ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista	SILVERIO MANTILLA CUADROS				
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				
Contrato N°	324	DE	25/08/2025	OBJETO	SERVICIO DE ASESORIA ESPECIALIZADA ADMINISTRATIVA Y FINANACIERA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE TAME, PARA LA PREPARACION DEL PROYECTO DE ACUERDO DE PRESUPUESTO DE LA VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE TAME-DEPARTAMENTO DE ARAUCA
Documento de Identidad	C C	N°	13487223		
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a)	ANORY JUUETH FLOREZ TARAZONA				
Cargo Supervisor(a)o Interventor(a)	CARGO DEL SUPERVISOR				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Numero cuenta del (a) Contratista	506400062648	Banco	DAVIVIENDA	Tipocuenta	CUENTA DE AHORROS
Fecha de inicio (Según Acta)	25-ago -2025	Plazo de Ejecución	3	meses, y	0 días
Fecha de terminación (Incluye prórrogas)	24-nov.-2025				

Valor inicial del contrato	13.500.000
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	13.500.000

Actas	Fecha
Prórroga 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
20250811004	20250825012	25-ago-25	2 1 2 02 02009 01 01	4.500.000

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	1.500.000	EPS	NUEVA EPS	Numero de planilla	34099335 - 34461890
Pension 16%	2040000	Fondo Pensiones	COLPENSIONES	Numero de planilla	34099335 -34461890
Riesgos Laborales	62.800	ARL	POSITIVA	Numero de planilla	34099335 - 34461890

***Nota: Ingreso Base de Cotizacion mes anterior (Honorarios x40%) y Aporte obligatorio al sistema de seguridad social pensión, salud y ARL del mes anterior

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERIODO DE PAGO DESDE	PERIODO DE PAGO HASTA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
1	25-ago -25	24-sep -25	33,33%	-	4.500.000		4.5 00 000	9.000.000

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:

Que SILVERIO MANTILLA CUADROS, identificado(a) con C.C. N° 13.487.223 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 324 de 25/08/2025, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de $ 4.500.000 incluido IVA.

Fecha de expedicion: 6 (Día) OCTUBRE (Mes) 2025 (Año)

FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

Revisó Vo Bo NOMBRE Cargo

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SILVERIO MANTILLA CUADROS
IDENTIFICACIÓN:	CC-13487223
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-05
FECHA DE PAGO:	2025-08-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSIÓN:	2025-08
PERIODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34099335
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34099335
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	800130784	NUEVA E.P.S.S.A.	1	$ 4.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 750.000	$ 750.000
25-14	800256204	COLPENSIONES	1	$ 6000000	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 1.020.000	$ 1.020.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 6000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.400	$ 31.400
				Total a pagar	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 1.801.400	$ 1.801.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/10/2025

Scanned with CamScanner

111

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa, identificada con CC-13487223 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO OE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2025-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	1.020.000	0	1.020.000
Periodo salud:	2025-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	750.000	0	750.000
Planilla Nro.:	34099335 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	31.400	0	31400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SINCCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-08-20	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción	1715210561	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.801.400

PAGADO

Scanned with CamScanner

112

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SILVERIO MANTILLA CUADROS
IDENTIFICACIÓN:	CC-13487223
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-07
FECHA DE PAGO:	2025-09-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERIODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34461890
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34461890
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALORPAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 5.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$750.000	$750.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$6.000.000	$30.000	$30.000	$ 0	$ 1.020.000	$ 1.020.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 6.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$31.400	$31.400
				Total a pagar	$30.000	$ 30.000	$ 0	$ 1.801.400	$ 1.801.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/11/202 5

Scanned with CamScanner

113

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa, identificada con CC-13487223 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DIAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2025-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	1.020.000	0	1020000
Periodo salud:	2025-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	750000	0	750.000
Planilla Nro.:	344618901 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	31.400	0	31.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-15	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCODA VIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1776932038	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.801.400

PAGADO

Scanned with CamScanner

1141

POSITIVA Compañía de Seguros

Hacienda

CER_AFI_20250001371111

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es veridica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE TAME		
Tipo de documento de identificación	NIT	número de documento de identificación	800102801
Datos del contratista			
Tipo documento y numero de identificación	CC 13487223	Estado de afiliación	Activa
Fecha última cobertura	02/10/2025	Nombres y apellidos	Silverio Mantilla Cuadros
Fecha inicio contrato	25/08/2025	Fecha de retiro	Sin retiro
Fecha fin contrato	24/11/2025	Tipo de vinculación	Trabajador Independiente
Clase de riesgo	3		

Esta certificación se expide a los 1 dias del mes de octubre del 2025.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC01102025S13487223M188306.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Scanned with CamScanner

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e27866f269b63fcac32c5826c4285fc01ad617477100765b6314615363cf13613328d87ecdb7bccc8a6f8428cc1631f5

Número de Factura: S-141
Fecha de Emisión: 06/10/2025
Fecha de Vencimiento: 06/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor/ Vendedor

Razón Social: MANTILLA CUADROS SILVERIO
Nombre Comercial: MANTILLA CUADROS SILVERIO
Nit del Emisor: 13487223
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7020
País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio/ Ciudad: Tame
Dirección: CL 15 31126 URB COOVITAL
Teléfono/ Móvil: 8886458
Correo: simantilla@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE TAME
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8001002801
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Arauca
Municipio/ Ciudad: Tame
Dirección: Calle 15 N. 14 - 20 AAlcaldia Municipal de Tame Barrio el Centro
Teléfono/ Móvil: 6078886190
Correo: hacienda@tame-arauca.gov.co

Detalles de Productos

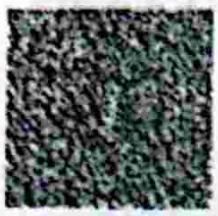
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario deventa
								IVA	%	INC	%	
1	80101509	Servicios de asesoramiento para asuntos gubernamentales y de relaciones comunitarias	NIU	1,00	$ 4.500.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.500.000,00

Notas Finales

Primer pago del contrato No 324 de 2025 cuyo objeto es SERVICIO DE ASESORIA ESPECIALIZADA ADMINISTRATIVA Y FINANACIERA A LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE TAME, PARA LA PREPARACION DEL PROYECTO DE ACUERDO DE PRESUPUESTO DE LA VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE TAME- DEPARTAMENTO DE ARAUCA en el periodo comprendido entre el 25 de Agosto y el 24 de septiembre de 2025
Linea de negocio

Scanned with CamScanner

Datos Totales



Documento generado el:
06/10/2025 15:32:33
Documento validado por la DIAN:
06/10/2025 15:32:33
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4500000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4500000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0
Total Impuesto (+)	0
Total neto factura (=)	4500000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4500000

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.500.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.500.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros Impuestos	0,00
Total Impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.500.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4.500.000,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorizacion: 18764092713237 Rango desde: 137 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-11-02

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, SILVERIO MANTILLA CUADROS con documento de identificación No.13.487.223 de Cúcuta

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Estoy vinculado al Municipio de Tame Arauca, mediante contrato por prestación de servicios No 324 de 2025 y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las renta de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA Tame, Octubre 06 de 2025

FIRMA

Scanned with CamScanner