Formato Pago

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	dias
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/dias
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 (Alcaldia de Tame)	RPR20231221004 (Alcaldia de Tame)	21-dic-23	SGR.03.AD.45.4503-2023-130101	3.500.000
8723 (SGR)	7823 (SGR)	21-dic-23	AD81794	

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	176.700	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	9467687064
Pension 16%	226.200	Fondo Pensiones	PORVENIR	Número de planilla	9467687064
Riesgos Laborales	7.500	ARL	POSITIVA	Número de planilla	9467687064
FSP ***		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						
3	21-may.-24	20-jun.-24	42,86%	$7.000.000,00	$3.500.000,00		$3.500.000,00	$13.000.000,00

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 periodo 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: 3 (Dia) JULIO (Mes) 2024 (Año)

FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

Planilla de Pago de Seguridad Social

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que USMA VILLA PEDRO LUIS identificado(a) con CC 1094277845 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para PEDRO LUIS USMA VILLA identificado(a) con CC 1094277845

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9467687064	729891230	I	2024-06-26	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	$1,400,000	12.5%	$175,000
9467687064	729891230	I	2024-06-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	$1,400,000	16%	$224,000
9467687064	729891230	I	2024-06-26	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-05	30																	$1,400,000		$0
9467687064	729891230	I	2024-06-26	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-05	30																	$1,400,000		$0
9467687064	729891230	I	2024-06-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-05	30																	$0	0%	$0
9467687064	729891230	I	2024-06-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-05	30																	$0	0%	$0
9467687064	729891230	I	2024-06-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	$1,400,000	0.522%	$7,400

Este certificado se expide el día 2024-06-25 a las 07:28.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094277845		USMA VILLA PEDRO LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 28 - 35	TAME-ARAUCA	8884716	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	729891230	9467687064	I	2024/06/14	2024/06/26	BANCO DAVIVIENDA	12	$410,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$2,200	$0	$226,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$2,200	$0	$226,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$100	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,400	$100	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$1,700	$0	$176,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$175,000	$1,700	$0	$176,700
TOTAL				1	$406,400	$4,000	$0	$410,400

2024/06/25 07:22 PM

Documento Soporte

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: 3 de julio 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 N°* **3** *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 1° 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

Certificación
(Artículo 388 del Estatuto Tributario)

Tame, 03 de julio 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

Certificación Bancaria

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA