Bogotá D.C., 12 de agosto de 2026

CUENTA DE COBRO No. 7 Contrato CO1.PCCNTR.9205446

REGIÓN METROPOLITANA BOGOTÁ - CUNDINAMARCA

NIT: 901-665-578-7

DEBE A:

John Nestor Acosta Moreno
C.C. 1.022.323.591

Por concepto de servicios prestados en la ciudad de Bogotá Distrito Capital correspondiente al periodo del 01 al 31 de julio de 2026, en el marco del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No CO1.PCCNTR.9205446, cuyo objeto es Prestar servicios profesionales a la Región Metropolitana Bogotá – Cundinamarca en la elaboración de documentos relacionados con la gestión del talento humano en el marco del Rediseño Institucional..

El lugar y/o ciudad en la cual se llevó a cabo la ejecución contractual fue la Ciudad de Bogotá Distrito Capital.

Por la suma de **SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS** ($7.725.000,00).

Favor consignar en la cuenta bancaria:

Banco	:	BANCO DAVIVIENDA
No. Cuenta	:	0550488403935197
Tipo de Cuenta	:	Ahorros

Atentamente,



John Nestor Acosta Moreno
C.C. 1.022.323.591

INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION

Proceso: Gestión Financiera **Código:** F-FIN-004 **Versión:** 2 **Fecha:** 12/03/2026

INFORMACIÓN GENERAL			
Número de Contrato	**Vigencia**	**Supervisor**	**Cargo del Supervisor**
CO1.PCCNTR.9205446	2026	Ana Maria Cortés Herrán	Profesional Especializado

Objeto:
Prestar servicios profesionales a la Región Metropolitana Bogotá – Cundinamarca en la elaboración de documentos relacionados con la gestión del talento humano en el marco del Rediseño Institucional.

Nombre del Contratista:	John Nestor Acosta Moreno
Valor del contrato	$61.800.000 SESENTA Y UNO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS
Plazo de Ejecución	**Fecha firma acta de inicio:** 29/01/2026 **Fecha finalización contrato:** 28/09/2026
Modificaciones	N/A

EL PRESENTE INFORME DETALLA LA EJECUCIÓN Y ESTADO DE AVANCE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/07/2026 Y EL 31/07/2026

I. Obligaciones Generales del Contratista	
El contratista ha cumplido con las obligaciones generales, relacionadas en el contrato.	**El contratista cumplió con las obligaciones generales del contrato Si_X__ No___**

II. Obligaciones Específicas del Contratista		
N°	**Obligación**	**Actividades realizadas**
1	Efectuar acompañamiento a la implementación del Rediseño Institucional de la RMBC y el Fortalecimiento del Modelo de Operación por Procesos, asegurando su alineación con los lineamientos y políticas de la entidad.	Se realiza socialización al Director de la Propuesta de Rediseño, que incluye la modificación de la estructura y la planta de personal, esta última con las propuestas basadas en el análisis de cargas de trabajo (2025) y la contratación reiterada en las últimas cuatro vigencias. Se anexa Relatoría de la sesión con el Director.
2	Preparar los documentos requeridos para la implementación del Rediseño Institucional de la Entidad, asegurando la planificación, coordinación y seguimiento de las actividades pertinentes.	Se realiza un análisis del ejercicio de cargas de trabajo (2025) y se compara con la contratación reiterada de la entidad de sus últimas cuatro vigencias, a partir de lo anterior, se construyen propuestas para socializar en la sesión con el Director General. Se anexa presentación realizada al Director.
3	Acompañar el proceso de gestión del cambio, facilitando actividades de comunicación, capacitación y apoyo a los empleados en la adopción de la nueva estructura y los procesos del modelo de operación.	Se hace una propuesta de Taller para la Gestión del Cambio, ante el Rediseño Institucional. Se anexa propuesta.
4	Prestar Servicios Profesionales especializados en materia de empleo público y carrera administrativa a la Subdirección de Gestión Corporativa.	Se hace una revisión de la contratación con vocación de permanencia de las últimas cuatro vigencias, con el fin de definir si la formalización laboral es aplicable en la Región, así como definir una posible la fuente de financiación, teniendo en cuenta opciones como el uso de la inversión para una planta temporal. Se anexa archivo de análisis, verificando fuente y reiteración contractual.
5	Acompañar los procesos de convocatoria pública que se requieran en el marco del proceso de rediseño institucional.	Teniendo en cuenta el nivel de avance del proyecto esta actividad no se realiza en el periodo de cobro.
6	Apoyar la implementación del modelo de operación por procesos, mediante la elaboración, revisión y validación de Procesos y Procedimientos que mejoren la eficacia operativa de la RMBC.	Se realiza acompañamiento a la Oficina Asesora de Planeación para definir el proceso de Homologación e interrelaciones funcionales. De allí nacen dos ejercicios y una propuesta de Mapa de procesos desde la OAPI, con el fin de articular el proceso de rediseño institucional. Se anexa Análisis hecho por el Equipo de Rediseño y Propuesta OAPI junto al Mapa de Procesos

7	Participar en reuniones institucionales de coordinación y seguimiento, aportando conocimientos especializados y recomendaciones para la toma de decisiones en el marco del acompañamiento a la implementación del Rediseño Institucional de la RMBC y el Fortalecimiento del Modelo de Operación por Procesos.	Se participa en las reuniones con la Oficina Asesora de pLaneación para definir los elementos de interrelaciones funcionales, así mismo con la supervisión del contrato y el equipo de rediseño Institucional y finalmente con el Director General para socializar el avance del proyecto de Rediseño Institucional. Se anexan reuniones programadas.
8	Proyectar los actos administrativos requeridos para la implementación del Manual Específico de Funciones y Competencias Laborales de la Planta de personal permanente de la Región Metropolitana.	Teniendo en cuenta el nivel de avance del proyecto esta actividad no se realiza en el periodo de cobro.

IV. Declaraciones

El CONTRATISTA manifiesta que toda la información proporcionada en este informe corresponde a las actividades llevadas a cabo durante el periodo en cuestión. Asimismo, certifica que la planilla adjunta, la cual respalda el pago de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales de este mes o del mes inmediatamente anterior, ha sido efectuada conforme a la ley, basándose en los ingresos derivados del contrato.

Este informe se adjunta en la plataforma SECOP II y ha sido debidamente verificado por el contratista, de acuerdo con la normatividad vigente, y aprobado por parte del supervisor con la firma del presente documento, toda vez que a la fecha se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista.

El SUPERVISOR manifiesta en el marco de las competencias asignadas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y en el Manual de Interventoría y Supervisión, que el/la contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales, tal y como se describe en el presente documento durante el periodo señalado y atendió las observaciones y requerimientos.

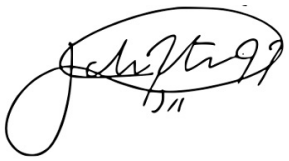
Que de conformidad con las disposiciones legales el CONTRATISTA efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud, riesgos laborales y pensiones, mediante la planilla Número **94013194**, correspondiente al período de aporte **Julio 2026**.

Que por lo antes señalado, aprueba el informe y los documentos presentados y entregados por el/la contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el contrato en mención.

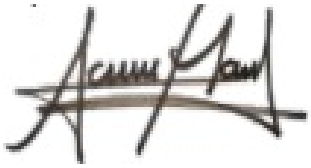
V. Observaciones del Supervisor

El contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el correspondiente periodo.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., 03/08/2026



JOHN NESTOR ACOSTA MORENO
C.C.
Fecha firma: 06/08/2026 09:00



ANA MARIA CORTéS HERRáN
Profesional Especializado

Región Metropolitana

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Proceso: Financiera **Código:** F-FIN-002 **Versión:** 2 **Fecha:** 12/03/2026

CONTRATO N°	CO1.PCCNTR.9205446	VIGENCIA	2026	FECHA ACTA INICIO	29 - ene - 2026	FECHA FINAL	28 - sep - 2026

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales a la Región Metropolitana Bogotá – Cundinamarca en la elaboración de documentos relacionados con la gestión del talento humano en el marco del Rediseño Institucional.

DATOS DEL CONTRATISTA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 1,022,323,591	DV	9	NOMBRE - CONTRATISTA	JOHN NESTOR ACOSTA MORENO	ENTIDAD FINANCIERA
TELEFONO DE CONTACTO	3057457978	EXT.				BANCO DAVIVIENDA N° DE CUENTA BANCARIA **0550488403935197** TIPO DE CUENTA **AHORROS**
EMAIL INSTITUCIONAL	jnacosta@regionmetropolitana.gov.co			EMAIL PERSONAL	jacosta.tac@outlook.com	

DATOS FINANCIEROS Y DE PRESUPUESTO

VALOR INICIAL CONTRATO	ADICIONES AL CONTRATO	REDUCCIONES AL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO
$ 61.800.000,00	$ -	$ -	$ 61.800.000,00	**75,83%**
VALOR TOTAL GIRADO	**VALOR CAUSADO NO PAGADO**	**VALOR EJECUTADO**	**VALOR DISPONIBLE POR PAGAR**	**EJECUCIÓN FÍSICA DEL CONTRATO**
$ 39.140.000,00	$ 7.725.000,00	$ 46.865.000,00	$ 14.935.000,00	**75,83%**

UNIDAD EJECUTORA	N° REGISTRO (RP)	RUBRO PRESUPUESTAL	RECURSO	VALOR A PAGAR
01.Región Metropolitana	165	2.3.2.02.02.0080383111	05.RB	**$ 7.725.000,00**

DATOS DEL PAGO

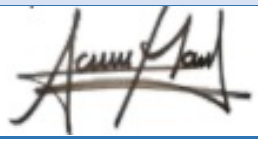
CONCEPTO DEL PAGO					
Pago de honorarios correspondiente al mes de Julio de 2026, según contrato CO1.PCCNTR.9205446.					
FACTURA N°	NO RESPONSABLE DE IVA	Valor (Sin I.V.A)	$ 7.725.000,00	I.V.A	$ -
FECHA FACTURA	NO APLICA	TOTAL A PAGAR			**$ 7.725.000,00**

SEGURIDAD SOCIAL

N° PLANILLA SGSS	PERIODO DE APORTE	FECHA DE PAGO	Aportes Salud	Aportes Pensión	Aportes ARL	Total Planilla
94013194	Julio 2026	04/08/2026	$ 387.500,00	$ 496.000,00	$ 16.200,00	**$ 899.700,00**

APROBACIÓN DEL SUPERVISOR

En calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, certifico y manifiesto que en el marco de las competencias asignadas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 y en el Manual de Interventoría y Supervisión, que el/la contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales, tal y como se describe en el INFORME DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (F-FIN-004) durante el periodo señalado y atendió las observaciones y requerimientos del supervisor. Así mismo, una vez la documentación sea aprobada y validada por el equipo financiero con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago, el mencionado informe será cargado y aprobado a través del sistema SECOP II.

PARA CONSTANCIA FIRMO EL DÍA:	05/08/2026		FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR
SUPERVISOR / INTERVENTOR	Ana Maria Cortés Herrán		
CC o NIT	1.023.873.066	DV	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
DEPENDENCIA (ÁREA)	SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN CORPORATIVA		
EMAIL SUPERVISOR	acortes@regionmetropolitana.gov.co		

Región Metropolitana

DECLARACION JURAMENTADA

Codigo: F-FIN-003
Version: 1
Fecha: 12/08/2026

Proceso: Financiera

1. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO:	JOHN NESTOR ACOSTA MORENO				
TIPO DE IDENTIFICACION:	C.C.	NUMERO:	1.022.323.591	LUGAR DE EXPEDICION:	Bogotá

2. INFORMACION CONTRACTUAL

CONTRATO No.:	CO1.PCCNTR.9205446	SUPERVISOR:	Ana Maria Cortés Herrán	CARGO SUPERVISOR:	Profesional Especializado
PERIODO QUE CUBRE LA DECLARACION:	Desde: fecha inicio (01/07/2026) Hasta: Fecha finalizacion (31/07/2026)				

3. CONCEPTOS PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE SOBRE PAGOS

Declaro bajo la gravedad de juramento, para los efectos correspondientes del pago de los honorarios correspondientes al contrato relacionado en el item No. 2 y que he suscrito con la Region Metropolitana Bogota - Cundinamarca, que he realizado los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por los ingresos en materia de honorarios, en la cuantia establecida en la legislacion vigente, y asi mismo, informo los demas conceptos requeridos para la liquidacion del pago de honorarios correspondiente al periodo que cubre la presente declaracion juramentada:

CONCEPTO	SI	NO	SOPORTE
Planilla soporte de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social	**x**		**Planilla de seguridad social (1)** Numero de planilla: 94013194 Fecha de pago planilla: 04/08/2026
Declarante de renta		**x**	-
Pertenece al Regimen De Tributacion SIMPLE		**x**	-
Responsable de impuesto a las ventas		**x**	-
Calidad de pensionado o ha cumplido requisitos para pension o por disposiciones legales no esta obligado a cotizar a pensiones		**x**	-
Aportes a Cuentas de Ahorro y Fomento a la Construccion - AFC		**x**	-
Aportes voluntarios a pension		**x**	-
Pago intereses en prestamos para adquisicion de vivienda, limite 100 UVT		**x**	-
Pago a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud	**x**		Archivo adjunto: CertificadoRetencion.pdf
Personas a cargo para deduccion de retencion en la fuente por dependientes del 10% de los ingresos brutos sin exceder 32 UVT	**x**		Archivo adjunto: 10. Certificacion Dependiente - Contador Publico.pdf
Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculacion laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos.		**x**	-

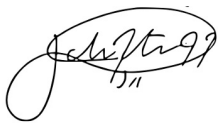
4. CONSIDERACIONES

Me comprometo a informar a la Region Metropolitana Bogota - Cundinamarca toda modificacion o novedad a la informacion suministrada.

Adjunto los soportes y certificados correspondientes, de manera libre y espontanea, y bajo la gravedad de juramento manifiesto que SI () NO (**X**) seran tomados en cuenta como descuento de la base de retencion en la fuente en contratos suscritos con otras entidades.

En caso de ser negativa la respuesta: Por lo anterior, las deducciones **SI** seran tomadas en cuenta para la disminucion de la base de retencion en la fuente de la REGION METROPOLITANA BOGOTA-CUNDINAMARCA atendiendo el articulo 1.2.4.1.6 del Decreto Reglamentario 1625 de 2016.

La presente Declaracion Juramentada se firma en la ciudad de Bogota, el dia (**12**) del mes de (**agosto**) de (**2026**).



JOHN NESTOR ACOSTA MORENO
C.C. 1.022.323.591

Mediante el registro de los datos personales aqui relacionados se autoriza a la Region Metropolitana Bogota - Cundinamarca para recolectarlos, almacenarlos, procesarlos y usarlos conforme lo establece la Ley 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, compilado en el capitulo 25 del Decreto 1074 de 2015, y las demas normas aplicables para el tratamiento y proteccion de datos personales.

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	1022323591	JOHN NESTOR ACOSTA MORENO	Calle 22B # 63-24	2304629	john.acosta86@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94013194	04/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$899.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	387.500	0		0		0	0	0	0	387.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	496.000	0	0	0	0	0	0		496.000	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	16.200				16.200	0	0	16.200			162	16.200	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	387.500	387.500
Pensión	1	496.000	496.000
Riesgos Laborales	1	16.200	16.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	899.700	899.700

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	1022323591	JOHN NESTOR ACOSTA MORENO	Calle 22B # 63-24	2304629	john.acosta86@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94013194	04/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$899.700	

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	Excarcelado	INS	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 1022323591	ACOSTA MORENO JOHN NESTOR	59	0			N																	25-14	3.100.000	30	496.000	0	0	0	0	EPS005	3.100.000	30	387.500	14-23	3.100.000	30	1	16.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Región Metropolitana Bogotá - Cundinamarca

NIT: 901,665,578 - 7

FACTURA DE PROVEEDOR

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Factura No.: CTA 07-2026 **Fecha:** 12/08/2026 **T.Operación:** 6104 **Número:** 1306 **Estado:** Aplicada
Proveedor: CC 1022323591 JOHN NESTOR ACOSTA MORENO
Dirección: CALLE 22B 63 24 **Telefono:**
Condición Com.: 130 PAGO A 30 DIAS **Actividad:** 0 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.
Sucursal: 1001 RMBC PPAL
Moneda: PESO COLOMBIANO **Valor Tasa:** 1 **Fecha Tasa:** 12/08/2026 **Fecha Vencimento:** 11/09/2026
Descripción: HONORARIOS JULIO 2026 RP 165

DETALLE DOCUMENTO

Producto	Nombre	Unidad	Cantidad	Valor	Valor Dcto.	Subtotal
3011002	Contrato de prestacion de servicios de apoyo a la gestion ICA 9.66	UNIDAD	1.00	7,725,000.00	0.00	7,725,000.00

IMPUESTOS Y CONCEPTOS ADICIONALES

Concepto	Valor Base	Valor
SUBTOTAL	0.00	7,725,000.00
RETE ICA POR TIPO DE PRODUCTO	6,828,282.00	-66,000.00
TOTAL	0.00	7,659,000.00

CONDICIONES COMERCIALES

No	Dias	%	Int Cte	Gracia Cte	Int Mora	Gracia Mora	Descuento	Valor Total
1	30	100	0	0	0	0	0	7,659,000.00

DESCUENTOS CONDICIONADOS

No	Dias	Tipo	Valor

CONTABILIZACIÓN

Cuenta	Nombre	Tercero		Sucursal	Ctro cto	Proyecto	Area	Base	Debito	Credito
243627003	Ica retención 9,66	1022323591	JOHN NESTOR	1001	0	0	0	6,828,282.00	0.00	66,000.00
511179001	Honorarios	1022323591	JOHN NESTOR	1001	300	0	0	0.00	7,725,000.00	0.00
249054001	Honorarios	1022323591	JOHN NESTOR	1001	0	0	0	0.00	0.00	7,659,000.00
								Total	**7,725,000.00**	**7,725,000.00**

CRUCES

Toper	Numero	Prefijo	N°Fact	Fecha	Descripción	Valor Nota	Valor Cruce

MENDEZ MENDEZ MICHAEL STICK
Firmado digitalmente por MENDEZ MENDEZ MICHAEL STICK
Fecha: 2026.08.12 11:26:51 -05'00'

Elaboró

AGONZALEZ ANA MARIA GONZALEZ

Revisó

MICHAEL MENDEZ - YULIE PINEDA

RETENCION EN LA FUENTE PARA EMPLEADOS

JOHN ACOSTA — **CO1.PCCNTR.9205446**

JULIO — **2026**

RETENCION HONORARIOS		ART. 383 E.T.
Pago de Honorarios, comisiones y servicios	$	7.725.000
Comisiones de viaje Pagadas	$	-
Porcentaje Mínimo para Aportes a Seguridad Social	$	3.090.000

1. Aportes Obligatorios a salud. (Pago de honorarios x 40% x12,5%)	$ 386.250
2. Aportes a Pensión. (Pago de honorarios x 40% x 16%)	$ 494.400
3.Fondo de Solidaridad	
3. Pagos Por Aseguradora de riesgos laborales (ARL)	$ 16.068
Total INCR	$ 896.718
Subtotal 1	**$ 6.828.282**

RENTAS DEDUCCIONES			
4. Deducción por Dependiente (10% ingresos brutos <= 32 UVT, sin exceder 32* 52,374 = 1.675.968)		$	772.500
5. Deducción por intereses de vivienda. Sin exceder 100 UVT, (100* 52,374= 5,237,400)		$	-
6. Deducción por medicina prepagada. Sin exceder 16 UVT, (16*52,374= 837,984)		$	204.750
Total Deduciones		**$**	**977.250**
subtotal A		**$**	**5.851.032**

RENTAS EXENTAS			
2. Aportes a pensiones Voluntarias		$	-
3. Aportes a Cuentas AFC (1+2+3 No puede exceder del 30%del valor total del pago	**2.317.500**	$	-
Total Exento		**$**	**-**
subtotal B		**$**	**5.851.032**
Menos renta exenta -25% (Numeral 10 art. 206 ET) No puede exceder 790 UVT (anuales)del valor total del pago	$ 1.462.758	**$**	**1.462.758**

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente		**4.388.274**
Ingreso Laboral Mensual Base para Retención ICA		**6.828.282**
Ingreso laboral gravado en UVT		**84**
Retención en la Fuente a Aplicar	**$**	**-**
Valor Retención ICA a Aplicar	**$**	**66.000**
Sub Total	**$**	**7.659.000**
IVA	**$**	**-**
RTE IVA	**$**	**-**
TOTAL A PAGAR	**$**	**7.659.000,00**

Región Metropolitana
BOGOTÁ - CUNDINAMARCA

COMPROBANTE DE EGRESO

Fecha : 12/08/2026 **Banco :** 12 GNB SUDAMERIS S.A.
Proveedor : JOHN NESTOR ACOSTA MORENO
Detalle : PAGO - HONORARIOS JULIO 2026 RP 165

Tipo Operación 1,026 PG - COMPROBANTES DE EGRESO CAUSADO
Número 1,725
Cheque Nro. 1023
Nit. 1022323591

T.O.	Número	Nro Factura	Valor	IVA	Retención	Otros	Total	Valor Pago
6,104	1306	07-2026	7,725,000.00		-66,000.00	0.00	7,659,000.00	15,318,000.00
		TOTALES:	**7,725,000.00**	**0.00**	**-66,000.00**	**0.00**	**7,659,000.00**	**15,318,000.00**

Cuenta	Nombre Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
111006002	Banco Sudameris cuenta No. 91000022310	0.00	7,659,000.00
249054001	Honorarios	7,659,000.00	0.00
	TOTALES :	**7,659,000.00**	**7,659,000.00**

Documento elaborado por: Yovany Leonardo Vargas Novoa

Profesional Universitario