ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	PEDRO LUIS USMA VILLA				
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				
Contrato Nº	500	DE	21/12/2023	OBJETO	ASISTENCIA PROFESIONAL A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN PARA EL PROYECTO DENOMINADO "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE PROTECCIÓN PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y PREVENCIÓN DE INUNDACIONES SOBRE EL RIO ELE, VEREDA CAÑO CLARO
Documento de Identidad	C.C.	Nº	1.094.277.845		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	JENNY MILENA UPEGUI SICULABA				
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a)	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista	506400121147	Banco	DAVIVIENDA	Tipo cuenta	CUENTA DE AHORROS
Fecha de inicio (Según Acta)	21-mar.-2024	Plazo de Ejecución	7 meses, y	0 días	
Fecha de terminación (Incluye prórrogas y suspensiones)	20-oct.-2024				

Valor inicial del contrato	**23.500.000**
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	**23.500.000**

Actas suscritas	Fecha Suscripción	Mes/días
Acta de Inicio	21-mar.-2024	N/A

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
CDR20231108001 (Alcaldía de Tame)	RPR20231221004 (Alcaldía de Tame)	21-dic-23	SGR.03.AD.45.4503-2023-130101	3.500.000
8723 (SGR)	7823 (SGR)	21-dic-23	AD61794	

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	70.900	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	76556933
Pensión 16%	90.800	Fondo Pensiones	PORVENIR	Número de planilla	76556933
Riesgos Laborales	3.100	ARL	POSITIVA	Número de planilla	76556933
FSP ***	164.800	Fondo pensiones		Número de planilla	

***Nota: Ingreso Base de Cotización mes anterior (Honorarios x40%) y Aporte obligatorio al sistema de seguridad social pensión, salud y ARL del mes anterior

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
1	21-mar.-24	20-abr.-24	14,29%	$0,00	$3.500.000,00		$3.500.000,00	$20.000.000,00

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que, PEDRO LUIS USMA VILLA, identificado(a) con C.C. Nº 1.094.277.845 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nº 500 de 21/12/2023, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente período de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: $ 3.500.000 incluido IVA.

Fecha de expedición: 2 (Día) MAYO (Mes) 2024 (Año)

FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

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	1094277845	PEDRO LUIS USMA VILLA	Carrera 20 11-52	8864090	usmapedro5@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	TAME	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
					TOTAL A PAGAR	
2024-03	2024-03	I	25/04/2024	76556933	$164.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapscidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.000	0		0		0	15	900	0	70.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	89.600	0	0	0	0	15	1.200	0	90.800	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	3.000				3.000	15	100	3.100			30	3.100	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 tGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.000	70.900
Pensión	1	89.600	90.800
Riesgos Laborales	1	3.000	3.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	162.600	164.800

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094277845	PEDRO LUIS USMA VILLA	Carrera 20 11-52	8884090	usmapedro5@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	TAME		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	
2024-03	2024-03	I	25/04/2024	76556933	$164.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Residente	IGE	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	ESPECIFICO	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	1094277845	USMA VILLA PEDRO LUIS	59	0			N	X															230301	560.000	99.600	0	0	0	0	EPSS41	560.000	70.000	14-23	560.000	1	3.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **PEDRO LUIS USMA VILLA**, identificada con **CC** número **1094277845**, aportó por el empleado **PEDRO LUIS USMA VILLA** identificado(a) con **CC** número **1094277845** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2024 y 04 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	57															0		30	$1,400,000	0.12500	$175,000	$0	$0	Febrero - 2024	76182403	08/04/2024
230301	Porvenir	57															0		30	$1,400,000	0.16000	$224,000	$0	$0	Febrero - 2024	76182403	08/04/2024
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,400,000	0.00522	$7,400	$0	$0	Febrero - 2024	76182403	08/04/2024
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	59		X													0		18	$840,000	0.12500	$105,000	$0	$0	Abril - 2024	76555803	25/04/2024
230301	Porvenir	59		X													0		18	$840,000	0.16000	$134,400	$0	$0	Abril - 2024	76555803	25/04/2024
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59		X													0		18	$840,000	0.00522	$4,400	$0	$0	Abril - 2024	76555803	25/04/2024
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	59	X														0		12	$560,000	0.12500	$70,000	$0	$0	Marzo - 2024	76556933	25/04/2024
230301	Porvenir	59	X														0		12	$560,000	0.16000	$89,600	$0	$0	Marzo - 2024	76556933	25/04/2024
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X														0		12	$560,000	0.00522	$3,000	$0	$0	Marzo - 2024	76556933	25/04/2024

PAGADA

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Abril de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **PEDRO LUIS USMA VILLA** identificado con **CC** No. **1094277845**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE TAME - NI. 800102801	**Fecha de inicio de cobertura:** 21/03/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 21/03/2024 **Fecha fin de Contrato:** 20/10/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401014165038.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 8 días del mes de abril de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

DOCUMENTO SOPORTE

En adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta

Artículo 1.6.1.4.12 del DUR 1625 de 2016

Fecha de expedición: 02 de mayo de 2024

ENTIDAD CONTRATANTE : MUNICIPIO DE TAME

N. I. T.: 800.102.801-3

Contratista	PEDRO LUIS USMA VILLA
C.C.	1.094.277.845
Valor total a pagar	3.500.000
Número de cuenta	506400121147
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	DAVIVIENDA

CONCEPTO *Pago Nº* **1** *CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS* **500** *de* **21/12/2023** *cuyo objeto es:*

ASISTENCIA PROFESIONAL A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN PARA EL PROYECTO DENOMINADO "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE PROTECCIÓN PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y PREVENCIÓN DE INUNDACIONES SOBRE EL RIO ELE, VEREDA CAÑO CLARO

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1º del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 500 de 21/12/2023

FIRMA

DIRECCIÓN Carrera 20 Nº 11-52 Barrio Porvenir

TELÉFONO 3142787795

Tame, 02 de mayo de 2024

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME
Ciudad

REF: Articulo 388 del Estatuto Tributario

PEDRO LUIS USMA VILLA, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.094.277.845 de Pamplona N.S, en calidad de contratista CPS 500 de 2023 cuyo objeto es: **"ASISTENCIA PROFESIONAL A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN PARA EL PROYECTO DENOMINADO "CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE PROTECCIÓN PARA LA REDUCCIÓN DEL RIESGO Y PREVENCIÓN DE INUNDACIONES SOBRE EL RIO ELE, VEREDA CAÑO CLARO",** conforme lo estipulado en el inciso segundo del numeral 2 del artículo 388 del Estatuto Tributario, donde aclara que la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del mismo ordenamiento jurídico, mencionando "procede también para los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales obtenidos por las personas que informen que no han contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad".

Lo anterior refiriéndose a la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente.

Por lo mencionado Declaró Bajo la Gravedad del Juramento: Que, en la realización de la actividad contratada por esta entidad, por medio de la cual obtuve ingresos por honorarios y/o Compensación por servicios personales, No he contratado, ni vinculado a dos o más personas asociadas a la realización de la actividad descrita.

Agradezco se tenga en cuenta la declaración manifestada para los fines pertinentes.

Cordialmente,

PEDRO LUIS USMA VILLA
CC. 1.094.277.845 de Pamplona N.S

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

TAME, ARAUCA, **24/04/2024**
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor PEDRO LUIS USMA VILLA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1094277845**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**506400121147**
Fecha de apertura	**18/08/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA