

Clasificación de la Información: Pública Reservada Clasificada

Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
APellidos	GUTIÉRREZ BALLESTEROS		
Nombres	ALEJANDRO		
Cédula	1.101.260.269		
Ciudad donde presta el servicio	BUCARAMANGA	Ubicación	DIRECCIÓN TERRITORIAL DT MAGDALENA MEDIO - BUCARAMANGA

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO							
CONTRATO N°	1.793	VALOR TOTAL	\$ 14.104.000,00	CDP	3925	RP	190125
VIGENCIA	2.025	DESDE	12 FEB 2.025	HASTA	31 MAY	2.025	
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN						

MODIFICACIONES DEL CONTRATO							
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?		DESDE		HASTA			
VALOR ADICIÓN		REDUCCIÓN		VALOR			
¿CESIÓN?	No.	CEDENTE	FECHA	VALOR CESIÓN			
		CESIONARIO	DESDE				
¿SUSPENSIÓN?		DESDE		HASTA			
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA					

INFORMACIÓN PARA PAGO			
¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	2
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA		BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL \$ 1.423.500,00

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 3.526.000,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$ 3.526.000,00
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 227.800
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 177.900
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR	UNO (I)
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR	\$ 7.400
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$ -

NÚMERO DE FACTURA	NA
BASE GRAVABLE	\$ -
IVA	\$ -

DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
NOMBRE F. PENSIÓN	PROTECCIÓN
NOMBRE EPS	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NOMBRE ARL	POSITIVA

NÚMERO DE ACTIVIDADES	ACTIVIDAD	%	VALOR
1	C-1799-1100-1-10106A-1799060-02Ejecutar el modelo integrado de planeación y gestión de la Unidad	100,00%	\$ 3.526.000,00
TOTALES		100,00%	\$ 3.526.000,00

DATOS BANCARIOS					
BANCO	BANCO AGRARIO	TIPO	AHORROS	No. CTA	460302050482

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA), en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
 (***) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	
1° Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago	
2° En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2009	
3° De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS, manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.	
4° De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.	

Alejandro G
 FIRMA: ALEJANDRO GUTIÉRREZ BALLESTEROS

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.					
N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	CARGO / ROL	DIRECCIÓN TERRITORIAL	DEPENDENCIA	
1	JOSE RAFAEL FIGUEROA RINCON		DT MAGDALENA MEDIO - BUCARAMANGA		
	NOMBRE	CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

FIRMA: JOSE RAFAEL FIGUEROA RINCON

FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101260269		GUTIERREZ BALLESTEROS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 22 25 25 alarcon	BUARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1381067574	9482371828	I	2025/03/17	2025/04/02	NEQUI	16	\$264.600

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	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$4,800		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$4,800		\$0	\$0		
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$4,800		\$0	\$0		
1	CC	1101260269	GUTIERREZ ALEJANDRO	230201	19	\$901,550	\$144,300	ESSC24	19	\$901,550	\$112,700	0	\$0	\$0	14-23	19	\$901,550	\$4,800	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$4,800		\$0	\$0		

Carmen Bermúdez
 VB - ABRIL - 02 - 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101260269		GUTIERREZ BALLESTEROS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/ll 22 25 25 alarcon	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1381067574	9482371828	I	2025/03/17	2025/04/02	NEQUI	16	\$264,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$144,300	\$1,500	\$0	\$145,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$144,300	\$1,500	\$0	\$145,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,800	\$100	\$0	\$4,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,800	\$100	\$0	\$4,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,700	\$1,200	\$0	\$113,900	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$112,700	\$1,200	\$0	\$113,900	
TOTAL				1	\$261,800	\$2,800	\$0	\$264,600	


 Tuff Carmen Bermúdez
 VB - ABRIL - 02 -2025

Se certifica que ALEJANDRO GUTIERREZ BALLESTEROS identificado(a) con CC 1101260269 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GUTIERREZ BALLESTEROS ALEJANDRO CC 1101260269										Novedades																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9482371828	1381067574	I	2025-04-02	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	19	X																	
9482371828	1381067574	I	2025-04-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	19	X																	
9482371828	1381067574	I	2025-04-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	19	X																	

Este certificado se expide el día 2025-04-02 a las 12:04.

Carmen Bermúdez

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101260269		GUTIERREZ BALLESTEROS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 22 25 25 alarcon	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1396995096	9484437011	N	2025/03/17	2025/04/08	NEQUI	22	\$153,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,500			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0			\$521,950	\$2,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,500			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0			\$521,950	\$2,700			\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$521,950	\$83,500			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0			\$521,950	\$2,700			\$0	\$0
1	CC 1101260269	GUTIERREZ ALEJANDRO	230201	19	(901,550)	(\$144,300)	ESSC24	19	(901,550)	(\$112,700)		0	\$0	\$0	14-23	19	(901,550)	(\$4,800)	0		\$0	\$0
2	CC 1101260269	GUTIERREZ ALEJANDRO	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC24	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0		\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$521,950	\$83,500			\$521,950	\$65,300			\$0	\$0			\$521,950	\$2,700			\$0	\$0

ABRIL - 08 - 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101260269		GUTIERREZ BALLESTEROS ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 22 25 25 alarcon	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1396995096	9484437011	N	2025/03/17	2025/04/08	NEQUI	22	\$153,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$83,500	\$1,200	\$0	\$84,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$83,500	\$1,200	\$0	\$84,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,700	\$100	\$0	\$2,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,700	\$100	\$0	\$2,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$65,300	\$1,000	\$0	\$66,300	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$65,300	\$1,000	\$0	\$66,300	
TOTAL				1	\$151,500	\$2,300	\$0	\$153,800	


 ABRIL - 08 - 2025

Se certifica que ALEJANDRO GUTIERREZ BALLESTEROS identificado(a) con CC 1101260269 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GUTIERREZ BALLESTEROS ALEJANDRO CC 1101260269											Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9484437011	1396995096	N	2025-04-08	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	19	X							A										
9484437011	1396995096	N	2025-04-08	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30	X							C										
9484437011	1396995096	N	2025-04-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	19	X							A										
9484437011	1396995096	N	2025-04-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30	X							C										
9484437011	1396995096	N	2025-04-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	19	X							A										
9484437011	1396995096	N	2025-04-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30	X							C										
9482371828	1381067574	I	2025-04-02	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	19	X																	
9482371828	1381067574	I	2025-04-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	19	X																	
9482371828	1381067574	I	2025-04-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	19	X																	

Este certificado se expide el día 2025-04-08 a las 13:04.

