Barranquilla 05 de mayo de 2023

Señores:
CORMAGDALENA
Secretaría General
Área financiera
Barrancabermeja

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato 0-146 de 2023

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Segundo pago correspondiente al periodo del 01 abril 2023 al 30 abril 2023

Tipo de contrato	Servicios
Forma de Radicación	✓
Factura o documento equivalente	✓
F-PGF-05 - Solicitud de Desembolso	✓
Constancia de contrato en ejecución de secop ll (Solo primer pago)	
Documento complementario de Secop ll (Solo primer pago)	
Formato de liberación de recursos (F-PGB-18) (solo primer pago}	
Datos básicos del contratista (Solo primer pago)	
RUT actualizado (Solo primer pago)	
Certificación bancaria (solo primer pago)	
Certificacion de afiliacion a sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL (solo primer pago}	
Certificación aportes (aplica del segundo pago en adelante)	✓
Planilla de Parafiscales (Salud, Pensión,ARL) (aplica del segundo pago en adelante)	✓
Deducciones: dependientes, salud prepagada,intereses de vivienda y aportes AFC (cuando apliquen)	✓
TOTAL FOLIOS	

Atentamente,



Nelson Rafael Llanos Vega

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA-CORMAGDALENA

NIT: 829.000.127-4

DEBE A:

Nelson Rafael Llanos Vega
C.C. 8525886

LA SUMA DE: **$** **7.800.000,00**

Segundo pago correspondiente al periodo del 01 abril 2023 al 30 abril 2023 del Contrato Prestación de Servicios No 0-146 de 2023 cuyo objeto es:

Objeeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN COMERCIAL EN LOS ASPECTOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD PORTUARIA Y OTROS USOS DEL RÍO

Se firma el 05 de mayo de 2023



Nelson Rafael Llanos Vega
Arquitecto - Contratista
Sub dirección de gestión comercial
Dirección: Calle 49 N 46 A -18
Teléfono: 3023880665
Email: nelson.llanos.vega@outlook.com

CORMAGDALENA	Solicitud de Desembolso Contratos	F-PGF-05
		VERSION:2

Proceso de Gestión Financiera			

ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN				
Contrato Prestación de Servicios No	0-146	de	2023	
Nombre del contratista		NELSON RAFAEL LLANOS VEGA		
Dirección:	Calle 49 N 46 A -18		Celular:	3023880665
Cédula	8.525.886		Correo electrónico:	nelson.llanos.vega@outloock.com
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		**MILAGROS DEL CARMEN SARMIENTO ORTIZ**		
Dependencia:	Sub Dirección Gestión Comercial		**No. Extensión o teléfono:**	3109
Objeto:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN COMERCIAL EN LOS ASPECTOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD PORTUARIA Y OTROS USOS DEL RÍO**			
Fecha de inicio:	3 de marzo de 2023		**Fecha terminación:**	31 de diciembre de 2023
Valor inicial del contrato:				**$ 78.000.000,00**
Adición:				**$ 0,00**
Valor total:				**$ 78.000.000,00**
Valor pago mensual o como se haya pactado:				**$ 7.800.000,00**
Prórroga (días):				0
Suspensión (días):				0
Terminación anticipada:				
Cesión:				$ 0,00
Cedente/Cesionaria:				0
Concepto del pago:	Segundo pago correspondiente al periodo del 01 abril 2023 al 30 abril 2023			

Valor a pagar:		**$**		**7.800.000,00**
Proyecto	**Actividad**	**%**	**RP**	**Valor**
ACTIVIDAD Y DESARROLLO PORTUARIO	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	100,00%	202300391	**$ 7.800.000,00**

CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Persona Natural:

El/la contratista, Nelson Rafael Llanos Vega cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato Prestación de Servicios No 0-146 de 2023, 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 los documentos requeridos para el trámite de pago. Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de $7800000

Observaciones: "Favor consignar en la cuenta No 769830123-76 de ahorro del Banco Bancolombia a nombre de Nelson Rafael Llanos Vega cedula No 8.525.886"

FIRMA RESPONSABLE (S)

La presente certificación se firma el 05 mayo 2023

Supervisora

MILAGROS DEL CARMEN SARMIENTO ORTIZ

Barranquilla, 5 de Mayo de 2023.

Señores
CORMAGDALENA
Oficina de Contabilidad.
Cuidad.

Asunto**: Certificación documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, del mes de marzo de 2023.**

Yo, **NELSON RAFAEL LLANOS VEGA** identificado con cédula de ciudadanía No. 8.525.886 de Luruaco / Atlántico, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios No. 0-146-2023, y en cumplimiento de lo establecido en el Parágrafo 1 del Artículo 4 de Decreto 2271 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que el documento soporte de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, corresponden a los ingresos obtenidos del contrato N° 0-146-2023.

- Se adjunta copia del pago y/o certificación de salud, pensión y ARL, como soporte de pago del mes facturado.

Para constancia de lo anterior, firmo en Barranquilla el día cinco (5) días del mes de mayo de 2023.



NELSON LLANOS VEGA
8.525.886 de Luruaco

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-05, 05:10:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054456462

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 03/05/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NELSON RAFAEL LLANOS VEGA		
Documento	CC8525886	**Dirección**	CL 49 #46 A - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3023880665
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 8525886	NELSON RAFAEL LLANOS VEGA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 3.120.000	$ 499.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.120.000	$ 390.000	0,522	$ 3.120.000	$ 16.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 905.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.120.000	$ 3.120.000	$ 3.120.000	$ 0	$ 499.200	$ 390.000	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 905.500	$ 11.100	$ 916.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICACIÓN DEPENDENCIA ECONÓMICA

Yo, **NELSON RAFAEL LLANOS VEGA**, identificado con C.C. (X) C.E. () NIT () **No 8.525.886** con domicilio principal en la ciudad de **Barranquilla, Atlántico**, dirección **Calle 49 No 46 A - 18. La Castellana** en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 2250 de 2017, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA
Nelson Santiago Llanos Altamar	1.046.708.286	20 / 01 / 2011	Hijo
Ivanna Llanos Altamar	1.046.720.005	20 / 12 / 2013	Hija

NOTA: El artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625/16, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXOS:

- Para hijos anexar registro civil de nacimiento
- Para hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar certificación semestral de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
- Para Hijos mayores de 23 años y/o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de Medicina Legal o de la EPS.
- Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, anexar Certificación anual de Contador Público.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, no se solicita por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

La presente se expide el día 5 días del mes de mayo del año 2023, de conformidad con lo dispuesto en el parágrafo del artículo 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016, con destino a CORMAGDALENA, para que surta los efectos legales.



NELSON RAFAEL LLANOS VEGA
C.C 8.525.886

Anexo DI

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.046.708.286

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50476235

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código CXL

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LLANOS	ALTAMAR

Nombre(s)

NELSON SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes ENE Día 20	MASCULINO	O	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	10478200-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ALTAMAR CANTILLO LIRA ROSA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 22.730.301	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LLANOS VEGA NELSON RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 8.525.886	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LLANOS VEGA NELSON RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 8.525.886	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes ENE Día 27	CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON - NOTA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 1 BARRANQUILLA
CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON
notaria1barranquilla@hotmail.com

El presente Registro Civil es fiel y auténtica copia de su original que reposa en los archivos de Registro Civil de esta Notaría.

Este registro no tiene vencimiento, excepto para seguridad social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Celebración de Matrimonio.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.046.720.005

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53326522

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código CXL

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LLANOS	ALTAMAR

Nombre(s)

IVANNA LINETH

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes DIC Día 20	FEMENINO	O	NEGATIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12499989-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ALTAMAR CANTILLO LIRA ROSA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 22.730.301	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: LLANOS VEGA NELSON RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 8.525.886	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LLANOS VEGA NELSON RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 8.525.886	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2014 Mes ENE Día 07	CARLOS JOSE PUCHE MOGOLLON - NOTA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -