



ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL
OFICINA DE CULTURA

251

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS

Tipo de Contrato CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Contrato N° 352 DE 2025/09/16 OBJETO FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN LA MODALIDAD DE BANDA SINFÓNICA EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

Documento de Identidad C.C. N° 88,252,417

Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a) PABLO ENRIQUE DÍAZ SIERRA

Cargo Supervisor(a) o Interventor(a) JEFE OFICINA DE CULTURA

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista 67000051689 Banco DAVIVIENDA Tipo cuenta CUENTA DE AHORROS

Fecha de inicio (Según Acta) 15-sep.-2025 Plazo de Ejecución 2 meses, y días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas) 3-dic.-2025

Valor inicial del contrato	4,740,000.00
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	4,740,000.00

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
20250616010	20250915003	15-sep-25	2.3.2.02.02.009.10.01	2,640,000

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5 %	217,100	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	9493468807
	217,100			Número de planilla	9492035226
	21,800			Número de planilla	9495819151
Pensión 16%	277,900	FONDO DE PENSIONES	PORVENIR	Número de planilla	9493468807
	277,900			Número de planilla	9492035226
	27,800			Número de planilla	9495819151
Riesgos laborales	42,400	ARL	POSITIVA	Número de planilla	9493468807
	42,400			Número de planilla	9492035226
	4,300			Número de planilla	9495819151

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

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN DEL PAGO

No. PAGO	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
2	15-oct.-25	14-nov.-25	50.00%	2,100,000	2,640,000		2,640,000	-

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:
Que, LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS, identificado(a) con C.C. N° 88,252,417 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 352 de 2025/05/15, 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: \$ 2,640,000 incluido IVA.

Fecha de expedición:

2 Día DICIEMBRE Mes 2025 Año

FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

Revisto Vo.Bo.: NOMBRE
Cargo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88252417		FERNANDEZ ARIAS LINDOMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 18 # 10 - 49	TAME-ABAUCA	888-4716	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1937075125	9493-468807	I	2025/12/04	2025/11/18	BANCO DAVIVIENDA	\$537,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	C-C 88252417	FERNANDEZ LINDOMAR		230301	30	\$1,736,500	\$277,900	EP5037	30	\$1,736,500	\$217,100		0		\$0	14-23	30	\$1,736,500	\$42,400	0		\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,736,500	\$277,900			\$1,736,500	\$217,100				\$0			\$1,736,500	\$42,400			\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$277,900	\$0	\$0	\$277,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,400	\$0	\$0	\$42,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$217,100	\$0	\$0	\$217,100
TOTAL				1	\$537,400	\$0	\$0	\$537,400

[Signature]



Certificado de Aportes

Se certifica que LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS identificado(a) con CC 88252417 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FERNANDEZ ARIAS LINDOMAR CC 88252417																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2025-11	2025-11	1937075125	9493468807	I	2025-11-18																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,736,500						\$277,900											
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,736,500						\$42,400											
EPS		NUEVA E.P.S.		30	12.5%	\$1,736,500						\$217,100											

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 09:29.



Certificado de Aportes

Se certifica que LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS identificado(a) con CC 88252417 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FERNANDEZ ARIAS LINDOMAR CC 88252417																			
Periodo		Clave		Planilla		Novedades													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp
2025-12	2025-12	1973661645	9495819151	I	2025-12-02	X													
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC				Cotización									
AFP		PORVENIR		3	16%	\$173,650				\$27,800									
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		3	2.436%	\$173,650				\$4,300									
EPS		NUEVA E.P.S.		3	12.5%	\$173,650				\$21,800									

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 09:30.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 88252417		FERNANDEZ ARIAS LINDOMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 18 # 10 - 49	TAME-ARAUCA	8884716	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	2025/10/15	NEQUI		
2025-10	1853901034	9492035226	1	2025/11/07			0	\$537,400	

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte			
1	CC 88252417	FERNANDEZ LINDOMAR	230301	30	\$1,736,500	\$277,900	EP5037	30	\$1,736,500	\$217,100		0		\$0	14-23	30	\$1,736,500	\$42,400	0		\$0				\$0	\$0			
Total		Afiliados(1)				\$1,736,500	\$277,900		\$1,736,500	\$217,100			\$1,736,500	\$42,400	\$0		\$1,736,500	\$42,400			\$0				\$0	\$0			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$277,900	\$0	\$0	\$277,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,400	\$0	\$0	\$42,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$217,100	\$0	\$0	\$217,100	
TOTAL				1	\$537,400	\$0	\$0	\$537,400	

[Handwritten signature]



Certificado de Aportes

Se certifica que LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS identificado(a) con CC 88252417 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FERNANDEZ ARIAS LINDOMAR CC 88252417																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	íge	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-10	1853901034	9492035226	I	2025-10-15																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC		Cotización														
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,736,500		\$277,900														
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,736,500		\$42,400														
EPS		NUEVA E.P.S.		30	12.5%	\$1,736,500		\$217,100														

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 09:24.



TRD- 101

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
OFICINA DE CULTURA



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

FECHA: 02/12/2025
PRESENTADO POR: PABLO ENRIQUE DÍAZ SIERRA
JEFE OFICINA DE CULTURA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 352-2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE TAME R/L MIGUEL ÁNGEL BASTOS MORALES
CONTRATISTA:	LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS
CÉDULA DE CIUDADANIA:	88.252.417 DE CUCUTA
OBJETO DEL CONTRATO:	"FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN LA MODALIDAD DE BANDA SINFÓNICA EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".
VALOR DEL CONTRATO:	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.740.000,00)
PLAZO DEL CONTRATO:	DOS (02) MESES Y DIECINUEVE (19) DÍAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIACIÓN:	15 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	3 DE DICIEMBRE DEL 2025

1

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Una vez verificado las actividades ejecutadas del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 352-2025, cuyo objeto es: "FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN LA MODALIDAD DE BANDA SINFÓNICA EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA" Por un valor de: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$4.740.000,00), el contratista ha ejecutado y ha cumplido con las actividades encomendadas hasta la fecha del presente informe.

3. PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Indicar las actividades específicas ejecutadas.

Obligación No.1: Identificación y caracterización de NNAJ y adultos (si aplica) participantes, incluyendo nivel de experiencia y condiciones de acceso

Obligación No.2: diseño del plan pedagógico: estructura metodológica, cronograma de clases, contenidos por nivel (inicial, intermedio y avanzado), y estrategias pedagógicas adaptadas a la población



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
OFICINA DE CULTURA



TRD- 101

Obligación No.3: Desarrollo de sesiones formativas presenciales en técnica de la modalidad, integrando ejercicios prácticos.

Obligación No.4: Realización de muestra artística en eventos institucionalizados del municipio de Tame.

Obligación No.5: Realización de muestra artística en eventos culturales organizados y/o apoyados por la oficina de cultura

Obligación No.6: Seguimiento individual y grupal a la población participante del proceso, que evalúa permanencia en el proceso formativo, apropiación y avance.

Obligación No.7: Realización de muestra artística final como estrategia de apropiación social y visibilización del proceso con participación de familias y comunidad.

Obligación No.8: Sistematización del proceso: elaboración de informe final con análisis de resultados, impacto, aprendizajes y recomendaciones para futuras fases.

A la fecha del presente informe final, la OFICINA DE CULTURA, realizó el seguimiento de las actividades del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 352-2025, garantizando el cumplimiento de las labores realizadas y exigiendo la calidad de las mismas.

4. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA

4.1. CONTROL DE EJECUCIÓN FINANCIERA:

2

El avance de ejecución financiera del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 352-2025 está determinado por las actividades realizadas, con el visto bueno de la supervisión.

4.2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES:

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

CONTRATO	CDP*	VALOR	RP**	VALOR
Principal	20250616010	\$4.740.000	20250915003	\$4.740.000

4.3. BALANCE FINANCIERO, MUNICIPIO – CONTRATISTA:

VALOR CONTRATO PRINCIPAL:	\$4.740.000	-
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL:		
VALOR ACTAS PARCIALES PAGADAS:	-	\$2.100.000
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA FINAL:	-	\$2.640.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	-	-
SUMAS IGUALES	\$4.740.000	\$4.740.000



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
OFICINA DE CULTURA



TRD- 101

5. APORTES EN SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:

Se verificó el cumplimiento por parte del(a) CONTRATISTA sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, de conformidad con la Ley 789 de 2002, Art. 50 se deja constancia clara y expresa que esta administración municipal le dará aplicación a lo acordado en el artículo 135 de la Ley 1753 del 2015 y que para todos los efectos del presente informe final el contratista realizó sus aportes a seguridad social.

No. DE PLANILLA	PERIODO	VALOR TOTAL
9490610068	SEPTIEMBRE	\$537.400
9493468807	OCTUBRE	\$537.400
9492035226	NOVIEMBRE	\$537.400
9495819151	DICIEMBRE	\$53.900

6. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:

Según la minuta contractual en la cláusula DÉCIMA SEXTA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: De conformidad con lo establecido en el inciso final del artículo 217 del Decreto 019 de 2012 "Decreto Anti-tramites"; para los contratos de prestación de servicios profesionales y prestación de servicios de apoyo a la gestión no será obligatorio la liquidación del contrato, en tal sentido y acogiendo la normatividad vigente del presente contrato se prescindirá de la liquidación del mismo.

3

SANCIONES: SI () NO (X)

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE (X) BUENO () REGULAR () INSUFICIENTE ()


PABLO ENRIQUE DÍAZ SIERRA
Supervisor

DOCUMENTO SOPORTE
En adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta
Artículo 1.6.1.4.12 del DUR 1625 de 2016

Fecha de expedición: 2 de diciembre de 2025

ENTIDAD CONTRATANTE :
N. I. T.:

MUNICIPIO DE TAME
800.102.801-3

Contratista	LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS
C.C.	88.252.417
Valor total a pagar	2.640.000
Número de cuenta	67000051689
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	DAVIVIENDA

CONCEPTO *Pago N°* **2** **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** **352** *de*
15/05/2025 *cuyo objeto es:*

FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN LA MODALIDAD DE BANDA SINFÓNICA EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° del Artículo 4 del Decreto 2271 de 2009, en mi calidad de contratista, manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, presentados a esta entidad contratante, corresponden a ingresos provenientes del (la)
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 352 de 16/09/2025

FIRMA
DIRECCIÓN
TELÉFONO



Carrera 18 # número 10-49 Ed. Gaviotas
3212224905

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, LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS, con documento de identificación No. 88.252.417 CÚCUTA-NORTE DE SANTANDER

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado al Municipio de Tame Arauca, mediante contrato por prestación de servicios 352 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, 2 de diciembre de 2025

FIRMA

