientes condiciones, de acuerdo con lo previsto en el decreto 2345 del 23 de diciembre de 2021, así:

- o Soy responsable del IVA del régimen común.
- o Mis ingresos brutos durante el año 2023 fueron superiores a 1.400 UVTS
- o Mi patrimonio bruto en el último día hábil de 2023 excede de 4500 UVTS
- o Mis consumos con tarjeta de crédito durante el año 2023 superaron los 1.400 UVTS
- o Mis compras y consumos durante el año 2023 superaron los 1400 UVTS
- o En total acumulado de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año gravable 2023 superaron los 1400 UVTS

_____NO CUMPLO CON NINGUNO DE LOS ANTERIORES POR LO ANTERIOR NO DECLARE RENTA 2023.

Adicionalmente certifico que:

- o Mis ingresos del año inmediatamente anterior provienen en una proporción igual o superior al 80% de la presentación de servicios de manera personal o de la realización de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador y no requieren la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaría o quipo especializado.
- o En el año inmediatamente anterior no desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto tributario o que si la desarrollé no generó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
- o Durante el año gravable inmediatamente anterior no presté servicios técnicos que requieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representé más del veinticinco por cientos (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.
- o Mis ingresos brutos en el año gravable inmediatamente anterior SI____ NO_____ superaron mil cuatrocientas (1400) UTVS.

Esta declaración la hago a los 22 días del mes julio del año 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7 del Decreto 19 de enero 10 de 2012, con destino a Armada Nacional, para que surta los efectos legales.

(Firma del funcionario)

Nombres y Apellidos Miguel Antonio Mojocó García

ANEXO "K"
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS COMO EMPLEADO

Bogotá D.C.,

Señores:
ARMADA NACIONAL
Depto. de tesorería y contabilidad
Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio: Miguel Antonio Mojocó García
2- Identificación: 1.019.121.785 de Bogotá
3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece: No contribuyente
4- Mes al que pertenece la certificación: Julio
5- Declaración de ingresos: Por prestación de servicios profesionales

Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal
Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado
Los servicios son prestados de manera personal
Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal
Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET

6- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

No Planilla PILA 88018386 Aporte salud $380.200 0 Aporte pensión $486.700 0

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
8- Solicito que se practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el artículo 1 del Decreto 99 de 2013, la cual será por valor de N/A.
9- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario.

Firma
Miguel Antonio Mojocó García
CC 1019121785

ARMADA DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA	ENTRADA DE BIENES POR CONCEPTO DE: ENTRADA DE SERVICIOS	Doc. Material 5003693530-2025 MOVIMIENTO: ML81N

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Base Naval No. 6 ARC Bogotá	800141644-1	A000		08.08.2025	Bogotá, Cundinamarca

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
MOJOCO GARCIA MIGUEL ANTONIO	1019121785		4300201611	

TRAZABILIDAD: 059-ARC-BN6-2025 / CTA COBRO 004 / PROFESIONALES ASISTENCIALES

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
				SERVICIOS PROFESIONALES ING		1,00	UN	5.500.000,00	5.500.000,00

TOTALES 5.500.000,00

MONTO: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI

ALMACENISTA

POST-FIRMA

CAMIARAZ

Documento Financiero del Doc. de Materiales 5003693530/2025

DOCUMENTO No: 5000002021 / 2025	DEBITOS	CREDITOS
5111790010 Honorarios	5.500.000,00	
2401010020 Bienes y Servicios Registrados.en Almacén		5.500.000,00
TOTALES:	5.500.000,00	5.500.000,00