Bogotá D.C., 1 de septiembre de 2021

Señores:
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Secretaría General
Agencia de Desarrollo Rural
Ciudad

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Soporte contractual No. No. 6942021 de 2021

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: PRIMER PAGO DEL CONTRATO No 6942021 , CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 27 AL 31 DE AGOSTO DE 2021

N°	DOCUMENTOS	PRESTACIÓN SERVICIOS / CONSULTORÍA	OBRA	SUMINISTRO	OTROS
1	Certificación de recibo a satisfacción de bienes y/o servicios y autorización de desembolsos	1			
2	Factura (Original)				
3	Declaración Juramentada Depuración de la base del calculo de Retención (Original - Persona Natural)				
4	Planilla de pago Aportes Seguridad Social (Persona Natural)	1			
5	Certificación Aportes Parafiscales (Persona Jurídica)				
6	Acta de Obra				
7	Comprobante Entrada de Bienes al Almacén				
8	Resolución (Copia)				
9	Paz y Salvo para contratistas a la finalización del Contrato (Original)				
10	Certificado y/o soporte del pago FIC				
11	Otros ¿Cuáles?: Registro Civil				
TOTAL FOLIOS		2			

Atentamente,

LUZ NELLY GALLO MEDINA
51693875

ADR Agencia de Desarrollo Rural	**CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSOS**	El campo es de todos · Minagricultura
Código: F-FIN-016	Versión: 2	Página 1 de 1

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN

Soporte contractual No.	**6942021** Año	**2021**	
Contratista/Entidad	LUZ NELLY GALLO MEDINA		
Dirección:	Cra 44 No. 14-14 Buque	Teléfono:	3215136377
Identificación (Cédula/NIT)	**51693875**	Correo electrónico:	lgallo7777@adr.gov.co
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	**ROSA ANGELA VARON CHAVEZ**		
Lugar de Ejecución	Villavicencio	No. Extensión o teléfono:	
Objeto:	Prestar los servicios profesionales a la unidad técnica territorial No.12, Apoyando la ejecucion y seguimiento a la implementacion de PIDAR bajo la modalidad de ejecucion directa y/o por convenios; asi mismo soportar el proceso de asistencia tecnica que involucra la habilitacion de EPSEA y la revision de la prestacion del servicio de extension agropecuaria que prestan las EPSEAS habilitadas. Brindar acompañamiento en los tramites que se generen en virtud al proceso de adecuacion de tierras, fortalecimiento a la comercializacion y demas que se relacionen con la actividad productiva a cargo de la agencia a traces de la UTT.		
Fecha de inicio:	**27 de agosto de 2021**	Fecha terminación:	**31 de diciembre de 2021**
Valor inicial del contrato:			**$ 28.050.000,00**
Adición:			**$ 0,00**
Valor total:			**$ 28.050.000,00**
Valor pago mensual o como se haya pactado:			**$ 5.610.000,00**
Prórroga (días):			**0**
Suspensión (días):			**0**
Terminación anticipada:			
Cesión:			
Cedente/Cesionaria:			
Tipo de pago que aplica:		Parcial	
Concepto del pago:	PRIMER PAGO DEL CONTRATO No 6942021 , CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 27 AL 31 DE AGOSTO DE 2021		

Valor a pagar:	**$ 935.000,00**		
Código y Productos	**%**	**RP**	**Valor**
C-1702-1100-10-0-1702038-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO A LA COMERCIALIZACIÓN - IMPLEMENTACIÓN DE UN MODELO DE ATENCIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA COMERCIALIZACIÓN, NIVEL NACIONAL	1,00%	275621	**$ 9.350,00**
C-1702-1100-7-0-1702007-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO FINANCIERO PARA PROYECTOS PRODUCTIVOS - FORTALECIMIENTO DE LA COFINANCIACIÓN DE PROYECTOS INTEGRALES DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RURAL PARA LA POBLACIÓN RURAL A NIVEL NACIONAL	10,00%	275621	**$ 93.500,00**
C-1702-1100-9-0-1702023-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN - FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE PLANES Y PROYECTOS INTEGRALES CON ENFOQUE TERRITORIAL PARA LA POBLACIÓN RURAL. NACIONAL	10,00%	275621	**$ 93.500,00**
C-1702-1100-13-0-1702024-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS DE ACOMPAÑAMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓNDE PLANES DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RURAL - OPTIMIZACION DE LA GENERACION DE INGRESOS SOSTENIBLES DE PRODUCTORES RURALES A NIVEL NACIONAL	5,00%	275621	**$ 46.750,00**
C-1702-1100-9-0-1702025-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO EN LA FORMULACIÓN Y ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS - FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE PLANES Y PROYECTOS INTEGRALES CON ENFOQUE TERRITORIAL PARA LA POBLACIÓN RURAL. NACIONAL	39,00%	275621	**$ 364.650,00**
C-1708-1100-4-0-1708041-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA - FORTALECIMIENTO A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA NACIONAL	5,00%	275621	**$ 46.750,00**
C-1709-1100-5-0-1709099-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DISTRITOS DE ADECUACIÓN DE TIERRAS CONSTRUIDOS Y AMPLIADOS - APOYO A LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE DISTRITOS DE ADECUACIÓN DE TIERRAS Y A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE ADECUACIÓN DE TIERRAS A NIVEL NA	10,00%	275621	**$ 93.500,00**
C-1709-1100-5-0-1709099-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DISTRITOS DE ADECUACIÓN DE TIERRAS CONSTRUIDOS Y AMPLIADOS - APOYO A LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE DISTRITOS DE ADECUACIÓN DE TIERRAS Y A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE ADECUACIÓN DE TIERRAS A NIVEL NA	15,00%	275621	**$ 140.250,00**
C-1709-1100-5-0-1709101-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y CONSERVACIÓN DE DISTRITOS DE ADECUACIÓN DE TIERRAS DE PROPIEDAD DEL ESTADO - APOYO A LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE DISTRITOS DE ADECUACIÓN DE TIERRAS Y A LA PRESTACIÓN D	5,00%	275621	**$ 46.750,00**

CONCEPTO SUPERVISOR

Persona Natural:

En mi calidad de supervisor y/o interventor del contrato **No** **6942021** **de** **2021** **CERTIFICO QUE.**

El/la contratista, LUZ NELLY GALLO MEDINA , cumplió con las obligaciones contraídas en el CONTRATO 6942021 presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago, correspondiente al contrato Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con sus anexos que dan cuenta del cumplimiento del contrato, y que estos se encuentran reportados en la Plataforma SECOP II

El contratista realizó los aportes correspondientes al sistema de seguridad social integral (Salud, Pension, ARL), y los valores pagados son los correctos y se encuentran de acuerdo a lo establecido por la normatividad vigente aplicable al contrato. En mi calidad de supervisor/interventor certifico que he recibido y aprobado los valores pagados por el contratista y que son soporte para el el periodo señalado en el concepto de pago.

El/la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos con todas las obligaciones establecidas contractualmente, Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de: **$ 935.000,00**

Que los pagos realizados en la ejecucion del contrato,se encuentra debidamente aprobados en la plataforma SECOP II

Que el informe de actividades soporte de este pago esta aprobado y se encuentra reportado en la plataforma SECOP II

Persona Jurídica:

El (los) suscrito(s) supervisor(es) CERTIFICA que se verificaron los requisitos previstos en el contrato y/o convenio para este desembolso, así como las obligaciones concernientes al pago de la Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, en los casos que aplique, y de acuerdo con el concepto de pago y/o desembolso se autoriza pagar la(s) factura(s) relacionadas (_____), por valor de $935.000 cuyo valor se ajusta a las condiciones acordadas en el respectivo contrato. Certifico en calidad de supervisor que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago en SECOP II (En los casos que aplica). Así mismo, certifico que el contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).

Observaciones:

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

La presente certificación se firma el 1 de septiembre de 2021

Nombre del supervisor del contrato	**ROSA ANGELA VARON CHAVEZ**			
Cargo del supervisor	Gestor T1 Grado 11 UTT 12			
Estado certificación de recibo a satifacción de bienes y/o servicios y autorizacion de desembolsos	**Revisado**	**X**	**Aprobado**	**X**
Firma / Nombre para aprobación: (Este documento se eniende aprobado con el correo electronico enviado al contratista para el inicio del proceso de radicacion)	El supervisor certifica que el/la contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el periodo, Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de		**$ 935.000,00**	

ADR Agencia de Desarrollo Rural ¡Cosechando progreso!	**DECLARACIÓN JURAMENTADA** **DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE RETENCIÓN**	El campo es de todos · Minagricultura
Código: F-FIN-005	Versión: 7	Página 1 de 1

Ley 1819 de 2016, Decreto 1070 de 2013, Decreto 099 de 2013, Concepto 1195 de 2009 y Decreto 1273 de 2018.

Bogotá D.C., 1 de septiembre de 2021

Señores
AGENCIA DE DESARROLLO RURAL
Ciudad

1. Para efectos de determinar la renta liquidad cedular y el mecanismo de retención en la fuente correspondiente, de acuerdo con lo establecido en los artículos 1º al 9º de la Ley 1819 de 2016, CERTIFICO que: Los Ingresos objeto de pago, corresponden a: **Rentas de trabajo**

2. Para la ejecucion del contrato, al cual corresponde el cobro de mis honorarios : Manifiesto que he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad. **NO**

3. Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos durante el año anterior **SI** ____ **NO** X superaron los 1.400 ($50.831,200) UVT.

4. Declaro bajo gravedad de juramento que **SI** **X** **NO** ____ soy declarante del impuesto a la renta en los términos definidos por la normatividad vigente.

5. Que para los efectos que sean pertinentes, me permito aportar la siguiente información personal:
Identificación del contratante: 900.948.958 AGENCIA DE DESARROLLO RURAL
Responsabilidad Frente al impuesto sobre las ventas IVA **Responsable** **NO**

Contrato de Prestación de Servicios No.:	**6942021 de 2021**	Fecha de inicio:	27/08/2021
Contratista:	LUZ NELLY GALLO MEDINA	Fecha terminación:	31/12/2021
Valor mensual por concepto de Honorarios:	$ 5.610.000,00	Prorroga:	0
Valor total del contrato:	$ 28.050.000,00	Valor de Adición:	$ 0,00

6. Declaro bajo gravedad de juramento, en el marco de lo estipulado en el Decreto 099 de 2013, Art. 2, Parágrafo 3 y 4 que las personas que a continuación relaciono, dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos de la norma precitada, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica:

Nombres y apellidos del dependiente	Documento de Identidad	Calidad de dependiente	Años	Solo para el caso de hijos mayores de 18 años

Con lo anterior se solicita que en la depuración de la base de retención sea descontado el 10% de mis ingresos brutos y hasta un máximo de 32 UVT ($ 1.161,856) por concepto de dependientes.

7. Durante el año 2020 cancelé intereses o corrección monetaria sobre préstamos de vivienda **N/A** adjunto certificado.

8. Declaro que soy titular y consigno a la cuenta AFC No N/A de N/A por valor de N/A

Lo anterior con el objeto de acceder a disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso en mención copia de la consignación AFC, de conformidad con lo consagrado en el artículo 126-4 del Estatuto Tributario y demás disposiciones legales vigentes.

9. Declaro que consigno a pensiones voluntarias en N/A la suma de N/A y anexo soporte de consignación.

10. Declaro que soy el tomados del Plan de Medicina pre-pagada en la vigencia an la suma de N/A que no supera las 192 UVT ($ 6.971.136) anuales, adjunto certificado.

11. Declaro bajo la gravedad de juramento, haber efectuado el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y ARL, y ANEXO los documentos soportes del mismo, conforme con lo dispuesto en el Decreto 1273 de 2018 y disposiciones legales vigentes.

Atentamente,

INFORMACION DEL CONTRATISTA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y CEDULA	**LUZ NELLY GALLO MEDINA**	
	CC	**51693875**
Firma / Nombre para aprobación	El contratista certifica el cumplimiento a satisfacción dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas en el periodo. Certifico el cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y con los aportes de salud, pensión y ARL.	

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-17, 11:47:57 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 51376270 **Referencia pago(PIN)** 8992008460

Periodo Cotización 202108 **Periodo Servicio** 202108

PAGADA 2021-09-16 11:55:13.0

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ NELLYGALLO MEDINA				
Documento	CC 51693875	**Dirección**	CR 44 #14 - 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6614520		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal		**Identificación**			

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51693875		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					GALLO MEDINA LUZ NELLY	50001000 - 50		META

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	4	4	4	0			230301		16 %	$ 299.200	$ 47.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 299.200	$ 37.400	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 299.200	$ 3.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 47.900	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 3.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ADR Agencia de Desarrollo Rural ¡Cosechando progreso!	**ACTA DE INICIO**	
Código: F-GCO-001	Versión: 3	Página 1 de 1

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 6942021 DE AGOSTO 2021

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios profesionales a la unidad técnica territorial No. 12 apoyando la ejecución y seguimiento a la implementación de PIDAR bajo la modalidad de ejecución directa y/o por convenios; así mismo soportar el proceso de Asistencia técnica que involucra la habilitación de EPSEA y la revisión de la prestación del servicio de extensión agropecuaria que prestan las EPSEAS habilitadas. Brindar acompañamiento en los trámites que se generen en virtud del proceso de adecuación de tierras, fortalecimiento a la comercialización y demás que se relacionen con la actividad productiva a cargo de la agencia a través de la UTT
CONTRATANTE:	AGENCIA DE DESARROLLO RURAL- ADR
CONTRATISTA:	**LUZ NELLY GALLO MEDINA**
VALOR:	VEINTIOCHO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($28.050.000,00)
PLAZO:	El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el **31 DICIEMBRE 2021**, contados a partir del día en el que se suscriba el Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo.

En la Ciudad de Villavicencio, a los **Veintisiete** días (27) del mes de **agosto de 2021**, se reunieron LUZ NELLY GALLO MEDINA, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 51.693.875 y ROSA ANGELA VARON CHAVEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.40.376.687, en calidad de supervisor(a) del contrato **6942021** de agosto de 2021, con el fin de dar inicio al mismo, previo cumplimiento de los requisitos legales y contractuales para su ejecución.

Así mismo, las partes expresan conocer a cabalidad las obligaciones contractuales.

En constancia y aceptación de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, en original y dos copias con destino al contratista, al supervisor y a la Vicepresidencia de Gestión Contractual para el expediente del contrato.

ROSA ANGELA VARON CHAVEZ
Supervisor

LUZ NELLY GALLO MEDINA
Contratista