Artículo 9. Recursos. Los subsidios destinados al Fondo de Solidaridad y Redistribución de Ingresos se financiarán con los recursos provenientes del Sistema General de Participaciones, inversión sector de Agua Potable y Saneamiento Básico correspondientes a la vigencia 2026 A 2030.

Artículo 10. Vigencia y Derogatoria: El presente acuerdo tiene vigencia fiscal a partir del 01 de enero de 2026 y rige a partir de la fecha de su expedición y hasta el 31 de diciembre de 2030.

COMUNIQUESE, PUBLIQUESE Y CÚMPLASE

Dado en FLORENCIA, CAQUETÁ a los XX días del mes de AGOSTO de dos mil VEINTICINCO (2025).

PRESIDENTE: **SECRETARIO:**

NIT. 900.137.398-1

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

Fecha que se expide	2 de septiembre de 2025
Entidad Contratante:	ALCALDIA DE FLORENCIA
Contrato de Consultoría N° 2025003	OBJETO: CONSULTORÍA ESPECIALIZADA EN FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA VIGILANCIA, SEGUIMIENTO, CONTROL, GESTIÓN Y PLANIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, CAQUETÁ

Yo **JOSE ERLEY SANDOVAL RAMIREZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.185.174, en mi calidad de Representante legal, de la empresa CORPORACION PARA DEL DESARROLLO SOCIOAMBIENTAL DE LA AMAZONIA Y ORINOQUIA COLOMBIANA – CORPOAMOR con NIT No.900137398-1 (en adelante "la empresa") manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

Dirección	Cra 9 N° 6 - 22	**Email**	corpóamorcaqueta@gmail.com
Número de Teléfono		Celular	3203370117
Número de fax		**RUT No.**	900137398-1

JOSE ERLEY SANDOVAL RAMIREZ
CC. 16.185.174 de Florencia
En calidad de: Representante Legal

Nota: La presente certificación debe ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el Revisor Fiscal en caso que la empresa tenga este cargo. En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900137398-1	CORPOAMOR	CRA 2 3 4	4340000	corpoamorcaqueta@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	+ DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAQUETÁ	FLORENCIA	SI

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	
2025-09	2025-08	E		89564628	$349.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	57.000	0	0	57.000	1

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	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900137398-1	CORPOAMOR		CRA 2 3 4	4340000	corpoamorcaqueta@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CAQUETÁ	FLORENCIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E		89564628	$349.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Semilla	Estudiante	Extranjero sin cédula	Extranjero	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
CC	16185174	SANDOVAL RAMIREZ JOSE ERLEY	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF13	1.423.500	57.000	1.423.500	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 249

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764088357696 que habilita desde FVE 246 hasta FVE 300. Vence 2026-02-04

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIOA

Nit 900137398

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA CONSU 0.14 X 1000

CLIENTE	ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORENCIA
NIT	800095728 2
DIRECCIÓN	CRA 12 CL 15 ESQ
CIUDAD	Florencia
TELÉFONO	

POR CONCEPTO DE

PRIMER COBRO PARCIAL DEL 29% DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA N.2025003 DE 2025. CORRESPONDIENTE A ITEMS 1.1- 1.3- 1.6- 1.7- 2.1- 3.1 -3.2 -4.2 Y 4.5

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
03/09/2025	03/09/2025	VENDEDOR 1	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	41555002	1.1 CUMPLIMIENTO NORMATIVO Y CONTRACTUAL	1	Und.	10.586.805	19%	2.011.493	10.586.805
2	41555003	1.3 COBERTURA Y ACCESO	1	Und.	21.008.403	19%	3.991.597	21.008.403
3	41555004	1.6 ATENCIÓN AL USUARIO Y GESTIÓN SOCIAL	1	Und.	21.008.403	19%	3.991.597	21.008.403
4	4155010	1.7 GESTIÓN AMBIENTAL Y NORMATIVA AMBIENTAL	1	Und.	10.504.202	19%	1.995.798	10.504.202
5	41555006	2.1 RECOPILACIÓN DE LA INFORMACIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS	1	Und.	21.008.403	19%	3.991.597	21.008.403
6	41555007	3.1 SUMINISTRO PC	1	Und.	12.605.042	19%	2.394.958	12.605.042
7	41555008	3.2 CARTOGRAFIA POR CADA SERVICIO	1	Und.	52.521.008	19%	9.978.992	52.521.008

Total líneas o ítems: 9

SUBTOTAL	**173.682.476**
DESCUENTO	**0**
IVA	**32.999.670**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**206.682.146**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**206.682.146**

Valor en Letras

DOSCIENTOS SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 31/08/2025 11:03:47

Medios de Pago: Acuerdo mutuo - Acuerdo mutuo

AVENIDAS Teléfono 3183307042 Florencia

Correo Electrónico CORPOAMORCAQUETA@GMAIL.COM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: b25d706808530db461774a43f5a07f58dd058825c2cf68f0a3751757bac17a9796b2bca04676afbdaf9bec90890d6bba --Fecha y Hora de Expedición : 03/09/2025 12:55:56 p. m.