

1. DATOS PERSONALES:

CUENTA DE COBRO: 2

CONTRATO No. 093-2025 CONVENIO No. del 4/11/2025

PLAZO DE EJECUCION DESDE 11/11/2025 HASTA 30/12/2025

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRATISTA: CORPORACION PLANT FOR LIVE

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 900833440-7 REGIMEN ESPECIAL

No. DE APROBACIÓN DE PLANILLA APORTES SALUD Y PENSION: 7995798244 - 7999321032

PAGO ARL SI NIVEL ARL (Nivel de Riesgo) 0,522%

CONSIGNAR A LA CUENTA: 847406504-23 DEL BANCO BANCOLOMBIA TIPO DE CUENTA AHORROS

PAGO No.: 02/02 DECLARANTE DE RENTA: SI PENSIONADO: NO

2. INFORMACIÓN FINANCIERA:

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 285.000.000,00
VALOR ADICIONES	\$ -
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 64.750.000,00
PAGOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	\$ 285.000.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ -

IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	No. FACTURA	RECURSO	VALOR A PAGAR
2.3.2.02.02.009	CPFL 186	20	\$ 64.750.000,00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - PLANILLA No. 7995798244

APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*)	\$ 200.000,00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	\$ 256.200,00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	
APORTE ARL (*):	\$ 8.500,00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL - PLANILLA No. 7999321032

APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*)	\$ 200.800,00
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	\$ 257.000,00
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	
APORTE ARL (*):	\$ 8.500,00



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACION DEL
CAQUETA

PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)

Certificación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de
Contratos

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como Contratista del ICDT Caquetá y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato (X) Convenio () No. 093-2025.

FIRMA DEL CONTRATISTA:

MAURICIO MEJIA BEDOYA

No. CEDULA CIUDADANIA:

1,116,912, 531 de El Doncello Caquetá

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato (X) Convenio () N° 093-2025 , arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el informe de Supervisión (Anexo 1), razón por la cual autorizo el pago por valor de SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$64.750.000,00), correspondiente al primer informe presentado.

NOMBRE SUPERVISOR:

JHON FILIAR SILVA BEDOYA

No. CEDULA CIUDADANIA:

17.648.156

CARGO:

COORDINADOR DE CULTURA

FIRMA:

ANEXOS:

Fotocopia de los soportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del Contrato.