CERTIFICACION DE INGRESOS

PERSONA NATURAL			
ADQUIRIENTE DE BIENES O SERVICIOS			
CLIENTE	**ALCALDIA DE LA PAZ**	**NIT**	**800.096.605-1**
DIRECCION	**Carrera 7 Nº 8A-09, Centro**	**TELEFONO**	**(605) 5771089**
PRESTADOR DEL BIEN O SERVICIO			
Nombre del Contratista	ali enrique tapia royero		
Tipo de Documento	cedula		
Numero de Identidad	77.187.121		
Dirección y Ciudad	carrera 21 a 11d 46 barrio garupal		
Correo Electrónico	alitapiaroyero@hotmail.com		

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T

Decreto 2231 (22-dic-2023) Artículo 9: Modificación del numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1, (Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente)

¿Se tomará costos y deducciones sobre las rentas de trabajo que no provengan de la relación laboral, legal o reglamentaria? Marque su respuesta.

ME PERMITO INFORMAR QUE	MARCAR X
NO	x
SI	

CONTRATO		PERIODO ACTIVIDADES REALIZADAS (DIA/MES/AÑO)	
NUMERO	CPS-043-2025	**INICIA**	24/04/2025
FECHA	24/02/2025	**FINALIZA**	23/05/2025

VALOR A COBRAR ($)	
EN NUMERO	**EN LETRAS**
4.500.000,00	Cuatro millones quinientos mil pesos

Ali Enrique Tapia

FIRMA DEL CONTRATISTA

Para mayor constancia se firma en La Paz a los _23_días del mes de _MAYO__ de 2025

PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Nº 043 del 24 de febrero del 2025

OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACION EN LA REVISION DE ESTUDIOS Y DOCUMENTOS TECNICOS NECESARIOS PARA LA ESTRUCTURACION DE PROYECTOS DE OBRA CIVIL DE LOS DIFERENTES SECTORES DE INVERSION DE SGP EN EL MUNICIPIO DE LA PAZ-CESAR."	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	24 de febrero del 2025		FECHA DEL INFORME:	23 de mayo del 2025	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	24 de febrero del 2025	PRÓRROGAS:	0		PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	4 mes	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$18.000.000	ADICIONES:	0		VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$18.000.000	
Periodo correspondiente del pago:	Desde: 24 de abril del 2025	Hasta: 23 de mayo del 2025	Pago No.:	3	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 %del valor total del contrato)	75 %	
ACTIVIDADES U OBLIGACIONES REALIZADAS:	**Obligación Específica 1: Brindar acompañamiento en la elaboración de diseños de ingeniería para los proyectos a financiarse con las diferentes fuentes de recursos en el municipio de La Paz-Cesar.**						
	Obligación Específica 2: Asistencias técnicas en la elaboración de diferentes estudios técnicos (planes de manejo de tráfico, informes ejecutivos, informes resumen, procesos constructivos, presupuesto de obra, análisis de precios unitarios, memorias de cálculo) para los diferentes proyectos que se desarrollen desde la oficina de planeación.						
	Obligación Específica 3: Apoyar la revisión de las condiciones técnicas aplicadas a la formulación de los proyectos.						
	Obligación específica 4: Consecución, organización y validación de información técnica soporte para la estructuración de proyectos de obras físicas						
	Obligación específica 5: Apoyar la estructuración y/o revisión del componente presupuestal (presupuesto, APU y especificaciones técnicas) de los proyectos de inversión.						
	Obligación específica 6: Apoyar la estructuración y/o revisión de documentos técnicos de los proyectos de inversión.						
	Obligación específica 7: Apoyar la revisión de requisitos sectoriales de los proyectos de inversión.						
OBSERVACIONES:	**Obligación específica 8: Apoyar a la secretaria de planeación y desarrollo territorial en la revisión y validación de los documentos técnicos que soportan la viabilidad del proyecto.**						
(Nombre del contratista)	ALI ENRIQUE TAPIA ROYERO Ali Enrique Tapia						

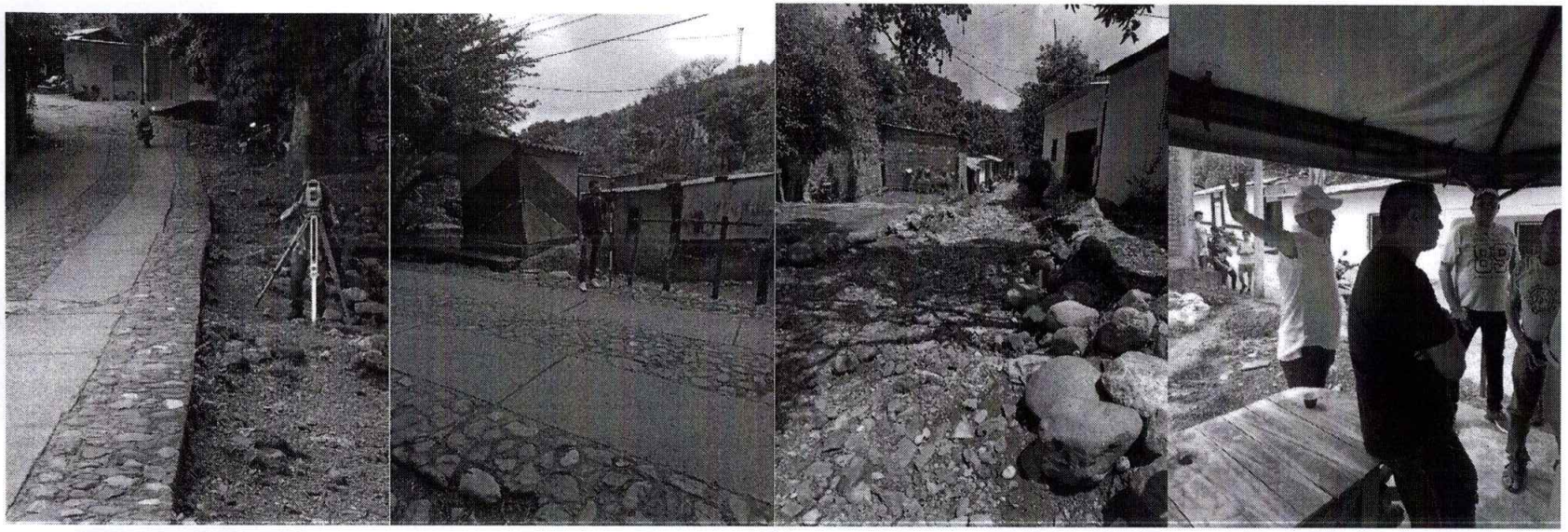
C.C.	77.187.121		

ACTIVIDAD

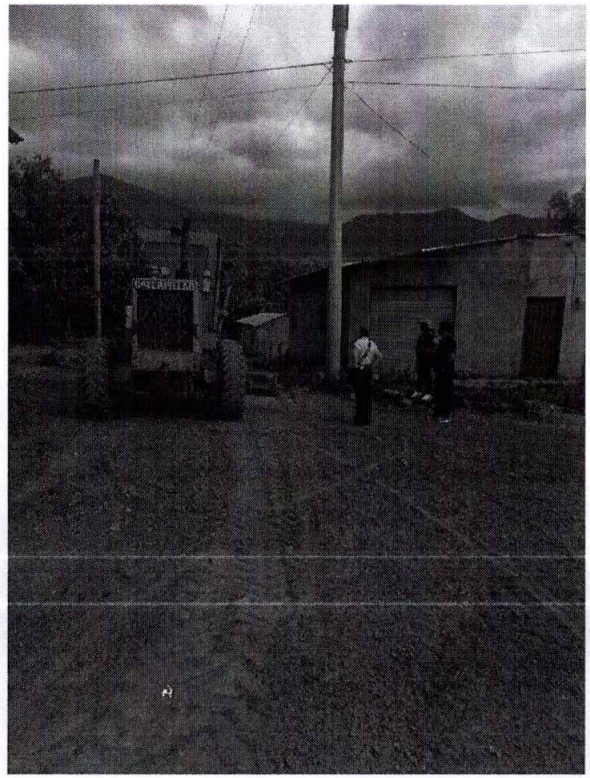
1. **Seguimiento construcción de parque corregimiento san jose de Oriente**

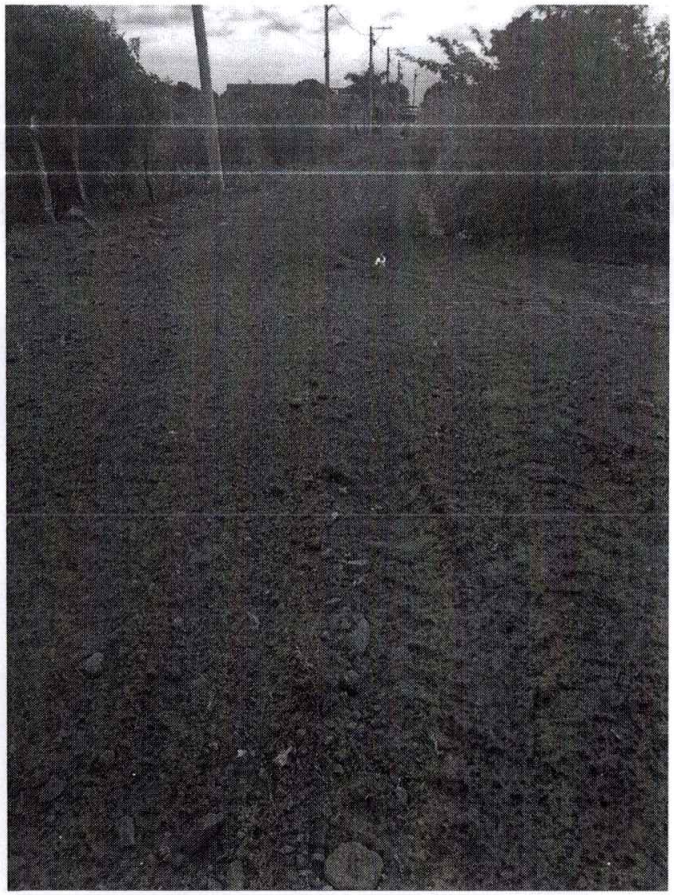


2. Apoyo a la formulación del proyecto de calles de san jose de Oriente.



3. Seguimiento al mejoramiento de las calles del barrio el mirador, san jose de Oriente







aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77187121		TAPIA ROYERO ALI ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 57 16 GARUPAL	VALLEDUPAR-CESAR	5713307	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1501434401	9486466989	I	2025/05/07	2025/05/23	NEQUI	16	$528,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400
1	CC	77187121 TAPIA ALI								X										23020 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	0	$0	$0	No	$522,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000		$9,400		$0	$0		$522,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77187121		TAPIA ROYERO ALI ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 57 16 GARUPAL	VALLEDUPAR-CESAR	5713307	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1501434401	9486466989	I	2025/05/07	2025/05/23	NEQUI	16	$528,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$3,100	$0	$291,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$288,000	$3,100	$0	$291,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$2,400	$0	$227,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$225,000	$2,400	$0	$227,400
TOTAL				1	$522,400	$5,600	$0	$528,000