INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA

PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)

Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos

1. DATOS PERSONALES: CUENTA DE COBRO: 4

CONTRATO No. 061 CONVENIO No. _____ del 23/08/2024

PLAZO DE EJECUCION DESDE 23/08/2024 HASTA 27/12/2024

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRATISTA: MARINELA CEDEÑO RENZA

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 1.117.512.110 REGIMEN SIMPLIFICADO

No. DE APROBACIÓN DE PLANILLA APORTES SALUD Y PENSION: 31242825

PAGO ARL SI NIVEL ARL (Nivel de Riesgo) 1

CONSIGNAR A LA CUENTA: 46600042807 DEL BANCO BANCOLOMBIA TIPO DE CUENTA AHORRO

PAGO No.: 4/4 DECLARANTE DE RENTA: NO PENSIONADO: NO

2. INFORMACIÓN FINANCIERA:

VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	18.000.000,00
VALOR ADICIONES	$	-
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$	4.500.000,00
PAGOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	$	18.000.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$	4.500.000,00

IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	No. FACTURA	RECURSO	VALOR A PAGAR
2,1,2,02,02,009	621	20	$ 4.500.000,00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	$	225.800,00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	$	289.000,00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	$	9.500,00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):		
APORTE ARL (*):		

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% del pago mensuales; en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como Contratista del ICDT Caquetá y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato (X) Convenio ( ) No. 061 del 23 de agosto del 2024.

FIRMA DEL CONTRATISTA: Marinela Cedeño Renza

No. CEDULA CIUDADANIA: 1.117.512.110 de Florencia

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA
PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)
Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

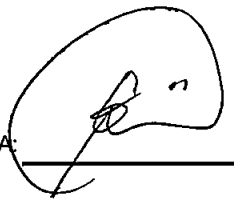
En mi calidad de supervisor del Contrato (**X**) Convenio ( ) N° 061 , arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el informe de Supervisión (Anexo 1), razón por la cual autorizo el pago por valor de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**. **($4,500,000,oo)**, correspondiente al cuarto pago, mes de diciembre.

NOMBRE SUPERVISOR: **LUIS EDUARDO TRUJILLO ARCINIEGAS**

No. CEDULA CIUDADANIA: CC. N° 1,117.526.682

CARGO: COORDINADOR DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO Y RECREATIVO

FIRMA:



Hoja 2 de 2

ANEXOS:

Fotocopia de los soportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del Contrato.