**DOCUMENTO EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO O FACTURA PARA REGIMEN SIMPLIFICADO O NO ART: 3D.R 522 DE 2003**
**CUENTA DE COBRO No. 002**
**AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA**
**GOBIERNO MAYOR**
**NIT. 830.076.436-5**

**DEBE A:**
**CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ**
**CC. 1.110.533.057**

**LA SUMA DE**: ($6.500.000)

**VALOR EN LETRAS:** SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS.

**POR CONCEPTO**:
Un segundo pago correspondiente a SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS, ($6.500.000), en el marco del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **GM-ICBF-003-2025.** COMO FINANCIERO, CELEBRADO ENTRE AUTORIDADES TRADICIONALES INDÍGENAS DE COLOMBIA - GOBIERNO MAYOR, Y el INSITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR.

***OBJETO****: Prestar sus servicios profesionales como Financiero del convenio 0101918-2025 celebrado entre AUTORIDADES TRADICIONALES INIDGENAS DE COLOMBIA – GOBIERNO MAYOY Y EL INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR, que busca realizar la implementación de algunas estrategias para la protección integral de niñas, niños y adolescentes indígenas mediante INICIATIVAS COMUNITARIAS, que prevengan el reclutamiento, uso, utilización y violencia sexual, fortaleciendo la autonomía territorial, la gobernanza indígena y respetando la cosmovisión y prácticas culturales de las comunidades.*

Favor transferir a la cuenta ahorros del banco BANCOLOMBIA No 60251271880 a nombre de CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ.

**FECHA DE PRESENTACIÓN: 30** de agosto de 2025

FIRMA:

**CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ**
**C.C. 1.110.533.057 de Ibagué.**
**CONTRATISTA**

03 09 2025

6.500.000

CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ

SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

**AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA**

**Nit 830076436**

| **COMPROBANTE DE EGRESO** | 48 |
|---|---|

**BENEFICIARIO**

CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ

| **NIT** | | |
|---|---|---|
| 1110533057 | | |
| **DIRECCION** | **CIUDAD** | **TELEFONO** |
| CR 9 79 00 CONJ BOSQUE L | Ibagué | 3219335876 |

**POR CONCEPTO DE**

HORARIOS MES DE AGOSTO 2025 CONVENIO N CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 01019182025 PAGO 2

| **FECHA DOCUMENTO** | **FECHA VENCIMIENTO** | **ELABORADO POR** | **CHEQUE No.** |
|---|---|---|---|
| miércoles, 3 de septiembre de 2025 | 03-sept.-25 | AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGE | |

| CODIGO CUENTA | CONCEPTO | TERCERO | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|
| 11200503 | HORARIOS MES DE AGOSTO 2025 CONVENIO N CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 01019182025 PAGO 2 | CRISTIAN ALEJANDRO ARAGO | 0 | 6.500.000 |
| 233571 | HORARIOS MES DE AGOSTO 2025 CONVENIO N CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 01019182025 PAGO 2 | CRISTIAN ALEJANDRO ARAGO | 6.500.000 | 0 |
| **Valor en Letras** | | **TOTAL DEL DOCUMENTO** | **6.500.000** | **6.500.000** |

SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT 1110T330T4

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nro. Autorización** | 10534308 | **Tipo Producto Destino** | Cuenta Ahorros |
| **Fecha de Emisión** | 2025/09/03 | **Nro. Producto Destino** | 60251271880 |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros | **Tipo Pago** | PROVEEDORES |
| **Nombre Producto Origen** | AHO9139 | **Referencia / Nro. Factura** | N/A |
| **Nro. Producto** | *****9139 | **Información Adicional** | 0750000000000NINE |
| **Fecha de Pago** | 2025/09/03 | **Estado** | Exitosa |
| **Tipo Identificación** | Cédula de Ciudadanía | **Usuario Crea** | HAIVER ALEXIS RINCON YOSA |
| **Nro. Identificación** | 1110533057 | **Usuario Aprueba/Rechaza** | MYRIAM CHAMORRO CALDERA |
| **Beneficiario** | CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON | **Código de Error** | N/A |
| **Valor a Pagar** | $6,500,000.00 | **Descripción de Código de Error** | N/A |
| **Entidad Financiera** | Bancolombia | | |

Documento Soporte en Adquisiciones
Efectuadas a No Obligados a Facturar

**GOBS 3009**

**Cuenta de Cobro No. GM-ICBF-003-2025**

## AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA

**Nit 830076436**

| NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO | | | |
|---|---|---|---|
| CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ | | | |
| **NIT o C.C.** | 1110533057 | | Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764097897037 que habilita desde GOBS 3001 hasta GOBS 30000. Vence 2027-08-30 |
| **DIRECCION** | CR 9 79 00 CONJ BOSQUE LARGO LC 102 | | |
| **CIUDAD** | | **TELÉFONO** | |
| Ibagué | | 3219335876 | |
| **FECHA OPERACIÓN** | **POR CONCEPTO DE** | | |
| 30/08/2025 | HORARIOS MES DE AGOSTO 2025 CONVENIO N CONVENIO DE ASO | | |

| Descripción | Valor |
|---|---|
| GASTOS PARA TERCEROS HORARIOS MES DE AGOSTO 2025 CONVENIO N CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 01019182025 PAGO 2 | 6.500.000 |

**Valor en Letras**

SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **6.500.000** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL DOCUMENTO** | **6.500.000** |

**Firma del Vendedor o quien presta el servicio** _____ **C.C.** 1110533057

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 9e54324ef0f1ab596ddbfe68ec1a645acac423a4272ddc83c7f90ee43d4e4d24ebfd230a29d03f41bb1673cb009eb582 –Fecha y Hora de Expedición : 13/09/2025 12:18:22 p. m.

DIAN

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

**Representación Gráfica**

## Datos del documento

**Código único de documento soporte - CUDS:**

9e54324ef0f1ab596ddbfe68ec1a645acac423a4272ddc83c7f90ee43d4e4d24ebfd230a29d03f41bb1673cb009eb582

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de documento:** | GOBS3009 | **Forma de pago:** | Crédito |
| **Fecha de generación:** | 30/08/2025 | **Medio de pago:** | Acuerdo mutuo |
| **Fecha de vencimiento:** | 30/08/2025 | **Orden de compra:** | |
| | | **Fecha de orden de compra:** | |

## Datos del adquiriente

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA | | |
| **NIT del adquiriente:** | 830076436 | **Régimen fiscal:** | O-48 |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Jurídica y asimiladas | **Responsabilidad tributaria:** | 01 IVA |

## Datos del vendedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social:** | CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ | | |
| **Tipo de documento:** | NIT | **Procedencia:** | Residente |
| **Número de documento:** | 1110533057 | **País:** | Colombia |
| **Tipo de contribuyente:** | Persona Natural y asimiladas | **Departamento:** | Tolima |
| **Régimen fiscal:** | R-99-PN | **Municipio/Ciudad:** | Ibagué |
| **Responsabilidad tributaria:** | ZZ No aplica | **Dirección:** | CR 9 79 00 CONJ BOSQUE LARGO LC 102 |

## Detalles de productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nro.** | **Código** | **Descripción** | **U/M** | **Cantidad** | **Precio unitario** | **Descuento detalle** | **Recargo detalle** | **IVA** | **%** | **Valor de Venta por Item** | **Forma de Generación y Transmisión** | **Fecha de compra** |
| 1 | GT001 | GASTOS PARA TERCEROS | NIU | 1,00 | 6.500.000,00 | 0,00 | 0,00 | | | 6.500.000,00 | Por operación | 30/08/2025 |

## Notas finales

HORARIOS MES DE AGOSTO 2025 CONVENIO N CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 01019182025 PAGO 2

**Datos totales**



**Documento validado por la DIAN**
2025-09-13 12:18:21
**Documento generado el:**
2025-08-30 16:01:27
**Generado por: Proveedor Tecnológico**
**Nit: 900534356**

| | |
|---|---|
| MONEDA | **COP** |
| TASA DE CAMBIO | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 6.500.000,00 |
| Descuento detalle | 0,00 |
| Recargo detalle | 0,00 |
| **Subtotal base gravable** | 0,00 |
| Total IVA | 0,00 |
| **Total neto documento (=)** | 6.500.000,00 |
| Descuento global (-) | 0,00 |
| Recargo global (+) | 0,00 |
| **Total documento (=) COP $** | **6.500.000,00** |

**Valores informativos**

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rte fuente | 0,00 |
| Rte IVA | 0,00 |

Número de Autorización: 18764097897037 Rango desde: '3001' Rango hasta: '30000' vigencia: '30/08/2027'

| Factura de Compra | GOBS | 3009 |
|---|---|---|

| FECHA | EMPRESA |
|---|---|
| 30/08/2025 | AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA |

| CODIGO CUENTA | | DESCRIPCIÓN | TERCERO | CHEQUE | DEBITO | CREDITO | C Costos | Iva Costo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 233571 | CUENTAS POR | HORARIOS MES DE AGOSTO 2025 CONVENIO N CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 01019182025 PAGO 2 | CRISTIAN ALEJANDRO A | | 0 | 6.500.000 | ICBF Conv | 0,00 |
| 2805959 | IM-172. CONV D | HORARIOS MES DE AGOSTO 2025 CONVENIO N CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 01019182025 PAGO 2 | CRISTIAN ALEJANDRO A | | 6.500.000 | 0 | ICBF Conv | 0,00 |

| TOTAL | 6.500.000 | 6.500.000 |
|---|---|---|

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

**Elaboró:** AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE CO

**Clasificación de la Información:** Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ **Fecha de elaboración:** 31/08/2025

## 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ | | **NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** | 1.110.533.057 |
| **NUMERO CONTRATO:** | GM-ICBF-003-2025 | **AÑO CONTRATO:** | 2025 | |
| **FECHA DE INICIO:** | 8 DE JULIO DEL 2025 | **FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL:** | 7 DE NOVIEMBRE DEL 2025 | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | | | | |
| *Prestar sus servicios profesionales como Financiero del convenio 0101918-2025 celebrado entre AUTORIDADES TRADICIONALES INIDGENAS DE COLOMBIA – GOBIERNO MAYOY Y EL INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR, que busca realizar la implementación de algunas estrategias para la protección integral de niñas, niños y adolescentes indígenas mediante INICIATIVAS COMUNITARIAS, que prevengan el reclutamiento, uso, utilización y violencia sexual, fortaleciendo la autonomía territorial, la gobernanza indígena y respetando la cosmovisión y prácticas culturales de las comunidades.* | | | | |
| **NÚMERO DE PAGO** | 1 | **KAREN JULIETH PINTO BOTACHE** | | |
| **CARGO SUPERVISOR(ES):** | COORDINADORA DE PROYECTO | | | |
| **DEPENDENCIA:** | COMISION DE MUJER, FAMILIA Y GENERACION | | | |
| **CARGO SUPERVISOR(ES):** | MIRYAM CHAMORRO CALDERA | | | |
| **DEPENDENCIA:** | REPRESENTANTE LEGAL AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA | | | |

**Nota:** ***En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en anexo informes de actividades, el cual será remitido en original a al área contable y financiera para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.***

***Supervisión compartida: Gobierno Mayor se organiza en diversas comisiones, cada una dirigida por un comisionado que es responsable de supervisar y gestionar los contratos dentro de su área de competencia, estos comisionados aseguran que los contratos se ejecuten conforme a los términos establecidos y se alineen con los objetivos y necesidades de la organización, al delegar la supervisión contractual a los comisionados, Gobierno Mayor garantiza una gestión especializada y eficiente de los recursos y proyectos, promoviendo la transparencia y el cumplimiento de los estándares de calidad, esta estructura permite a cada comisión enfocarse en sus áreas específicas, asegurando que las contrataciones sean monitoreadas de manera adecuada y que se cumplan los objetivos estratégicos de la organización.***

## 2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

| No- | DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO | DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO | SOPORTABILIDAD DE ACTIVIDADES EJECUTADAS RUTA DE ACCESO MEDIO DIGITAL (LINK/RUTA ACCESO) EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS O DOCUMENTALES SEGÚN CORRESPONDA |
|---|---|---|---|
| 1 | Controlar el presupuesto del proyecto según las directrices del ICBF y Gobierno Mayor. | Delegados financieros del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, se hace seguimiento de la preparación del primer informe financiero que fue detallado en 0$ de ejecución, con los compromisos pactados, según las propuestas financieras y aceptadas por abastecimientos. Se relacionan todos los planes de pagos de las organizaciones ONIC, OPIAC, CIT, AICO, CRIC Y GM. Donde se les detalla el cumplimiento de al menos el 90% de ejecución financiera. | https://drive.google.com/drive/folders/1UTC5lomBtqoxaE0NkcT3vhW9VqrqmECJ?usp=sharing |
| 2 | Realizar seguimiento a los gastos y garantizar el adecuado uso de los recursos financieros. | Se adjunta los informes y propuestas del plan de pagos al SHAREPOINT del ICBF, siendo aprobado por delegados financieros. | 4. DOCUMENTO PRIMER INFORME FINANCIERO |
| 3 | Coordinar la elaboración de pagos y contratación de servicios según el plan de trabajo. | Se elabora el seguimiento de los documentos solicitados por el ICBF, en última revisión y validación de los perfiles de cada organización, se suministra una matriz de seguimiento y se detallan observaciones para subsanación. | https://drive.google.com/drive/folders/1rRUJ37Spb5h3R9aOQGc2JpkKOk6xL_ir?usp=sharing |
| 4 | Apoyar la auditoría y revisión de cuentas en coordinación con el ICBF. | Aun no aplica. | |
| 5 | Presentar informes financieros con los respectivos soportes contables. | Se presenta el informe financiero en 0$. Documentación necesaria para la facturación y desembolso del primer 40% del total del convenio. | https://drive.google.com/drive/folders/1yK3hFctBdNzko-wipF9QeRPHsgGx0Qhs?usp=sharing |

| No- | DETALLAR OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO | DETALLAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME RESPECTO A CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO | SOPORTABILIDAD DE ACTIVIDADES EJECUTADAS RUTA DE ACCESO MEDIO DIGITAL (LINK/RUTA ACCESO) EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS O DOCUMENTALES SEGÚN CORRESPONDA |
|---|---|---|---|
| 6 | Asegurar la transparencia y trazabilidad en la ejecución financiera del proyecto. | Con los administrativos se les dio claridades de la formalización de los documentos que cumplan con las políticas internas de Gobierno Mayor y también de los requerimientos del ICBF. | https://drive.google.com/drive/folders/1wcoobVKEWrkImAbbymhXSDpDa57S44VL?usp=sharing |
| 7 | Las demás que se requieran para la ejecución del convenio 0101918-2025 celebrado entre AUTORIDADES TRADICIONALES INIDGENAS DE COLOMBIA – GOBIERNO MAYOY Y EL INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR. | Se hace todo el seguimiento para la contratación y ejecución de los primeros entregables para el primer desembolso del 40% del total de convenio y descrito en la minuta. | https://drive.google.com/drive/folders/1wcoobVKEWrkImAbbymhXSDpDa57S44VL?usp=sharing |

### 3. OBSERVACIONES O INFORMACIÓN ADICIONAL

<Incluya observaciones relevantes de la ejecución si lo considera.>

**CONTRATISTA**

### 4. CERTIFICACIÓN DEL (LOS) SUPERVISOR(ES) DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe y de manera adicional cuenta con los soportes que rinden cuenta de la ejecución contractual.

Firma: MIRYAM CHAMORRO CALDERA
SUPERVISORA REPRESENTANTE LEGAL AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA.

Firma: NINFA HERRERA COMISIONADA
POLITICA DEL CONVENIO *0101918-2025*
COMISION MUJER FAMILIA Y GENERACIÓN.

Firma: KAREN JULIETH PINTO SUPERVISORA
DELEGADA DEL CONVENIO *0101918-2025*
COMISION MUJER FAMILIA Y GENERACIÓN

Firma: VALERIA MEDINA COORDINADORA
POLITICA REVISION TECNICA II.

| | AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA | PÁGINA: 1 DE 1 |
|---|---|---|
| | PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | CÓDIGO: CONT-03 |
| | CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | VERSIÓN: 2 |

**Clasificación de la Información**: Publica ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐ **Fecha de aprobación: 30**/08/2025

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **APELLIDOS** | ARAGON RODRIGUEZ | | | | |
| **NOMBRES** | CRISTIAN ALEJANDRO | | | | |
| **CÉDULA** | 1.110.533.057 | | | | |
| **DEPARTAMENTO** | BOGOTA D.C | **CIUDAD** | BOGOTA D.C | **DIRECCIÓN** | CALLE 46 N 9 21 |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO N°** | GM-ICBF-003-2025 | **VALOR TOTAL** | $ 26.000.000 | | |
| **VIGENCIA** | 2.025 | **DESDE** | 08/07/2025 | **HASTA** | 07/11/2025 |
| **TIPO DE CONTRATO** | SERVICIOS PROFESIONALES | | | | |

| MODIFICACIONES DEL CONTRATO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?** | | **DESDE** | | | | **HASTA** | | | |
| **VALOR ADICIÓN** | | | **REDUCCIÓN** | | | **VALOR** | | | |
| **¿CESIÓN?** | **No.** | **CEDENTE** | | **FECHA** | | | | **VALOR CESIÓN** | | |
| | | **CESIONARIO** | | **DESDE** | | | | | | |
| **¿SUSPENSIÓN?** | | | | **DESDE** | | | | **HASTA** | | |
| **¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?** | | | | **FECHA** | | | | | | |

| INFORMACION PARA PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **¿PENSIONADO?** | NO | **NÚMERO DE PAGO** | 2 | **BASE DE APORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL** | **$ 2.600.000** |
| **RÉGIMEN** | NO RESPONSABLE DE IVA | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO** | $ 6.500.000,00 | **NUMERO DE FACTURA** | - |
| **VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)** | | **BASE GRAVABLE** | $ 6.500.000 |
| **VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)** | $ 6.500.000,00 | **IVA** | $ - |
| **APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)** | $ 416.000 | **DATOS SEGURIDAD SOCIAL** | |
| **APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)** | $ 325.000 | **NOMBRE F. PENSIÓN** | PORVENIR |
| **CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR** | 2,436% | **NOMBRE EPS** | COMPENSAR |
| **APORTES ARL (**) MES ANTERIOR** | $ 13.600 | **NOMBRE ARL** | POSITIVA |
| **APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL** | $ - | | |

| **ACTIVIDAD (corresponde al objeto contractual)** | **%** | **VALOR (100% contractual)** |
|---|---|---|
| Prestar sus servicios profesionales como Financiero del convenio 0101918-2025 celebrado entre AUTORIDADES TRADICIONALES INIDGENAS DE COLOMBIA – GOBIERNO MAYOY Y EL INSTITUTO COLOMBIANO BIENESTAR FAMILIAR, que busca realizar la implementación de algunas estrategias para la protección integral de niñas, niños y adolescentes indígenas mediante INICIATIVAS COMUNITARIAS, que prevengan el reclutamiento, uso, utilización y violencia sexual, fortaleciendo la autonomía territorial, la gobernanza indígena y respetando la cosmovisión y prácticas culturales de las comunidades. | 100,0% | $ 6.500.000 |
| TOTALES | 100,0% | $ 6.500.000 |

| **BANCO** | BANCOLOMBIA | **TIPO** | AHORROS | **No. CTA** | 60251271880 |
|---|---|---|---|---|---|

**NOTA:**
**(*)** A partir del 1 de agosto de 2025, y en cumplimiento de la Ley 2381 de 2024, Gobierno Mayor como entidad contratante, asumirá la afiliación y el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) de todos los contratistas independientes, directamente desde los recursos del contrato y con base en la normatividad vigente.
Los valores correspondientes serán deducidos del valor bruto del contrato, sin que el contratista deba presentar planilla o comprobante de pago como requisito para la radicación de la cuenta de cobro.
(**) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales
(***) El valor del aporte a riesgos laborales se determinará según el nivel de riesgo que establezca la entidad.

1ºA partir del 1 de agosto de 2025, el contratista no debe anexar la planilla de seguridad social. Gobierno Mayor realizará las deducciones y pagos correspondientes directamente, conforme a la Ley 2381 de 2024.

2ºEn calidad de contratista, declaro que los ingresos del presente contrato son constitutivos de renta laboral. Gobierno Mayor asumirá los pagos al Sistema de Seguridad Social conforme a la Ley 2381 de 2024. Esta medida no exonera al contratista de las obligaciones fiscales que le correspondan como persona natural.

3º De conformidad con el Decreto 1273 de 2018, artículo 3.2.7.6 sobre plazos, y mientras entra en vigencia la Ley 2381 de 2024 (hasta el 31 de julio de 2025), en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea, el contratista será responsable del pago oportuno de los aportes a seguridad social y de los intereses de mora.
A partir del 1 de agosto de 2025, el contratante será responsable de dichos aportes.

4º A partir del 1 de agosto de 2025, no se aplicará el cálculo del 40% del valor mensualizado del contrato para efectos de aportes por parte del contratista, dado que dicha responsabilidad pasa al contratante (Gobierno Mayor), según lo dispuesto en la Ley 2381 de 2024.

5º Por medio de la presente autorizo la aplicación de la Retención en la Fuente a Título de Impuesto de Renta, conforme al artículo 173 de la Ley 1450 del 16 de junio de 2011, en calidad de trabajador independiente que recibe ingresos por desarrollo de contrato(s) de prestación de servicios. Solicito esta medida para esta cuenta de cobro, aplicando la tabla del artículo 383 del Estatuto Tributario correspondiente a los asalariados.



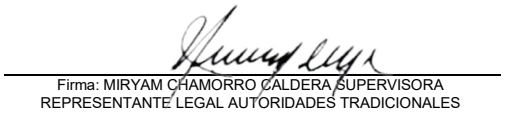
Firma: ARAGON RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO

**CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en anexo informes de actividades, el cual será remitido en original a al área contable y financiera para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.**

***Supervision compartida: Gobierno Mayor se organiza en diversas comisiones, cada una dirigida por un comisionado que es responsable de supervisar y gestionar los contratos dentro de su área de competencia, estos comisionados aseguran que los contratos se ejecuten conforme a los términos establecidos y se alineen con los objetivos y necesidades de la organización, al delegar la supervisión contractual a los comisionados, Gobierno Mayor garantiza una gestión especializada y eficiente de los recursos y proyectos, promoviendo la transparencia y el cumplimiento de los estándares de calidad, esta estructura permite a cada comisión enfocarse en sus áreas específicas, asegurando que las contrataciones sean monitoreadas de manera adecuada y que se cumplan los objetivos estratégicos de la organización***

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **N° DE SUPERVISORES** | **NOMBRE** | MIRYAM CHAMORRO CALDERA | **CARGO / ROL** | SUPERVISORA | **DEPENDENCIA** | REPRESENTANTE LEGAL AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA |
| 2 | **NOMBRE** | KAREN PINTO | **CARGO / ROL** | COORDINADORA DE PROYECTO | **DEPENDENCIA** | COMISION MUJER FAMILIA Y GENERACION |



Firma: MIRYAM CHAMORRO CALDERA SUPERVISORA
REPRESENTANTE LEGAL AUTORIDADES TRADICIONALES
INDIGENAS DE COLOMBIA



Firma: KAREN PINTO COORDINADORA DE PROYECTO
COMISION MUJER FAMILIA Y GENERACION

**DATOS COMPLETOS: Los campos marcados como obligatorios han sido diligenciados oportunamente. Verifique la información antes de imprimir, el medio**

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 | 1110533057 | CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ | Calle 65b #88 59 | 7168476 | alejandro.bs2020@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 | 04/09/2025 | 89570818 | $754.600 | |

## 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 | 325.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 325.000 | 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 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 416.000 | 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 | 13.600 | | | | 13.600 | 0 | 0 | 13.600 | | | 136 | 13.600 | 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 | 325.000 | 325.000 |
| Pensión | 1 | 416.000 | 416.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 13.600 | 13.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 754.600 | 754.600 |

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 | 1110533057 | CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ | | Calle 65b #88 59 | 7168476 | alejandro.bs2020@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 | 04/09/2025 | 89570818 | $754.600 | |

## 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 | 1110533057 | ARAGON RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.600.000 | 416.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.600.000 | 325.000 | 14-23 | 2.600.000 | 1 | 13.600 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141056665991

(415)7707212489984(8020) 000014105666599 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 1 0 5 3 3 0 5 7 | 7 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 1 0 5 3 3 0 5 7 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARAGON | RODRIGUEZ | CRISTIAN | ALEJANDRO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| EMPANADAS EL PARQUES | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Ibagué 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 9 79 00 CONJ BOSQUE LARGO LC 102

42. Correo electrónico: criale1993@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 6 1 3 0 5 7 9 | |

## 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 |
| 1 0 8 4 | 2 0 2 2 0 6 1 4 | 5 6 1 3 | 2 0 2 2 0 6 1 4 | 6 9 2 0 | 7 0 2 0 | 1 3 1 4 | 1 |

### 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 | 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios 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

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

**AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA - GOBIERNO MAYOR**

**OFICINA FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD**

***RETE INDEPENDIENTES***

***La retención en la fuente que se calcule es aplicable a los pagos o abonos en cuenta que por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria Parágrafo 2 Art 383 ET / Modificado Ley 2277 de 2022***

***Personas naturales que presten servicios, honorarios, comisiones; (Rentas de trabajo)***

| RETENCION EN LA FUENTE | | |
|---|---|---|
| **1. Identificación** | | |
| **Numero de Identificación Tributaria (NIT)** | **Tipo de Contribuyente** | |
| 1.110.533.057 | Persona Natural | 2 |
| **Nombres y Apellidos:** | **CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ** | |

**Esta depuración es aplicable para los independientes que presten honorarios siempre y cuando certifiquen bajo la gravedad del juramento que no tienen contratado o vinculados por mas de noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad y para los pagos por compensación por servicios personales siempre y cunado no cumpla con los requisitos contemplados en el Deceto 1625 de 2016 Art. 1.2.1.20.3**

| RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO: INDEPENDIENTES | | |
|---|---|---|
| **UVT 2025** | $ | 49.799 |

| RETENCIÓN RENTAS DE TRABAJO | | |
|---|---|---|
| Pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo (Comisiones, prestaciones sociales, viáticos, gastos de representación, honorarios, emolumentos eclesiásticos, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativo y, en general, las compensaciones por servicios personales.Art. 103 ET) | $ | 6.500.000 |
| **Ingresos laborales** | **$** | **6.500.000** |

| INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA | | |
|---|---|---|
| 1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario) | $ | 325.000 |
| 2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional. | $ | - |
| 3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario) | $ | 416.000 |
| 2. Aportes ARL (Concepto 912 de 2018) | $ | 13.600 |
| 4. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 no debe exceder el 25% del ingreso, limitado a 2.500 UVT 106.030.000 al año) | $ | - |
| 5. Otros ingresos no constitutivos de renta. (Apoyos economicos otorgados estado o con recursos publicos 46 Et, Remuneración por Actividades cientificas y tecnologicas Art. 57-2, Pagos por alimentacion a terceros Art. 387-1 Etc.) | $ | - |
| **Total Ingresos no constitutivos** | **$** | **754.600** |
| **Subtotal 1** | **$** | **5.745.000** |

| DEDUCCIONES | | |
|---|---|---|
| 1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. ***Limite maximo 100 UVT Mensuales ($4.706.500) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23*** | $ | - |
| 2. Pagos por dependientes. ***No puede Exceder 32 Uvt Mensuales. $1.506.080)*** | $ | - |
| 3. Pagos Por Salud medicina prepagada. ***No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 753.040*** | $ | - |
| **Total Deduciones** | **$** | **-** |
| **Subtotal 2** | **$** | **5.745.000** |

| RENTAS EXENTAS | | |
|---|---|---|
| a. Aportes a Fondo de pensiones voluntarias (Art 126 - 1 E.T.) ***La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (161.166.000) Art. 126-1 E.T.*** | $ | - |
| b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) ***La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (161.166.000) Art. 126-4 E.T.*** | $ | - |
| **Total Rentas Exentas** | **$** | **-** |
| **Subtotal 3** | **$** | **5.745.000** |

| | | |
|---|---|---|
| Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo Anual $33.505.000. (790 Uvt) | $ | 1.436.000 |
| **Subtotal 4** | **$** | **4.309.000** |

| | | |
|---|---|---|
| **Total Deducciones y rentas exentas del mes** | **$** | **1.436.000** |
| Limite 40% subtotal 1. En todo caso el Maximo Anual permitido es de 1.340 UVT $56.832.000 Articulo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 15.961.680 | $ | 2.298.000 |

| | | |
|---|---|---|
| **Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente** | **$** | **4.309.000** |
| **Ingreso laboral gravado en UVT** | **$** | **87** |
| **Retención en la fuente a practicar** | **$** | **-** |

| ***Hasta*** | ***Tarifa Marginal*** | ***Impuesto*** | **Retencion por aplicar** |
|---|---|---|---|
| ***95*** | ***0%*** | ***$ 0*** | - |
| ***150*** | ***19%*** | ***(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%*** | - |
| ***360*** | ***28%*** | ***(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT*** | - |

**AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS DE COLOMBIA - GOBIERNO MAYOR**

**OFICINA FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD**

***RETE INDEPENDIENTES***

***La retención en la fuente que se calcule es aplicable a los pagos o abonos en cuenta que por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria Parágrafo 2 Art 383 ET / Modificado Ley 2277 de 2022***

***Personas naturales que presten servicios, honorarios, comisiones; (Rentas de trabajo)***

| RETENCION EN LA FUENTE | | | |
|---|---|---|---|
| **1. Identificación** | | | |
| **Numero de Identificación Tributaria (NIT)** | | **Tipo de Contribuyente** | |
| 1.110.533.057 | | Persona Natural | 2 |
| **Nombres y Apellidos:** | **CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ** | | |

**Esta depuración es aplicable para los independientes que presten honorarios siempre y cuando certifiquen bajo la gravedad del juramento que no tienen contratado o vinculados por mas de noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad y para los pagos por compensación por servicios personales siempre y cunado no cumpla con los requisitos contemplados en el Deceto 1625 de 2016 Art. 1.2.1.20.3**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***640*** | ***33%*** | ***(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)* 33% más 69 UVT*** | - |
| ***945*** | ***35%*** | ***(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT*** | - |
| ***2300*** | ***37%*** | ***(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT*** | - |
| ***En adelante*** | ***39%*** | ***(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39% más 770 UVT*** | - |

| | | |
|---|---|---|
| **UVT 2025** | $ | 49.799 |
| **Ingreso laboral gravado en uvt** | $ | 87 |

| | | |
|---|---|---|
| ***TOTAL $*** | ***$*** | **-** |
| ***TOTAL %*** | ***0%*** | |
| ***Valor total a retefuente en pesos Colombianos (Letras): COP*** | | |

**Contador que elabora**

| | |
|---|---|
| ***Firma*** |  |
| ***Nombre*** | ***CRISTIAN ALEJANDRO ARAGON RODRIGUEZ*** |
| ***No TP*** | ***218261-T*** |
| ***No Cedula*** | ***1110533057*** |