Centro Nacional de Memoria Histórica	Certificación del supervisor - Contratos de prestación de servicios - Personas naturales	CÓDIGO:	ABS-FT-018
		VERSIÓN:	016
		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:	095-2023	Fecha:	3 de febrero de 2023	Valor total:	$ 63.693.333,00
Fecha de inicio: 3/02/2023			Fecha de terminación: 22/12/2023		
Lugar de ejecución del Contrato:		Bogotá			

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales de manera autónoma e independiente para realizar la corrección de estilo y edición de los documentos resultantes de las investigaciones y procesos misionales para el Proyecto de Inversión: Divulgación de Acciones de Memoria Histórica a Nivel Nacional y las demás dependencias 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.	10823											Fecha RP:	03/02/2023			
Periodo del informe y de la certificación de pago correspondiente												Desde:	**01/05/2023**	Hasta:	**31/05/2023**	

RESPONSABLE DE IVA (Seleccionar)	NO	ARL - Riesgo III (Seleccionar)	NO	Pensionado Seleccionar	NO
Ultima Mesada Pensional	Mes:		Valor		

Valores	Honorarios mensuales antes de IVA:	$	5.971.250	
	Iva			
	Ingreso base cotización SGSS:	$	2.388.500	
	Aportes obligatorios en salud (*):	$	298.600	
	Aportes obligatorios en pensión (*)+ FSP:	$	382.200	
	Aportes a riesgos profesionales (*):	$	12.500	
	Numero o Ref/ planilla de aportes:	**1053637874**		
	Periodo de Cotización y Fecha de Pago de Seguridad Social	**Periodo de Cotización**	**Fecha de pago**	**Valor pagado (*)**
		Abril	**23/04/2023**	**1.066.600**

(*) 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, articulo 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 Rodríguez Tocarruncho

Certificación del supervisor del contrato:

Nombre del supervisor:	Daniel Fernando Polanía Castro	C.C.	80.792.370
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.

Daniel Fernando Polanía Castro

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

Cuenta de cobro N.° **004**

Ciudad: Bogotá D. C. Fecha: 31 de mayo de 2023

CENTRO DE MEMORIA HISTÓRICA
NIT: 900.492.141-5

Debe a:
Linda Carolina Rodríguez Tocarruncho
CC 52 822 432
No responsable de IVA

La suma de cinco millones novecientos setenta y un mil doscientos cincuenta pesos (**$5 971 250**) m/cte. por concepto de honorarios del mes de **mayo** de acuerdo con el contrato 095 de 2023. Informe de actividades entregado a la supervisión.

Atentamente,



Nombre: Linda Carolina Rodríguez Tocarruncho
CC: 52 822 432
Celular: 3132754050
Dirección: Carrera 8 # 13-34 sur, int. 1 apto. 601.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-23, 08:58:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053637874

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 23/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINDA CAROLINA RODRIGUEZ TOCARRUNCHO		
Documento	CC52822432	**Dirección**	CR 8 SUR #13 - 34 INT 1 APTO 601
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9269601
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 52822432	LINDA CAROLINA RODRIGUEZ TOCARRUNCHO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 3.675.000	$ 588.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 3.675.000	$ 459.400	0,522	$ 3.675.000	$ 19.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.066.600

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
$ 3.675.000	$ 3.675.000	$ 3.675.000	$ 0	$ 588.000	$ 459.400	$ 19.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.066.600	$ 0	$ 1.066.600

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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