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

SECRETARÍA		FECHA ACTA	lunes, 5 de diciembre de 2022
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.3298666	Número Radicado Interno del Contrato:	26012022-0686
Numero de identificacion del contratista - NIT	75159081-3	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalías Anexar copia**)	
CONTRATISTA	MAURICIO ARANGO RESTREPO		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica	8552	Tipo de Contrato	Prestacion de servicios
Objeto del Contrato:	Prestar los servicios de apoyo a la gestión como Monitor - Bachiller para la ejecución e implementación de actividades de fortalecimiento de la educación extraescolar por medio del deporte, la recreación y la actividad física a través de semilleros y centros de entrenamiento especializado, en el municipio de Belalcazar Departamento de Caldas		

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 14.152.320	$ 2.358.720	

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 16.511.040	publica
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:		
	Fecha de Iniciación	24/01/2022
	Fecha de Terminación de ejecución	23/10/2022
	Prórrogas	8/12/2022

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500020363			$ -	
4500021978	$ 786.240		$ 786.240,00	2-0307
			$ -	
VALOR ACTA	$ 786.240,00		$ 786.240,00	

RESUMEN DEL CONTRATO			**RESUMEN DEL ANTICIPO**		
Valor del Contrato:		$ 14.152.320	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ 2.358.720			
Valor Acta Nro. 1	$ 1.572.480		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2	$ 1.572.480		Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3	$ 1.572.480		Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4	$ 1.572.480		Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5	$ 1.572.480		Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6	$ 1.572.480		Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7	$ 1.572.480		Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8	$ 1.572.480		Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9	$ 1.572.480		Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10	$ 1.572.480		Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11	$ 786.240		Amortización Acta 11		
Saldo del Contrato:	$ -		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 16.511.040	$ 16.511.040	**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 jurídica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: ANDRES FELIPE MARIN VILLADA

Ordenador del Gasto

Firma

Nombre: CARLOS MARIO ROSERO BERMUDEZ

Supervisor (a)

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

MAURICIO ARANGO RESTREPO

Nit. 75159081-3 Régimen Simplificado
Carrera 6ta N° 10-20, Barrio La Sexta
Cel. 311 710 8230

FACTURA DE VENTA Nº 0030

FECHA

DD	MM	AA
5	12	2022

IOR(ES): Gobernación de Caldas NIT: 890801052-1

ÉFONO: CIUDAD:

RECCIÓN:

ANT	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Pago correspondiente a la ejecución del contrato nro. 26012022-0686 ejecutado en el municipio de Belalcazar	786240	

sta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a un título valor según ley 1238 de Julio de 2008

TOTAL $ 786240

Mauricio Arango R

Formas Gráficas Litografía y Más Nit. 10 121 880 - 0 Tel. 344 5788

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	75159081
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MAURICIO ARANGO RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO	BELALCAZAR	DEPARTAMENTO	CALDAS
DIRECCIÓN	CR 6 10 20	TELÉFONO	1111111
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		**4475203489**	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2022/11/30	NUMERO AUTORIZACIÓN		9992327425

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES									**$ 24.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 75159081	ARANGO RESTREPO MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	75159081	$ 24.400

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 309.400**

Manizales, 5 de Diciembre 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 Mauricio Arango Restrepo con CC. No. 75159081

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de Noviembre de 2022, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios 26012022-0686.

2. Que mediante planilla(s) No. 4475203489 correspondiente al mes de Noviembre garanticé el pago sobre el 40% del valor del Contrato de Prestación de Servicios.

Cordialmente,

Mauricio Arango R

C.C No. 75159081

Manizales, 5 Diciembre 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 (5) días del mes de Diciembre del dos mil veintidós (2022)

Cordialmente,

FIRMA Mauricio Arango R

NOMBRES Mauricio Arango Restrepo

C.C No. 75 159 081