Unidad para las Víctimas	**FORMATO PARA TRÁMITE DE PAGO DE CONTRATOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**	**Código**	750.15.15-19
		Versión	7
	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE	**Fecha**	26/01/2023
	PROCEDIMIENTO DE PAGOS	**Página:**	1

INFORME NÚMERO : 1 Fecha de presentación o radicación: 2025-03-03

No. Contrato - año	Nº registro presupuestal	Fecha de inicio	Fecha de terminación
CPSP-821-2025	159525	2025-02-18	2025-12-31
Ciudad ejecución	Nombre completo contratista	C.C./ID	Correo electrónico personal
BOGOTÁ, D.C.	DIANA PAOLA ARIZA HERNANDEZ	1010215086	diana.ariza-h@outlook.com
Correo electrónico institucional	Celular /Teléfono / Ext.	Período a pagar	
dianapao.ariza@unidadvictimas.gov.co	3202005385	FEBRERO	

Novedades del periodo a pagar

Valor Total Inicial	Valor Adición	Valor Reducción	Saldo Actual
$ 79.472.575	**$**	**$**	**$ 76.293.672**
Valor a pagar en el período o mes	Responsable de IVA	Cesión	Terminación anticipada
$ 3.178.903	No Responsable	NO	NO
Suspensión		NO	
Objeto Contractual	Prestar servicios profesional a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, específicamente en la Subdirección de Reparación Colectiva, con el propósito de consolidar datos, elaborar informes sobre indicadores y realizar el monitoreo respectivo. con el fin de evidenciar los avances y resultados en la implementación de las medidas de reparación integral, en el contexto del modelo de reparación integral orientado hacia la construcción de la paz total.		

ACLARACIONES TRIBUTARIAS

El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar los costos y gastos procedentes en desarrollo de esta actividad. (Artículo 206, 383 E.T, Parágrafo 2 y Art- 392 E.T) (SI- Aplica retención por Honorarios/Servicios (11%,10% o 6%,4% - Art.392) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de servicios personales). (NO - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (Renta exenta 25%))	NO

FIRMADO.P719375 71

Como persona natural, solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior, la cual se solicita sea aplicada a partir de la presentación de este cuenta de cobro.	NO
Valor a descontar	**$ 0**

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO			
Supervisor	No. Documento	Cargo	Dependencia
ZORAIDA HERNANDEZ PEDRAZA	60385585	13-Jefe de Oficina	Subdirección de Reparación Colectiva

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO ESTATAL DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN No. CPSP-821-2025

CERTIFICO QUE:
1.el (la) Contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales pactadas en el periodo.
2. He verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el Contratista según la planilla relacionada de conformidad con las normas vigentes.

Certificado en BOGOTÁ, D.C.., a los 2025-03-04 12:34:48

Cordialmente,

Nombre:ZORAIDA HERNANDEZ PEDRAZA
Documento:60385585
Cargo:13-Jefe de Oficina
Dependencia:Subdirección de Reparación Colectiva

El documento se ha validado a través del ingreso de esta clave dinámica por el supervisor del contrato.

Fecha | Hora de firma:2025-03-04 12:34:48
Firmado por:zoraida.hernandez
Firmado desde la IP:30.0.1.5

FIRMADO:P719375 71

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO COMO CONTRATISTA, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Anexo los soportes del pago de Seguridad Social en Salud y Pensión correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago cumpliendo la normativa vigente.
2. El RUT se encuentra actualizado según mis actividades y en caso de tener beneficios tributarios he presentado los soportes o certificados respectivos.
3. Toda la información aquí suministrada puede ser verificada y se han entregado los informes de actividades o documentos exigidos en el contrato.

Nota:

Los profesionales de Financiera y Contractual no verifican cantidad ni calidad de los informes o productos anexos, considerando que es responsabilidad del supervisor/a hacer el respectivo seguimiento y verificacion de lo recibido por el contratista de acuerdo con lo fijado en el art. 84 de la Ley 1474 de 2011.

FIRMADO:P71937571