UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres – Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS PARA PAGO	CÓDIGO:	VERSIÓN 20
	GESTIÓN FINANCIERA	FR-1605-GF-14	FA:31/03/2022

UNIDAD EJECUTORA DEL GASTO UNGRD [X] SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS (SPGR) [ ]

Nombre Contratista: WILFREDO ARIAS MEDINA

Tipo Doc Cédula de Ciudadanía No. 79.222.545

☐ CONTRATOS DE SERVICIOS PROFESIONALES Y SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

Certificación de Recibo a Satisfacción de Bienes, Servicios y Autorización de Pago (FR-1605-GF-07)	Si
Informe de Supervisión de Contratos y/o Convenios (FR-1604-GCON-01)	Si
Declaración Juramentada (FR-1605-GF-16) y Anexos para efecto calculo de retención	Si
Declaración Juramentada (FR-1604-GCON-37) para efecto de Estatuto Tributario	Si
Factura Electrónica de Venta y Archivo XML.	N/A
Soporte de Pago de Seguridad Social mes vencido	Si
Certificación Bancaria (Únicamente con la radicación de la primer cuenta)	N/A
RUT Actualizado y vigente (Únicamente con la radicación de la primer cuenta)	N/A
Contrato y acta de inicio (Únicamente con la radicación de la primer cuenta)	N/A
Copia Designación de Supervisión (Únicamente con la radicación de la primera cuenta)	N/A
Evaluación de inducción de SST Actualizada (Únicamente con la radicación de la primera cuenta)	N/A
Certificación sin Pendientes para Funcionarios y Contratistas (FR-1601-GTH-73) (Únicamente con la radicación de la última cuenta)	N/A
Otro documento. ¿Cuál? _____	
Para el último pago acreditar los aportes de seguridad social conforme al valor total del contrato (Anexar planillas)	N/A

☐ CONTRATOS DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Certificación de Recibo a Satisfacción de Bienes, Servicios y Autorización de Pago (FR-1605-GF-07)	N/A
Informe de Supervisión de Contratos y/o Convenios (FR-1604-GCON-01)	N/A
Factura de Venta o Factura Electrónica de Venta	N/A
Certificado de Pago de Seguridad Social firmado por Representante Legal o Revisor Fiscal	N/A
Certificación Bancaria (Únicamente con la radicación de la primer cuenta)	N/A
RUT Actualizado y vigente (Únicamente con la radicación de la primer cuenta)	N/A
Copia Designación de Supervisión - Cuando Aplique (Únicamente con la radicación de la primera cuenta)	N/A
Producto Entregable	N/A
Entrada de Almacén (FR-1603-GBI-02)	N/A
Contrato y/o Orden de Compra y acta de inicio si aplica (Únicamente con la radicación de la primera cuenta)	N/A
Otro documento. ¿Cuál? _____	

NOTA: Si el contrato dentro de sus actividades contempla *"Productos Entregables" a la UNGRD, el supervisor deberá informar al Grupo de Apoyo Administrativo - Subproceso de Bienes Muebles e Inmuebles la existencia del producto.*

☐ REEMBOLSO CAJA MENOR VIATICOS Y GASTOS GENERALES

Certificación y Autorización para Trámite de Pagos No Derivados de Compromisos (FR-1605-GF-08)	N/A
Acto Administrativo	N/A
Compromiso Presupuestal	N/A
Listado de Egresos con usos presupuestales	N/A
Listado de Deducciones	N/A

IMPUESTOS, NÓMINA, SERVICIOS PÚBLICOS, TRANSFERENCIAS

Certificación y Autorización para Trámite de Pagos No Derivados de Compromisos (FR-1605-GF-08)	N/A
Acto Administrativo	N/A
Compromiso Presupuestal	N/A
Liquidación de Nómina, Factura o Soportes para Pago	N/A
Otro documento. ¿Cuál? _____	

PAGO POR RECONOCIMIENTO VIÁTICOS Y/O GASTOS DE VIAJE

Certificación y Autorización para Trámite de Pagos No Derivados de Compromisos (FR-1605-GF-08)	N/A
Original Solicitud y Liquidación de Gastos de Viaje para Contratistas o Viáticos para Funcionarios (FR-1601-GTH-11)	N/A
Documento de Autorizacion, Reconocimiento y Ordenacion de Pago Comision (Documento del SIIF Nación-Generado por Talento Humano)	N/A
Acto Administrativo	N/A
Factura electronica de venta (Si tiene la responsabilidad 52 en el RUT como facturador electrónico)	N/A
Compromiso Presupuestal	N/A
Informe de Comisión	N/A
Certificado de Permanencia	N/A
Soportes de Gastos Terrestres y/o Tiquetes Aéreos	N/A
Reporte de Salida a Misión	N/A
Otro documento. ¿Cuál? _____	

LEGALIZACION VIÁTICOS POR AVANCE Y/O GASTOS DE VIAJE

Informe de Comisión	N/A
Certificado de Permanencia	N/A
Soportes de Gastos Terrestres y/o Tiquetes Aéreos	N/A
Otro documento. ¿Cuál? _____	

Radicado por:

Firma: _____

Nombre: WILFREDO ARIAS MEDINA

Cargo: CONTRATISTA

Dependencia: Secretaría General

(Espacio para radicación):

OBSERVACIONES

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	Certificación de recibo a satisfacción de bienes, servicios y autorización de pago	CÓDIGO: FR-1605-GF-07	VERSIÓN 08
	GESTION FINANCIERA		FA: 4/01/2021

UNIDAD EJECUTORA DEL GASTO — UNGRD: X — SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS (SPGR):

Fecha Elaboración (DD / MM / AAAA): 18 / Ago / 2022

Información Beneficiario de Pago

Nombre Beneficiario de Pago: WILFREDO ARIAS MEDINA

Tipo Doc: Cedula de Ciudadanía — Identificación No.: 79.222.545

Concepto de Pago: Honorarios / Prestación de Servicos — Cuál?:

Uso presupuestal

Codigo del uso presupuestal	Descripción
A-02-02-02-008-005-09-9	OTROS SERVICIOS DE APOYO Y DE INFORMACIÓN N.C.P.

Nota: En caso de requerir mas de un uso presupuestal anexar relación.

Información Contractual y/o Presupuestal

Contrato No.: CESIÓN UNGRD-015-2022 — Fecha de Inicio (DD / MM / AAAA): 19 / may / 22 — Fecha de Termina: 18 / dic / 22

Valor Inicial del Contrato: 73.955.511,00 — Requirere Poli: Si — Fecha Aprobación Po (DD / MM / AAAA): 18 / may / 22

Adiciones: 0,00 — CD: 4022 — Fecha (DD / MM / AAAA): 06 / ene / 22

Valor Total del Contrato: 73.955.511,00 — Compromiso N: 15122 — Fecha (DD / MM / AAAA): 26 / may / 22

Nivel de Riesgo ARL: Riesgo I — Fecha Máxima Pago Seguridad Social Independientes (DD / MM / AAAA): 13 / ago / 22

Información para Pago

Pago No.: 3 de 7 — Documento Soporte: N / A — Nc:

Periodo que Certifica — Desde (DD / MM / AAAA): 19 / jul / 22 — Hasta (DD / MM / AAAA): 18 / ago / 22

Valor Ne: 10.565.073,00

Valor IV: 0,00

Total a P: 10.565.073,00

Información Cuenta Bancaria

Cuenta Bancaria No.: 24022523307 — Tipo Cuenta Bancaria: Ahorros

Nombre Entidad Bancaria: BANCO CAJA SOCIAL

***IMPORTANTE: Si usted cambio su cuenta bancaria, debe diligenciar y presentar el formato FR-1605-GF-02 adjuntando la certificacion bancaria reciente.**

Visto Bueno del Supervisor

En calidad de Supervisor/Interventor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de los informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral y las cifras y valores correspondientes al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.

En los casos en que los pagos no se deriven de una relación contractual, certifico que el presente instrumento se realiza en cumplimiento de la normatividad legal vigente y cuenta con los soportes y demás requisitos exigidos para tal fin.

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma:

Nombre: FERNANDO CARVAJAL CALDERÓN

Cargo: SECRETARIO GENERAL UNGRD

Dependencia: SECRETARIA GENERAL

OBSERVACIONES

Diligenciado por: Wilfredo Arias Medina

Revisado por: Monica Andrea Rodriguez Quimbayo

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CÓDIGO: FR-1604-GCON-01	VERSIÓN 04
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		F.A: 27/12/2019

FECHA: 18/08/2022 **Informe No.** 3/7

PROCESO:	SECRETARIA GENERAL
No. CONTRATO:	CESIÓN UNGRD-015-2022
CONTRATISTA:	WILFREDO ARIAS MEDINA
IDENTIFICACIÓN:	79.222.545
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO :	**Meses:** 7 **Días:** 0
PRORROGA:	*Meses:* *Días:*
FECHA DE INICIO:	19/05/2022
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	18/12/2022
FECHA DE SUSPENSIÓN:	
FECHA DE REINICIO:	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados para efectuar actividades de carácter técnico relacionadas con la gestión precontractual y contractual requerida en la vigencia 2022 con el fin de dar cumplimiento a los objetivos del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, así como a lo establecido en los decretos 2021 de 2015 y 958 de 2018 y las resoluciones 4060 de 2015 y 143 de 2019.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 73.955.511,00
VALOR ADICIÓN:	Adición 1. Adición 2. Adición 3.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (Vr. Inicial+Vrs. adiciones)	***$ 73.955.511,00***
FORMA DE PAGO:	La UNGRD pagará al contratista el valor del contrato en SIETE (07) desembolsos por mensualidades vencidas cada una por valor de **DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($10.565.073)**
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	19/07/2022 - 18/08/2022

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. Suscribir el acta de inicio del contrato de manera oportuna y sin dilaciones.	El 18 de mayo de 2022 se suscribe acta de cesion del contrato pasando de Juan David Giraldo Sabogal a Wilfredo Arias Medina.	Acta se cesion suscrita
2. Realizar acompañamiento técnico al ordenador del gasto de la UNGRD en las etapas precontractuales, contractuales de los procesos de contratación encaminados al cumplimiento de los objetivos del SNGRD, así como lo establecido en los Decretos 2121 de 2015 y 958 de 2018 y las Resoluciones 4060 de 2015 y 143 de 2019.	Se realizo el acompañamiento técnico al ordenador del gasto de la UNGRD en los siguientes contratos 1.) Convenio No. 85575-FONBUE-001-2019 celebrado entre FONBUENAVENTURA y el Ministerio del Deporte. El cual tiene como objeto AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL DEPORTE Y FONBUENAVENTURA, PARA LA ADECUACIÓN DE ESCENARIOS DEPORTIVOS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA. 2) Seapoyo en el seguimiento como miembro designado del Comite Operativo del Convenio No. 9677-SAIPRO-176-2021 celebrado entre el FNGRD y la DIMAR, el cual tiene como objeto "Aunar esfuerzos institucionales, técnicos, administrativos, financieros y jurídicos tendientes a realizar la reconstrucción y rehabilitación de la Capitanía de Puerto de Providencia, en el marco de la declaratoria de situación de Desastre No. 1472 del 18 de noviembre de 2020" 3) Convenio No. 85575-FONBUE-001-2020 celebrado entre el MINISTERIO DE AMBIENTE y FONBUENAVENTURA, el cual tiene como objeto "Aunar esfuerzos institucionales, técnicos, administrativos, jurídicos, operativos y financieros entre la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo, el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible y el Fondo para el Desarrollo Integral del Distrito Especial de Buenaventura, para la elaboración de la Política Hídrica del Distrito Especial, Industrial, Portuario, Biodiverso y Ecoturístico de Buenaventura de manera sistemática, ordenada y participativa." 4) Se apoyor en la supervision del Convenio Interadministrativo N° 57833-PTSP-PC111-145-2021 celebrado entre EL FONDO PARA EL DESARROLLO DEL PLAN TODOS SOMOS PAZCIFICO – quien actúa a través de la FIDUPREVISORA S.A. en calidad de vocera y administradora y EL MUNICIPIO DE ATRATO, DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.	Participación de reuniones, comites de seguimiento, comites operativos, comites de supervisión, elaboración de informes, correos electronicos.
3. Ejercer apoyo a la supervisión a la supervisión de los contratos y/o convenios que le sean designados por el ordenador del Gasto de la UNGRD.	Se ejercio apoyo a la supervisión de los siguientes convenios y/o contratos: 1.) Convenio No. 85575-FONBUE-001-2020 Celebrado entre FONBUENAVENTURA - La UNGRD - y el Ministerio de Ambiente. 2.) Convenio No. 85575-FONBUE-001-2019 celebrado entre FONBUENAVENTURA y el Ministerio del Deporte. El cual tiene como objeto AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL MINISTERIO DEL DEPORTE Y FONBUENAVENTURA, PARA LA ADECUACIÓN DE ESCENARIOS DEPORTIVOS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA. 3) Se apoyo en el seguimiento como miembro designado del Comite Operativo del Convenio No. 9677-SAIPRO-176-2021 celebrado entre el FNGRD y la DIMAR, el cual tiene como objeto "Aunar esfuerzos institucionales, técnicos, administrativos, financieros y jurídicos tendientes a realizar la reconstrucción y rehabilitación de la Capitanía de Puerto de Providencia, en el marco de la declaratoria de situación de Desastre No. 1472 del 18 de noviembre de 2020", 4) Se apoyo en la supervision del Convenio Interadministrativo N° 57833-PTSP-PC111-145-2021 celebrado entre EL FONDO PARA EL DESARROLLO DEL PLAN TODOS SOMOS PAZCIFICO – quien actúa a través de la FIDUPREVISORA S.A. en calidad de vocera y administradora y EL MUNICIPIO DE ATRATO, DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.	Actas de Comité, comunicaciones, correos electronicos, informes, tramites administrativos, acompañamiento técnico.

4.	Mantener informado al supervisor del contrato en cuanto a los avances, observaciones, resultados y demás información relevante de los proyectos y programas que se deriven de la ejecución del contrato.	Se mantuvo informado al supervisor de mi contrato, en cuanto a los avances, novedades, resultados y demas información relevante de los proyectos y programas que apoyo.	Reportes e informes solicitados
5.	Realizar la revisión y estructurar pronunciamientos técnicos sobre los documentos relacionados con los contratos y convenios que le sean asignados en desarrollo del objeto contractual; de la UNGRD y de los diferentes patrimonios autónomos de los cuales la UNGRD es ejecutora del mismo.	1) Se apoyo la evaluacion del proceso de selección adelantado para contratar la interventoria encargada de realizar seguimiento a la Adecuación del Estadio Marino Klinger, en el marco del convenio No. 85575-FONBUE-001-2019.	Informe de Evaluacion proceso Convocatoria Abierta FONBUE-INTERV-002-2022.
6.	Hacer parte de los comités estructuradores y evaluadores dentro de los procesos de contratación de la comisión técnica que se adelantan en la vigencia 2022.	1) Se apoyo la estructuración la de los estudios previos requeridos para la contratacion de obra e interventoria requeridos para la ejecucion de las actividades propias del convenio No. 9677-PPAL001-1691-2021 Cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATRIVOS, FINANICEROS Y JURIDICOS PARA LA CONSTRUCCION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA PARA LA ESTACION DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE GUAPI EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"	Documentos previos de contratacion.
7.	Efectuar el acompañamiento a las reuniones, grupos de trabajo y comités que sean requeridos por el Supervisor del contrato y el Ordenador del Gasto de la UNGRD relacionados con la ejecución contractual.	Se efectuo el acompañamiento a reuniones, grupos de trabajo y comites requeridos por el supervisor.	Correos, actas de comité.
8.	Dar respuesta a las peticiones y/o solicitudes presentadas en el marco de la ejecución de los contratos y programas bajo el apoyo a la supervisión.	Se brindo respuesta a las peticiones y/o solicitudes que me fueron asignadas, de manera oportuna.	Oficios, correos y comunicaciones internas.
9.	Brindar acompañamiento al Ordenador del Gasto de la UNGRD, en la elaboración de los informes que soliciten los entes de control relacionados con el desarrollo de sus actividades.	Se realizo el apoyo a la elaboracion de informe de emplame correspondiente a la parte tecnica de los convenios ejecutados por Fonbuenaventura.	Informe de Empalme Fonbuenaventura
10.	Realizar las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las que le sean asignadas por el supervisor del contrato, necesarios para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	Se atendieron las instrucciones asignadas por el supervisor del contrato.	Comunicaciones y soportes documentales.

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CÓDIGO: FR-1604-GCON-01	VERSIÓN 04
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		F.A: 27/12/2019

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA (corte del periodo a Informar)	MES CUENTA DE COBRO / O No. FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	
						No. De días ejecutados	%
18/06/2022	Junio	$ 10.565.073	*$ 10.565.073*	*$ 63.390.438*	14%	31	15%
18/07/2022	Julio	$ 10.565.073	*$ 21.130.146*	*$ 52.825.365*	29%	60	29%
18/08/2022	Agosto	$ 10.565.073	*$ 31.695.219*	*$ 42.260.292*	43%	91	43%

LIQUIDACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

(Persona Natural)

Liquidación de aportes a sistema de Salud , Pensión y ARL. Valor cobro Periodo $ 10.565.073

	Liquidación	Aporte	Diferencia
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)	$ 528.254	$ 528.300	$ (46)
Aporte a sistema de pensión (17% del 40%)	$ 718.425	$ 718.600	$ (175)
Aporte ARL (0,522% del 40%)	$ 22.060	$ 22.100	$ (40)
TOTAL	**$ 1.268.738**	**$ 1.269.000**	**$ (262)**

Número de planilla 60795557 Periodo cotizado Julio

PARAFISCALES Y APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

(Persona Jurídica)

PERIODO APORTADO O CERTIFICADO	FECHA DE CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR (Coloque el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal)

INFORME DE DELEGACIONES FUERA DE LA CIUDAD y/o PAÍS

REPORTE DE VIAJE

No. DE RESOLUCIÓN y/o AUTORIZACIÓN	FECHA DE RESOLUCIÓN y/o AUTORIZACIÓN	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	CÓDIGO: FR-1604-GCON-01	VERSIÓN 04
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		F.A: 27/12/2019

REPORTE DE TRANSPORTE (AÉREOS, TERRESTRE y/o MARÍTIMOS)

No. DE SOPORTE	TIPO	LUGAR ORIGEN	LUGAR DESTINO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	No. DÍAS

OBSERVACIONES

Como supervisor del contrato a través del presente informe certifico de manera expresa el cumplimiento del objeto y las obligaciones, para el periodo (19/Jul/2022 - 18/Ago/2022), CESIÓN UNGRD-015-2022, entre la UNGRD y Wilfredo Arias Medina.

FERNANDO CARVAJAL CALDERÓN

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR /o ORDENADOR DEL GASTO

FIRMA DEL SUPERVISOR /o ORDENADOR DEL GASTO

WILFREDO ARIAS MEDINA

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres — Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	DECLARACIÓN JURAMENTADA	CODIGO: FR-1605-GF-16	VERSIÓN: 06
	GESTIÓN FINANCIERA		FA: 06/01/2022

UNIDAD EJECUTORA DEL GASTO	UNGRD	X	SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS (SPGR)	

Yo, Wilfredo Arias Medina, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 79.222.545 expedida en Soacha (Cund) ,con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley 1819 de 2016, el Decreto 0099 de 2013, el Decreto 2250 de 2017, y en los Artículos 340,341 y 387 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento que:

He contratado o vinculado, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, a dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica.	No
Respecto del año anterior mis ingresos totales fueron superiores a 1.400 UVT, sin incluir IVA, y por consiguiente estoy obligado a presentar declaración de renta.	Si

DEDUCCIONES

Acogiéndome al beneficio tributario de los Art. 126-1, 126-4 del E.T. y Parag. 1 del Art. 135 de la ley 100 de 1993, sobre los aportes en Cuentas AFC, Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones Voluntarias y/o cotizaciones voluntarias a Fondo de Pensiones Obligatorias; solicito que para el presente pago se aplique la(s) siguiente(s) deducción(es) por concepto de:

Concepto	Nombre Entidad	No. de Cuenta	Monto Aporte

Anexo certificación por concepto de intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda.	No
Anexo certificación por concepto de pagos de medicina prepagada o seguros de salud, a empresas o compañías de seguro vigiladas por la SuperSalud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.	No

Información de Dependientes. Seleccione la(s) opción(es) que corresponda(n):

1.	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	☑
2.	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	☐
3.	Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	☐
4.	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por el Instituto Nacional de Medicina Legal .	☐
5.	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por el Instituto Nacional de Medicina Legal.	☐

Se firma el día 18 del mes de Agosto de 2022

Wilfredo Arias Medina

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

NUIP 1145932161

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55200405

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 73 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** D V C

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ARIAS	NIETO

Nombre(s): NICOLAS

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes AGO Día 12	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección): COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14364102-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: NIETO SALDARRIAGA MARIA ANGELICA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52775774 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ARIAS MEDINA WILFREDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 79222545 de SOACHA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARIAS MEDINA WILFREDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 79222545 de SOACHA	

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):

Fecha de inscripción	Nombre y firma de quien autoriza
Año 2017 Mes AGO Día 18	HECTOR FABIO [illegible]

Reconocimiento paterno	Nombre y firma de quien suscribe el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 73 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EN PAPEL COMÚN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

BOGOTA D.C. 18 AGO. 2017

Hector F. [illegible] Notario Encargado NOTARIA SETENTA Y TRES

Papel para USO EXCLUSIVO de la NOTARIA 73 DE BOGOTÁ

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

55200405

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS DE LA APLICACIÓN DEL ESTATUTO TRIBUTARIO	CÓDIGO: FR-1604-GCON-37	VERSIÓN: 02
	GESTIÓN CONTRATACIÓN		F.A.: 04-01-2022

Yo, **WILFREDO ARIAS MEDINA**, identificado con cédula de ciudadanía N° **79.222.545** expedida en **Soacha**, para efectos de dar cumplimiento a lo establecido en los parágrafos 3 y 5 del artículo 437 del Estatuto Tributario y en el artículo 4° de la Ley 2010 de 2019, declaro bajo gravedad de juramento, que:

1. Que, en el año inmediatamente anterior (2021) o en el año en curso (2022) mis ingresos brutos totales derivados de la actividad 7112 **SI** _X__ **NO** ___ fueron inferiores a (3.500) UVT.
2. Que, **SI** ___ **NO** _X__ tengo más de un establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio donde ejerzo la actividad de independiente.
3. Que, en el establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio **SI** ___ **NO** _X__ desarrollo actividades bajo franquicia, concesión, regalía, autorización o cualquier otro sistema que implica la explotación de intangibles.
4. Que, **SI** ___ **NO** _X__ soy usuario aduanero.
5. Que, en el año inmediatamente anterior (2021) o en el año en curso (2022), **SI** ___ **NO** _X__ he suscrito contrato(s) de venta de bienes o prestación de servicios gravados por un valor individual, igual o superior a (3.500) UVT.
6. Que, en el año inmediatamente anterior (2021) o en el año en curso (2022), el monto de las consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras provenientes de actividades gravadas, **SI** ___ **NO** __X_ superan el monto equivalente a (3.500) UVT.
7. Que, **SI** ___ **NO** _X__ he suscrito contrato de prestación de servicios Profesionales o de apoyo a la gestión con otra Entidad del Estado, diferente a la FNGRD/UNGRD, y el mencionado contrato(s) se encuentra vigente o en ejecución.
8. Que, la suma del valor total de los contratos concomitantes y en ejecución **SI** ___ **NO** __X_ superan el monto equivalente a (3.500) UVT, para la vigencia en curso (2022).

Que, conforme a las normas y causales antes mencionadas, declaro bajo la gravedad de juramento que previo a la celebración del presente contrato, **SI** ___ NO __X_ **debo** suscribirme ante la DIAN como responsable de IVA.

Si durante la ejecución del contrato a suscribir realice la celebración o finalización de contratos con entidades o instituciones diferentes a la UNGRD/FNGRD, así su firma sea posterior a la suscripción del posible contrato objeto de esta declaración, me comprometo a informar a la UNGRD/FNGRD el cambio de régimen tributario, esto **con un (1) mes** de antelación al vencimiento del cobro por honorarios.

La presente se rinde en Bogotá D.C. a los 18 días del mes de agosto de 2022.



Firma:
Nombre: **WILFREDO ARIAS MEDINA**
N° Cédula: 79.222.545 de Soacha

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79222545	WILFREDO ARIAS MEDINA	KR 85 A 52 A 36	7288791	warmer321@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60795557	$1.269.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	528.300	0		0		0	0	0	0	528.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	676.200	0	0	21.200	21.200	0	0		718.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.100				22.100	0	0	22.100			221	22.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	528.300	528.300
Pensión	1	718.600	718.600
Riesgos Laborales	1	22.100	22.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.269.000	1.269.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79222545	WILFREDO ARIAS MEDINA		KR 85 A 52 A 36	7288791	warmer321@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	09/08/2022	60795557	$1.269.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79222545	ARIAS MEDINA WILFREDO	59	0			N																	25-14	4.226.030	676.200	0	0	21.200	21.200	EPS008	4.226.030	528.300	14-23	4.226.030	1	22.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNGRD / SPGR	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	**CÓDIGO: FR-1605-GF-65**	**VERSION: 01**
	GESTIÓN FINANCIERA		**FA: 25/11/2020**

UNIDAD NACIONAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

NIT: 900.478.966-6

UNIDAD EJECUTORA DEL GASTO	**UNGRD**	**X**	**SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS (SPGR)**	

Autorización numeración Documento Soporte

Número de formulario: 18764025800597 del 24/02/2022

Rango autorizado: UN 501 al 1.000

Vigencia 12 meses

Documento Soporte

No: UN-0817

Ciudad:	**Bogotá D.C.**	**Fecha:**	**19**	**dias del mes de**	**8**	**del año**	**2022**

DEBE A:

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	**WILFREDO ARIAS MEDINA**
IDENTIFICACIÓN:	**79222545**
RESPONSABILIDAD DE IVA:	**No**

LA SUMA DE:

VALOR:	**$10,565,073.00**
VALOR EN LETRAS:	**DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE**

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios

OBJETO DEL CONTRATO:
Prestar servicios profesionales especializados para efectuar actividades de carácter técnico relacionadas con la gestión precontractual y contractual requerida en la vigencia 2022 con el fin de dar cumplimiento a los objetivos del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, así como lo establecido en los decretos 2021 de 2015 y 958 de 2018 y las resoluciones 4060 de 2015 y 143 de 2019

Actividades realizadas en cumplimiento de las obligaciones como contratista, estipuladas en el Contrato de Prestaciónde Servicios No. UNGRD-015-2022Cesión; durante el periodo comprendido entre el DIA: 19 MES: 7 AÑO: 2022 al DIA: 18 MES: 8 AÑO: 2022, correspondiente pago No. 3 de 7 pagos (cuota / mensualidad).

NOTA: El presente documento es valido de conformidad con el Artículo 55 de la Resolución 000042 del 5 de mayo de 2020"Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a Sujetos No Obligados a Expedir Factura de Venta o Documento Equivalente"

Elaborado por: Anne Julieth Carrero Forero

Fecha de generación: 19/8/2022

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres — Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	CÁLCULO DE RETENCIÓN	CÓDIGO:	VERSIÓN 12
	GESTIÓN FINANCIERA	FR-1605-GF-33	19/05/2022

UNIDAD EJECUTORA DEL GASTO	UNGRD	X	SISTEMA DE PRESUPUESTO Y GIRO DE REGALIAS (SPGR) ICA-Aplicado en Bogotá D.C		

	DD	MM	AAAA
Fecha Elaboración	19	Ago	2022

Nombre Contratista: WILFREDO ARIAS MEDINA — Tipo Doc: Cedula de Ciudadanía

Identificación No.: 79.222.545

Año: 2022 — UVT: 38.004 — Declara Renta: SI

Ingresos por Honorarios y Viáticos

	Valor a pagar por concepto de honorarios y/o servicios			10.565.073
(+)	Valor pagado por concepto de viáticos	NO		-
(=)	**Total Ingreso**			**10.565.073**
	Ingresos No Constitutivos de Renta			
	IBC			**4.226.029**
(-)	Salud Obligatoria (12,5%)			528.254
(-)	Pensión Obligatoria (16%)			676.165
(-)	ARL	Riesgo I	0,522%	22.060
(-)	Fondo de Solidaridad			42.300
(=)	***Total ingresos No constitutivos de renta***			**1.268.778**

Cálculo Retención Industria y Comercio ICA

	Base Gravable ICA Bogotá D.C	9.318.355
(=)	**VALOR A RETENER**	**71.379**

Cálculo Retención Según Art. 383 E.T.

	Rentas Exentas - Art. 126-1 E.T		
(-)	Ahorro al Fomento de la Construcción - AFC		-
(-)	Pensión Voluntaria		
(=)	***Total Rentas Exentas - Hasta el 30% del ingreso***		**-**
	Deducciones - Art. 387 E.T.		
(-)	Intereses de Vivienda 100 UVT		-
(-)	Medicina Prepagada 16 UVT		-
(-)	Deduccion de Personas a Cargo 32 UVT	SI	1.056.507
(=)	***Total Deducciones***		**1.056.507**
	Renta Exenta (25%) - Artículo 206 E.T.		2.059.947
	Valor Depurado (Límite 40%) - Artículo 388 E.T.		3.116.454
	Base Gravable Retefuente		6.179.841
	Base expresada en UVT		162,61
	Valor a Retener expresado en UVT		13,53
	VALOR A RETENER		**514.000,00**

UNGRD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres — Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres	ORDEN DE PAGO	CÓDIGO:	VERSION 06
	GESTION FINANCIERA	FR-1605-GF-01	FA: 06/01/2021

Nombre Contratista: WILFREDO ARIAS MEDINA — Tipo Doc: Cedula de Ciudadania

Identificación No.: 79.222.545 — Fecha Elaboración: DD 19 / MM Ago / AAAA 2022

Concepto de Pago

PAGO TRES DE SIETE, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO CESIÓN UNGRD-015-2022, POR LA PRESTACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EFECTUAR ACTIVIDADES DE CARÁCTER TECNICO RELACIONADAS CON LA GESTION PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL REQUERIDA EN LA VIGENCIA 2022 CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN LOS DECRETOS 2021 DE 2015 Y 958 DE 2018 Y LAS RESOLUCIONES 4060 DE 2015 Y 143 DE 2019. PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 19 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DE 2022.

	Concepto	Base	Tarita	Valor
	Valor antes de IVA			10.565.073,00
(+)	IVA			
(=)	**Total Neto**			**10.565.073,00**
(-)	Retención en la Fuente	6.179.841	UVT	514.000
(-)	Rete ICA	9.318.355	0,766%	71.379
(-)	Rete IVA			-
(-)	Otras deducciones			-
(=)	**Valor Bruto**			**9.979.694,00**

No. Radicado ventanilla: 2022UNGRD000466

No. Cuenta por Pagar: 61122

No. de obligación: 73022

Visados

Los vistos buenos de este segmento corresponden a la aprobación y aplicación de los puntos de control en cada una de las actividades señaladas en los puntos 1 al 7 del procedimiento PR-1605-GF-06, así como la revisión documental que allí mismo se indica.

Central de cuentas

Disponibilidad Cupo PAC

Responsable Contabilidad

Contador UNGRD

Coordinador Financiero

Responsable de Tesoreria

Páguese

Ordenador pago
Dr. Fernando Carvajal Calderon
Secretario General

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHacarrero ANNE JULIETH CARRERO FORERO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 02-11-00-000 GESTIÓN GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 19/08/2022 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	73022	**Fecha Registro:**	2022-08-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		02-11-00-000 GESTIÓN GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	15122
Valor Inicial:	10.565.073,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	10.565.073,00	**Saldo x Ordenar:**	10.565.073,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	585.379,00	**Valor Neto:**	9.979.694,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	4022
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	2140

TERCERO

Identificacion:	79222545	**Razon Social:**	WILFREDO ARIAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	24022523307	**Banco:**	BCSC S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	61122	**Tipo:**	Rentas de trabajo NO obligados a facturar	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	CESION UNGRD-015-2022	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	**Fecha:**	2022-08-19

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
02-11-00-000 GESTIÓN GENERAL	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	10.565.073,00	0,00	10.565.073,00	10.565.073,00

Objeto:	PAGO TRES DE SIETE, CORRESPONDIENTE AL CONTRATO CESIÓN UNGRD-015-2022, POR LA PRESTACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EFECTUAR ACTIVIDADES DE CARÁCTER TECNICO RELACIONADAS CON LA GESTION PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL REQUERIDA EN LA VIGENCIA 2022 CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, ASÍ COMO LO ESTABLECIDO EN LOS DECRETOS 2021 DE 2015 Y 958 DE 2018 Y LAS RESOLUCIONES 4060 DE 2015 Y 143 DE 2019. PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 19 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DE 2022.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
02-11-00-000 GESTIÓN GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2022-08-23	Generada	10.565.073,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	9.318.355,00	0,766 %	71.379,00	71.379,00
2-01-04-01-29 RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	6.179.841,00	8,310 %	514.000,00	514.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHggallego	GERALDINE GALLEGO NINO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	02-11-00-000	GESTIÓN GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-08-31-11:59 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	254466622	**Fecha Registro:**	2022-08-22	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	02-11-00-000 GESTIÓN GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	73022	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2022-08-24	**Código de Referencia:**	04500202300254466622	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	10.565.073,00	**Valor Deducciones:**	585.379,00	**Valor Neto:**	9.979.694,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**10.565.073,00**	Valor Deducciones	585.379,00	Valor Neto	**9.979.694,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	79222545	**Razón Social:**	WILFREDO ARIAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24022523307	**Banco:**	BCSC S A	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
	Número:	UNGRD-015-2022	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION	**Fecha:** 2022-08-22
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN					

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
02-11-00-000 GESTIÓN GENERAL / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE												
	Nación	10	CSF	10.565.073,00	0,00	10.565.073,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-05-01-01-03-05	RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS	899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,766 %	71.379,00	71.379,00	
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	8,310 %	514.000,00	514.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
02-11-00-000 - GESTIÓN GENERAL	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2022-08-23	10.565.073,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)