PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	**FORMATO:** INFORME DE GESTIÓN CONTRATISTAS **PROCESO:** FINANCIERA	Versión: 2 Fecha: 31/07/2022 Código: FI-F-07

1. DEPENDENCIA						**PERIODO A COBRAR**		
OFICINA DE TECNOLOGÍA INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL					Desde:	**1**	**8**	**2025**
					Hasta	**31**	**8**	**2025**

1.2. INFORME No.	2	**1.3. PARCIAL**	X	**1.4. FINAL**		CONTRATO / ORDEN DE COMPRA No.	**085-2025**

1.5. OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE TECNOLOGÍA INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL DE LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN EN LEVANTAMIENTO DE REQUERIMIENTOS, DISEÑO, DESARROLLO, PRUEBAS, DOCUMENTACIÓN TÉCNICA E INTEGRACIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN.

1.6. CONTRATISTA:	JOHANN MILLER ARCE RUBIO	**Tipo de Documento:**	C.C.
		IDENTIFICACIÓN:	80.038.894
1.7. SUPERVISOR:	OSCAR FERNANDO ARENAS GARCIA	**IDENTIFICACIÓN:**	91.107.685
	LUIS ENRIQUE BARON PRADA		1.024.574.309

1.8. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Marcar X según) : En meses (X) En días ( )	5	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**	**18**	**7**	**2025**
1.9. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 40.000.000	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	**16**	**12**	**2025**

2. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

2.1. CONTRATO / ADICIÓN / REDUCCION	2.2 RP No.	FECHA	VIGENCIA	VALOR	ADICIÓN (ES)	REDUCCIÓN (ES)	- LIBERACIÓN (ES) +SUSTITUCION(ES)	VALOR DEFINITIVO
Contrato Inicial	295425	14/7/2025	2025	$ 40.000.000,00				$ 40.000.000,00
	TOTAL			$ 40.000.000,00	$ -	$ -	$ -	**$ 40.000.000,00**

3. GARANTÍAS

COMPAÑÍA DE SEGUROS O SU EQUIVALENTE:			**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**		**Fecha Expedición:**		6/3/2025
					Fecha Aprobación:		7/3/2025

No. De PÓLIZA O SU EQUIVALENTE	AMPARO ASEGURADO	% ASEGURADO / SMMLV	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA		3.1 MODIFICACIONES REALIZADAS A LAS PÓLIZAS		
				Desde	Hasta	Desde	Hasta	Vr. ASEGURADO
11-46-101084612	CUMPLIMIENTO CONTRATO	10%	4.000.000,00	11/7/2025	30/4/2026			

4. MODIFICACIONES AL CONTRATO

4.1. TIPO MODIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN	NÚMERO	FECHA	PLAZO	FECHA INICIO	FECHA FIN	VALOR

5. TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA

Fecha	Valor Pagado	Saldo a favor Contratista (valor)	Saldo a liberar (valor)

6. RELACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS ADQUIRIDOS SEGÚN CPC

6.1. INFORMACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL			6.2. DESAGREGACIÓN A NIVEL DE PRODUCTO O SERVICIO (USO PRESUPUESTAL)		
(1) Código rubro Presupuestal	(1) Descripción Rubro Presupuestal (Nivel Ordinal)	(3) Valor	(2) Código del producto o servicio (Al máximo nivel de desagregación según el CPC adaptado a CCP)	(2) Descripción (nombre) del producto o servicio	(3) Valor
C_2599_1000_16_53 105B_2599062_02	Adquisición de bienes y servicios - servicios de información actualizados - fortalecimiento de la gestion tecnologica con enfoque de investigacion, desarrollo e innovacion a nivel nacional	8.000.000,00	A_02_02_02_008_003_01_4	Servicios De Diseño Y Desarrollo En Tecnologías De La Información (Ti)	8.000.000,00
TOTAL AFECTACION PRESUPUESTAL ESTA CUENTA:		$ 8.000.000,00	TOTAL AFECTACION USOS DESAGREGADOS ESTA CUENTA:		$ 8.000.000,00

7. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR:					ANTICIPO:			
	Contrato	$ 40.000.000,00	Adición (es):	$ -		Base:		Valor:
	Oferta	$ -	Reducción (es):	$ -		Porcentaje:		$ -
Vr Definitivo Contrato :		$ 40.000.000,00	Liberación (es):	$ -				

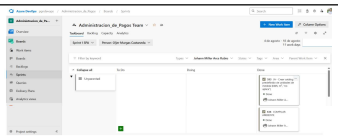
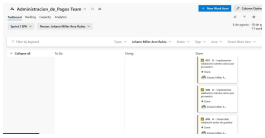
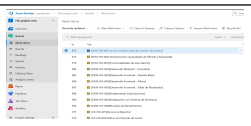
INFORME DE EJECUCIÓN:

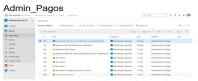
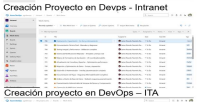
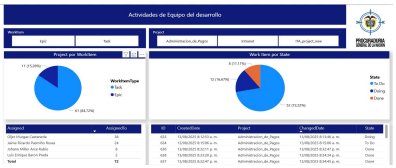
7.1. NÚMERO DE CERTIFICACIÓN	7.2. FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO / NC / ND			7.3. AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	7.4. VALOR NETO DE AMORTIZACIÓN	7.5. SALDO POR EJECUTAR	CONCEPTO
	FECHA	PREFIJO Y NÚMERO	VALOR				
1	5-ago-25	JM42	$ 3.733.333,00	$ -	$ 3.733.333,00	$ 36.266.667,00	PRIMER PAGO
2	6-oct-25	JM51	$ 8.000.000,00	$ -	$ 8.000.000,00	$ 28.266.667,00	SEGUNDO PAGO
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	

				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
ACUMULADO:		**29,33%**	$ 11.733.333,00	**$ -**	$ 11.733.333,00		

Anticipo por amortizar	$ -	**Valor de la presente certificación**	$ 8.000.000,00

8. INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

8.1. OBLIGACIÓN CONTRACTUAL y/o ACTIVIDAD	8.2. DESCRIPCIÓN	8.3. SOPORTES / OBSERVACIONES
1) Apoyo técnico al equipo de desarrollo: Apoyar y participar en las actividades de los desarrolladores junior (Java y .NET), realizar revisión de código, establecer estándares de desarrollo seguro, brindar mentoría técnica y apoyar las labores de supervisión de contratos relacionados con desarrollo de software según sea designado por el supervisor.	Para el Proyecto Administracion_de_Pagos * WI 636 se realizó compilación de ambiente * WI 593 creación de catálogo predefinido de unidades de medida	
2) Desarrollo y refactorización de código Java y .net empresarial y sistemas de autenticación: Desarrollar aplicativos Java con Spring Framework de acuerdo con especificaciones técnicas definidas, implementar sistemas de autenticación e integración (OAuth 2.0, JWT, SSO, Active Directory), garantizar la calidad de cada desarrollo y realizar acompañamiento en estabilización y versionamiento de aplicaciones.	Para el Proyecto Administracion_de_Pagos * WI 607 se implementaron validaciones de número único por proveedor * WI 608 se implementaron validaciones de número único por proveedor * WI 609 validación antes de guardar	
3) Gestión de proyectos y estimación en Azure DevOps: Configurar y mantener tableros de proyecto, realizar estimación de esfuerzo por requerimientos, gestionar seguimiento de tareas del equipo, generar métricas de productividad y reportes de avance, y asistir a reuniones de desarrollo y mantenimiento de sistemas de información.	Se crearon Las Epicas y Work item en los proyecto de Devops de: ITA_project_new Intranet Administracion_de_Pagos	
4) Metodología y arquitectura de software: Apoyar el desarrollo y actualización de metodologías de desarrollo/mantenimiento de software, realizar levantamiento de requerimientos siguiendo lineamientos institucionales, y actualizar repositorios de artefactos y patrones según prácticas definidas por la Oficina de Tecnología.	Para el Proyecto Intranet * WI 649 se realizó creación y configuración de la estructura de Work Items	
5) Contenerización y DevOps: Implementar soluciones de contenerización con Docker/Kubernetes, configurar pipelines CI/CD automatizados, brindar soporte y mantenimiento a aplicaciones en ambientes institucionales, y mantener sincronizado el código fuente en repositorios definidos.	Para el Proyecto Administracion_de_Pagos * WI 612 se implementó funcionalidad para mostrar fecha_registro/usuario_registro de facturas * WI 614 configuración de criterios de numeración por tipos/proveedores	
6) Aseguramiento de calidad y testing: Brindar acompañamiento en ejecución de pruebas unitarias y de integración según metodología definida, entregar informes de resultados al supervisor, aplicar buenas prácticas de documentación de código y gestión efectiva del cambio.	Para el Proyecto Administracion_de_Pagos * WI 606 se implementó validación de número único por tipo_servicio	
7) Documentación técnica y capacitación: Documentar y entregar aplicaciones implementadas con manuales técnicos y de usuario final, entregar código fuente de desarrollos realizados, apoyar actividades de capacitación a funcionarios de la PGN según se indique, y cumplir actividades adicionales asignadas por el supervisor.	A la fecha de este informe no se adelanto actividades de esta obligación	A la fecha de este informe no se adelanto actividades de esta obligación
8) Entrega de informes y confidencialidad: Entregar al supervisor documentos elaborados en cumplimiento de obligaciones contractuales, informes y archivos requeridos sobre actividades realizadas durante la ejecución, y mantener absoluta confidencialidad sobre datos e información institucional de forma continua y sin vencimiento aún después de la terminación del contrato.	Se realiza Resumen Ejecutivo - Sping 1 AdminPagos	 El documento RESUMEN DE ARQUITECTURA Y AJUSTES.docx se encuentra en la carpeta Evidencias del repositorio
10) Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean asignadas por el supervisor.	Se participa en las sesiones donde se nos ha convocado.	
11) PRODUCTOS A ENTREGAR: i) Entregar un cronograma de trabajo, previa aprobación del supervisor del contrato.	El cronograma de trabajo se presento en las actividades realizadas para el pago 1.	El cronograma de trabajo se presento en las actividades realizadas para el pago 1.

11) PRODUCTOS A ENTREGAR: ii) Documentación técnica completa de desarrollos Java realizados, incluyendo arquitectura de sistemas, manuales de integración con Active Directory/SSO, plan de pruebas y guías de contenerización.	A la fecha de este informe no se adelanto actividades de esta obligación	A la fecha de este informe no se adelanto actividades de esta obligación
11) PRODUCTOS A ENTREGAR: iii) Código fuente de aplicaciones Java y .net empresariales desarrolladas in-house, incluyendo sistemas de autenticación, microservicios, APIs de integración y componentes de seguridad implementados.	A la fecha de este informe no se adelanto actividades de esta obligación	A la fecha de este informe no se adelanto actividades de esta obligación
11) PRODUCTOS A ENTREGAR: iv) Configuración de Azure DevOps con tableros de proyecto, plantillas de estimación de esfuerzo, métricas de seguimiento del equipo y pipelines CI/CD automatizados para aplicaciones Java y móviles.	Se crean los proyectos de Intanet, ITA y Administración de Pagos en Azure en Devops para realizar el seguimiento a las tareas asignadas a cada desarrollador	Admin_Pagos  Creación Proyecto en Devps - Intranet  Creación proyecto en DevOps – ITA 
11) PRODUCTOS A ENTREGAR: v) Informes de gestión técnica y liderazgo del equipo de desarrollo, incluyendo evaluaciones de calidad, reportes de mentoría, análisis de productividad y recomendaciones de mejora continua.	Se crea tablero en Power BI que permite realizar seguimiento a las actividades asignadas a cada desarrollador	

NOTA: El recibo por parte de la supervisión de los servicios prestados y/o interventoría de los trabajos ejecutados no exime al contratista de sus responsabilidades y obligaciones contractuales.

9. DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Los aportes obligatorios y voluntarios establecidos por las normas vigentes que presento mensualmente son:

Aportes en Seguridad Social (Aplica sólo a Personas Naturales)

CERTIFICACIÓN		PENSION Y FSP	SALUD	ARL	Mes Cotizado	No. Planilla	Fecha de Pago	
		Aporte Aplicable	Aporte Aplicable	Aporte Aplicable				
1	$ 1.493.333	$ 238.934	$ 186.667	$ 7.796	JULIO	88173186	14/07/2025	Mensualmente, presento la copia del pago de la planilla por el pago obligatorio al Sistema de Seguridad Social, en cumplimiento del decreto 1273 de 2018; y mis aportes son derivados del ingreso facturado o cobrado mediante la presentación del documento equivalente y en ejecución del contrato referido en la 1a sección de la presente acta.
2	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 400.000	$ 16.704	AGOSTO	88947345	12/08/2025	
3	$ -	$ -	$ -	$ -				
4	$ -	$ -	$ -	$ -				
5	$ -	$ -	$ -	$ -				
6	$ -	$ -	$ -	$ -				
7	$ -	$ -	$ -	$ -				
8	$ -	$ -	$ -	$ -				
9	$ -	$ -	$ -	$ -				
10	$ -	$ -	$ -	$ -				
11	$ -	$ -	$ -	$ -				
12	$ -	$ -	$ -	$ -				
ACUMULADO	**4.693.333**	**750.934**	**586.667**	**24.500**				

Firma contratista (solo si es persona natural)

JOHANN MILLER ARCE RUBIO
C.C. No. 80038894

Para constancia de lo anterior, el presente informe se firma el día: lunes, 6 de octubre de 2025

ESTADO GENERAL DE LAS ACTIVIDADES O PRODUCTOS ENTREGADOS

En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

OSCAR FERNANDO ARENAS GARCIA
C.C. 91107685
Supervisor o Interventor

LUIS ENRIQUE BARON PRADA
C.C. 1024574309
Supervisor o Interventor

Anexos:

C.C.
Supervisor o Interventor

C.C.
Supervisor o Interventor

Verifique que ésta es la versión correcta antes de utilizar el documento

Johann Miller Arce Rubio

NIT 80038894-3
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764078707952
Fecha 03/09/2024 - 03/09/2026
Autorización de Facturación Electrónica del JM1 al JM400
Autorización de Facturación Electrónica
No Somos Grandes Contribuyentes
No Somos Autoretenedores
Email: sualiadotecnologico@gmail.com
Teléfono: 3004009005

Departamento	Fecha		
Bogotá	06	10	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° JM51

Nombre o Razón Social:	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	**NIT:**	899999119	**Fecha de firmado:**	06/10/2025 18:42:23
Dirección:	Carrera 5 # 15-80	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	5878750
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Forma de Pago:**	Contado	**Medio de pago:**	Instrumento no definido
Vencimiento:	del	**Hora emisión:**	18:42:18-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Total de Lineas:	1				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	SRV-0005	1,00	Honorarios Procuraduria Gral de la Nación PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE TECNOLOGÍA INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL DE LAPROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN EN LEVANTAMIENTO DE REQUERIMIENTOS, DISEÑO, DESARROLLO, PRUEBAS, DOCUMENTACIÓN TÉCNICA E INTEGRACIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN.	94	IVA	19%	$1.277.310,92	$6.722.689,08	$6.722.689,08

Notas:
#$25-01-01-000; 085-2025; oarenas@procuraduria.gov.co#$

SON: (ocho millones de pesos)
CUFE: a0cf8bbc0cec6729dad3e77522bd249391b450a9d331fcd0f7a318e502c77ece123986b29db00d3575730aad54ffbb54

Subtotal:	$6.722.689,08
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$1.277.310,92
Total:	$8.000.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$6.722.689,07	19,00%	$1.277.310,92

- Enviar soporte de pago a: johannmillerarce@gmail.com
- Favor de realizar transferencia bancaria a la cuenta corriente N° 288070964 del Banco de Occidente a nombre de Johann Miller Arce Rubio.

Firma Digital: IF2MXy9lEuBlQQ85uW/sd+qfNXkfhNW0mk42QTCylo1S2Jyidnl7kUKvfO4KTe0Y
NMGUJ1EaQXmsMxujCcQhiDChjZKc4sUauhbreOYKG9fJYTw4jo
aUwp561z/9k21q U6dF37+1pmXaZ3wKL7yVFpTDumhN0BYbDLfMCbMSNtacekGVDJMXWQyTGX+yA5+9 DPNHCNfVLt8lh7GX0RnTMfMqqfNylTKWQvM
42rcjSEP1QeykJlOp/tOHrWlPfXDF K2ipC5U6KWjYSBdXCHvlClKaep89VRRARoa9mTxYB7qcPKOGh0mIIF3/gU91b8EO OjZQUWweLJTdgtj39w7M
NQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

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	80038894	JOHANN MILLER ARCE RUBIO	Cll 106 22-41 apto501	3004009005	JOHANNMILLERARCE@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2025-08	2025-08	I	12/08/2025	88947345	$3.602.700	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.500.000	0		0		0	0	0	0	1.500.000	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.920.000	0	0	60.000	60.000	0	0		2.040.000	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	62.700				62.700	0	0	62.700			627	62.700	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	1.500.000	1.500.000
Pensión	1	2.040.000	2.040.000
Riesgos Laborales	1	62.700	62.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.602.700	3.602.700

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	80038894	JOHANN MILLER ARCE RUBIO	Cll 106 22-41 apto501	3004009005	JOHANNMILLERARCE@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2025-08	2025-08	I	12/08/2025	88947345	$3.602.700	

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	Estornado	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	80038894	ARCE RUBIO JOHANN MILLER	57	0			N																	230901	12.000.000	1.920.000	0	0	60.000	60.000	EPS002	12.000.000	1.500.000	14-23	12.000.000	1	62.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Ciudad: Bogotá D.C. Fecha: martes, 2 de septiembre de 2025

Mediante el presente documento me permito presentar la información y documentación que acredita los beneficios tributarios a que soy acreedor en virtud de la normatividad tributaria vigente, para que sean aplicados en la liquidación de retención en la fuente por la Procuraduría General de la Nación en los pagos del contrato de prestación de servicios que hemos suscrito para el presente año.

Identificación del contribuyente

Nombres y apellidos: Johann Miller Arce Rubio

Tipo Documento de Identidad: Cédula de Ciudadanía Número: 80.038.894

De acuerdo con las normas tributarias vigentes **Art. 10 E.T.** soy persona natural Residente en Colombia: **SI**

Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	**Soporte**
1 Cotizaciones voluntarias (adicionales) al régimen de ahorro individual con solidaridad (RAIS) del Sistema General de **Pensiones obligatorias**	Adjunto Certificación

Deducciones	**Soporte**
1 Deducción por **intereses** o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de **vivienda** (Se dividirá el valor aplicable en la cantidad de deudores).	Adjunto Certificación
2 Deducción por pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de **medicina prepagada** vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.	No Aplica
3 Deducción por pagos efectuados por **seguros de salud**, expedidos por compañías de seguros vigiladas por la Superintendencia Financiera de Colombia, con la misma limitación del literal anterior.	No Aplica

4 Deducción por **dependientes** (seleccione):

Tipo documento	**Número**	**Edad**	**Nombres y Apellidos**

Rentas Exentas

Solicitud de descuentos para aporte AFC y/o Fondo Voluntario Pensión

Solicito descontar del pago mensual de mi contrato el siguiente valor para que sea consignado a mi cuenta del Fondo de Pensiones Voluntarias y/o Cuenta de Ahorro y Fomento a la Construcción (AFC), así:

	Soporte	Tipo de Aporte	Nombre Banco / Fondo Pensiones	Número Cuenta	Valor
1					
2					

Declaración juramentada referente a la Renta Exenta 25% (solo aplica a contratistas)

En virtud del artículo 1.2.1.20.4. del Decreto Único Reglamentario en materia tributaria y respecto de la aplicación de la renta exenta que tata el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, declaro que:

a. **SI** tomaré costos o deducciones asociados a las rentas derivadas de la ejecución del (los) contratos que ejecute este año con la Procuraduría General de la Nación.

b. **NO** he contratado o vinculado, ni contrataré dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por la cual fui contratado por la Procuraduría General de la Nación.

Por tanto NO me es aplicable el beneficio de renta exenta descrita en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario.

Firma



Johann Miller Arce Rubio

Dirección residencia:	Calle 106 # 22-41
Ciudad / Depto:	Bogotá D.C.
Teléfono fijo:	3004009005
Teléfono móvil:	3004009005
E-mail personal:	johannmillerarce@gmail.com