

UPRA Unidad de Planificación Rural Agropecuaria
 Al contestar cite este número: 2024-3-000692
 Fecha: 11-01-2024 Folios: 2 Anexos: No
 Trámite: 92-Generar cuenta
 Tipo doc: DOC00248-Orden de Pago
 Remitente: 35-Sec. Gral - Gestión financiera
 Destinatario: 35-Sec. Gral - Gestión financiera
 Clasificación: Publico

| | | | | | |
|---|---|--|---|-----------------------|---|
|  | Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante | | Usuario Solicitante: | MHjagular | JANNE CAROLINA AGULAR SANABRIA |
| | | | Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 17-01-06 | UNIDAD DE PLANIFICACION DE TIERRAS RURALES, ADECUACION DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS (UPRA) |
| | | | Fecha y Hora Sistema: | 2024-01-04-2:47 p. m. | |

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL | | | | | | | | |
|----------------------------|--------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|--|--|-----------------|------|
| Número: | 475618723 | Fecha Registro: | 2023-12-26 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 17-01-06 UNIDAD DE PLANIFICACION DE TIERRAS RURALES, ADECUACION DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS (UPRA) | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 570723 | Comprobante Contable de la Generación: | | |
| Fecha Máxima Pago: | 2023-12-28 | Código de Referencia: | 04500201700475618723 | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto: | 8.400.000,00 | Valor Deducciones: | 44.642,00 | | Valor Neto: | 8.355.358,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 |

| VALORES PAGADOS | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|-------------|--------------|-------------------|-----------|------------|--------------|--------------------|--|-----------|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 8.400.000,00 | Valor Deducciones | 44.642,00 | Valor Neto | 8.355.358,00 | Moneda Base Compra | | Valor MBC |

| REINTEGROS | | | | | | |
|---------------------------|------|---------------------------------|------|--------------------------|-------------|--|
| Números | | | | | No Recaudo: | |
| Bruto Reintegrado Pesos: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos: | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos: | 0,00 | |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 | |

| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO | | | | | |
|-----------------------------|----------|---------------|-------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: | 79532744 | Razón Social: | CARLOS MARIO LATORRE GONZALEZ | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

| CUENTA BANCARIA | | | | | | | |
|--|--------------|--------|-----------------------|-------------------|---------------|---------|--------|
| Número: | 001010333989 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
| TESORERIA | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | | | | Número: | 2023-2-009024 | Tipo: | OFICIO |
| | | | | Fecha: | 2023-12-26 | | |

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|-----|-----|--------------|--------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|--------|----------------|--------------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 17-01-06 UNIDAD DE PLANIFICACION DE TIERRAS RURALES, ADECUACION DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS - UPRA / C-1704-1100-9-0-1704003-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE PLANEACION - DESARROLLO DE LA PLANIFICACION DEL ORDENAMIENTO TERRITORIAL AGROPECUARIO - DOTA - EN EL AMBITO NACIONAL | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 8.400.000,00 | 0,00 | 8.400.000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

| DEDUCCIONES | | | | | | | |
|---|--|-----------|-------------------------|---------|-----------|---------------------|-------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,866 % | 44.642,00 | 44.642,00 | |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA | | | | | |
|--|--|------------|--------------|------------------------|--------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 17-01-06 - UNIDAD DE PLANIFICACION DE TIERRAS RURALES, ADECUACION DE TIERRAS Y USOS AGROPECUARIOS - UPRA | 3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-12-27 | 8.400.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

La anterior imagen corresponde a: La Orden de Pago pagada en el Sistema de Información Financiera (SIIF) del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, es de carácter informativo para la gestión y trámite de "Gestión Financiera", dicha imagen no debe ser modificada por ningún motivo.



JAIRO ARTURO ROMERO COPETE
Profesional especializado 2028-17

Elaboró: JAIRO ARTURO ROMERO COPETE CARGO: Profesional especializado 2028-17 FECHA: 09/01/2024

Revisó: JANNE CAROLINA AGUILAR CARGO: Técnico administrativo FECHA: 11/01/2024
SANABRIA

Aprobó:

Firmó: JAIRO ARTURO ROMERO COPETE CARGO: Profesional especializado 2028-17 FECHA: 11/01/2024

| | | | | |
|---|---|---------|------------|---|
|  | Entrega de informes y/o productos de la ejecución del contrato | Código | GCO-FT-017 |  |
| | | Versión | 1 | |
| | | Fecha | 31/10/2013 | |

| 1. Información Básica del Contrato | | | | |
|------------------------------------|--|-----------------|----------------------------------|------------------|
| Contratista | Contrato | Número de cobro | Mes | Valor por cobrar |
| Carlos Mario Latorre González | CO1.PCCNTR.5412705 | 2 | DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | \$ 8.400.000,00 |
| Objeto contractual | Prestar servicios profesionales para apoyar a la UPRA en el análisis del impacto en el mercado de tierras rurales en los núcleos prioritarios para la compra de tierras y las áreas determinadas para declaratoria de APPAS, mediante el estudio de la dinámica y comportamiento del mercado de tierras rurales en Colombia. | | | |

| 2. Actividades ejecutadas de conformidad con las Obligaciones del Contrato | | |
|---|---|---|
| Obligación | Actividad | Soporte |
| Concertar con el supervisor un plan de trabajo individual para la consecución del objeto contractual, atendiendo la programación y alcances definidos por la Dirección de Ordenamiento Social de la Propiedad y Mercado de Tierras de la UPRA, y el cronograma establecido por la UPRA; así como realizar los ajustes al mismo en caso de ser requerido | | |
| Contribuir en la determinación de zonificación de precios de la tierra rural de acuerdo a las prioridades de la entidad, con fuentes primarias y secundarias, que sean insumos para la determinación de lineamientos de política pública nacional que contribuyan a la focalización de la compra de tierra y las áreas determinadas para declaratoria de APPAS. | 'Para la determinación de zonificación de precios de tierra rural, se realizó una reunión, específicamente, en el municipio de Nemocón, donde se efectuó entrevistas semiestructuradas a funcionarios de la secretaria Agroambiental y de servicios públicos municipales, capturando datos y dinámicas de mercado de tierras rurales en el municipio. | 20231128_LA_Caracterizacion_MT_APAS.pdf 20231127_Informe_comision_servicios_nemocón.docx |
| Apoyar los análisis y estudios que permitan el monitoreo de la dinámica y el comportamiento del mercado de tierras rurales en Colombia, que sean insumos para la determinación del impacto por los núcleos prioritarios para la compra de tierras y las áreas determinadas para declaratoria de APPAS, mediante la identificación, consolidación, actualización y análisis de las diferentes variables existentes | 'Elaboración de las memoria técnicas versión V1, de la dinámica del mercado de tierras rurales para los municipios de El Molino y Distracción del Departamento de la Guajira. En las cuales se describió la información para la caracterización y análisis de la dinámica del mercado de tierras rural, obtenida en las entrevistas realizadas en las diferentes instituciones y asociaciones, así como la descripción de los precios de la tierra rural agropecuaria, determinados en los trazados de polígonos de predio. | 20231130_DT_dinamica_Elmolino_V1.pdf 20231130_DT_dinamica_Distraccion_V1.pdf |
| Apoyar desde el componente temático a la DOPMT en la interacción con los | Participó en una reunión virtual (03 de noviembre de 2023) con el equipo de | 20231103_LA_SEGUIMIENTO_MT.pdf |

| | | |
|---|---|---|
| diferentes equipos de trabajo, trabajos de campo relacionados y requeridos para el desarrollo del contrato y actividades relacionadas con la socialización de resultados. | MT. | |
| Diligenciar los diferentes formatos requeridos por el SGI de la UPRA, como: estructuración y seguimiento de proyectos operativos, especificaciones técnicas, metadatos, solicitud de análisis de información, informe técnico de reunión, actas de reunión e informes de evaluación de calidad de los documentos técnicos y productos relacionados con el contrato. | | |
| Elaborar y revisar conceptos, documentos, mapas, análisis alfanuméricos, y demás insumos generados por la UPRA y presentar las recomendaciones pertinentes para el ajuste de insumos, productos y otros estudios elaborados por la UPRA y otras entidades. | Elaboró documento "Análisis mercado de tierras" en su versión 1 que complementa el denominado: "DOCUMENTO TÉCNICO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN PARA LA PRODUCCIÓN DE ALIMENTOS APPA EN LA REGIÓN SUR DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA" Elaboró una propuesta para determinar el "Impacto del establecimiento de las APPAS".pdf | 20231122_Caracterizacion_MT_APPA_LaGuajira_v1.docx 20231122_IMPACTO_ESTABLECIMIENTO_DE_LAS_APPAS_v1.docx |
| Participar en las jornadas metodológicas y entrenamiento en el puesto de trabajo. | Participó en dos reuniones virtuales (03 y 15 de noviembre de 2023) programadas por la supervisora del contrato Ing. Mary Cristina Guevara, en las cuales se realizó seguimiento del contrato de las actividades y de los documentos a entregar en el marco del contrato No. 5412705 de 2023. | 20231103_LA_SEGUIMIENTO_APPA.pdf 20231115_LA_SEGUIMIENTO_APPA.pdf |
| Realizar el cargue en el SECOP de documentos relacionados con los pagos realizados por la entidad. | | |
| Elaborar un informe final que sintetice el contenido de los documentos objeto del contrato. | | |
| Contratista | | Supervisor |
| Carlos Mario Latorre González | | MARY CRISTINA GUEVARA CAMACHO |

Elaboró: CARLOS MARIO LATORRE GONZÁLEZ CARGO: CO1.PCCNTR.5412705 FECHA: 19/12/2023

Revisó: CINDY KATHERINE GONZALEZ CRUZ CARGO: CO1.PCCNTR.4394646 FECHA: 20/12/2023

Aprobó:

Firmó: MARY CRISTINA GUEVARA CAMACHO CARGO: Profesional especializado 2028-20 FECHA: 20/12/2023

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|--------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 79532744 | CARLOS MARIO LATORRE GONZALEZ | | CL 155 14 10 CA 43 | 6701689 | latorrecm@yahoo.es |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-11 | 2023-11 | I | 14/12/2023 | 73282878 | \$3.306.000 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS
TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 1.375.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 1.400 | 0 | 1.376.400 | 1 |

TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.760.000 | 0 | 0 | 55.000 | 55.000 | 1 | 1.800 | 200 | 1.872.000 | 1 |

TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 57.500 | | | | 57.500 | 1 | 100 | 57.600 | | | 575 | 57.600 | 1 |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| | | | | | | | |

TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Salud | 1 | 1.375.000 | 1.376.400 |
| Pensión | 1 | 1.870.000 | 1.872.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 57.500 | 57.600 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 3.302.500 | 3.306.000 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79532744 | CARLOS MARIO LATORRE GONZALEZ | | CL 155 14 10 CA 43 | 6701689 | latorrecm@yahoo.es | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-11 | 2023-11 | I | 14/12/2023 | 73282878 | \$3.306.000 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|---------|-----------|----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|---------|----|----|------|-------|-----|------------|-------------------|------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|------------|------------------------|----------|------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Com. exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | MA | MA | ASAP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 79532744 | LATORRE GONZALEZ CARLOS MARIO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 11.000.000 | 1.760.000 | 0 | 0 | 55.000 | 55.000 | EPS037 | 11.000.000 | 1.375.000 | 14-23 | 11.000.000 | 1 | 57.500 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Información básica de la planilla

| | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|----------------|
| Empresa: | CARLOS MARIO LATORRE GONZALEZ | NIT: | 79532744 |
| Tipo Planilla: | I | Periodo liquidación Pensiones: | noviembre 2023 |
| Sucursal o Dependencia: | PRINCIPAL | Periodo liquidación Salud: | noviembre 2023 |
| Número de Radicación: | 73282878 | Total a pagar: | \$3,306,000 |
| Fecha de vencimiento: | 13/12/2023 | Total de empleados: | 1 |
| Fecha de Pago: | 14/12/2023 | Número de Administradoras: | 3 |

Detalles del pago

| | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Razón social recaudo: | Compensar OI | Nit recaudo: | 9998600669427 |
| Descripción: | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | Medio de Pago: | Pago Electronico por PSE |
| Banco: | BANCO DAVIVIENDA | Número Autorización: | 336794145 |
| Estado de la transacción: | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|--------|-----------|--|----------------|--|--|--------------|
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 1 | | \$0 | \$57,600 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | \$0 | \$1,872,000 |
| EPS037 | 900156264 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 1 | | \$0 | \$1,376,400 |
| | | | | | | \$3,306,000 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 73282878, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

| | | | | | | | |
|---|----------------------------------|---|--------------------------|--|-------------------------------|-----------------------------|---|
|  | | CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO | | Código | GFI-FT-005 | |  |
| | | | | Versión | 6 | | |
| | | | | Fecha | 22/01/2016 | | |
| 1. Actividad Económica | 6820 4799 | 2. Pago por | INVERSION | | 3. Tipo de pago | MENSUAL VENCIDA | |
| 4. Proyecto | | | | | | | |
| Proyecto | | | | CDP | RP | Valor | |
| C-1704-1100-9-0-1704003-02-1.1.2. 02-02-02-008-003 C-1704-1100-9-0-1704003 1.1.2. Documentos de planeación. 1.1.2 Conformar alianzas estratégicas para formulación de políticas públicas de Gestión del Territorio para Usos Agropecuarios. 02 Adquisición de Bienes y Servicios 02-02 Adquisiciones diferentes de activos 02-02-02 Adquisición de Servicios 02-02-02-008 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción 02-02-02-008-003 Otros servicios profesionales, científicos y técnicos | | | | 52723 | 106523 | \$ 8.400.000,00 | |
| 5. Contrato No. | CO1.PCCNTR.5412705 | 6. Vigencia | 2023 | 7. Contratista, Beneficiario o Proveedor | Carlos Mario Latorre González | 7.1. Tipo de Identificación | CC |
| 7.2. No. de Identificación | 79532744 | 7.3. de | Bogotá, DC | 7.4. Régimen | NO RESPONSABLE DE IVA | 7.5. Factura Electrónica | NO |
| 8. Plazo de Ejecución | 2 MESES Y 22 DIAS | | | | | | |
| 9. Objeto | | | | | | | |
| Prestar servicios profesionales para apoyar a la UPRA en el análisis del impacto en el mercado de tierras rurales en los núcleos prioritarios para la compra de tierras y las áreas determinadas para declaratoria de APPAS, mediante el estudio de la dinámica y comportamiento del mercado de tierras rurales en Colombia. | | | | | | | |
| 10. Correo Electrónico | carlos.latorre@upra.gov.co | | 11. Nombre Supervisor | MARY CRISTINA GUEVARA CAMACHO | | | |
| 12. Fecha de Inicio | 5/10/2023 | | 13. Fecha de Terminación | 26/12/2023 | | | |
| 14. CERTIFICACIÓN | | | | | | | |
| Actuando en calidad del supervisor del contrato de Contratación Directa CO1.PCCNTR.5412705 certifico, que Carlos Mario Latorre González con identificación No. 79532744 de Bogotá, DC cumplió a satisfacción con el objeto y con las obligaciones establecidas en el contrato. los entregables, productos o informes técnicos, se encuentran disponibles en la siguiente ruta Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo efectuar el pago respectivo, del informe presentado el 20/12/2023 por un valor de \$8,400,000.00 de pesos M/Cte y que para el caso de los contratos que corresponden a Entregable ó Convenio, equivale al: 0% | | | | | | | |
| 15. LIQUIDACIÓN DE APORTES | | | | | | | |
| Liquidación de aportes a sistema de salud y pesión. Valor neto para la liquidación S.S | | | | | \$ 8.400.000,00 | | |
| Liquidación mensual de aportes | | | | | Aporte del periodo cobrado | | |
| Periodo de pago | | | | | Noviembre de 2023 | | |
| Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%) | | | | | \$ 1,375,000.00 | | |
| Aporte a sistema de pensión (16% del 40%) | | | | | \$ 1,870,000.00 | | |
| Aporte ARL, Nivel de Riesgo | | | | | 52.2 | \$ 57,500.00 | |
| TOTAL | | | | | \$ 3,302,500.00 | | |
| 15.1. Numero de Planilla | 73282878 - | | | | 336794145 - | | |
| 16. OBSERVACIONES | | | | | | | |
| EL APORTE A ARL PARA ESTE MES CORRESPONDE A \$ 57500. EL APORTE A CCF PARA ESTE MES CORRESPONDE A \$. Y EL APORTE PARA AFC PARA ESTE MES CORRESPONDE A \$0. | | | | | | | |
| 17. INFORMACIÓN CONTRACTUAL | | | | | | | |
| Periodo de cobro del | DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 | | Pago No. | 2 | | | |
| Valor inicial contratado | | | \$ 22,960,000.00 | | | | |
| Valor Adición | | | \$ 0,000 | | | | |
| Valor Reducción | | | \$ 0,00 | | | | |
| Valor Actual del Contrato | | | \$ 22,960,000.00 | | | | |
| Valor Cobrado | | | \$ 7,280,000.00 | | | | |
| Saldo por Cobrar | | | \$ 15,680,000.00 | | | | |
| 18. SUPERVISOR | | | | | | | |
| MARY CRISTINA GUEVARA CAMACHO | | | | | | | |

| 18.1 Firma Supervisión | | | |
|---|----|-----------------------------|-------------------------------------|
| 18.2 Apoyo Supervisión | | 18.3 Gestor de Proyecto | |
| 19. REQUIERE ACTA DE LIQUIDACIÓN | NO | 20. EFECTUAR PAGO EN | CUENTA BANCARIA AHORROS |
| 21. ¿REQUIERE ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA? | NO | 22. Banco 23. No. Cuenta | Banco Davivienda S.A. 1010333989 |

| 24. ANEXOS PARA EFECTUAL EL PAGO | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|---|--|--|---------------------|
| | Factura | X | Informe GCO-FT-017 | | Formato AFC |
| X | Planillas de aporte Seguridad Social | | Poliza de Anticipo | | Factura Electrónica |
| | Entrada al almacén | | Informe Final GCO-FT-017 | | Paz y Salvo |
| | Acta de terminación anticipada | | Certificación de Obligación a Declarar Renta y Beneficiarios a cargo | | Parafiscales |

Mary Cristina Guevara

MARY CRISTINA GUEVARA CAMACI
Profesional especializado 2028-20

Elaboró: CARLOS MARIO LATORRE GONZÁLEZ CARGO: CO1.PCCNTR.5412705 FECHA: 19/12/2023

Revisó: CINDY KATHERINE GONZALEZ CRUZ CARGO: CO1.PCCNTR.4394646 FECHA: 20/12/2023

Aprobó:

Firmó: MARY CRISTINA GUEVARA CAMACHO CARGO: Profesional especializado 2028-20 FECHA: 20/12/2023