Bogotá D.C., 23 de Noviembre 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. 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: TERCER PAGO DEL CONTRATO No 6942021, **CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE 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 cálculo de Retención (Original - Persona Natural)	1			
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		3			

Atentamente,

LUZ NELLY GALLO MEDINA
51693875

ADR	**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 l 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 i que prestan las EPSEAS habilitadas. Brindar acompañamiento en los tramites 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 l 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:			**$ 28.050.000,0**
Adición:			**$ 0,0**
Valor total:			**$ 28.050.000,0**
Valor pago mensual o como se haya pactado:			**$ 5.610.000,0**
Prórroga (días):			
Suspensión (días):			
Terminación anticipada:			
Cesión:			
Cedente/Cesionaria:			
Tipo de pago que aplica:		Parcial	
Concepto del pago:	TERCER PAGO DEL CONTRATO No 6942021 , CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2021.		
Valor a pagar:		**$ 5.610.000,00**	

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	**$ 56.100,0**
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	**$ 561.000,0**
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	**$ 561.000,0**
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	**$ 280.500,0**
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	**$ 2.187.900,0**
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	**$ 280.500,0**
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	**$ 561.000,0**
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	**$841.500,0**
C-1709-1100-5-0-1709101-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN, OPERACIÓN Y CONSERVACIÓN DE DISTRITOS DE ADECUACIÓN DE TIERRAS DE PROPIEDAD DEL ESTADO - APOYO A LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE DISTRITOS DE ADECUACIÓN DE TIERRAS Y A LA PRESTACIÓN D	5,00%	275621	**$ 280.500,0**

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, Pensión, 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:	**$ 5.610..000,00**

Que los pagos realizados en la ejecución 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 l obligaciones concernientes al pago de la Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, en los casos que aplique, y de acuerdo con el concepto pago y/o desembolso se autoriza pagar la(s) factura(s) relacionadas (_____), por valor de $5.610.000 cuyo valor se ajusta a las condición acordadas en el respectivo contrato. Certifico en calidad de supervisor que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para trámite de pago en SECOP II (En los casos que aplica). Así mismo, certifico que el contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (e los casos que aplica).

Observaciones:

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

La presente certificación se firma el 23 de Noviembre 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**	**X**
Firma / Nombre para aprobación: (Este documento se entiende 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		**$ 5.610.000,00**	

ARUS

Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Guardada

Nit de comercio Operador de Información	900099104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha Creación Informe	2021-11-03, 12:18:06 PM
Fecha Guardada	2021-11-03, 12:09:00 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	LUZ NELLY GALLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 516963875
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	52323300
Tipo de Planilla	I
Valor	$ 663.100

NB	Codigo	Administradora	Afiliados	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 359.100	$ 0	$ 359.100
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 280.500	$ 0	$ 280.500
N860003790	14-11	ARL SURA	1	$ 23.500	$ 0	$ 23.500
		SubTotales		$ 663.100	$ 0	
		Total a Pagar:				$ 663.100

ARUS, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 89 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protejamos el medio ambiente está en nuestras manos

EXPERTOS en PILA

ADR Agencia de Desarrollo Rural	**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., 3 de Noviembre de 2021Señores
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 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.	