GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 1	Código: FO-GD-02-018 Versión: 27 Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	Deporte, Recreación y Actividad Física	FECHA ACTA	miércoles, 9 de abril de 2025

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.7570612	Número Radicado Interno del Contrato:	03032025-0509
Numero de identificacion del contratista - NIT	25248754	No. Ficha BPIN (Solo para proyectos Regalias Anexar copia)	
CONTRATISTA	MARTHA CECILIA ALZATE		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica	8552	Tipo de Contrato	Prestación de servicios
Objeto del Contrato:	2.1. Prestar los servicios de apoyo a la gestión como monitor bachiller para la ejecución de actividades recreativas con todos los grupos poblacionales en el municipio de VITERBO del departamento de caldas		

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 16.381.584		$ -

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:		$ 16.381.584	
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	4/03/2025
	Fecha de Terminación de ejecución	3/12/2025
	Prórrogas	

Nº PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500027500	$ 1.820.176,00		$ 1.820.176,00	0-0307
			$ -	
			$ -	
VALOR ACTA	$ 1.820.176,00		$ 1.820.176,00	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 16.381.584	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 1.820.176		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2			Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3			Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4			Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10			Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11			Amortización Acta 11		
Saldo del Contrato:	$ 14.561.408		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 16.381.584	$ 16.381.584	SUMAS IGUALES	$ -	$ -

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY [illegible] de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona jurídica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: ANDRÈS DUQUE OSORIO

Ordenador del Gasto

Firma

Nombre: OSCAR AURELIO GOMEZ GAVIRIA

Supervisor (a)

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

Martha Cecilia Alzate

NIT. 25.248.754-1 No responsable de iva
Carreara 4 N° 12-65 Cel. 314 844 8382
Email: marthaceciliaalzate714@gtmail.com
Viterbo - Caldas

FACTURA DE VENTA N° 18

Fecha

DÍA	MES	AÑO
09	04	2025

Señores: Secretaria de Partemental de deportes Nit. 890801052-7

Dirección: _____ Tel. 8982444

Cantidad	DETALLE	VALOR
	valor correspondiente ala	1'820.176
	ejecución del contrato	
	#03032025-0509	
Valor en letras	TOTAL	$ 1'820.176

Esta Factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio conforme al Art. 334 del C.C.

martha alzate
Firma quien entrega

Firma de quien recibió

Martha Beatriz Lopez Diseño y Publicidad
NIT 25.248.011 cel. 310 3922373

VITERBO, ABRIL 09 DE 2025

SEÑORES
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Secretaría de Hacienda
Manizales

ASUNTO: Aportes a la Seguridad Social Integral

Mediante la presente certificación y bajo la gravedad de juramento, Martha Cecilia Álzate CON CC #. No. 25248754

1. Que los pagos realizados por seguridad social integral: Salud, Pensión y riesgos laborales del mes de **marzo** de 2025, corresponden a **LOS INGRESOS RECIBIDOS**

2. Que mediante planilla **# 77046707 correspondiente** al mes de **marzo DE 2025** garanticé el pago de **LOS INGRESOS RECIBIDOS**

.

Cordialmente,

martha Alzate.

Martha Cecilia Álzate

CC 25248754

VITERBO CALDAS, ABRIL 09 DE 2025

Señores
DEPARTAMENTO DE CALDAS
Manizales

Asunto: Información solicitada por el artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Apreciados señores:

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 42 de la Ley 2010 de 2019:

C E R T I F I C O Q U E:

		SI	NO
1	He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios		X
2	Estoy obligado (a) a presentar declaración de renta por el año gravable 2024.		X

Esta certificación se expide a los (09) DIAS del mes de ABRIL del dos mil veinticinco (2025)

Cordialmente,

martha alzate

MARTHA CECILIA ALZATE
Monitora Secretaria Departamental de Deportes, Recreación y Actividad Física
Actividades Recreo – Deportivas
Viterbo – Caldas

46
117

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-01, 09:15:57 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 77046707

Periodo Cotización: marzo de 2025 Periodo Servicio: marzo de 2025

PAGADO 01/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA CECILIA ALZATE		
Documento	CC25248754	**Dirección**	CR 15 #9 - 21 BARRIO PUEBLO NUEVO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6063214520
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VITERBO	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 25248754	MARTHA CECILIA ALZATE	59	00																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(MIN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.