Museo Nacional de Colombia

Convenio 937-26
MNC

LA DIRECTORA (E) DEL MUSEO NACIONAL DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

Juan Camilo Murcia Galindo, identificado con cédula de ciudadanía No. **1070979124**, **viene cumpliendo** a satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios CMC No. **076**-C937 de 2026 **-** cuyo objeto es "Prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Apoyar la formulación de lineamientos, metodologías y estrategias del plan museológico y operativo de la Unidad Administrativa Museo Nacional de Colombia, con un enfoque territorial, decolonial, antirracista y de reparación, y la consolidación del plan de acciones de la UAEMN como centro de ciencias", suscrito con la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE**, (Con cargo a los recursos del convenio 937-2026) en la forma y oportunidad pactada.

Por lo anterior, se genera registro de revaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **OCHO MILLONES de pesos m/cte. ($8'000.000 M/CTE.)**, correspondiente al **cuarto pago** pago. Tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud y pensión), parafiscales y demás normatividad aplicable vigente

Se expide en Bogotá, D.C. a los **30** días del mes de **junio** de 2026.

Atentamente,

Katia Cecilia González Martínez
Directora (e)
Museo Nacional de Colombia

Carolina Quintero Agámez
Coordinadora Museología

CUENTA DE COBRO N° **004**-2026

CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE

NIT 900.347.030-6

DEBE A:

Juan Camilo Murcia Galindo

CEDULA N° 1070979124, expedida en Facatativá

La suma de **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8’000.000), i**ncluidos todos los impuestos a que haya lugar.

Por concepto de: cuarto pago del contrato No 076-937-26, cuyo objeto es "Prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Apoyar la formulación de lineamientos, metodologías y estrategias del plan museológico y operativo de la Unidad Administrativa Museo Nacional de Colombia, con un enfoque territorial, decolonial, antirracista y de reparación, y la consolidación del plan de acciones de la UAEMN como centro de ciencias".

Entidad Bancaria: Nu bank
Cuenta Ahorros: 60083538

Bogotá, 30 de junio de 2026

Juan Camilo Murcia Galindo
CC 1070979124
Celular 3183696509

ANEXO INFORMATIVO SGSS

Yo Juan Camilo Murcia Galindo, identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1070979124 actuando en mi calidad de Contratista según minuta N° 076-937, firmada entre las partes, certifico que la planilla de aportes N° 90042835 de seguridad social del mes de **junio** dentro de su ingreso base de cotización ($3'200.000) incluye los importes recibidos dentro del Contrato de Prestación de Servicios (076-937).

Por lo anterior y bajo mi absoluta responsabilidad, sin prejuicio de los inconvenientes legales que ello pudiese causar, certifico que la planilla de seguridad social anteriormente mencionada, es legítima, no contiene ninguna alteración y respalda el ingreso base de cotización ($3.200.000) correspondiente al Contrato de prestación de servicios (076-937) mencionada; y que, en caso de tener otros ingresos, he realizado los aportes al sistema general de seguridad social adicionales, bajo el tipo de planilla determinado según las directrices normativas al respecto.

Este documento es parte íntegra del soporte de planilla de seguridad social entregado según el periodo correspondiente.

Firma:

Nombre Contratista: Juan Camilo Murcia Galindo
Número de teléfono: 318 369 6509
Email: jucmurciaga@unal.edu.co
Fecha: 30 de junio de 2026

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	1070979124	JUAN CAMILO MURCIA GALINDO	Av calle 26 # 40 - 31 APTO 1702	6017319870	jucmurciaga@unal.edu.co	
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90042835	22/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$928.800	

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	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	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	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	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	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	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	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	928.800

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1070979124	JUAN CAMILO MURCIA GALINDO		Av calle 26 # 40 - 31 APTO 1702	6017319870	jucmurciaga@unal.edu.co	
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90042835	22/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$928.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1070979124	MURCIA GALINDO JUAN CAMILO	59	0			N																	230301	3.200.000	30	512.000	0	0	0	0	EPS002	3.200.000	30	400.000	14-23	3.200.000	30	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Museo Nacional de Colombia

Informe de ejecución

CONTRATO DE SERVICIOS No **076-397** de 2026

Contratista	Juan Camilo Murcia Galindo
Contrato de servicios	076 - 397 de 2026
Objeto	Prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Apoyar la formulación de lineamientos, metodologías y estrategias del plan museológico y operativo de la Unidad Administrativa Museo Nacional de Colombia, con un enfoque territorial, decolonial, antirracista y de reparación, y la consolidación del plan de acciones de la UAEMN como centro de ciencias
Duración total	Del 25 de marzo de 2026 al 31 de diciembre de 2026
Periodo de informe	01 de junio de 2026 a 30 de junio de 2026

Términos de referencia	**% ejecución**	**Avances**
1- Realizar metodologías y mecanismos que consoliden el plan museológico de la Unidad Administrativa Especial Museo Nacional, en coordinación con los equipos de los museos de la Unidad Administrativa Especial Museo Nacional, con un enfoque territorial, decolonial, antirracista y de reparación.	70%	1- Se realizó las sesiones de la mesa de discusión de la estrategia asociada a VIII. Política Nacional de Museos. 2- En conjunto con Carolina Quintero, se realizó sistematización y edición de la última versión compilada del plan museológico y se remitió a comentarios por parte de los equipos de la UAE. 3- Se generó la metodología para la construcción colaborativa de la Visión a 2038 de la UAE Museo Nacional. Soportes: 1. Plan Museológico
2- Apoyar la caracterización y consolidación de los procesos y procedimientos de la Unidad Administrativa Especial Museo Nacional, según los lineamientos del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes.	40%	1- Se realizó socialización de avances de la actualización de procesos y procedimientos con la dirección de la UAE Museo Nacional y se planteó la hoja de ruta a seguir luego del abordaje de los procedimientos de Gestión de Colecciones. Soportes: 2. Procedimientos
3- Realizar seguimiento al Plan de Mejoramiento, como centro de ciencia, de la Unidad Administrativa Especial Museo Nacional en el marco de su reconocimiento, en articulación con los equipos de la UAEMN.	20%	Se remitió oficio explicativo a las áreas involucradas en el plan de mejoramiento para así fortalecer el registro de acciones relacionadas con las líneas de acción del plan. Soportes: 3. Plan de mejoramiento
4- Gestionar el proyecto de circulación nacional de la exposición "Hay futuro si hay verdad", articulando las actividades que se requieran con los equipos del Museo Nacional, del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, la cooperación internacional y las entidades y organizaciones interesadas en su itinerancia.	50%	1- Se revisó la propuesta de programación conjunta de los 10 años del acuerdo de paz de acuerdo con la disponibilidad de agenda y los comentarios de la dirección, así como se acompañó el espacio de conceptualización de comunicaciones sobre el tema. 2- Se acompañó los espacios de reunión semanal al proyecto expositivo en Bogotá 3- Se realizó presentación ante la JEP, el Comité de Seguimiento y Monitoreo y el AGN sobre los avances y retos de la exposición en su proyección sobre 2026 y 2027. 5- Se realizó seguimiento a la alianza con el Ministerio de Educación Nacional para la itinerancia de la exposición. 6- Se avanzó con la proyección de términos de referencia con la agencia de cooperación alemana para la contratación de consultores y servicios para la exposición en Bogotá. Soportes: 4. Hay Futuro si hay verdad

Culturas

5- Estructurar y socializar la ruta institucional de la apropiación social del conocimiento del Museo Nacional de Colombia como centro de ciencia y su reconocimiento ante el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación.	20%	Se socializó con el profesional del equipo editorial la importancia de acciones institucionales sobre la UAE como centro de ciencia y se remitió los insumos trabajados para su estudio y propuestas. Soportes: 5. Ruta de ASC
6- Apoyar elaboración del informe de gestión de la Unidad Administrativa Especial Museo Nacional con los logros 2022-2026.	70%	1- Se elaboró reporte de acciones, desafíos y necesidades del equipo de museología sobre el cuatrienio a solicitud de la dirección. Soportes: 6. Informe de gestión cuatrienal
7- Realizar informes, presentaciones, reportes de metas e indicadores, memorias o documentos técnicos que le sean requeridos por la dirección de la UAE Museo Nacional en el cumplimiento del objeto contractual.	40%	1- Se realizó gestión para el apoyo del encuentro campesino de Caminos de Agua ante la embajada de Suecia y la OIM Soportes: 7. Informe y presentaciones

Juan Camilo Murcia Galindo
Contratista

Carolina Quintero Agámez
Coordinadora Museología

NOTA: LA SIGUIENTE PREGUNTA SOLO DEBE DILIGENCIADA POR CIUDADANOS EXTRANJEROS

6. Soy extranjero residente en Colombia SI ☐ NO ☒

Certifico que los documentos soportes que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, intereses de vivienda o costo financiero de Leasing habitacional , deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes, y los ingresos corresponden al Contrato suscrito con la CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE y que estos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en Bogotá D.C.; el 30 de junio de 2026.

_____

NOTA: Recuerde que para los puntos 4 y 5, deberá aportar los documentos correspondientes para la solicitud del beneficio de depuración, así:

Numeral 4: Certificados expedidos, según el concepto por la Entidad correspondiente, del periodo 2025.

Numeral 5: 1. Documento de identidad del hijo dependiente hasta los 18 años de edad.

2. Certificado de Estudio de Instituciones de Educación Superior, Certificadas por el ICFES, o programas Técnicos de Educación No Formal debidamente acreditados por la autoridad competente, para los hijos entre 18 y 23 años, que se encuentren estudiando.

3. Certificado por Medicina Legal o la Entidad que haga sus veces, para los hijos mayores de 18 años, que se encuentren en dependencia originada por factores físicos o psicológicos.

4. Certificado por Contador Público, cuando el cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos que se encuentren en situación dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, $11.027.120 año 2024, o Certificado por Medicina Legal. La dependencia económica se probará mediante un certificado que entregue al agente retenedor, que se entiende expedido bajo la gravedad del juramento, en el que indique e identifique plenamente las personas dependientes a su cargo.

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA INDEPENDIENTES 2026

Para efectos de los requisitos de índole tributaria contemplados en la ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 que debo acreditar ante la entidad; me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que:

1. Yo, Juan Camilo Murcia Galindo identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1070979124 dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario, como persona actualmente residente en Colombia certifico que, en la ejecución de la Orden de Servicios No. 076 - 937 de 2026.
2. Para la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario, me permito:

   Certificar que soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios Año 2024:

   - 1400UVTS X $42.412 = $59.376.800 SI [X] NO [ ]
3. Solicitar que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, así: [ ] %
4. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en la Retención en la fuente estoy anexando certificado de:

   - Señalar con una X si es aportado, de lo contrario dejar en blanco.

Concepto	Aportado	Expedido Por
Interés de Vivienda ó Leasing Habitacional		
Medicina Prepagada o Póliza Salud	x	Salud total EPS – Plan complementario
Cuentas AFC		

5. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, tengo personas dependientes:

SI [ ] NO [X]

Nombre Dependiente	Identificación

Bogotá, Monday, June 22, 2026

Señor (a):
JUAN CAMILO MURCIA GALINDO
AV CL 26 40 31 AP 1702
Bogota

Referencia : **M-PYGA-F071** Certificación afiliación PAC

Estimado Señor(a):

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, a continuación, nos permitimos detallar los integrantes y el estado en que se encuentra(n) su(s) contrato(s) del Plan de Atención Complementario a la fecha de expedición de la presente comunicación.

Nombre	Identificación	Parentesco	Plan	No. Contrato	Estado
JUAN CAMILO MURCIA GALINDO	CC 1070979124	Contratante	Gama	51542	Activo

Se expide la presente certificación a solicitud de el (la) interesado (a), a los 22 días del mes de junio de 2026 .

Cualquier información adicional, comuníquese con la línea de atención PAC en Bogotá (1) **4430000.**

Cordialmente

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS.S S.A

Elaboró: Servicios en línea