RUTA PARA CUENTAS

NOMBRE DEL CONTRATISTA	IDENTIFICACION	TIPO DE CONTRATO Y NUMERO
ALI ENRIQUE TAPIA ROYERO	77.187.121	CPS-043-2025
MOVIL:		FECHA DE ENTREGA
E-MAIL: alitapiaroyero@hotmail.com		24/06/2025

Vo.Bo. SUPERVISOR	# DE FOLIO	
	FECHA DE INGRESO:	
	FIRMA FUNCIONARIO	
Vo. Bo. OFICINA JURIDICA	FECHA DE INGRESO:	
	RAD. NUMERO:	
	FIRMA FUNCIONARIO	
Vo. Bo. CENTRALDE CUENTAS	FECHA DE INGRESO:	
	RAD. NUMERO:	0453
	FIRMA FUNCIONARIO	

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**	24/05/2025
FECHA	24/02/2025	**FINALIZA**	24/06/2025

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

FIRMA DEL CONTRATISTA

Para mayor constancia se firma en La Paz a los _24_días del mes de _JUNIO__ de 2025

PROFESIONALES O APOYO A LA GESTION

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:	24 de junio 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 mayo del 2025	Hasta: 24 de junio del 2025	Pago No.: 4	Porcentaje de ejecución del contrato a la fecha: (calculado proporcional sobre 100 %del valor total del contrato)	100 %

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		
.			

C.C.	77.187.121		

ACTIVIDAD

1. **Supervisión al del alumbrado público de la vía san jose de oriente - cementerio**

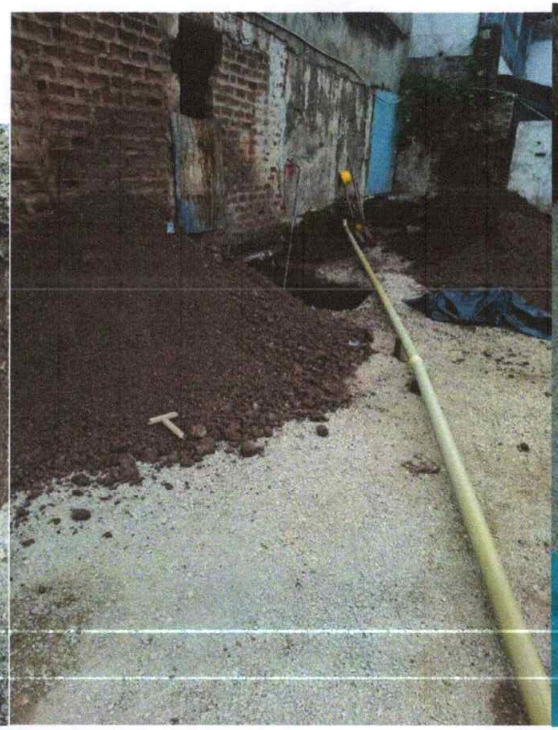
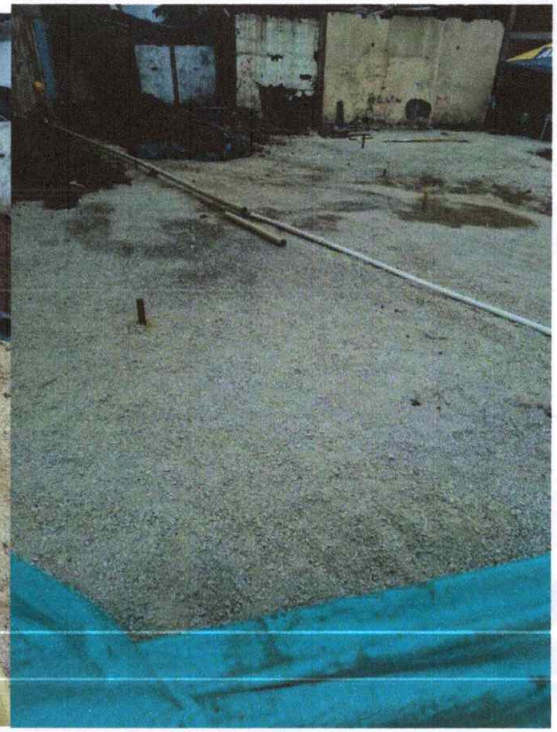


2. Apoyo a la construcción del proyecto de construcción de calles y carreras del corregimiento de san jose de oriente



3. Supervisión a la construcción del parque de san jose de oriente





EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9592495927 DV: 922039
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi plan
Fecha: 02/07/2025 13:56:21
PAP: 996048
Nombre: nae
Apellido 1: nae
NUM PLANILLA: 9488120366
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 77187121
PERIODO: 202506
Referencia: 9488120366Valor: $522.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 77187121		TAPIA ROYERO ALI ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	alitapiaroyero@hotmail.com	VALLEDUPAR-CESAR	3216653187

Clave: 9488120366

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/07/03	0	$0	$522,400
2025/07/04	0	$0	$522,400
2025/07/07	3	$1,200	$523,600
2025/07/08	4	$1,500	$523,900
2025/07/09	5	$1,800	$524,200
2025/07/10	6	$2,100	$524,500
2025/07/11	7	$2,400	$524,800
2025/07/14	10	$3,400	$525,800
2025/07/15	11	$3,700	$526,100
2025/07/16	12	$4,000	$526,400

Periodo Pensión: 2025-06 **Periodo Salud: 2025-06**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$288,000
PROTECCION		1	$288,000
ARL	1	1	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$9,400
EPS	1	1	$225,000
SALUD TOTAL		1	$225,000
SUBTOTAL			$522,400
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$522,400

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

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
2025-06	2025-06		9488120366	I	2025/07/04			0	

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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
2025-06	2025-06		9488120366	I	2025/07/04			0	

RESUMEN DE PAGO

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