GOBIERNO DE CALDAS	VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA SIG	**Código:** FO-GD-02-014 **Versión: 15** **Fecha Modificación:** 29/01/2020

Secretaria: DEPORTE RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA

CONTRATISTA: CESAR ARNOLFO DELGADO ALARCON

Actividad que requiere control	Criterio de aceptación	Se cumple el criterio de aceptación?				
		Ordenador (a) del gasto	Secretaria de Hacienda (Recibe)			
		Fecha y Firma de Quien Entega	Si	No	Fecha y Firma de quien recibe	Observaciones
Tramite de Cuentas - Pagos	Acta Ordenación del gasto. Formato FO-GD-02-020	10/05/2023			GOBERNACIÓN DE CALDAS SECRETARÍA DE HACIENDA DESPACHO 12 MAYO 2023 Hora: Fecha:	2754
	Acta de Resumen y Ordenación del Gasto FO-GD-02-018					
	Factura Original o documento equivalente. (Requisitos articulo 617 Estatuto Tributario.)					
	Copia -PILA-art 1. del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 SOLO PARA PERSONAS NATURALES					

GOBIERNO DE CALDAS

ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 4

Código: FO-GD-02-018
Versión: 27
Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FISICA	FECHA ACTA	lunes, 15 de mayo de 2023
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.4499325	Número Radicado Interno del Contrato:	30012023-0115
Numero de identificacion del contratista - NIT	3474237	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	
CONTRATISTA	CESAR ARNOLFO DELGADO ALARCON		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA	NOMBRE DE LA VIA		
Actividad Económica	8552	Tipo de Contrato	Prestación de Servicios

Objeto del Contrato: Prestar los servicios profesionales como Entrenador Categoria Olímpico en la disciplina de Natación para la asistencia técnica en el posicionamiento y liderazgo de los deportistas de Rendimiento y Alto rendimiento del Departamento de Caldas

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 76.897.161		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 76.897.161	
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	
Fecha de Iniciación	31/01/2023
Fecha de Terminación de ejecución	30/12/2023
Prórrogas	

Nº PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500022421	$ 6.990.651		$ 6.990.651	0-0001
			$ -	
VALOR ACTA	**$ 6.990.651**		**$ 6.990.651**	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 76.897.161	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 6.990.651		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2	$ 6.990.651		Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3	$ 6.990.651		Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4	$ 6.990.651		Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10			Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11			Amortización Acta 11		
Valor Acta Nro. 12					
Saldo del Contrato:	$ 48.934.557		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	**$ 76.897.161**	**$ 76.897.161**	**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 otra persona natural o persona juridica 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: ADOLFO CRISTOBAL ARRUEL
Supervisor

Firma
Nombre
Interventor (a) - (SI APLICA)

Cesar Arnolfo Delgado Alarcón

Nit 3474237-3 Régimen Simplificado
Cra. 28D N° 71A-14 Ed. Cien Fuegos Apto. 204 Manizales
Cel. 304 4201359 cesar.delgadoa@hotmail.com

FACTURA DE VENTA N° 36

Fecha 15 | 5 | 2023

Señor(es): Secretaria de Deportes C.C. / NIT. 890.801.052-1

Dirección: Carrera 23 # 47-118 Ciudad: Manizales Teléfono: 8842444.

DETALLE	VALOR TOTAL
1. Pago del contrato No. 3001 2023 - 0115 ejecutado en la ciudad de Manizales	6.990.651

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor, según Ley 1231 de Julio de 2008.

TOTAL 6.990.651

Firma Cesar D.

FUSIÓN COMUNICACIÓN GRÁFICA / NIT. 900.310.298-2 / TEL: 882 8266 / MANIZALES

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-06, 05:28:59 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 62708695

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

PAGADA 2023-05-01 20:32:04.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESAR DELGADO				
Documento	CC 3474237	**Dirección**	cll 45b # 75-30		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4301330		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 3474237		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					DELGADO ALARCON CESAR ARNOLFO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			231001		16 %	$ 2.796.260	$ 447.500	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.796.260	$ 349.600	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 2.796.260	$ 68.200	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 447.500	$ 0	$ 0	$ 349.600	$ 68.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 865.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Manizales, 15 de mayo del 2023

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 **CESAR A. DELGADO ALARCON** con CC. No. 3.474.237 de envigado.

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de ABRIL del 2023, corresponde a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios 30012023 – 0115.

2. Que mediante planilla(s) No. 62708695 correspondiente al mes de abril, garanticé el pago sobre el 40% del valor del Contrato de Prestación de Servicios.

Cordialmente,

C.C No. 3.474.237

Manizales, 15 de mayo del 2023

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

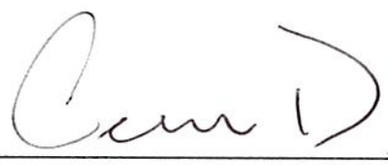
Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

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 2022.	X	

Esta certificación se expide a los quince (15) días del mes de mayo del dos mil veintitrés (2023)

Cordialmente,

FIRMA 

NOMBRES CESAR A. DELGADO ALARCON

C.C No. 3.474.237 de Envigado