

 Centro Nacional de Memoria Histórica	Certificación del supervisor - Contratos de prestación de servicios - Personas naturales	CÓDIGO:	ABS-FT-018
		VERSIÓN:	015
		PÁGINA:	1 DE 1

Datos del contratista

Nombre:	Linda Carolina Rodríguez Tocarruncho		
Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía (CC)X	Cédula de Extranjería (CE)	Pasaporte (PAS)
No.	52.822.432		

Datos del contrato

N° Contrato:	162-2022	Fecha:	21/1/2022	Valor total:	\$ 56.545.930,00
Fecha de inicio:	27 de enero de 2022		Fecha de terminación:	26 de noviembre de 2022	
Lugar de ejecución del Contrato:	Bogotá				
Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales para realizar la corrección de estilo y edición de los documentos resultantes de las investigaciones y procesos misionales del CNMH.					

Datos para el pago

No. de cuenta bancaria	2	0	7	7	5	8	5	0	3	2	2	Banco	Bancolombia	Ahorros	X	Corriente	
Registro Presupuestal - RP No.	16622											Fecha RP:	24/1/2022				
Periodo del informe y de la certificación de pago correspondiente												Desde:	1/7/2022		Hasta:	31/7/2022	
RESPONSABLE DE IVA (Seleccionar)	NO											ARL - Riesgo III (Seleccionar)	NO		Pensionado Seleccionar	NO	
Ultima Mesada Pensional	Mes:											Valor					
Valores	Honorarios mensuales antes de IVA:											\$	5.654.593				
	Iva											\$	-				
	Ingreso base cotización SGSS:											\$	2.261.837				
	Aportes obligatorios en salud (*):											\$	282.700				
	Aportes obligatorios en pensión (*)+ FSP:											\$	361.900				
	Aportes a riesgos profesionales (*):											\$	11.800				
	Numero o Ref/ planilla de aportes:											1046355382					
Periodo de Cotización y Fecha de Pago de Seguridad Social											Periodo de Cotización	Fecha de pago	Valor pagado (*)				
											Junio	29/06/2022	992 600				

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y riesgos profesionales deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Actividades desarrolladas durante este periodo:
--

En mi calidad de contratista certifico que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1.

En el formato ABS-FT-017 se encuentra el INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL del contratista, de las actividades realizadas en el periodo señalado en el presente documento el cual fue verificado por el supervisor del contrato.


 LINDA CAROLINA RODRIGUEZ TOCARRUNCHO

Certificación del supervisor del contrato:

Nombre del supervisor:	BIBIANA ALEXANDRA ROSERO PERAZA		C.C.	52.006.318
Cargo:	Profesional especializado de la Estrategia de Comunicaciones			
En mi calidad de supervisor del contrato certifico que el CONTRATISTA ha cumplido a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales requeridas para el presente pago, de acuerdo con lo avalado por esta supervisión en el informe de actividades presentado, el cual reposa en el expediente contractual, razón por la cual certifico que la presente solicitud de pago cuenta con todos los soportes de ley que debe presentar el contratista y los mismos han sido verificados por mí, antes de solicitar el trámite de pago.				
<p align="center">  BIBIANA ALEXANDRA ROSERO PERAZA </p>				

Anexos:	1	Formato ABS-FT-017 Informe de ejecución contractual
	2	Cuenta de cobro o Factura de Venta(Ley 1819 de 2016)