



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 4

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 995828

CONTRATO No. 01000402026 Del 06/01/2026

SEDE O REGIONAL: Sede de la dirección General

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 10/01/2026

HASTA: 31/12/2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **JUAN PABLO MUÑOZ RODRIGUEZ**

No. Documento de identificación: **80,192,171**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9502671043**

Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **1**

Pago No.: **4 / 11** Mes de Pago: **ABRIL** Declarante de Renta: **SI** Pensionado: **NO** Cesión: **NO** Número de pago: **0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	109,052,580.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	9,087,715.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	36,350,860.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	72,701,720.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 5926 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4699-1500-3-53105B-4699018-02	27	9,087,715.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	454,386.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	581,614.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	18,975.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

(*) 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 (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Fecha Creación
4/27/2026 3:52:20 PM

Fecha Impresión:
4/27/2026 3:54:15 PM

Corrección: 0

F1.P17.GF

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. APOYAR EN LA REVISIÓN, ANÁLISIS Y CONSOLIDACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE VIABILIDAD FINANCIERA Y CERTIFICACIONES DE VIGENCIAS FUTURAS, QUE SE ELEVEN ANTE EL GRUPO FINANCIERO DE LA SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL-GFSDG.	Para el mes, no se asignaron solicitudes de viabilidad financiera y certificaciones de vigencias futuras
2. REALIZAR EL TRÁMITE DE EXPEDICIÓN, ADICIÓN O REDUCCIÓN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN FINANCIERA SIIF NACIÓN DE LOS CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) Y REGISTROS PRESUPUESTALES DE COMPROMISOS (RPC) QUE SEAN REQUERIDOS, RELACIONADOS CON LA AFECTACIÓN DEL PRESUPUESTO DE LA ENTIDAD.	En el mes de abril de la vigencia 2026, se realizó el tramite de expedición de Registros Presupuestales de Compromisos (RPC), solicitados al Grupo Financiero de la Sede de la Dirección General así: 7 Contratos nuevos entre los cuales se encuentra el contrato con Multirepuestos Bosa, FINGERPRINT SAS, COMSILA SAS, GRUPO_INVERSIONES_Y_SOLUCIONES, Comisionista de Bolsa Pedagógicos, SEGUROS, también se realizó 10 cesiones de contratos de presentación de servicios profesionales, 1 adición, 1 suspensión. Para el mes de abril Se realizaron los Registros Presupuestales de Compromisos (RPC) para la nomina consolidada a nivel nacional del mes de abril, cuatro nominas adicionales, dos nomina adicionales de madres comunitarias correspondiente al mes de febrero y abril 2026, cesantías mes de marzo, PILA PASANTES, PILA MES DE MARZO CENTRALIZADA. en el mes de abril se realizó la revisión las resoluciones 1167, 1757, 1758, 1730, 1787, 1713, 1757, 1758, 2072, 2098, 1639, 2077 y la expedición de 15 Registros Presupuestales de Compromisos (RPC), para realizar el pago de las mismas. También se realizó la expedición de 4 Registros Presupuestales de Compromisos (RPC), para los servicios públicos Telefonía Movistar Troncal Sip y Rpv IP Mpls Nacional, Servicios Corporativos Larga Distancia, Energía CL 65 y P, VANTI ZIPAQUIRÁ, 12 Registros Presupuestales de Compromisos (RPC), para el pago de administraciones, TIMIZA, SALITRE, SABANAS, LITAVIRA, INGRUMA, GIRASOL, DELTA, COLINA, CORPORACIÓN, BALAGUERA, ACAPULCO, MONSERRAT. También se realizó la expedición de Registros Presupuestales de Compromisos (RPC) correspondientes a impuesto predial y sobre tasa ambiental, correspondientes a 100 inmuebles ubicados en Bogotá.
3. REALIZAR EL TRÁMITE DE EXPEDICIÓN, ADICIÓN O REDUCCIÓN EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN FINANCIERA SIIF NACIÓN DE LOS CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD Y REGISTROS PRESUPUESTALES DE COMPROMISOS (RPC) RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DE COMISIONES DE SERVICIOS Y VIÁTICOS.	Para el mes de abril de la vigencia 2026, se realizó la expedición de 4 Registros Presupuestales de Compromisos (RPC), para las comisiones solicitadas al grupo financiero sede de la dirección general.

Proceso Gestión Financiera
**Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación
de Servicios - Honorarios**

F1.P17.GF

05/05/2022

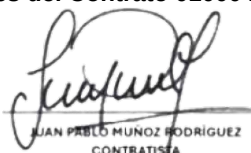
Versión 8

Página 3 de 4

4. REALIZAR LA CREACIÓN DE TERCEROS Y CUENTAS BANCARIAS EN EL SIIF NACIÓN, REALIZANDO EL SEGUIMIENTO DE CUENTAS EN REGISTRO PREVIO, PARA EL PAGO AL BENEFICIARIO FINAL EN EL SIIF NACIÓN; ASÍ COMO LAS AUTORIZACIONES DE ENDOSO QUE SE REQUIERAN.	Para el mes de abril Se realizó la creación de 3 cuentas bancarias de terceros de cesiones o contratos nuevos en el SIIF Nación.
5. ELABORAR INFORMES Y RESPUESTAS A REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN PRESUPUESTAL DE LA SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL, SEGÚN LO REQUIERA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y LA DIRECCIÓN FINANCIERA.	Para el mes de ABRIL se apoyó al Grupo Financiero Sede de la Dirección General con las evidencias correspondientes Solicitud de Información 2_A.C.I._Gestión Jurídica - Servicios Administrativos -ICBF
6. HACER SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN PRESUPUESTAL DE LAS COMISIONES DE SERVICIOS Y DESPLAZAMIENTOS DE CONTRATISTAS Y FUNCIONARIOS DE LA SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL, GENERANDO ALERTAS OPORTUNAS SOBRE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS PARA ESTOS FINES Y LA LEGALIZACIÓN OPORTUNA.	Para el mes de febrero se direccionó 9 correos electrónicos a la profesional encargadas las solicitudes de revocatorias de las comisiones de la Sede de la Dirección General.
7. CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS EN VIRTUD DEL OBJETO CONTRACTUAL.	Para el mes de marzo se realizó la aprobación de 30 ENDOSOS, solicitados por la Pagadora del Grupo Financiero Sede de la Dirección General.

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 01000402026 DEL 2026.



Firma del Contratista:

C.C No.: 80,192,171



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 4 de 4

CERTIFICACION SUPERVISOR 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, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de nueve millones ochenta y siete mil setecientos quince pesos m/cte.,(\$ 9,087,715.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
JENNY PAOLA CAMARGO CAMARGO	COORDINADORA GRUPO FINANCIERO SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL	GRUPO FINANCIERO SEDE DE LA DIRECCIÓN GENERAL	

Revisó: _____

Bogota Distrito Capital, 27/04/2026

Documento de cobro No 4

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

JUAN PABLO MUÑOZ RODRIGUEZ
NIT. No. 80192171-5

La suma de **nueve millones ochenta y siete mil setecientos quince pesos M/cte. (\$9.087.715)**, por concepto de Prestar Servicios Profesionales A La Dirección Financiera En La Revisión Registro Y Seguimiento De La Gestión Presupuestal De La Sede De La Dirección General, del contrato **N° 01000402026** del año 2026.

Consignar a la cuenta número 67328196660 del banco BANCOLOMBIA S.A. tipo de cuenta AHORRO

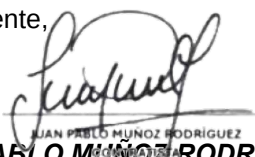
Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/04/2026	30/04/2026

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7020

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 69.718.600,00)	SI
4	• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 209.496.000,00 - 2026) con el Estado • Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 174.296.500,00 - 2025) (\$ 183.309.000,00 - 2026) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 209.496.000,00 - 2026) (\$ 199.196.000,00 - 2025)	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,00 %
6	• PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro , en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	NO
	• PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	SI

Cordialmente,



JUAN PABLO MUÑOZ RODRIGUEZ

C.C.: **80192171**
Dirección: **KR 68 B 74 A 31**
Celular: **3024618088**
Correo Electrónico: **juan.munozr@icbf.gov.co**
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80192171		MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrea 68b # 74a 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2671303	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	257293343	9502671043	I	2026/04/20	2026/04/27	BANCOLOMBIA	7	\$1,060,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,636,000	\$581,800			\$3,636,000	\$454,500			\$0	\$0			\$3,636,000	\$19,000		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,636,000	\$581,800			\$3,636,000	\$454,500			\$0	\$0			\$3,636,000	\$19,000		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,636,000	\$581,800			\$3,636,000	\$454,500			\$0	\$0			\$3,636,000	\$19,000		\$0	\$0		
1	CC	80192171	MUÑOZ JUAN	230201	30	\$3,636,000	\$581,800	EPS005	30	\$3,636,000	\$454,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,636,000	\$19,000	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,636,000	\$581,800			\$3,636,000	\$454,500			\$0	\$0			\$3,636,000	\$19,000		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80192171		MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrea 68b # 74a 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2671303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	257293343		9502671043	I	2026/04/20	2026/04/27	BANCOLOMBIA	\$1,060,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$581,800	\$2,800	\$0	\$584,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$581,800	\$2,800	\$0	\$584,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,000	\$100	\$0	\$19,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,000	\$100	\$0	\$19,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$454,500	\$2,200	\$0	\$456,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$454,500	\$2,200	\$0	\$456,700	
TOTAL				1	\$1,055,300	\$5,100	\$0	\$1,060,400	

Bogota Distrito Capital, 28, Abril de 2026

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Ciudad

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO identificado(a) con CC N.º 80192171, para los efectos de la depuración de la base del cálculo de la Retención en la Fuente, establecido en la Ley 2277 de 2022 “Reforma Tributaria para la Igualdad y la Justicia Social” y Decreto 2231 del 22 diciembre de 2023, informo bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1. Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.

SI ☒ NO ☐

2. Que los ingresos por el Contrato N.º.01000402026 del 6 de Enero de 2026, corresponde al concepto de:

- ☒ Cedula General (Rentas de Trabajo, Rentas de Capital, Rentas no Laborales)
- ☐ Cedula de Pensiones
- ☐ Cedula Dividendos y participaciones

3. BENEFICIOS TRIBUTARIOS

3.1 3.1. El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar los costos y gastos procedentes en desarrollo de esta actividad. (Artículo 206, 383 E.T, Parágrafo 2 y Art- 392 E.T)

(SI- Aplica retención por Honorarios/Servicios (11%,10% o 6%,4% - Art.392) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de servicios personales).

(NO - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (Renta exenta 25%))

SI ☐ NO ☒

3.2 En cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18 y Ley 2277 de 2022 Artículo 9, Artículo 387 E.T, Parágrafo 2, de manera libre y espontánea, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mí cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
MUNOZ MONROY JUAN JACOBO	1011257318	01/09/2019	Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad
MUNOZ MONROY JERONIMO	1011260144	18/03/2021	Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad
MUNOZ MONROY JOSHUA MATTHIAS	1145930765	14/01/2016	Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad
MUNOZ MONROY JUANA ISABELLA	1188224803	13/03/2018	Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad

NOTA:

Ley 2277 de 2022 Artículo 9 y Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:

Para efectos de la aplicación de la deducción por dependientes de que trata el artículo 387 del Estatuto Tributario, tendrán la calidad de dependientes únicamente:

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta dieciocho (18) años de edad.
2. Los hijos del contribuyente con edad entre dieciocho (18) y veintitrés (23) años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación -ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.
3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

.NOTA:

Ley 2277 de 2022 Artículo 9 y Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.
5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) Unidades de Valor Tributario -UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Parágrafo. Para efectos de probar la existencia y dependencia económica de los dependientes a que se refiere este artículo, el contribuyente suministrará al agente retenedor un certificado, que se entiende expedido bajo la gravedad del juramento, en el que indique e identifique plenamente las personas dependientes a su cargo que dan lugar al tratamiento tributario a que se refiere este artículo.

NOTA: No se reciben certificaciones que se auto certifique el contribuyente teniendo en cuenta que, de acuerdo con lo expresado por el CTCF, no resulta adecuado que el mismo contador corresponda a la persona sobre la cual se certifican los hechos. De igual manera se requiere que las mismas tengan la fecha de expedición del año 2026 .

- 3.3** Adjunto Copia del Certificado expedido por la entidad financiera correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Intereses de Vivienda, de acuerdo al Artículo 387 del E.T. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ☒

- 3.4** Adjunto Copia del Certificado expedido por la empresa prestadora del servicio correspondiente al año inmediatamente anterior para que este sea deducido de mi base de retención en la fuente por Medicina Prepagada, de acuerdo al Artículo 387 del E.T, Inciso 2, el cual cumple los parámetros establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud. (Adjuntar Soporte)

SI ☐ NO ☒

Cordialmente,

MUNOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO
CC 80192171

Celular:
correo: JUANPABLO12346@HOTMAIL.COM

Fecha de impresión: **4/28/2026 2:28:07 PM**

NOTA:

Ley 2277 de 2022 Artículo 9 y Decreto 1625 de 2016. Artículo 1.2.4.1.18, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

- 1.1 Rentas de trabajo:** Las señaladas en el artículo 103 de este Estatuto.
- 1.2 Rentas de capital:** Las obtenidas por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual.
- 1.3 Rentas no laborales:** Se consideran ingresos de las rentas no laborales todos los que no se clasifiquen expresamente en ninguna otra cédula, con excepción de los dividendos y las ganancias ocasionales, que se rigen según sus reglas especiales.
- 2. Rentas de Pensión:** NO aplica para el ICBF por corresponder a los pagos que reciben los pensionados asociados directamente a su condición de pensionado.
- 3. Rentas de Dividendos o participaciones:** corresponde a ingresos por Dividendos y/o Participaciones, incluyendo las participaciones por Vocaciones Hereditarias.

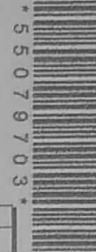


ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1145930765

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 55079703
Serial



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐ ☐ ☐ ☐

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

MUNOZ MONROY

Nombre(s)

JOSHUA MATTHIAS

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo sanguíneo Factor RH

Año 2016 Mes ENE Día 14 MASculino A POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO 13217132-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MONROY CUERVO ANGIE KATHERINE

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC 1031124014 de BOGOTÁ COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MUNOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad

CC 80192171 de BOGOTÁ COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MUNOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

CC 80192171 de BOGOTÁ

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de Inscripción

Año 2016 Mes ENE Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

NOTARIA 13 REGISTRAR CIVIL

NOTARIA SILENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL ESPACIO PARA NOTAS

PAPEL COMÚN, ARTICULO 115, DECRETO

1260 DE 1.970

BOGOTÁ D.C.

Notaria SILENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

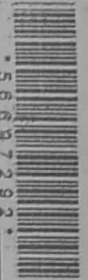
- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1188224803 **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo 56697292
Serial



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E K Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. CLÍNICA UNIVERSITARIA DE COLOMBIA *

Datos del inscrito

Primer Apellido MUNOZ * * * * * Segundo Apellido MONROY * * * * *

Nombre(s) JUANA ISABELLA * * * * *

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 8 Mes M A R Día 1 3 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * Número certificado de nacido vivo 14384888-7 * * * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MONROY CUERVO ANGIE KATHERINE * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 1031124014 * * * * * Nacionalidad COLOMBIA * * * * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 80192171 * * * * * Nacionalidad COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MUNOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) CC No. 80192171 * * * * * Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) * * * * * Firma * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) * * * * * Firma * * * * *

Fecha de inscripción Año 2 0 1 8 Mes M A R Día 1 3

Nombre y firma del funcionario que autoriza MARIO ZAPATA REY
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
26 MAR. 2018
Fecha

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART. 115 DCTO 1260/70 y ART. 1º DCTO 278/72, PARA ACREDITAR PARENTESCO, EXENTO DE SELLO (ART. 11 DCTO 2150/95). VALIDEZ PERMANENTE (ART. 1º DCTO 2189/83)
ASOLICITUD DE: BOGOTÁ D.C. LOCALIDAD 13.

MARIO ZAPATA REY
REGISTRADOR - AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL TEUSAQUILLO



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 58454699
Serial

NUIP 1011257318

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	☐	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	A	1	H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía															
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARÍA 50 BOGOTÁ DC															

Datos del inscrito

Primer Apellido										Segundo Apellido										
MUÑOZ										MONROY										
Nombre(s)																				
JUAN JACOBO																				
Fecha de nacimiento										Sexo (en letras)					Grupo sanguíneo			Factor RH		
Año	2	0	1	9	Mes	S	E	P	Día	0	1	MASCULINO					A		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)																				
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.																				

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos										Número certificado de nacido vivo									
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO										15555351-0									

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar al progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos																			
MONROY CUERVO ANGIE KATHERINE																			
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad									
CC No. 1031124014										COLOMBIA									

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar al progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos																			
MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO																			
Documento de identificación (Clase y número)										Nacionalidad									
CC No. 80192171										COLOMBIA									

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos																			
MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO																			
Documento de identificación (Clase y número)										Firma									
CC No. 80192171																			

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos																			

Documento de identificación (Clase y número)										Firma									
*****										*****									

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos																			

Documento de identificación (Clase y número)										Firma									
*****										*****									

Fecha de inscripción										Nombre y firma del funcionario que autoriza									
Año	2	0	1	9	Mes	S	E	P	Día	0	4								
										BLANCA AZUCENA GARCÍA MANRIQUE									
										Nombre y firma									

Reconocimiento paterno										Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento									
Firma										Nombre y firma									

ESPACIO PARA NOTAS

**NOTARÍA 50 DE BOGOTÁ, D.C.
REGISTRO CIVIL**

El presente Registro es copia (fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento. Válido para acreditar parentesco.

Se expide a solicitud de Juan Pablo Muñoz
Bogotá D.C.

11.1 SEP. 2019



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo 58477198
Serial

NUIP 1011260144



* 5 8 4 7 7 1 9 8 *

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría	Notaría ☒	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	A 1 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. NOTARIA 50 BOGOTÁ DC * * * * *							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
MUÑOZ * * * * *				MONROY * * * * *			
Nombre(s)							
JERONIMO * * * * *							
Fecha de nacimiento							
Año	2	0	2	Mes	M	A	R
Día	1	8	Sexo (en letras)		MASCULINO		Grupo sanguíneo
AB		Factor RH		POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C. * * * * *							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *		163767088 * * * * *

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
MONROY CUERVO ANGIE KATHERINE * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1031124014 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 80192171 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN PABLO * * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 80192171 * * * * *	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 1 Mes M A R Día 1 9	
	BLANCA AZUCENA GARCIA MANRIQUE
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
NOTARIA 50 DE BOGOTÁ, D.C.	
REGISTRO CIVIL	

A presente Registro es copia (fotocopia) auténtica tomada del original que reposa en nuestros archivos de Registro Civil de Nacimiento. Válido para acreditar parentesco. Se expide a solicitud de Juan Pablo Muñoz 12-9-ABR-2021 Bogotá D.C.



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO