

BARRANQUILLA

01 de junio de 2023

Señores:

CORMAGDALENA
Secretaría General
Área financiera
Barrancabermeja

Asunto: Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato CPS-0-209-2023 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 1 de Mayo al 31 de Mayo 2023

Tipo de contrato		Servicios
Forma de Radicación		X
Factura o documento equivalente		X
F-PGF-05 - Solicitud de Desembolso		X
Constancia de contrato en ejecución de secop II (Solo primer pago)		
Documento complementario de Secop II (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)		
Certificación de afiliación a sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL (solo primer pago)		
Certificación aportes (aplica del segundo pago en adelante)		X
Planilla de Parafiscales (Salud, Pensión, ARL) (aplica del segundo pago en adelante)		X
Deducciones: dependientes, salud prepagada, intereses de vivienda y aportes AFC (cuando apliquen)		X
TOTAL FOLIOS		

Atentamente,



HAROLD JOSE TORRES AVILA

**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL RÍO GRANDE DE LA MAGDALENA-
CORMAGDALENA
NIT: 829.000.127-4**

DEBE A:

**HAROLD JOSE TORRES AVILA
C.C. 72231513**

LA SUMA DE: \$5.000.000,00

Segundo pago correspondiente al periodo del 1 de mayo 2023 al 31 mayo 2023 del Contrato
Prestación de Servicios No CPS-0-209-2023 de 2023 cuyo objeto es:

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y
APOYO DE LOS ASPECTOS JURÍDICOS DE LOS PROYECTOS A CARGO DE LA
SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y NAVEGACIÓN**

Se firma el 01 de junio de 2023



HAROLD JOSE TORRES AVILA
Contratista
Calle 115 TV 30-12
3013870189

Se certifica que HAROLD JOSE TORRES AVILA identificado(a) con CC 72231513 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: TORRES AVILA HAROLD JOSE CC 72231513																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9451334409	2102195755	N	2023-05-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								A	X								
9451334409	2102195755	N	2023-05-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								C	X								
9451334409	2102195755	N	2023-05-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								A	X								
9451334409	2102195755	N	2023-05-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								C	X								
9451334409	2102195755	N	2023-05-29	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								A	X								
9451334409	2102195755	N	2023-05-29	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								C	X								
9451242191	2100422811	I	2023-05-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30									X								
9451242191	2100422811	I	2023-05-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30									X								
9451242191	2100422811	I	2023-05-26	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30									X								
APORTANTE: CORPORACION EDUCATIVA DEL LITORAL NI 890104481																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9449872698	2037142635	E	2023-04-21	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	25	X																
9449872698	2037142635	E	2023-04-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	25	X																
9449872698	2037142635	E	2023-04-21	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	25	X																
9449872698	2037142635	E	2023-04-21	CCF	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	25	X																
9449872698	2037142635	E	2023-04-21	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	25	X																
9449872698	2037142635	E	2023-04-21	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	25	X																

Este certificado se expide el día 2023-05-31 a las 11:05.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72231513		TORRES AVILA HAROLD JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 115 TRAV 30 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3176751	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2102195755		9451334409	N	2023/05/04	2023/05/29	BANCO DAVIVIENDA	\$597,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,400		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,400		\$0	\$0
1	CC 72231513	TORRES HAROLD	230301	30	(\$2,400,000)	(\$384,000)	EPS005	30	(\$2,400,000)	(\$300,000)		0	\$0	\$0	14-4	30	(\$2,400,000)	(\$12,600)	0	\$0	\$0
2	CC 72231513	TORRES HAROLD	230301	30	\$4,400,000	\$704,000	EPS005	30	\$4,400,000	\$550,000		0	\$0	\$0	14-4	30	\$4,400,000	\$23,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72231513		TORRES AVILA HAROLD JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 115 TRAV 30 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3176751	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2102195755		9451334409	N	2023/05/04	2023/05/29	BANCO DAVIVIENDA	\$597,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$9,500	\$0	\$329,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$9,500	\$0	\$329,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,400	\$400	\$0	\$10,800	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$10,400	\$400	\$0	\$10,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$7,500	\$0	\$257,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$7,500	\$0	\$257,500	
TOTAL				1	\$580,400	\$17,400	\$0	\$597,800	

		Solicitud de Desembolso Contratos		F-PGF-05	
Proceso de Gestión Financiera				VERSION:2	
ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN					
Contrato Prestación de Servicios No		CPS-0-209-2023		2023	
Dirección:		Calle 115 TV 30		HAROLD JOSE TORRES AVILA	
		72.231.513		3013870189	
		Celular:		3013870189	
		Correo:		haroldtorresabogado@hotmail.com	
Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es):		CLAUDIA SOFIA MARTINEZ CORREA			
Dependencia:		Sub Dirección Desarrollo		No. Extensión o teléfono: 0	
Objeto:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO Y APOYO DE LOS ASPECTOS JURÍDICOS DE LOS PROYECTOS A CARGO DE LA SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO SOSTENIBLE Y NAVEGACIÓN			
Fecha de inicio:		17 de abril de		Fecha terminación: 31 de diciembre de 2023	
Valor inicial del contrato:		\$ 45.000.000,00			
Adición:		\$ 0,00			
Valor total:		\$ 45.000.000,00			
Valor pago mensual o como se haya pactado:		\$ 5.000.000,00			
Prórroga (días):		0			
Suspensión (días):		0			
Terminación anticipada:					
Cesión:		\$ 0,00			
Cedente/Cesionario:		0			
Concepto del pago:		Segundo pago correspondiente al periodo del 1 mayo 2023 al 31 mayo 2023			
Valor a pagar:		\$ 5.000.000,00			
Proyecto		Actividad		%	
RECUPERACIÓN DE LA NAVEGACIÓN		SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS		100,00%	
				202300651	
				\$ 5.000.000,00	
CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR					
Persona Natural:					
El/la contratista, HAROLD JOSE TORRES AVILA cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato Prestación de Servicios No CPS-0-209-2023 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 \$ 5.000.000					
Persona Jurídica:					
OBSERVACIONES: "Favor consignar en la cuenta No.0570028570046954 de ahorros del BANCO DAVIVIENDA a nombre de HAROLD JOSE TORRES AVILA con Cédula No 72.231.513"					
FIRMA RESPONSABLE(S)					
La presente certificación se firma el 01 junio 2023					
Supervisor / Interventor					
CLAUDIA SOFIA MARTINEZ CORREA					

CERTIFICACIÓN DEPENDENCIA ECONÓMICA

Yo, **HAROLD JOSE TORRES AVILA**, identificado con C.C. No CC 72.231.513 de Barranquilla, con domicilio principal en la ciudad de Barranquilla, dirección calle 115 Transversal 30-12 Barrio la Pradera, 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
CAMILO DAVID TORRES TORRIJOS	1042255780	17 de febrero de 2008	HIJO
ERENSTO GABRIEL TORRES TORRIJOS	1042267150	18 de Septiembre de 2014	HIJO

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

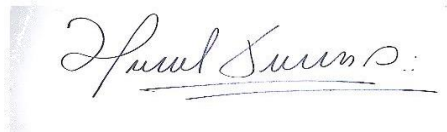
ANEXOS:

1. Para hijos anexar registro civil de nacimiento
2. Para hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar certificación semestral de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
3. 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.
4. 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 01 día del mes de junio 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



HAROLD JOSE TORRES AVILA
C.C: 72.231.513

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.042.267.150 **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial 53298685

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 03 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 0 2 M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 5 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito
Primer Apellido TORRES Segundo Apellido TORRILLOS
Nombre(s) ERNESTO GABRIEL

Fecha de nacimiento Año 2014 Mes SEP Día 18 Sexo (en letras) MASculino Grupo sanguíneo Factor RH
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de intenciones CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 12843858-9

Datos de la madre
Apellidos y nombres completos TORRILLOS RAMOS ANGELA MARIA
Documento de identificación (Clase y número) CC 22.520.667 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre
Apellidos y nombres completos TORRES AVILA HAROLD JOSE
Documento de identificación (Clase y número) CC 72.231.513 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos TORRILLOS RAMOS ANGELA MARIA
Documento de identificación (Clase y número) CC 22.520.667 Firma

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 Año 2014 Mes OCT Día 10 Nombre y firma del funcionario que autoriza CECILIA MARIA MERCADO NOGUERA

Reconocimiento por firma Firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento CECILIA MARIA MERCADO NOGUERA

L.V. 134 Folio 246.- ESPACIO PARA NOTAS

CERTIFICA

Es fiel y auténtica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaría folio para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento, excepto para Matrimonio.

Barranquilla, 17 SET. 2015

Notaría Quinta del Circulo de Barranquilla

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NUIP	1042255780	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	41462064
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina				
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número
Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía
Código	C 2 M			
NOTARIA 5 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA*****				
Datos del inscrito				
Primer Apellido		Segundo Apellido		
TORRES*****		TORRIJOS*****		
Nombre(s)				
CAMILO DAVID*****				
Fecha de nacimiento				
Año	2008	Mes	FEB	Día
Lugar de nacimiento (País - Departamento)		Sexo (en letras)		
COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA*****		MASCULINO*****		
Tipo de documento antecedente o Declaración de testis				
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****		Número certificado de nacido vivo		
		50063477-8*****		
Datos de la madre				
Apellidos y nombre completos				
TORRIJOS RAMOS ANGELA MARIA*****				
Documento de identificación (Clase y número)				
CEDULA DE CIUDADANIA 0022520667*****				
Nacionalidad				
COLOMBIA*****				
Datos del padre				
Apellidos y nombre completos				
TORRES AVILA HAROLD JOSE*****				
Documento de identificación (Clase y número)				
CEDULA DE CIUDADANIA 0072231513*****				
Nacionalidad				
COLOMBIA*****				
Datos del declarante				
Apellidos y nombre completos				
TORRES AVILA HAROLD JOSE*****				
Documento de identificación (Clase y número)				
CEDULA DE CIUDADANIA 0072231513*****				
Firma				
[Firma]				
Datos primer testigo				
Apellidos y nombre completos				

Documento de identificación (Clase y número)				

Firma				

Datos segundo testigo				
Apellidos y nombre completos				

Documento de identificación (Clase y número)				

Firma				

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza		
Año	2008	Mes	MAR	Día
		ENOC MARQUEZ MARTINEZ*****		
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante el que se hace el reconocimiento		
[Firma]		ENOC MARQUEZ MARTINEZ (B)*****		
Firma		Nombre y firma		
[Firma]		BARRANQUILLA		
RECONOCIMIENTO INSCRITO EN DEPARTAMENTO DE BARRANQUILLA				

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

Es fiel y autentica fotocopia tomada de su original que reposa en los archivos de registro de esta Notaría, al folio 41462064 para acreditar parentesco. Este Registro no tiene fecha de vencimiento, D-2169-83, excepto para Matrimonio. Barranquilla

18 OCT. 2008

ROSALBA RUEDA DE JORDAN
Notaria Quinta