invama	**ACTA No. 012- FINAL**	**Código:** GJ-CO-FO-20 **Fecha Vigencia:** 06/09/2021 **Versión:** 5

Fecha del Acta: 29/12/2023

Concepto	Descripción			
No. Contrato Radicado Jurídica:	230127018			
Disponibilidad Presupuestal No.:	0080 DEL 17 DE ENERO			
Registro Presupuestal No.:	0027 DEL 27 DE ENERO		Factura/Documento Equivalente No.:	
Contratista:	JUAN DAVID MARULANDA ARISTIZABAL		Identificación: 75074458	
Valor del Contrato ($):	$			58,116,667.00
Valor Adición:	N/A			
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA COMO APOYO LA GESTIÓN DE GERENCIA, UNIDAD TÉCNICA, UNIDAD FINANCIERA Y UNIDAD JURÍDICA DEL INVAMA			
Piazo del Contrato :	11 MESES 17 DIAS	Fecha de Iniciación: 30/01/2023	Fecha de Terminación: 15/12/2023	
Supervisor(a):	OMAR OROZCO CARDENAS			
Valor Acta PARCIAL:	$			2,750,000.00
Valor Acta TOTAL:				

RESUMEN DEL CONTRATO:		
Valor del Contrato:	$ 58,116,667.00	$ 58,116,667.00
Adición del Contrato		N/A
Valor Acta 01	$ 5,836,667.00	
Valor Acta 02	$ 5,500,000.00	
Valor Acta 03	$ 5,500,000.00	
Valor Acta 04	$ 5,500,000.00	
Valor Acta 05	$ 5,500,000.00	
Valor Acta 06	$ 5,500,000.00	
Valor Acta 07	$ 5,500,000.00	
Valor Acta 08	$ 5,500,000.00	
Valor Acta 09	$ 5,500,000.00	
Valor Acta 10	$ 5,500,000.00	
Valor Acta 11	$ 2,750,000.00	
Valor Acta 12		
Saldo del Contrato:	$ 30,000.00	
Sumas Iguales	**$ 58,116,667.00**	**$ 58,116,667.00**

RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Anticipo:		
Amortización del Anticipo		
Saldo por amortizar:		
Sumas Iguales:	0.00	0.00

SE HACE CONSTAR

Que EL CONTRATISTA EJECUTA PARCIALMENTE ___ , EJECUTÓ TOTALMENTE _X_ para EL INSTITUTO DE VALORIZACIÓN DE MANIZALES - INVAMA, el OBJETO CONTRACTUAL A ENTERA SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL PLAZO PREVISTO.

Que EL 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 Supervisor y/o Interventor, en cumplimiento del Parágrafo 1°, artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del articulo 23 del Decreto 1703 de 2003 .

ORLANDO MICOLTA GONZALEZ
Gerente
INVAMA

OMAR OROZCO CARDENAS
Supervisor(a) / Interventor(a)

CUENTA DE COBRO No. 012-2023

INSTITUTO DE VALORIZACIÓN DE MANIZALES
INVAMA
NIT NIT: 800.002.916-2

Debe A:

JUAN DAVID MARULANDA ARISTIZABAL
No. Cédula: 75.074.458

LA SUMA DE: Dos millones setecientos cinucuenta mil pesos M/Cte.

CONCEPTO: Servicios prestados durante el periodo comprendido entre el 1 de diciembre y el 15 de diciembre de 2023.

Especificación	Valor
PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA COMO APOYO LA GESTIÓN DE GERENCIA, UNIDAD TÉCNICA, UNIDAD FINANCIERA Y UNIDAD JURÍDICA DEL INVAMA	$ 2.750.000
Total	**$ 2.750.000**

Nombre del administrador:	Omar Orozco Cardenas
Dependencia:	Unidad Jurídica INVAMA
Número de CDP	00080 DEL 2023/01/17
Número del contrato	No. 230127018

Por favor realizar la consignación en la cuenta corriente No.
21002657409 BANCO CAJA SOCIAL

Bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo 2° del artículo 383 del Estatuto Tributario (Artículo modificado por el artículo 17 de la Ley 1819 de 2016), certifico lo siguiente:
1.Mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal SI (X) NO ( ).
2.Para la obtención de mis ingresos por concepto de honorarios y/o por compensación por servicios personales SI ( ) ND (X) contraté y/o vinculé a dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad. En consecuencia favor aplicar tabla de retención dispuesta en artículo 383 del E.T.

Cordialmente,

Firma

Dirección CR 27 A 67 12

Teléfonos 8870166

Tarifa ICA 7010

Fecha de vencimiento Diciembre de 2023 o según politica de pago de INVAMA

Manizales, diciembre 15 de 2023

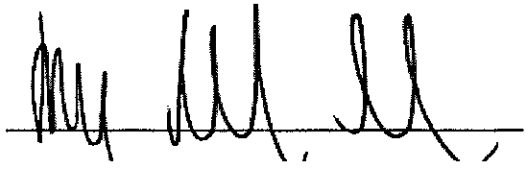
Señores.
Instituto de Valorización de Manizales
INVAMA
Manizales.

JUAN DAVID MARULANDA ARISTIZABAL, Identificado con la cedula de ciudadanía número 75.074.458 de Manizales, informo que a la fecha NO tengo contratados dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad de contratista, por más de 90 días.

Lo anterior con el fin de dar cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional.

Por lo tanto, el ingreso asociado a la prestación del servicio corresponde a renta de Trabajo.

Para constancia se firma en Manizales en el mes de diciembre de 2023.



Juan David Marulanda Aristizabal
CC 75.074.458

Manizales, diciembre 15 de 2023.

Señores.
Instituto de Valorización de Manizales.
INVAMA
Manizales.

JUAN DAVID MARULANDA ARISTIZABAL, Identificado con la cedula de ciudadanía número 75.074.458 de Manizales, "En mi calidad de contratista de obra persona natural y para los efectos de la determinación del ingreso base de cotización al sistema integral de seguridad social, en los términos de lo dispuesto por los artículo 135 de la Ley 1753 de 2015 y 107 del Estatuto Tributario, bajo la gravedad de juramento declaró que he efectuado de manera razonable y soportada el descuento del valor de las expensas o gastos asociados a la actividad desarrollada para cumplir con el objeto de contrato número 220118002 que tiene por objeto "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA COMO APOYO LA GESTIÓN DE GERENCIA, UNIDAD TÉCNICA, UNIDAD FINANCIERA Y UNIDAD JURÍDICA DEL INVAMA". Para los efectos de la determinación del ingreso base de cotización del contrato número 230127018, En tal virtud me obligo a mantener indemne a INVAMA por cualquier reclamación que los pagos que en los términos anteriores he realizado, pueda generarle, de parte de cualquier autoridad. La indemnidad que declaro en favor de INVAMA, incluye entre otros, pero sin limitarse a ello, mi obligación de cancelar cualquier suma de dinero que, con carácter de reajuste o multa, deba soportar INVAMA

Manizales, diciembre 15 de 2023.

Firma.

JUAN DAVID MARULANDA ARISTIZABAL
Representante Legal
C.C 75 074 458

Coadyuvo la presente manifestación.

CLAUDIA MARIA MORALES ORTIZ
Contadora Publica
Tarjeta Profesional 71011-T

Manizales, diciembre 15 de 2023

Señores.
Instituto de Valorización de Manizales
INVAMA
Manizales.

Asunto: Certificación

CLAUDIA MORALES ORTIZ Identificada con la cedula de ciudadanía número 30.332.137
y tarjeta de contador público T.P No. 71051-Tcertifico que:

El economista JUAN DAVID MARULANDA ARISTIZABAL, Identificado con la cedula de ciudadanía número 75.074.458 de Manizales, ha cumplido con todas las obligaciones legales y pagos al sistema de seguridad social y parafiscales correspondientes a la ejecución del contrato número 221007114 que tiene por objeto "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA COMO APOYO LA GESTIÓN DE GERENCIA, UNIDAD TÉCNICA, UNIDAD FINANCIERA Y UNIDAD JURÍDICA DEL INVAMA". Para los efectos de la determinación del ingreso base de cotización del contrato número 230127018 al sistema integral de seguridad social, en los términos de lo dispuesto por los artículos 135 de la Ley 1753 de 2015 y 107 del Estatuto Tributario, declaró que El economista JUAN DAVID MARULANDA ARISTIZABAL, ha efectuado de manera razonable y soportada el descuento del valor de las expensas o gastos asociados a la actividad desarrollada para cumplir con el objeto de la del contrato número 230127018 suscrito con el Instituto de Valorización de Manizales INVAMA y que, como consecuencia el valor cancelado al mencionado sistema, se ajusta a las normas legales que rigen la materia.

Manizales, diciembre 15 de 2023.

CLAUDIA MARIA MORALES ORTIZ
Contadora Publica
Tarjeta Profesional 71051-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERD	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	75074458	JUAN DAVID MARULANDA ARISTIZABAL	Cra 27 a no 67 12	8870166	juandamarulanda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente		CALDAS	MANIZALES		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	
2023-12	2023-12	I	11/12/2023	73187533	$725.600	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	13.100				13.100	0	0	13.100			131	13.100	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	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
Riesgos Laborales	1	13.100	13.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	725.600	725.600

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	CORRED	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	75974458	JUAN DAVID MARULANDA ARISTIZABAL		Cra 27 a no 67 12	8878166	juandamarulanda@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			CALDAS	MANIZALES		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	S
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	1	11/12/2023	73187533	$725.600	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVESADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. residente	Extranjero	IRG	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VDP	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	ISC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	75074458	MARULANDA ARISTIZABAL JUAN DAVID	57	0			N																	230201	2.500.000	400.000	0	0	B	0	EPS037	2.500.000	312.500	14-25	2.500.000	1	13.100		0	0	0	0	0	0	0	0

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