

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS					PÁGINA: 1 DE 1	
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA					CÓDIGO: GF-FO-05	
	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					VERSIÓN: 17	

Clasificación de la Información: Pública ☒ Reservada ☐ Clasificada ☐

16/01/2025

Fecha de aprobación:

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
APELLIDOS		ESTARITA MARRUGO							
NOMBRES		SALVADOR ENRIQUE							
CÉDULA		8.699.269							
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO		EL CARMEN DE BOLIVAR		UBICACIÓN		DIRECCIÓN TERRITORIAL		DT. BOLÍVAR - EL CARMEN	

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO									
CONTRATO N°		2.683		VALOR TOTAL		\$ 77.954.400,00		CDP 7425 RP 522525	
VIGENCIA		2.025		DESDE		28 ABR 2.025		HASTA 31 DIC 2.025	
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS PROFESIONALES							

MODIFICACIONES DEL CONTRATO									
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?		DESDE		REDUCCIÓN		HASTA			
VALOR ADICIÓN						VALOR			
¿CESIÓN?	No.	CEDENTE		FECHA		VALOR CESIÓN			
		CESIONARIO		DESDE					
¿SUSPENSIÓN?		DESDE				HASTA			
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA							

INFORMACIÓN PARA PAGO									
¿PENSIONADO?		NO		NÚMERO DE PAGO		7		BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL \$ 3.464.640,00	
RÉGIMEN		NO RESPONSABLE DE IVA							

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO		\$ 8.661.600,00		NÚMERO DE FACTURA			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)				BASE GRAVABLE		\$ -	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)		\$ 8.661.600,00		IVA		\$ -	
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)		\$ 554.300		DATOS SEGURIDAD SOCIAL			
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)		\$ 433.100		NOMBRE F. PENSIÓN		COLPENSIONES	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR		CINCO (V)		NOMBRE EPS		SURA	
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR		\$ -		NOMBRE ARL		COLMENA COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL		\$ -					

NÚMERO DE ACTIVIDADES		2					
ACTIVIDAD			%		VALOR		
C-1705-1100-8-10106A-1705028-02Realizar la adopción de informes de caracterización de afectaciones territoriales			80,00%		\$ 6.929.280,00		
C-1705-1100-8-10106A-1705028-02Radicar las Demandas de restitución de derechos territoriales			20,00%		\$ 1.732.320,00		
TOTALES			100,00%		\$ 8.661.600,00		
DATOS BANCARIOS							
BANCO		BANCOLOMBIA		TIPO		AHORROS	
				No. CTA		40425326143	

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA), en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA						
1º Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.						
2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2009.						
3º De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2016 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS, manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, será responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.						
4º De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.						
Salvador Estarita M. FIRMA: SALVADOR ENRIQUE ESTARITA MARRUGO						

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) – CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.						
N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	DANIEL EDUARDO FLÓREZ MUÑOZ	CARGO / ROL	DIRECTOR TERRITORIAL	DEPENDENCIA	DT. BOLÍVAR - EL CARMEN
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	
FF. FIRMA: DANIEL EDUARDO FLÓREZ MUÑOZ			FIRMA			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8699269		ESTARITA NARRUGO SALVADOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 518 #96A 19 APT 303	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3598760	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	
2025-09	2025-09	1799795774	9492254912	I	2025/10/16	2025/09/24	BANCOLOMBIA
							\$1,005,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,464,640	\$554,400			\$3,464,640	\$433,100			\$0	\$0			\$3,464,640	\$18,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,464,640	\$554,400			\$3,464,640	\$433,100			\$0	\$0			\$3,464,640	\$18,100		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$3,464,640	\$554,400			\$3,464,640	\$433,100			\$0	\$0			\$3,464,640	\$18,100		\$0	\$0	
1	CC 8699269	ESTARITA SALVADOR	25-14	30	\$3,464,640	\$554,400	EPS010	30	\$3,464,640	\$433,100	0		\$0	\$0	14-29	30	\$3,464,640	\$18,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$3,464,640	\$554,400			\$3,464,640	\$433,100			\$0	\$0			\$3,464,640	\$18,100		\$0	\$0	

29-10-25
cto-2683

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8599269		ESTARITA MARRUGO SALVADOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 51B #96A 19 APT 303	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3598760	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1799795774	9492254912	I	2025/10/16	2025/09/24	BANCOLOMBIA	\$1,005,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$554,400	\$0	\$0	\$554,400
COLPENSIONES	25-14	900.336,004	7	1	\$554,400	\$0	\$0	\$554,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,100	\$0	\$0	\$18,100
COLMENA	14-25	800.226,175	3	1	\$18,100	\$0	\$0	\$18,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$433,100	\$0	\$0	\$433,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088,702	2	1	\$433,100	\$0	\$0	\$433,100
TOTAL				1	\$1,005,600	\$0	\$0	\$1,005,600

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía ▼	8699269
EPS	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	
Valor aportado a EPS	
433100	
Clave de pago	
9492254912	
Período de cotización (salud)	
2025 ▼	09 ▼



☐ **No soy un robot**

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se [Toma medidas](#)

reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

U1

29-10-23
CTO-2683

