

		CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO		Código	GFI-FT-005			
				Versión	6			
				Fecha	22/01/2016			
1. Actividad Económica	7020	2. Pago por	INVERSION		3. Tipo de pago	MENSUAL VENCIDA		
4. Proyecto								
Proyecto					CDP	RP	Valor	
C-1704-1100-11-30206c-0-1704003-1.1.1.-02-02-02-008-003 C-1704-1100-11-30206c-0-1704003-1.1.1. Documentos de planeación 1.1.1. Definir el alcance del documento (Analizar la situación actual y futura (Alinear el gobierno de TI con los objetivos y procesos estratégicos de la entidad) 02 Adquisición de Bienes y Servicios 02-02 Adquisiciones diferentes de activos 02-02-02 Adquisición de Servicios 02-02-02-008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción 02-02-02-008-003 Otros servicios profesionales, científicos y técnicos					21424	18324	\$ 8.584.000,00	
5. Contrato No.	CO1.PCCNTR.5851848	6. Vigencia	2024	7. Contratista, Beneficiario o Proveedor	Pablo Daniel Diaz Mera	7.1. Tipo de Identificación	CC	
7.2. No. de Identificación	1061760517	7.3. de	Popayán	7.4. Régimen	NO RESPONSABLE DE IVA	7.5. Factura Electrónica	NO	
8. Plazo de Ejecución	10 MESES Y 25 DIAS							
9. Objeto								
Prestar servicios profesionales a la UPRA para la atención de requerimientos de la UPRA, referidos a la planificación rural agropecuaria, aplicando técnicas y métodos de análisis espacial y estadísticos.								
10. Correo Electrónico		pablo.diaz@upra.gov.co			11. Nombre Supervisor		CARLOS ANDRES RUIZ UREÑA	
12. Fecha de Inicio		1/02/2024			13. Fecha de Terminación		25/12/2024	
14. CERTIFICACIÓN								
Actuando en calidad del supervisor del contrato de Contratación Directa CO1.PCCNTR.5851848 certifico, que Pablo Daniel Diaz Mera con identificación No. 1061760517 de Popayán cumplió a satisfacción con el objeto y con las obligaciones establecidas en el contrato.los entregables, productos o informes técnicos, se encuentran disponibles en la siguiente ruta Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo efectuar el pago respectivo, del informe presentado el 04/03/2024 por un valor de \$8,584,000.00 de pesos M/Cte y que para el caso de los contratos que corresponden a Entregable ó Convenio, equivale al: 0%								
15. LIQUIDACIÓN DE APORTES								
Liquidación de aportes a sistema de salud y pesión. Valor neto para la liquidación S.S						\$ 8.584.000,00		
Liquidación mensual de aportes						Aporte del periodo cobrado		
Periodo de pago						Febrero de 2024		
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)						\$ 429,200.00		
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)						\$ 549,400.00		
Aporte ARL, Nivel de Riesgo						52.2	\$ 18,000.00	
TOTAL						\$ 996,600.00		
15.1. Numero de Planilla		75135881 -				483826171 -		
16. OBSERVACIONES								
EL APOORTE A ARL PARA ESTE MES CORRESPONDE A \$ 18000. EL APOORTE A CCF PARA ESTE MES CORRESPONDE A \$. Y EL APOORTE PARA AFC PARA ESTE MES CORRESPONDE A \$0.								
17. INFORMACIÓN CONTRACTUAL								
Periodo de cobro del		del 1 al 29 de Febrero			Pago No.	1		
Valor inicial contratado					\$ 92,993,333.00			
Valor Adición					\$ 0,000			
Valor Reducción					\$ 0.00			
Valor Actual del Contrato					\$ 92,993,333.00			
Valor Cobrado					\$ 0.00			
Saldo por Cobrar					\$ 92,993,333.00			
18. SUPERVISOR								
CARLOS ANDRES RUIZ UREÑA								
18.1 Firma Supervisión								
18.2 Apoyo					18.3 Gestor de			

Supervisión		Proyecto	
19. REQUIERE ACTA DE LIQUIDACIÓN	NO	20. EFECTUAR PAGO EN	CUENTA BANCARIA AHORROS
21. ¿REQUIERE ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA?	NO	22. Banco 23. No. Cuenta	Banco Davivienda S.A. 0550005800391400

24. ANEXOS PARA EFECTUAL EL PAGO					
	Factura	X	Informe GCO-FT-017		Formato AFC
X	Planillas de aporte Seguridad Social		Poliza de Anticipo		Factura Electrónica
	Entrada al almacén		Informe Final GCO-FT-017		Paz y Salvo
	Acta de terminación anticipada	X	Certificación de Obligación a Declarar Renta y Beneficiarios a cargo		Parafiscales

Carlos A. Ruiz

CARLOS ANDRES RUIZ UREÑA
Profesional especializado 2028-17

Elaboró:	PABLO DANIEL DIAZ MERA	CARGO:	CO1.PCCNTR.5851848	FECHA:	01/03/2024
Revisó:	JOSÉ RICARDO FONSECA TARAZONA	CARGO:	CO1.PCCNTR.5726779	FECHA:	01/03/2024
Aprobó:					
Firmó:	CARLOS ANDRES RUIZ UREÑA	CARGO:	Profesional especializado 2028-17	FECHA:	04/03/2024

	ACTA DE INICIO	CODIGO	GDR-GC-FT-003
		VERSION	1
		FECHA	30/09/2021

UNIDAD DE PLANIFICACIÓN DE TIERRAS RURALES, ADECUACIÓN DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS, UPRA

En Bogotá, D.C., el primero (01) de febrero de 2024, se reunieron CARLOS ANDRES RUIZ URUEÑA, quien actúa en calidad de supervisor designado por la UPRA y PABLO DANIEL DIAZ MERA, en calidad de contratista, para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato de prestación de servicios profesionales No. CO1.PCCNTR.5851848 de 2024.

Como constancia de lo anterior, firman quienes intervienen en esta acta.

Carlos A. Ruiz

CARLOS ANDRES RUIZ URUEÑA
Supervisor UPRA

Pablo Díaz

PABLO DANIEL DIAZ MERA
Contratista

Proyectó: Cristian Camilo Sanchez Romero

Nota. En cumplimiento a los principios de economía, previsibilidad y planeación, en concordancia con lo establecido en el artículo 84 de la Ley 1474 de 2011, se precisa que la recomendación de designación de los Supervisores de cada contrato inicia desde el diligenciamiento del formato (*Estudios y Documentos Previos*), por lo que su **Notificación** para todos los efectos legales y contractuales, se entenderá a partir de la suscripción del Acta de Inicio, materializándose con esta, la decisión adoptada por el Ordenador del Gasto en el contrato electrónico del SECOP II, por lo que este deberá dar estricto cumplimiento a la normatividad, procedimientos y manuales vigentes, cumpliendo así con la correcta vigilancia y desarrollo de la actividad encomendada. Igualmente, se entenderá su conocimiento frente al contenido de los Estudios y Documentos Previos, Pliegos de condiciones (cuando aplique), Anexos Contractuales y el Manual de Contratación y Supervisión de la UPRA.

Bogotá,

Señores
UPRA

Asunto: Certificación Tributaria y de aportes al Sistema de Seguridad Social.

Yo, Pablo Daniel Díaz Mera , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.061.760.517, vinculado actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T. , certifico bajo la gravedad de juramento ([Artículo 442 del Código penal](#)) lo siguiente:

- 1) Que de acuerdo al artículo 103 del E.T., modificado por el artículo 21 de la Ley 633 de 2000, mis ingresos **(Si/No) Si** se catalogan como Rentas de Trabajo.
- 2) Para efectos tributarios, según lo establecido en el artículo 10 del E.T., Actualmente **(Si/No) Si** soy residente en Colombia.
- 3) Que de acuerdo al artículo 437 del E.T., **(Si/No) No** soy responsable del impuesto a las ventas (IVA) por lo que **(Si/No) No** estoy obligado a facturar.
- 4) Para efectos de los establecido en el parágrafo 2 del artículo 383 del E.T., **(Si/No) No** he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por noventa días de forma continua o discontinua asociados a mi actividad.

Dando aplicación al Decreto 2271 del 18 de Junio de 2.009, los documentos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, corresponden con los ingresos provenientes del contrato No. **CO1.PCCNTR.5851848** del **1 de febrero de 2024** suscrito con la UPRA.

De acuerdo al Art 2 Parágrafo 3 del decreto 099 del 25 de enero de 2013 (reglamentario del art. 387 de E.T.), Declaro bajo la gravedad de Juramento que, las siguientes personas dependen económicamente de mí:

Ítem	Identificación	Apellidos	Nombre	Parentesco	Edad	Motivo Dependencia
1						
2						

Cordialmente,



Pablo Daniel Díaz Mera
c.c. 1.061.760.517

- Certificación de Estudio para hijos entre 18 y 23 años.
- Certificación de medicina legal para hijos discapacitados mayores de 23 años o conyugue, padres o hermanos por dependencia física o mental.
- Certificación de contador público para conyugue, padres o hermanos por dependencia de ingresos menores a \$8.852.604.00 en el año.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1061760517	PABLO DANIEL DIAZ MERA		Calle 127 bis # 53a 28 torre 6 Apto 406	3234647214	pabloddiazm@gmail.com
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-02	2024-02	I	29/02/2024	75135881	\$996.600
TOTAL A PAGAR					

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	429.200	0		0		0	0	0	0	429.200	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	549.400	0	0	0	0	0	0		549.400	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	18.000				18.000	0	0	18.000			180	18.000	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	429.200	429.200
Pensión	1	549.400	549.400
Riesgos Laborales	1	18.000	18.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	996.600	996.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1061760517	PABLO DANIEL DIAZ MERA		Calle 127 bis # 53a 28 torre 6 Apto 406	3234647214	pabloddiazm@gmail.com
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-02	2024-02	I	29/02/2024	75135881	\$996.600
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOB	IOG	IOH	IOI	IOJ	IOK	IOL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1061760517	DIAZ MERA PABLO DANIEL	59	0		N																				230201	3.433.600	549.400	0	0	0	0	0	EPS008	3.433.600	429.200	14-23	3.433.600	1	18.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Información básica de la planilla

Empresa:	PABLO DANIEL DIAZ MERA	NIT:	1061760517
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	febrero 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	febrero 2024
Número de Radicación:	75135881	Total a pagar:	\$996,600
Fecha de vencimiento:	06/03/2024	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	29/02/2024	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	483826171
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$18,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$549,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$429,200
						\$996,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

UPRA Unidad de Planificación Rural Agropecuaria
Al contestar cite este número: 2024-3-006044
Fecha: 21-03-2024 Folios: 2 Anexos: No
Trámite: 92-Generar cuenta
Tipo doc: DOC00248-Orden de Pago
Remitente: 35-Sec. Gral - Gestión financiera
Destinatario: 35-Sec. Gral - Gestión financiera
Clasificación: Publico



Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:

MHjagular

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

17-01-08

Fecha y Hora Sistema:

2024-03-18-7:28 a. m.

JANNE CAROLINA AGULAR SANABRIA
UNIDAD DE PLANIFICACION DE TIERRAS RURALES, ADECUACION DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS (UPRA)

CUENTA BANCARIA

Número:	0550005800391400	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA					DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN					Número:	2024-2-001076	Tipo:	OFICIO
					Fecha:	2024-03-13		

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
17-01-06 UNIDAD DE PLANIFICACION DE TIERRAS RURALES, ADECUACION DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS - UPRA / C-1704-1100-11-30208C-1704023-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ANALISIS DE INFORMACION PARA LA PLANIFICACION AGROPECUARIA - CONSOLIDACION DE LA GESTION DE INFORMACION Y LAS TECNOLOGIAS PARA LA PLANIFICACION DEL TERRITORIO PARA USOS AGROPECUARIOS EN EL AMBITO NACIONAL												
	Nación	10	CSF	8.584.000,00	0,00	8.584.000,00				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 DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS		899999061		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	0,866 %	65.863,00	65.863,00	
2-01-04-01-29	RETEFUENTE - RENTAS DE TRABAJO		800197268		U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,071 %	231.680,00	231.680,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA							
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
17-01-06 - UNIDAD DE PLANIFICACION DE TIERRAS RURALES, ADECUACION DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS - UPRA		3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF		2024-03-14	8.584.000,00	05 NINGUNO	Pagada

La anterior imagen corresponde a: La Orden de Pago pagada en el Sistema de Información Financiera (SIIF) del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, es de carácter informativo para la gestión y trámite de “Gestión Financiera”, dicha imagen no debe ser modificada por ningún motivo.



JAIRO ARTURO ROMERO COPETE
Profesional especializado 2028-17

Elaboró:	JAIRO ARTURO ROMERO COPETE	CARGO:	Profesional especializado 2028-17	FECHA:	19/03/2024
Revisó:	JANNE CAROLINA AGUILAR SANABRIA	CARGO:	Técnico administrativo	FECHA:	21/03/2024
Aprobó:					
Firmó:	JAIRO ARTURO ROMERO COPETE	CARGO:	Profesional especializado 2028-17	FECHA:	21/03/2024