Bogotá D.C., 4 de marzo de 2022

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

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato/Convenio No. No. 4972022 de 2022

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Pago No. 01, Periodo del 01 al 28 del mes de febrero del año 2022, Contrato No. 4972022, Ejecutado en la ciudad de Bogotá.

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)	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: Certificación Bancaria, RUT.	2			
TOTAL FOLIOS		5			

Atentamente,

CARLOS ANDRES FRANCO DIAZ
1015409618

ADR Agencia de Desarrollo Rural ¡Cosechando progreso!	**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: 3**	Página 1 de 1

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN

Contrato/Convenio No.	**4972022**	Año	**2022**		
Contratista/Entidad	**CARLOS ANDRES FRANCO DIAZ**				
Dirección:	CALLE 169 A #62-26 INT.2 APTO 303		Teléfono:	3135948799	
Identificación (Cédula/NIT)	**1,015,409,618**		Correo electrónico:	carlos.franco@adr.gov.co	
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):	**SANDRA PATRICIA RAMIREZ CABANZO**				
Cargo del Supervisor:	**Gestor T1 Grado 13**				
Lugar de Ejecución	Bogotá		No. Extensión o teléfono:	3135948799	
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Agencia de Desarrollo Rural, en la aplicación del esquema de monitoreo, seguimiento y control a los Proyectos Integrales de Desarrollo Agropecuario y Rural con Enfoque Territorial – PIDAR desde la Unidad Técnica Territorial, de acuerdo con los procesos y procedimientos establecidos para tal fin.				
Fecha de inicio:	**1 de febrero de 2022**		Fecha terminación:	**16 de diciembre de 2022**	
Valor inicial del contrato:				**$ 52,008,000.00**	
Adición:				**$ 0.00**	
Valor total:				**$ 52,008,000.00**	
Valor pago mensual o como se haya pactado:				**$ 4,728,000.00**	
Prórroga (días):				**0**	
Suspensión (días):				**0**	
Terminación anticipada:					
Cesión:					
Cedente/Cesionaria:					
Tipo de pago que aplica:			Parcial		
Concepto del pago:	Pago No. 01, Periodo del 01 al 28 del mes de febrero del año 2022, Contrato No. 4972022, Ejecutado en la ciudad de Bogotá.				

Numero Cuenta bancaria	**615040979**	**Entidad Bancaria**	**Banco de Bogota**	**Tipo de Cuenta**	**Ahorros**
Valor a pagar:			**$ 4,728,000.00**		

Código y Productos	**%**	**RP**	**Valor**
C-1702-1100-13-0-1702007-02 - REC. 11 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO FINANCIERO PARA PROYECTOS PRODUCTIVOS - OPTIMIZACION DE LA GENERACION DE INGRESOS SOSTENIBLES DE PRODUCTORES RURALES A NIVEL NACIONAL	100.00%	72622	**$ 4,728,000.00**

CONCEPTO SUPERVISOR

Persona Natural y/o Jurídica

En mi calidad de supervisor y/o interventor del contrato **No**	**4972022**	**de**	**2022**	**CERTIFICO QUE.**

El/la contratista **CARLOS ANDRES FRANCO DIAZ**

Cumplió con las obligaciones contraídas en el CONTRATO, 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

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: **$ 4,728,000.00**

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

Que el informe de actividades y sus anexos, soporte de este pago se encuentra debidamente aprobado y se encuentra reportado en la plataforma SECOP II

el contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).

Toda la informacion plasamada en este documento fue tomada del contrato y/o convenio y verificada con el contratista

Observaciones:

INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

La presente certificación se firma el	4 de marzo de 2022			
Nombre del supervisor del contrato	**SANDRA PATRICIA RAMIREZ CABANZO**			
Cargo del supervisor	Gestor T1 Grado 13			
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			**$ 4,728,000.00**

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: 8**	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., 4 de marzo de 2022

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 No he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Declaro bajo gravedad de juramento que mis ingresos durante el año anterior **No** superaron los 1.400 **($53,205,600) UVT.**

4. Declaro bajo gravedad de juramento que **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.:	**4972022 de 2022**	Fecha de inicio:	1/02/2022
Contratista:	**CARLOS ANDRES FRANCO DIAZ**	Fecha terminación:	16/12/2022
Valor mensual por concepto de Honorarios:	$ 4,728,000.00	Prorroga:	0
Valor total del contrato:	$ 52,008,000.00	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 ($ 1.216.128) por concepto de dependientes.

7. Durante el año 2021 cancelé intereses o corrección monetaria sobre creditos de de vivienda **No**

8. Declaro que soy titular y consigno a la cuenta AFC No _____ Entidad bancaria _____

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 PERVENIR **Adjunto soporte de consignación**

10. Declaro que soy el tomador del Plan de Medicina pre-pagada en la vigencia anterior **Nombre de la Entidad**

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	**CARLOS ANDRES FRANCO DIAZ**	
	CC	**1,015,409,618**
Firma / Nombre para aprobación	Manifiesto bajo gravedad de juramento que toda la informacion aquí registrada es veridica y puede ser plenamente verficable y que todos los documentos soportes son expedidos por las respectivas entidades competentes.	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015409618		FRANCO DIAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 169a # 62-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4612588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1349566917	9431702508	I	2022/03/04	2022/03/02	BANCOLOMBIA	0	$585,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,891,200	$302,600			$1,891,200	$236,400			$0	$0			$1,891,200	$46,100		$0	$0		$585,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,891,200	$302,600			$1,891,200	$236,400			$0	$0			$1,891,200	$46,100		$0	$0		$585,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,891,200	$302,600			$1,891,200	$236,400			$0	$0			$1,891,200	$46,100		$0	$0		$585,100
1	CC	1015409618	FRANCO CARLOS								X									230301	30	$1,891,200	$302,600	EPS044	30	$1,891,200	$236,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,891,200	$46,100	0	$0	$0	No	$585,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,891,200	$302,600			$1,891,200	$236,400			$0	$0			$1,891,200	$46,100		$0	$0		$585,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015409618		FRANCO DIAZ CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 169a # 62-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4612588	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1349566917	9431702508	I	2022/03/04	2022/03/02	BANCOLOMBIA	0	$585,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$302,600	$0	$0	$302,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$302,600	$0	$0	$302,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,100	$0	$0	$46,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,100	$0	$0	$46,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,400	$0	$0	$236,400
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$236,400	$0	$0	$236,400
TOTAL				**1**	**$585,100**	**$0**	**$0**	**$585,100**

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CARLOS FRANCO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.015.409.618 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 615040979, abierta/o desde el 26/8/2013.

Se expide en Bogotá el día 3 del mes de Marzo del año 2022 con destino a: Agencia de Desarrollo Rural



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14816308005

(415)7707212489984(8020) 000001481630800 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 5 4 0 9 6 1 8	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 5 4 0 9 6 1 8	2 0 0 7 0 1 1 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FRANCO	DIAZ	CARLOS	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: C R 70 G 62 53 SUR TO 13 AP 801

42. Correo electrónico: carlosfrancodiaz@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 5 1 0 1 2 6	3 0 5 4 2 6 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 5 1 1 1 3							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 04 / 09 : 57: 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre FRANCO DIAZ CARLOS ANDRES
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO