219

Arauca, marzo 15 de 2024

Señores
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
Edificio Gobernación de Arauca
Arauca

REF: CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Apreciados señores:

Con el fin de darle cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento:

CERTIFICO
(Nombre o razón social).

Yo **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO** Identificado con CC. 86`072.194

Estoy al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social, en cuanto a Salud, Pensiones y riesgos laborales.

Por no tener personas a cargo y no reunir los requisitos ni condiciones establecidas en la ley, no me encuentro obligado al pago de Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTUO EN MI CALIDAD DE:
Persona natural: **__X__**

IVAN ALBERTO JACOME MURILLO
CC 86`072.194 de Villavicencio – Meta
Contratista

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Fredy Yobany Uribe López
Contador público Tp: 174299-T
No responsable de IVA
Nit: 17.595.655-9

F&F COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
CERTIFICO QUE:

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, EL PROPONENTE Y EL CONTADOR PUBLCO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

El señor IVAN ALBERTO JACOME MURILLO, identificado con cedula de ciudadanía N° 86.072.194 de Villavicencio, a la fecha 15/03/2024, presenta Acta De Recibo Final No 1, por valor de SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($78.813.800,00) M/CTE. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 095-2024. OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LAS AFILIADAS A SINTRARAUCA, ASEDAR Y SINTRENAL, EN CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO LABORAL VIGENTE Y PARA LAS SERVIDORAS PUBLICAS DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA (DIA DE LA MUJER), dicha Acta del contrato presenta utilidades devengadas por un valor de $ 8.332.177.27 (Ocho millones de trecientos treinta y dos mil ciento setenta y siete pesos con veinte siete centavos) a este resultado se le aplica el 40% así: $ 3.332.870,91 (Tres millones trecientos treinta y dos mil ochocientos setenta pesos con noventa y un centavos.) con base al **Decreto 1601 del 2022 (Agosto 05)** *Por el cual se sustituye el Título 7 de la Parte 2 del Libro 3 del Decreto 780 de 2016, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social en relaci6n con el sistema de presunción de ingresos para los trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios"*

Artículo 3.2.7.5. Procedimiento para liquidación de aportes. *Los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestaci6n de servicios, para la liquidación de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral deberán atender el siguiente procedimiento:*

1. *Determinar el ingreso bruto.*
2. *Descontar los costos asociados a la actividad economica, en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad economica, atendiendo las exigencias para la validez de dichos documentos o, aplicar el porcentaje de costos conforme a la actividad economica, de acuerdo con el Anexo "Esquema de presuncion de costos" del presente decreto*

Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402
E-MAIL: uribefred@hotmail.com
Arauca – Arauca
Colombia

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Fredy Yobany Uribe López
Contador público Tp: 174299-T
No responsable de IVA
Nit: 17.595.655-9

F&F COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

Normatividad asociada

Decreto1601 de 2022: Establece el sistema de presunción de ingresos del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios por cuenta propia y de los independientes con contrato diferente a prestación de servicios.

Decreto 1377 de 2020: aclara cada una de las etapas en las que la UGPP puede aplicar la esquena de presunción de costos.

Resolución 209 de 2020: Aplica el esquema de presunción de costos a los trabajadores independientes por cuenta propia y para quienes celebren contratos diferentes de prestación de servicios personales, que impliquen subcontratación y/o compra de insumos o expensas, distintas a la actividad económica relacionada con el transporte público automotor de carga por carretera, que se encuentra regulado en la resolución 1400 de 2019.

Resolución 1400 de 2019: Adopta el esquema de presunción de costos para los trabajadores independientes por cuenta propia y con contrato diferente a prestación de servicios personales, cuya actividad económica sea el transporte público automotor de carga por carretera.

=	INGRESOS BRUTOS	66.230.084,03
-	COSTOS ASOCIADOS	55.579.853,82
-	GASTOS POR IMPUESTOS	2.318.052,94
=	TOTAL COSTOS Y GASTOS	57.897.906,76
=	UTILIDAD BRUTA	8.332.177,27
	BASE DE COTIZACION *0,40	3.332.870,91
	VALOR AUTOLIQUIDACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL	**999.861,27**

Presenta relación de causalidad y cumple con los requisitos de proporcionalidad y necesidad según el artículo 107 del estatuto tributario, y a este resultado se le aplica el

Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402
E-MAIL: uribefred@hotmail.com
Arauca – Arauca
Colombia

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Fredy Yobany Uribe López
Contador público Tp: 174299-T
No responsable de IVA
Nit: 17.595.655-9

F&F COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

40%, y sobre ese 40% se realizan los aportes al sistema de seguridad social, se anexa como soporte las planillas de pago realizadas por el contratista, así:

Planillas de 2024 :

- Planilla n° 7915423757 marzo 2024

En cumplimiento de sus aportes a seguridad social conforme a lo que establece la ley, por ser una planilla de autoliquidación podrá corregir y liquidar en su momento lo no pagado.

Dada en Arauca a los 15 días del mes de Marzo de 2024.

FREDY YOBANY URIBE LOPEZ
TP: 174299-T

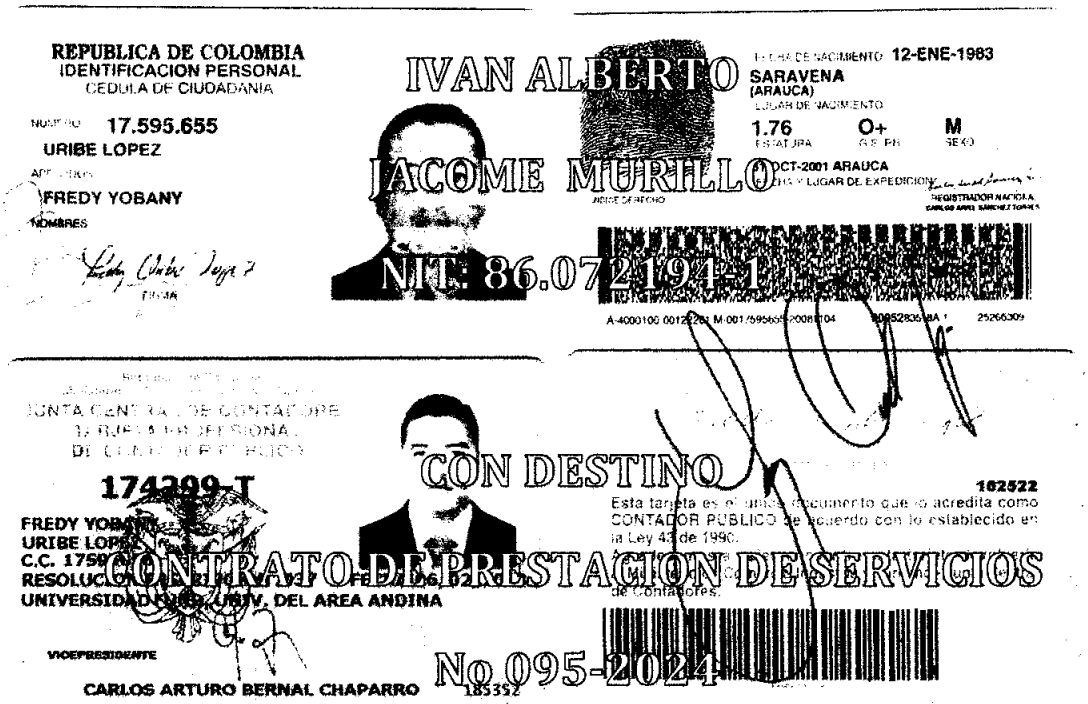
Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402
E-MAIL: uribefred@hotmail.com
Arauca – Arauca
Colombia

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Fredy Yobany Uribe López
Contador público Tp: 174299-T
No responsable de IVA
Nit: 17.595.655-9

COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

VALIDO PARA



GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO

DE ARAUCA

2024/03/15

Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402
E-MAIL: uribefred@hotmail.com
Arauca – Arauca
Colombia

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Fredy Yobany Uribe López
Contador público Tp: 174299-T
No responsable de IVA
Nit: 17.595.655-9

COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
VALIDO PARA

Certificado No
3 B 5 E 8 9 7 E 0 B 6 4 5 B 4 4

IVAN ALBERTO
LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
JACOME MURILLO
VICEMINISTRO DE TURISMO

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

NIT: 86-072194-1
CERTIFICA
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FREDY YOBANY URIBE LOPEZ** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 17595655 de ARAUCA ARAUCA Y Tarjeta Profesional No 174299-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción

CON DESTINO
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Dado en BOGOTA a los 7 días de mes de Marzo de 2024 con vigencia de 11 Meses contados a partir de la fecha de su expedición

No 095-2024

GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO

DIRECTOR GENERAL
DE ARAUCA

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 15 DEL DECRETO 019 DE 1999 DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 3 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

2024/03/15

Para confirmar los datos y vigencia de este certificado lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402
E-MAIL: uribefred@hotmail.com
Arauca – Arauca
Colombia

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86072194
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVAN ALBERTO JACOME MURILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 27 23 24	TELÉFONO:	8857432
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7915423757**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	507499062		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTALES TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 576.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 576.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 450.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 450.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.044.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.044.800**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	86072194
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IVAN ALBERTO JACOME MURILLO
CIUDAD MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 27 23 24	TELÉFONO:	8857432
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n c p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			ND

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7915423757	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS:	MES	Marzo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Marzo	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):			2024-03-11	NÚMERO AUTORIZACION:			507490963

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.000	$ 0	$ 576.000
SUBTOTALES:										**$ 576.000**	**$ 0**	**$ 576.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC05	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 450.000	$ 0	$ 0	$ 450.000
SUBTOTALES:													**$ 450.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 450.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.800	$ 18.800	$ 0	$ 0	$ 18.800
SUBTOTALES:									**$ 18.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DE/TE/CA/CON	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDE EN EL EXTERIOR	INGRESO	RETIRO	TDA	AVP	TDP	COMPLEMENTARIOS	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP
1	CC 86072194	IVAN ALBERTO JACOME MURILLO	01 DEPENDIENTE CONTRATO TRABAJO ESTADO DE EMBARAZO		$ 1.573.000				NO					0	30								

SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
PENSION								SALUD						ARP																
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 576.000	EPS005 SANITAS S.A.	30	$ 3.600.000	$ 450.000	$ 0	$ 450.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.600.000	$ 86072194	$ 18.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.044.800