



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

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista LILIAN EDITH CLAVIJO OLARTE
Tipo de Contrato CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Contrato N° 294 DE 5/08/2025
Documento de Identidad C.C. N° 1.116.870.239
Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a) MONICA DEL PILAR BOHORQUEZ MADERO
Cargo Supervisor(a) o Interventor(a) JEFE OFICINA ADMINISTRATIVA

OBJETO FORTALECIMIENTO MEDIANTE EL SISTEMA DE GESTION, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO..

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista 303376495 Banco DE BOGOTÁ Tipo cuenta CUENTA DE AHORROS
Fecha de inicio (Según Acta) 5-ago.-2025 Plazo de Ejecución 4 meses, y 22 días
Fecha de terminación (Incluye prórrogas) 26-dic.-2025

Valor inicial del contrato	14.300.000,00
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	14.300.000,00

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
20250730001	20250805003	5-ago-25	2.3.2.02.02.009.06.06	1.615.000

Salud 12,5%	178.000	EPS	SANITAS EPS	Número de planilla	35367400
Pension 16%	227.800	Fondo Pensiones	PROTECCION	Número de planilla	35367400
Riesgos Laborales	34.700	ARL	ARL SURA	Número de planilla	35367400

***Nota: Ingreso Base de Cotización 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	PERÍODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
5	5-dic.-25	26-dic.-25	100%	12.685.000	1.615.000		1.615.000	-

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:
Que, LILIAN EDITH CLAVIJO OLARTE, identificado(a) con C.C. N° 1.116.870.239 cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 294 de 5/08/2025, 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: \$ 1.615.000 incluido IVA.

Fecha de expedición:

26 DICIEMBRE 2025
Día Mes Año

Monica Bohorquez
MONICA DEL PILAR BOHORQUEZ MADERO
Jefe de la Oficina Administrativa

Revisó Vo.Bo.: NOMBRE
Cargo

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
CC 1116870239	0	LIJAN EDITH GUANO QUARTE	I	0	ARL SUPA - 14-11	UNICA	7490	Natural	
MUN-DEP		DIRECCION			TELEFONO	EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
81-764		CALLE 7 7A- 22			3124149745	LIJANLECO@HOTMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECALDO
2025-12	2025-12	35387400	I	2025-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	440.500	0	BANCO DE BOGOTÁ
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35387400	2025-01-13	Pagada							

ASOPAGOS
S.p.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115973259	0	LIJAN EDITH CLAUDIO QUARTE	I	0	ARL SURSA - 14-11	UNICA	7490	Natural
MUN-DEP		DIRECCION			TELEFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
81-794		CALLE 7 7A- 22			31251149745		LIJANLECO@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35467440	I	2025-12-16	TOCOS LOS CENTROS	TOCOS	TOCOS	440.500	0	BANCO DE BOGOTÁ
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35357440	2026-01-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	1.423.500	IBC SALUD	1.423.500	IBC CAJAS
			1.423.500	IBC PARAF
			0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDO E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFPI(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800239739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
AFPI(Administradoras: 1)				1	34.700	0	0	0	34.700
ARL SURA	14-11	800903790	5	1	34.700	0	0	0	34.700
Gran Total					440.500	0	0	0	440.500

524

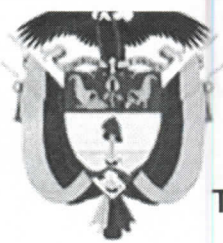


CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-12
Período Salud : 2025-12

Se certifica que en la fecha 2025-12-16 la empresa LILIAN EDITH CLAVIJO OLARTE con documento de identificación CC 1116870239 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CLAVIJO OLARTE LILIAN EDITH identificado con CC-1116870239, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1116870239		LILIAN EDITH CLAVIJO OLARTE		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
35367400	I	2025-12-16	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	890903790	14-11	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	30

Verbo M/Bo



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
OFICINA ADMINISTRATIVA



TRD- 101

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

FECHA: 26/12/2025
PRESENTADO POR: MÓNICA DEL PILAR BOHÓRQUEZ MADERO
JEFE OFICINA ADMINISTRATIVA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 294-2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TAME
R/L MIGUEL ÁNGEL BASTOS MORALES
CONTRATISTA: LILIAN EDITH CLAVIJO OLARTE
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1.116.870.239 DE TAME-ARAUCA
OBJETO DEL CONTRATO: "FORTALECIMIENTO MEDIANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO."
VALOR DEL CONTRATO: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$14.300.000,00)
PLAZO DEL CONTRATO: CUATRO (04) MESES Y VEINTIDÓS (22) DÍAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: CINCO (05) DE AGOSTO DEL 2025
FECHA DE INICIACIÓN: CINCO (05) DE AGOSTO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN: VEINTISÉIS (26) DE DICIEMBRE DEL 2025

1

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Una vez verificado las actividades ejecutadas del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 294-2025, cuyo objeto es: "FORTALECIMIENTO MEDIANTE EL SISTEMA DE GESTIÓN, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO." Por un valor de: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$14.300.000,00), 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: Apoyar el seguimiento a la implementación del plan de trabajo anual del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo y el seguimiento al plan de trabajo de la ARL

Obligación No.2: Apoyar la organización de las reuniones y capacitaciones mensuales de los comités de seguridad y salud en el trabajo

Obligación No.3: Apoyar el seguimiento a la retroalimentación a las diferentes dependencias y grupos funcionales sobre la identificación de peligros y riesgos, capacitaciones, charlas y desarrollo de simulacro de emergencia con apoyo o no de la ARL.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
OFICINA ADMINISTRATIVA



TRD- 101

Obligación No.4: Apoyar la realización de talleres con apoyo o no de la ARL, en temas de pausas activas, calistenia, manejo de estrés, estilos de vida saludable, la implementación de estrategias IEC (información, educación y comunicación en salud) a través de: olimpiadas de salud, afiches, folletos, y demás temas relacionados a los que pueden estar expuestos el personal en cualquier área de trabajo dirigidos a los funcionarios de la administración municipal de Tame.

A la fecha del presente informe final, la OFICINA ADMINISTRATIVA, realizó el seguimiento de las actividades del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 294-2025, 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:

El avance de ejecución financiera del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 294-2025 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	20250730001	\$14.300.000,00	20250805003	\$14.300.000,00

2

4.3. BALANCE FINANCIERO, MUNICIPIO – CONTRATISTA:

VALOR CONTRATO PRINCIPAL:	\$14.300.000,00	-
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL:	\$0	-
VALOR ACTAS PARCIALES PAGADAS:	\$12.685.000,00	\$12.685.000,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA FINAL:	\$1.615.000,00	\$1.615.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO		\$0
SUMAS IGUALES	\$14.300.000,00	\$14.300.000,00

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.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
OFICINA ADMINISTRATIVA



TRD- 101

No. DE PLANILLA	PERIODO	VALOR TOTAL
34178530	AGOSTO	\$440.500
34422795	SEPTIEMBRE	\$440.500
34757789	OCTUBRE	\$440.500
35066930	NOVIEMBRE	\$440.500
35367400	DICIEMBRE	\$440.500

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.

SANCIONES: SI () NO (X)

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


MONICA DEL PILAR BOHORQUEZ MADERO
JEFE OFICINA ADMINISTRATIVA

3

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: 26 DE DICIEMBRE DE 2025

ENTIDAD CONTRATANTE : MUNICIPIO DE TAME
N. I. T.: 800.102.801-3

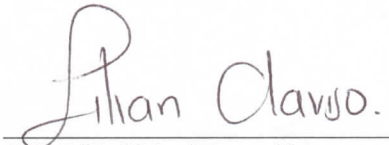
Contratista	LILIAN EDITH CLAVIJO OLARTE
C.C.	1.116.870.239
Valor total a pagar	1.615.000
Número de cuenta	303376495
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	BANCO DE BOGOTA

CONCEPTO 28/01/2025 Pago N° 5 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 294 de
cuyo objeto es:

FORTALECIMIENTO MEDIANTE EL SISTEMA DE GESTION, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO..

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1º 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° 294 de 28/01/2025

FIRMA
DIRECCIÓN
TELÉFONO


Calle 7 #7a-22 Barrio Buena Vista
3124149745

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, LILIAN EDITH CLAVIJO OLARTE con documento de identificación No. 1116870239

De Tame - Arauca

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
QUE:

Estoy vinculado al Municipio de Tame Arauca, mediante contrato por prestación de servicios 294-2025 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 26/12/25 - Tame, Arauca

FIRMA Lilian Clavijo

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LILIAN CLAVIJO OLARTE, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.116.870.239 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 303376495, abierta/o desde el 28/6/2021.

Se expide en Bogotá el día 24 del mes de Diciembre del año 2025



Firma Autorizada