Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
REQUISITOS PARA PAGO

Diligencia cedula fiscal

Villavicencio
SECRETARIA DE HACIENDA-DIRECCION
Radicado por: Nelson P.
Radicado No. 12928
Fecha: 29 SEP 2023

SECOP I
SECOPII X
CPS SI NO

CONTRATO Nº 2200 de 2023

Todos los documentos deben ser originales, con excepción de los requisitos que indican copia.						
ITEM	REQUISITO	CUMPLE				
		CPS		OTROS		
		SI	NO	SI	NO	
1	Certificado de cumplimiento de requisitos para pago	N/A	N/A			
2	Cuenta de Cobro o factura	✓				
3	Copia Certificación Bancaria. **(Primer pago o si ha cambiado)**					
4	Copia Contrato / Copia Adiciones / Copia Modificaciones **(*Nota1) (Primer pago)**	✓				
5	Copia Registro presupuestal **(*Nota 1) (Todos los pagos)**	✓				
6	Copia informe de Supervisor o Interventor **(*Nota 3)**	✓				
7	Copia de Plan de Inversión / Acta de Terminación /Acta de Liquidación **(**Nota 2) (Ultimo pago)**					
8	Copia Acta de recibo Parcial o Final para contrato de obra	N/A	N/A			
9	Copia Entrada de Almacén Municipal Contrato de Suministro,Compraventa de Bienes (Inmuebles, Muebles)	N/A	N/A			
10	Copia del Rut actualizado	✓				
11	Copia del certificado de la Cámara de Comercio, para aquellaspersonas Naturales o Jurídicas	N/A	N/A			
12	Declaración de pertenencia a cédula fiscal	✓				
13	Planilla de Seguridad Social					
14	Acta de Inicio **(Primer pago)**					
15	Pantallazo como evidencia de información ingresada en el SECOP II					
*Nota 1	**En caso de existir adiciones y/o modificaciones contractuales, deberá adjuntarsecopia respectiva**					
**Nota 2	**Anticipos:** Adjuntar Plan de Inversión Aprobado **Pago Final**: Acta de Terminación y/o Acta de Liquidación					
**Nota 3	**Para cuentas de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión o de arrendamientos, utilizar formato único 1010-F-GCT-151**					

Nohemy Vanega Castrillon

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN LA SECRETARÍA

VILLAVICENCIO
29 SEP 2023
Recibido
11:05am
21+80 10
folios

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISÓ EN CONTABILIDAD

Municipio de Villavicencio

CUENTA DE COBRO N. 02 – 2023

Contrato N. 2200 de 2023 – Municipio de Villavicencio

Villavicencio – Meta, 25 de septiembre de 2023

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
NIT. 892.099.324 – 3

DEBE A:
JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ

C.C. **86.056.853 De Villavicencio**

LA SUMA DE:
$ 6.000.000 (SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE)

Por concepto de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN DESARROLLO DEL PROYECTO: CONFORMACION DE LA UNIDAD DE GESTION CATASTRAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META". en el periodo comprendido entre el 18 de agosto de 2023 al 17 de septiembre 2023.

Por favor hacer pago a la siguiente cuenta:

Banco: Davivienda

Tipo de cuenta: Ahorros

N. de cuenta: 096060025069

Nombre: JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ

Firma
JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ
C.C. 86.056.853 De Villavicencio - META
CELULAR: 314 2938976
DIRECCION: KM 3 CONJUNTO BARY CASA 24 A

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

NIT. 892099324-3

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. 4081

Vigencia: 2023 **Fecha de Compromiso:** 17 de julio de 2023

Beneficiario DELGADILLO SANCHEZ JORGE HUMBERTO **Nit:** 86056853 -

No. C.D.P. : 4046 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 11 de julio de 2023 **Con Formalidades Plenas**

Tipo de Compromiso Prestación de Servicios

Contrato: 2200 **Fecha:** 17/07/2023 **Vence:** 31/12/2023

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN DESARROLLO DEL PROYECTO CONFORMACIÓN DE LA UNIDAD DE GESTIÓN CATASTRAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META.

Cto.Utilidad : SECRETARIA DE CATASTRO Y ESPACIO PUBLICO

Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0401 - 2 - 3.04.01.1003.003 - 02	BPIN 2021500010013 conformación de la unidad de gestión catastral del municipio de villavicencio,meta Recurso Propio-Libre Destinacion Recursos Propios **Clasificadores** 0401460002-83329-2021500010013-2101S0001-1.2.1.0.00-16.0.0-0406002 -0 48.000.000,00	24.000.000,00
	Total Compromiso	$24.000.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Julio	$6.000.000,00
Agosto	6.000.000,00
Septiembre	6.000.000,00
Octubre	6.000.000,00
Valor Total Prog.	$24.000.000,00

LINA MARIA VALLEJO
Directora de Presupuesto

Elaboró, MMONTOYA

Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación

FORMATO ÚNICO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. DATOS GENERALES

FECHA DEL INFORME:	25/09/2023
PERIODO DEL INFORME:	DESDE: 18/08/2023 HASTA: 17/09/2023

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO	N° DEL CONTRATO 2200 DEL 17 DE JULIO DE 2023. N° DE PROCESO EN SECOP II CD-2096-2023		
PUBLICADO EN	SECOP I _____ Ó SECOP II ___x___		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SÁNCHEZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C 86.056.853		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN DESARROLLO DEL PROYECTO: CONFORMACIÓN DE LA UNIDAD DE GESTIÓN CATASTRAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	JORGE DIEGO NAVARRO MACHADO C.C 1.018.491.226		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	18 de Julio de 2023		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($24.000.000)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (04) MESES		
FECHA DE INICIO:	18/07/2023		
FECHA DE TERMINACIÓN:	17/11/2023		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	NO	FECHA:	DD/MM/AAAA
VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES):	N. A.	FECHA:	DD/MM/AAAA
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	$		
PRORROGAS:	____ MESES Y/O DIAS	FECHA:	DD/MM/AAAA
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES:	FECHA: DD/MM/AAAA		
REINICIOS:	FECHA DD/MM/AAAA		
OTRAS MODIFICACIONES:	FECHA DD/MM/AAAA DESCRIPCIÓN:		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA		

3. INFORME DE ACTIVIDADES:

ACTIVIDAD No. 01

Asesorar a la dirección de Conservación y Actualización Catastral y la Secretaria de Catastro y Espacio Público en la coordinación, definición y formulación de las políticas, planes, programas y proyectos de métodos de valoración de predios en el marco de los procesos de formación, conservación y actualización catastral, de acuerdo con la normatividad vigente y las expectativas del servicio Publico sectorial:

Descripción del avance: Para este periodo no se me fue asignado asesorar a la dirección de Conservación y Actualización Catastral y la Secretaria de Catastro y Espacio Público en la coordinación, definición y formulación de las políticas, planes, programas y proyectos de métodos de valoración de predios en el marco de los procesos de formación, conservación y actualización catastral, de acuerdo con la normatividad vigente y las expectativas del servicio Publico sectorial:

ACTIVIDAD No. 02

Elaborar y revisar los actos administrativos que se requieran en los procesos de actualización formación y conservación catastral y los recursos legales que se interpongan contra los mismos, garantizando el debido proceso:

Descripción del avance: Se dio contestación a recursos asignados y apoyo a los abogados que solicitaron conceptos técnicos de avalúos comerciales aportados como auto estimaciones en reclamaciones relacionadas con el avaluó catastral

Anexos y Evidencias:

4009
4045
4011
20236610DMP003923
20235249EMP002748
20221020000399
20221021000426
20221021000425
20221021000428
20237139EMP3385
20235239EMP002724-1600
20233370002649
20233160003088
20233160003091
20234260004330
20221125000037
20237250006315
20221124000999
20221290001420
20221216000159
20221219000166
20221220000169

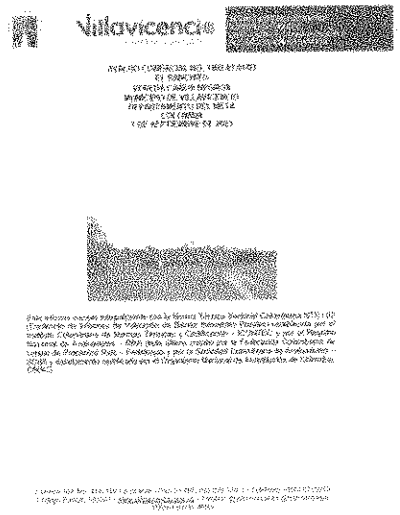
20221223000181
20221226000183
20221226000185
20221228000188
20221229000194
20234299EMP2456
20221116000083
2023659EMP002891
2023440003821
2023225000226
2023328000358
20221180000698
2035519100MP002694
20221020000401
20221020000403
20221021000423
20237241ODMP003502
20237149EMP003406
20221140000666
20221212000147
20221180000701
2023810006456
20221026000050

ACTIVIDAD No. 03

Elaborar y revisar los avalúos comerciales y catastrales requeridos y allegados a la dirección de Conservación y Actualización Catastral y la Secretaria de Catastro y Espacio Público:

Descripción del avance: Se realizó visitas técnicas de inspección ocular en los diferentes predios.

* Elaboración de avalúo de restitución de tierras solicitado por juzgado, predio Mi Ranchito.



*Se revisaron avalúos comerciales asignado en la actividad No.01

ACTIVIDAD No. 04

Adelantar la gestión, control y seguimiento a los tramites de mutaciones catastrales de cuarta clase según reajuste de los avalúos catastrales de los predios, ya sea por reajuste anual determinado por el artículo 6° de la Ley 14 de 1983 y en concordancia con lo señalado en el artículo 6° de la Ley 242 de 1995, el articulo 190 de la Ley 1607 de 2012 o en la norma que la modifique, adición o derogue, por el resultado de una revisión de avalúo, así como las auto estimaciones del avalúo catastral, asignados con la oportunidad y calidad técnica requerida:

Descripción del avance: *se realizó gestión, control de los siguientes procesos:

ACTIVIDAD No. 05

Gestionar solicitudes y PQRSD asignadas y tramitar la respuesta en la base de datos de correspondencia de la Dirección de Conservación y Actualización Catastral y la Secretaria de Catastro y Espacio Público en la plataforma implementada por la administración:

Descripción del avance: Gestione las solicitudes y PQRSD y tramite respuestas en base a los datos de correspondencia de la Dirección de Conservación y Actualización Catastral y la Secretaria de Catastro y Espacio Público en la plataforma implementada por la administración:

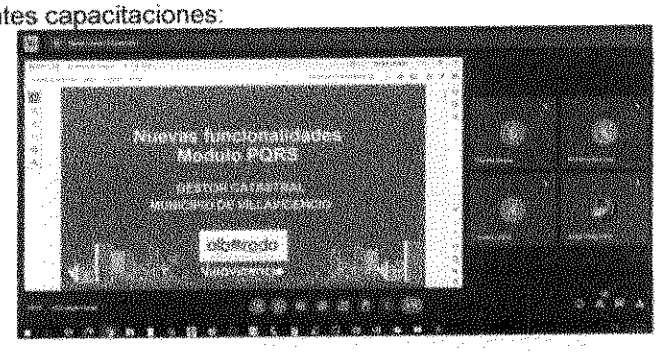
Además de los radicados de la actividad 01 se realizó concepto y apoyo en los siguientes casos:

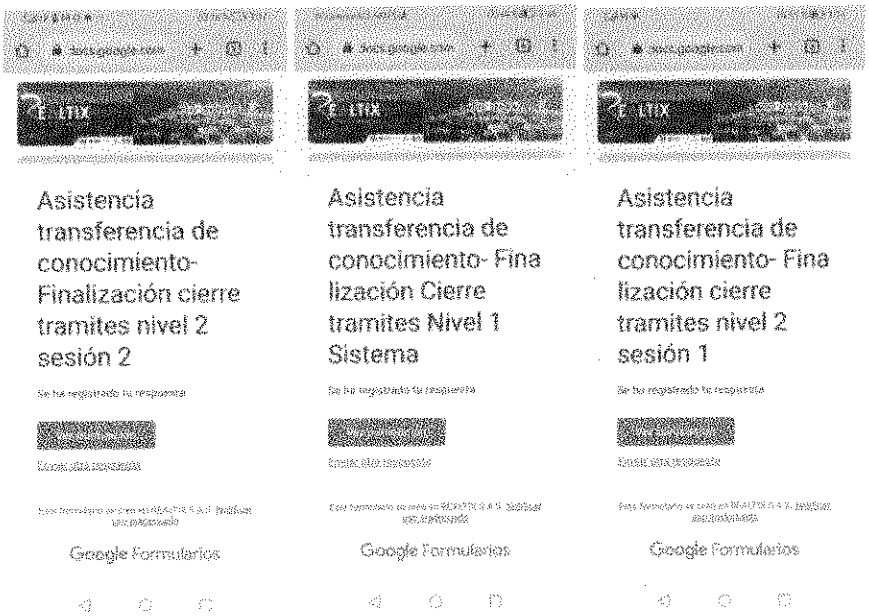
3142	MARIA MAGDALENA DE MERCEDES RUIZ	20233700027002
3301	JOSE FRANCISCO BURBANO	2023549EMP002497
2676	EBER CANDELA OROZCO	
2087	INCONSISTENCIA	
3355	HERNANDO OCHOA DAZA	20235119EMP003511
4376	ANA ELIA MERCHAN DIAZ	20237139EMP03385
4378	OSCAR DE JESUS ARCILA OSSES	20237119EMP003352
4379	MIGAEL GALINDO GALINDO	20233600002549
4379	JORGE ANDRES MOLINA ROMERO	20237179EMP003423
4544	DIANA DILIA GUTIERREZ HERNANDEZ	20237239EMP003484
4546	INVERSIONES PORVENIR S.A.S.	20237241DMP003503
	OMAIRA CASTRO OTERO	20236379EMP003186
	JUAN SEBASTIAN PAIPA POLIDO	20236539EMP002891
	MARTHA LILIANA BECERRA PRIETO	20236259EMP003207
	JOSE ADRIANO TORRES MOSCOSO	20237149EMP003406
	MI RANCHITO	N/A

ACTIVIDAD No. 06
Asistir a las socializaciones, reuniones y demás actividades programadas por la Dirección de Conservación y Actualización Catastral y la Secretaria de Catastro y Espacio Público orientadas a garantizar el cumplimiento de los objetivos del proceso:

Descripción del avance: Asistí a las siguientes socializaciones, reuniones programadas por la Dirección de Conservación y Actualización Catastral y la secretaria de Catastro y Espacio Público orientadas a garantizar el cumplimiento de los objetivos del proceso:

*Asistí a las siguientes capacitaciones:





*Asistí y apoyé en actividades de catastro al barrio:



*Asistí a reuniones programadas por la Dirección de Conservación y Actualización Catastral:





ACTIVIDAD No. 07

Entregar el material producido de forma digital en archivos editables en la carpeta DRIVE asignada y los documentos físicos de forma organizada, debidamente foliado:

Descripción del avance: Para este periodo, Entregue todo el material producido de forma digital y en archivos editables en la respectiva carpeta de DRIVE asigna.



ACTIVIDAD No. 08
Las demás funciones que sean asignadas por la Dirección de Conservación y Actualización Catastral y la secretaria de Catastro y Espacio Público y que estén acordes con el objeto del contrato.

Descripción del avance: Apoyé a los demás compañeros de la dirección en conceptos de avalúos comerciales allegados.

ACTIVIDAD No. 09
Brindar apoyo requerido por la Secretaria de Catastro y Espacio Público en el proceso de empalme a realizar conforme a los lineamientos y cronograma establecidos por el Municipio de Villavicencio.

Descripción del avance: Para este periodo no se me fue asignado Brindar apoyo en la la Secretaria de Catastro y Espacio Público en el proceso de empalme a realizar conforme a los lineamientos y cronograma establecidos por el Municipio de Villavicencio.

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como contratista del Municipio de Villavicencio, declaro que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del presente periodo llevadas a cabo con responsabilidad, diligencia y acatando las normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas para este tipo de contrato, en el Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Gestión Ambiental; además, di cumplimiento a lo estipulado en la norma y certifico bajo la gravedad de juramento que realicé los pagos correspondientes y en debida forma de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social correspondientes, con los ingresos provenientes del contrato que se relaciona en numeral 2 del presente informe.

JORGE HUMBERTO DELGADILLO SÁNCHEZ
Número de identificación: 86.0556.853 de Villavicencio

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 18/07/2023, se me designó como SUPERVISOR del contrato arriba relacionado, me permito verificar el cumplimiento de las

obligaciones contractuales en atención a los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión vigente.

4.1 INFORMACIÓN PRESUPUESTAL.

Número Registro Presupuestal (RP)	Fecha RP	Identificación presupuestal: (rubro)	Concepto	Valor total RP
4081	17 de julio de 2023	0401-2-3.04.01.1003.003-02	BPIN 2021500010013 conformación de la unidad de gestión catastral del municipio de Villavicencio, Meta	$ 24.000.000
VALOR TOTAL				**$ 24.000.000**

4.2 BALANCE FINANCIERO. El siguiente es el balance financiero de ejecución contractual, corresponde al PAGO **N°. 2 de 4.**

Concepto		Valor
a	VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	$ 24.000.000
b	VALORES PAGADOS	$ 6.000.000
c	**VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME (incluir IVA si aplica)**	**$ 6.000.000**
d	SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 12.000.000
e	Saldo a favor del municipio (en el último periodo de cobro)	N.A
f	Valor total a liberar del RP (en el último periodo de cobro)	N.A.

4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL: Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo, así:

Mes Cotizado	Fecha de Pago	Número de Planilla	IBC* (base de cotización que cita la planilla de aportes)	Valor pagado en SALUD*	Valor pagado en PENSIÓN*	Valor pagado en ARL*
AGOSTO	02/08/2023	27243772	$2.400.000	$300.000	$384.000	$58.500

4.4 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

4.5 CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplio
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	cumplió
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	cumplió
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	cumplió
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	cumplió
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	cumplió
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	cumplió

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

4.6 EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	**CALIFICACIÓN**
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	**EXCELENTE**
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	**EXCELENTE**
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	**EXCELENTE**
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	**EXCELENTE**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios No.**2200** de **2023** certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO **N°. 02**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de **$ 6.000.000**.

Diego Navarro Machado

JORGE DIEGO NAVARRO MACHADO
DIRECTOR DE CONSERVACIÓN Y ACTUALIZACIÓN CATASTRAL
SECRETARIA DE CATASTRO Y ESPACIO PÚBLICO
TEL: 3175128014

ANEXOS:

Soportes de pago de la planilla seguridad social

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14727785430

(415)7707212489984(8020) 000001472778543 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 5 6 8 5 3	1	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 6 0 5 6 8 5 3	1 9 9 6 0 7 3 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADILLO	SANCHEZ	JORGE	HUMBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: KM 3 CONJ BARU CA 24 A

42. Correo electrónico: Delgadillo.correo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 0 1	3 1 4 2 9 3 8 9 7 6	3 1 0 6 2 5 2 8 5 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 8 2 0	2 0 0 7 1 0 0 2	6 8 1 0	2 0 0 5 0 1 0 5	0 1 5 0	7 4 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 11 - 24 / 16 : 12: 08

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: DELGADILLO SANCHEZ JORGE HUMBERTO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Proceso Gestión Financiera
Subproceso Gestión Contable
DECLARACIÓN DE PERTENENCIA A CÉDULA FISCAL

Villavicencio, 25 de septiembre de 2023

Yo, JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 86.056.853 de Villavicencio dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 103 y 383 del Estatuto Tributario, manifiesto expresamente y solo para fines tributarios bajo gravedad de juramento la siguiente información:

1.	Soy personal natural, residente en Colombia	X	SI
2.	Los ingresos percibidos como contraprestación al servicio prestado objeto del contrato de prestación de servicios, relacionado en esta certificación, corresponden a rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal reglamentaria. (Parágrafo 2 Art 383 E.T)	X	NO
3.	Soy declarante del Impuesto sobre la renta	X	NO
4.	Mis ingresos totales anuales superan los 1.200 UVT (Verificar el valor de la UVT al inicio de cada año)	X	NO
5.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de intereses financieros por la adquisición de vivienda o leasing habitacional (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)	NO	X
6.	Durante el año anterior realice pagos por concepto de medicina prepagada (Adjuntar certificado anual Artículo 387 E.T)	NO	X
7.	Actualmente tengo dependientes económicos (Artículo 387 E.T) Si la respuesta es afirmativa diligenciar el formato certificado de existencia y dependencia económica y adjuntar los soportes correspondientes	NO	X
8.	Los pagos de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL corresponden a la base mínima del 40% de los ingresos.	X	NO
9.	La información reportada en el registro único tributario RUT, que se adjunta, se encuentra actualizada. (Rut con fecha de impresión no mayor a 30 días)	X	NO

Código actividad económica Industria y Comercio del contrato 6820

Números de contratos de prestación de servicios suscritos y en ejecución con el Municipio 1

(Si actualmente cuenta con más de 1 contrato en ejecución relacione la información por contrato)

Número de contrato de prestación de servicios suscrito con el Municipio 2200

Fecha de Inicio 18/07/2023 Fecha de Terminación 17/11/2023

Firma: _____

Nombre completo: JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ

Numero de cedula: 86.056.853 de Villavicencio

Correo electrónico: Delgadillo.correo@gmail.com

Numero de celular: 314 2938976

Dirección para notificaciones: KM 3 CONJUNTO BARY CASA 24 A

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86058853	0	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	KM 3 VIA PTO LOPEZ COND BARU CASA 24A		3142938975		DELGADILLO.CORREO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27243772	I	2023-08-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	742.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27243772	2023-08-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	TAR. ESP.	Total	Exonera Parafiscales	Actividad Economica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	TIPO SUBTIPO DE SALARIO	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	LAC	LR	LPA	VST	SLE	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	SUS	NOMBRE	IBC	Cot	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot				
1	CC 86058853	DELGADILLO SANCHEZ JORGE HUMBERTO	2.400.000						X								10								COLPENSIONES-25-23-14	2.400.000	384.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.400.000	300.000	EPS COL-SENCCF	0	0	2.400.000	58.500	0.024375	0	0	0	0	0	29	0	742.500	N	4922001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86058853	0	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	KM 3 VIA PTO LOPEZ COND BARU CASA 24A		3142938975		DELGADILLO.CORREO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-08	2023-08	27243772	I	2023-08-02	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	742.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27243772		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.400.000	2.400.000	2.400.000	0	0

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	300.000	0	0	0	300.000
ARP(Administradoras: 1)				1	58.500	0	0	0	58.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	58.500	0	0	0	58.500
Gran Total					742.500	0	0	0	742.500

EMPLEADO					NOVEDADES															DIAS				PENSIÓN					FSP				SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	IRP	SUS	LNR	COR	VST	SLE