GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. __01_	Código: FO-GD-02-018 Versión: 27 Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	VIVIENDA Y TERRITORIO	FECHA ACTA	lunes, 14 de febrero de 2022

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CD-SV-352-2022 COL.SLCNTR.8192683	Número Radicado Interno del Contrato:	27012022-0719
Numero de identificacion del contratista - NIT	24.347.629	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	
CONTRATISTA	MARLENY PARRA		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica	7111	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS

Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE TOPOGRAFIA PARA EL LEVANTAMIENTO DISEÑO Y FORMULACION DE PROYECTOS DE LA UNIDAD TECNICA DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 13,015,680		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 13,015,680	PUBLICA
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	28/01/2022
	Fecha de Terminación de ejecución	27/07/2022
	Prórrogas	

Nº PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500020726	$ 1,709,438		$ 1,709,438	0-0001
			$ -	
			$ -	
VALOR ACTA	$ 1,709,438	$ -	$ 1,709,438	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 13,015,680	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 1,619,280		Amortización Acta 1		
Valor Componente Variable Acta No 1	$ 90,158				
Valor Acta Nro. 2			Amortización Acta 2		
Valor Componente Variable Acta No 2					
Valor Acta Nro. 3			Amortización Acta 3		
Valor Componente Variable Acta No 3					
Valor Acta Nro. 4			Amortización Acta 4		
Valor Componente Variable Acta No 4					
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Componente Variable Acta No 5					
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Componente Variable Acta No 6					
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Componente Variable Acta No 7					
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Componente Variable Acta No 8					
Saldo del Contrato:	$ 11,306,242		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	**$ 13,015,680**	**$ 13,015,680**	**SUMAS IGUALES**	**$ -**	**$ -**

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona juridica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: JAVIER EDUARDO TORRES MARTINEZ

Ordenador del Gasto

Firma

Nombre: ESTEBAN DIAZ OSORIO

Supervisor (a)

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

MARLENY PARRA

NIT 24.347.629-1
REGIMEN SIMPLIFICADO
Dir: Cll 32E No.2F1-32 B. PUERTA DEL SOL
Cel: 314 7932680

Servicios de Avaluos
Servicios Topograficos
Elaboracion de planos

GOBERNACION DE CALDAS
C.C./ N.I.T.: 890801052-1
Dir.: CARRERA 21 ENTRE CALLE 22 Y 23 ED PALACIO DEPARTAMENTAL
TEL.: 8982444 CALDAS MANIZALES
CEL:

DOCUMENTO	NUMERO	PAG.	FECHA FACTURA
FACTURA	0446	1	14/02/2022

ITEM	DESCRIPCION	Vr UNITARIO	VALOR TOTAL
1	* PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE TOPOGRAFIA PARA EL LEVANTAMIENTO, DISEÑO Y FORMULACION DE PROYECTO DE LA UNIDAD TECNICA DE LA SECRETARIA DE VIVIENDA CONTRATO CD-SV-352-2022-27012022-0719 ACTA Nº 1		$ 1'709.438.oo

OBSERVACIONES:

TOTAL	$ 1'709.438.oo

FIRMA _____

RECIBI, CC/ _____

Documento equivalente a factura regimen simplificado segun Art. 37 ley 788/02. art.3.Dr.522/03-DIAN

Gobierno de CALDAS PRIMERO LA GENTE

Manizales, Febrero 14 de 2022

SEÑORES
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Secretaría de Hacienda
Manizales

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, yo **MARLENY PARRA** con CC. No. 24.347.629 de Manizales

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de Enero de 2022, corresponde a los ingresos PROPIOS.
2. Que mediante planilla(s) No. 22228244 correspondiente al mes de ENERO, garanticé el pago de la Seguridad Social.

Cordialmente,

MARLENY PARRA

C.C No. 24.347.629

Gobierno de CALDAS PRIMERO LA GENTE

Manizales, Febrero 14 de 2022

Señores
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Manizales

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

C E R T I F I C O Q U E:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios		X
2	Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2021.		X

Esta certificación se expide a los Catorce (14) días del mes de Febrero del dos mil veintidós (2022)

Cordialmente,

FIRMA _____

NOMBRES MARLENY PARRA

C.C No. 24.347.629

GOBIERNO DE CALDAS	CUMPLIDO DE VISITA CONTRATISTA SIG	Código: HS-FO-13
		Versión: 01
		Fecha Modificación : 05/06/2019

El suscrito: JESUS DAVID VALENCIA RIOS.

Cargo: SECRETARIO DE PLANEACIÓN.

CERTIFICA

Que el (a) Señor(a): MARLENY PARRA con cedula de ciudadanía Nº 24.347.629 de MANIZALES como contratista de la Gobernación de Caldas de (Nombre de la Secretaria) VIVIENDA Y TERRITORIO quien desarrolla el contrato por prestación de servicios como AUXILIAR DE TOPOGRAFIA, Asistió a: Realizar el levantamiento topografico lote sector CANTADELICIA para el Proyecto. Realizado en (Ciudad ó Municipio) NEIRA, los días 9, 10 del mes de FEBRERO del año 2022.

Para constancia se firma en NEIRA a los 10 del mes de 02 del año 2022

Jesus D Valencia

Firma de quien certifica

ORDEN DE SALIDA

SECRETARIA DE VIVIENDA Y TERRITORIO
UNIDAD TECNICA DE VIVIENDA
2022

NOMBRE COMPLETO	Marleny Parra					
CEDULA	24,347,629					
VINCULACION	CONTRATISTA					
MUNICIPIOS A VISITAR	NEIRA					
DURACION	DESDE D-M-A	09-02-22	HASTA D-M-A	10-02-22	TOTAL DIAS	2

COMPONENTE VARIABLE

VIATICOS	No DIAS	VALOR DIARIO	VALOR TOTAL
PERNOCTADO DENTRO DEL DEPARTAMENTO	0		0.00
SIN PERNOCTAR DENTRO DEL DEPARTAMENTO	2	45,079.00	90,158.00
PERNOCTADO FUERA DEL DEPARTAMENTO			0.00
SIN PERNOCTAR FUERA DEL DEPARTAMENTO			0.00
TOTAL	**2**	**45,079.00**	**90,158.00**

Sirvase realizar acompañamiento en el municipio de_____NEIRA_____del Departamento de Caldas: para adelantar gestiones pertinentes con los proyectos de la Unidad Técnica de la Secretaria de Vivienda y Territorio.

JAVIER EDUARDO TORRES MARTINEZ
ORDENADOR DEL GASTO
SECRETARIA VIVIENDA Y TERRITORIO

ESTEBAN DIAZ OSORIO
SUPERVISOR
SECRETARIA VIVIENDA Y TERRITORIO

MARLENY PARRA
CONTRATISTA
SECRETARIA VIVIENDA Y TERRITORIO

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 22228244
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2022-01-12

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARLENY PARRA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	24347629	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 32 E 2F1 32	DEPARTAMENTO	CALDAS	MUNICIPIO	MANIZALES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7112	CORREO ELECTRÓNICO	MARLENPARRA@YAHOO.COM	TELÉFONO	3147932680
FAX	0	SUCURSAL	1	NOMBRE SUCURSAL	independiente
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 01	Año: 2022	Mes: 01	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		22228244

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-24347629	57	No	No	No	17	1	Salario	PARRA MARLENY	$908.526

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 24347629																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 24347629	PORVENIR	30	$1.000.000	0.1600000	$160.000	$0	$0	$160.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 24347629	EPS SURA	30	$1.000.000	0.1250000	$125.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.000.000	2434762 9	0.0243600	$24.400

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-24347629	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 01											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$160.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$160.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS SURA	1	$125.000	$0	0	$0	0	$0	$125.000	0	$0	$0	$125.000	$0	0	$0	$0	$125.000	$0	$0	$125.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$24.400	0	$0	$0	$24.400	0	$0	$24.400	0	$0	$0	$24.400

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$125.000
PENSIONES	1	$160.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$24.400
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$309.400



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.347.629
PARRA
APELLIDOS
MARLENY
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1980
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
28-ENE-1999 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00125858-F-0024347629-20081107 0005516870A 1 4490015245

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14753084950

(415)7707212489984(8020) 000001475308495 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 4 3 4 7 6 2 9	1	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

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	24347629	1999-01-28

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PARRA		MARLENY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TOPOSERVICIOS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CL 38 A 34 10

42. Correo electrónico: marlenyparra@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 8 8 2 0 9 7	3 1 0 8 4 9 3 8 0 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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 7 1 1	2 0 1 1-1 0-3 1	7 4 9 0	2 0 2 1-0 1-0 1	1 8 1 1			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 2021 - 04 - 19 / 14 : 56: 55

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 PARRA MARLENY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARLENY PARRA Identificado con CC 24347629

Actualmente tiene(n) Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina , con las siguientes características:

Número:	24519007501
Fecha de apertura:	23 de Julio de 2007
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, el 19 del mes Enero de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA | Banco Caja Social DE COLOMBIA

COPIA CONTROLADA

GOBIERNO DE CALDAS	VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA	SIG **Código:** FO-GD-02-014 **Versión: 15** **Fecha Modificación:** 29/01/2020

Secretaría: VIVIENDA Y TERRITORIO

Contratista: MARLENY PARRA

Actividad que requiere control	Criterio de aceptación	Se cumple el criterio de aceptación?					
		Ordenador (a) del gasto	Secretaria de Hacienda (Recibe)				
		Fecha y Firma de Quien Entega	Si	No	Fecha y Firma de quien recibe	Observaciones	
Tramite de Cuentas - Pagos	Acta Ordenación del gasto. Formato FO-GD-02-020	15/03/2022 Marlena Tuyo R			GOBERNACIÓN DE CALDAS SECRETARÍA DE HACIENDA DESPACHO Fecha: 15 MAR 2022 Hora:	1743	
	Acta de Resumen y Ordenación del Gasto FO-GD-02-018		X				
	Factura Original o documento equivalente. (Requisitos articulo 617 Estatuto Tributario.)		X				
	Copia -PILA-art 1. del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 SOLO PARA PERSONAS NATURALES		X				