

Bogotá D.C., 23 de octubre 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	<u>Otros ¿Cuáles?:</u> Registro Civil				
TOTAL FOLIOS		2			

Atentamente,

LUZ NELLY GALLO MEDINA

51693875

 CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS Y AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSOS			
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 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 al 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.		
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):			
Suspensión (días):			
Terminación anticipada:			
Cesión:			
Cedente/Cesionario:			
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-1702-1100-13-0-1702007-02 - 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-1702-1100-13-0-1702023-02 - 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 IMPLEMENTACIÓN DE PLANES DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y RURAL - OPTIMIZACIÓN DE LA GENERACIÓN DE INGRESOS SOSTENIBLES DE PRODUCTORES RURALES A NIVEL NACIONAL	5,00%	275621	\$ 46.750,00
C-1702-1100-13-0-1702025-02 - 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-1709-1100-5-0-1709100-02 - 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 periodo 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 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 ejecución del contrato, se encuentran 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 la 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:			
INFORMACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
La presente certificación se firma el 23 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 satisfacción de bienes y/o servicios y autorización de desembolsos	Revisado	X	Aprobado
Firma / Nombre para aprobación: (Este documento se envía aprobado con el correo electrónico enviado al contratista para el inicio del proceso de radicación)	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		

	DECLARACIÓN JURAMENTADA DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE RETENCIÓN	
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., 23 de octubre de 2021

Señores
AGENCIA DE DESARROLLO RURAL
 Ciudad

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

Rentas de trabajo

2. Para la ejecución 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.

	ACTA DE INICIO	
Código: F-GCO-001	Versión: 3	Página 1 de 1

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

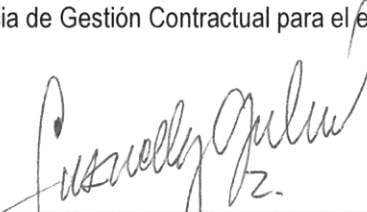
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar los servicios profesionales a la unidad técnica territorial No. 12 apoyando la ejecución y seguimiento a la implementación de PIDAR bajo la modalidad de ejecución directa y/o por convenios; así mismo soportar el proceso de Asistencia técnica que involucra la habilitación 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





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-09-16, 11:55:13 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2021
Empresa	LUZ NELLYGALLO MEDINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 51693875
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8992008460 / 51376270
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	92008460
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 88.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 47.900	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 37.400	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 3.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 88.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 88.500



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-22, 04:04:55 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2021
Empresa	LUZ NELLYGALLO MEDINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 51693875
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	52141008
Tipo de Planilla	N
Número Transacción Bancaria/ CUS	1175530803
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 22.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 12.000	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 9.400	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 800	\$ 0
SubTotales:				\$ 22.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 22.200