

Formato Pago



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

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista PEDRO LUIS USMA VILLA
Tipo de Contrato CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contrato N° 500 DE 21/12/2023
Documento de Identidad C.C. N° 1.094.277.845
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a) JENNY MILENA UPEGUI SICULABA
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a) SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y DESARROLLO URBANO

OBJETO

ASISTENCIA PROFESIONAL A LA SECRETARÍA 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

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	AD81794	

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	178.700	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	9470477585
Pension 16%	228.700	Fondo Pensiones	PORVENIR	Número de planilla	9470477585
Riesgos Laborales	7.600	ARL	POSITIVA	Número de planilla	9470477585
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						
5	21-jul.-24	20-ago.-24	71,43%	\$14.000.000,00	\$3.500.000,00		\$3.500.000,00	\$6.000.000,00

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

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

Que, PEDRO LUIS USMA VILLA, identificado(a) con C.C. N° 1.094.277.845 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 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:

11
Día

SEPTIEMBRE
Mes

2024
Año

Jenny Milena Upegui Siculaba
FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

Planilla de Pago de Seguridad Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

CC 1094277845

USMA VILLA PEDRO LUIS

PRINCIPAL

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Calte 15 # 28 - 35

Sucursal Principal

TAME-ARAUCA

Exonerado SENA e ICBF

Teléfono

8884716

No

Periodo

Salud

Pago

2024-07

904303105

9470477585

Clave

Planilla

Planilla

2024-08/13

2024/09/10

BANCO DANVINIENDA

Limite

Pago

Valor

2024/08/13

2024/09/10

\$415,000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

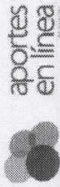
Exonerado SENA e ICBF

No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte					
1	CC 1094277845	USMA PEDRO	230301	30	\$1,400,000	\$224,000	EPS041	30	\$1,400,000	\$175,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,400,000	\$7,400	0	0	\$0	\$0					
Total		Afiliados(1)			\$1,400,000				\$224,000				\$1,400,000				\$175,000				\$7,400						

RESUMEN DE PAGO										VALOR A PAGAR	
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,000	\$4,700	\$0				\$228,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$224,000	\$4,700	\$0				\$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,400	\$200	\$0				\$7,600
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,400	\$200	\$0				\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,000	\$3,700	\$0				\$178,700
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$175,000	\$3,700	\$0				\$178,700
TOTAL				1	\$406,400	\$8,600	\$0				\$415,000

Impresión



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	vsp	cor	vst	sln	lma	vac	avp				vct	irt	vip		
9470477585	904303105	I	2024-09-10	EPS	EPS041	NUEVA EPS MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	\$1,400,000	12.5%	\$175,000	
9470477585	904303105	I	2024-09-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		\$1,400,000	16%	\$224,000
9470477585	904303105	I	2024-09-10	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	30																		\$1,400,000		\$0
9470477585	904303105	I	2024-09-10	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	30																		\$1,400,000		\$0
9470477585	904303105	I	2024-09-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	30																	\$0	0%	\$0	
9470477585	904303105	I	2024-09-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFLADO	2024-07	30																		\$0	0%	\$0
9470477585	904303105	I	2024-09-10	ARL	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	\$1,400,000	0.522%	\$7,400	

Dupont

Este certificado se expide el día 2024-09-10 a las 11:58.

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: 11 de septiembre de 2024

ENTIDAD CONTRATANTE :
N. I. T.:

MUNICIPIO DE TAME
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°* **5** *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
TELÉFONO

Carrera 20 No. 11-52 Barrio Porvenir
3142787795

Certificación
(Artículo 388 del Estatuto Tributario)

Tame, 11 de septiembre de 2024

Señores:

ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME
Ciudad

REF: Artículo 388 del Estatuto Tributario

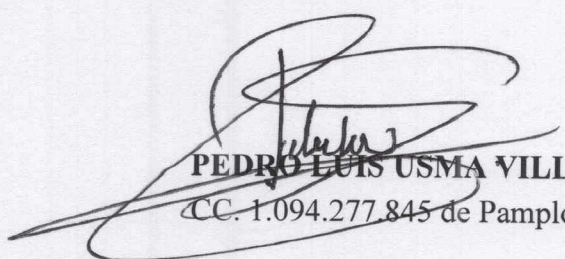
PEDRO LUIS USMA VILLA, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.094.277.845 de Pamplona N.S, en calidad de contratista CPS 500 de 2023 cuyo objeto es: **“ASISTENCIA PROFESIONAL A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN PARA EL PROYECTO DENOMINADO “CONSTRUCCIÓN 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



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**TAME, ARAUCA,
COLOMBIA,
A quién interese**

24/04/2024

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