

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS						PÁGINA: 1 DE 1	
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA						CÓDIGO: GF-FO-05	
	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						VERSIÓN: 17	

Clasificación de la Información Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐

Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
APELLIDOS		MOSQUERA MOSQUERA									
NOMBRES		JESUS EMIR									
CÉDULA		16.932.703									
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO		QUIBDÓ		UBICACIÓN		DIRECCIÓN TERRITORIAL		DT. CHOCÓ			
INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO											
CONTRATO N°		1.676		VALOR TOTAL		\$ 70.826.800,00		CDP		6125	
VIGENCIA		2.025		DESDE		12 FEB 2025		HASTA		31 DIC 2025	
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS PROFESIONALES									
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		3		BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		\$ 2.575.520,00	
RÉGIMEN		NO RESPONSABLE DE IVA									
VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO		\$		6.438.800,00		NÚMERO DE FACTURA					
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)		\$				BASE GRAVABLE		\$			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)		\$		6.438.800,00		IVA		\$			
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)		\$		412.100		DATOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)		\$		321.900		NOMBRE F. PENSIÓN		PROTECCIÓN			
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR				UNO (I)		NOMBRE EPS		NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.			
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR		\$		13.400		NOMBRE ARL		POSITIVA			
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL		\$									

NÚMERO DE ACTIVIDADES	3				
ACTIVIDAD	%	VALOR			
C-1705-1100-9-10106A-1705020-02Elaborar las pretensiones, socializándolas con el solicitante	34,00%	\$ 2.189.192,00			
C-1705-1100-9-10106A-1705020-02Radicar la demanda ante el juez de restitución de tierras	33,00%	\$ 2.124.804,00			
C-1705-1100-9-10106A-1705020-02Realizar la representación judicial de los casos de Restitución de tierras, en los cuales la víctima otorga poder	33,00%	\$ 2.124.804,00			
TOTALES		100,00% \$ 6.438.800,00			
DATOS BANCARIOS					
BANCO	BANCO DAVIVIENDA	TIPO	AHORROS	No. CTA	0000016370275170

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 -IVV.						
FIRMA JESUS EMIR MOSQUERA MOSQUERA						
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	VIRGELINA MORENO RODRIGUEZ	CARGO / ROL	DIRECTORA TERRITORIAL CHOCO	DEPENDENCIA	DT. CHOCÓ
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	
FIRMA VIRGELINA MORENO RODRIGUEZ						FIRMA

1260 30642025
Sara Palacios
T.H.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1436024336	9485189903	I	2025/04/02	2025/04/28	BANCO DAVIVIENDA	26	\$760,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16932703		MOSQUERA MOSQUERA JESUS EMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av 4 norte 4 n - 10	CALI-VALLE	3136611291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1436024336	9485189903	I	2025/04/02	2025/04/28	BANCO DAVIVIENDA	26	\$760,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$412,100	\$7,000	\$0	\$419,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$412,100	\$7,000	\$0	\$419,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,500	\$300	\$0	\$13,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,500	\$300	\$0	\$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,000	\$5,500	\$0	\$327,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$322,000	\$5,500	\$0	\$327,500
TOTAL				1	\$747,600	\$12,800	\$0	\$760,400

Validado 30/04/2025
mes de Marzo
Sara palacios



Instructivo

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento

16932703

EPS

NUEVA E.P.S.



Valor aportado a EPS

322000



Clave de pago

9485189903



Período de cotización (salud)

2025 ▼

03 ▼



No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad • Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.