INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACION DEL CAQUETA

PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)

ación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos

1. DATOS PERSONALES:

CUENTA DE COBRO: 1

CONTRATO No. **030-26** CONVENIO No. _____ del 23/01/2026

PLAZO DE EJECUCION DESDE 26/01/2026 HASTA 4/02/2026

NOMBRE Y APELLIDOS CONTRATISTA: **JAIME GOMEZ LLANOS**

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION 17.659.356 REGIMEN CONTRIBUTIVO

No. DE APROBACIÓN DE PLANILLA APORTES SALUD Y PENSION: 9499142949

PAGO ARL POSITIVA NIVEL ARL (Nivel de Riesgo) 2

CONSIGNAR A LA CUENTA: 364130187 DEL BANCO BBVA TIPO DE CUENTA AHORROS

PAGO No.: 1 DECLARANTE DE RENTA: SI PENSIONADO: NO

2. INFORMACIÓN FINANCIERA:

VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 50.000.000,00
VALOR ADICIONES	$ -
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$ 50.000.000,00**
PAGOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	$ 50.000.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ -

IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	No. FACTURA	RECURSO	VALOR A PAGAR
2.3.2.02.02.009	1109	20	**$ 50.000.000**

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD(*):	$ 2.500.000
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN (*)	$ 3.400.000
FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (*):	
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	
APORTE ARL (*):	$ 208.800

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión, ARL y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% del pago mensuales; en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACION DEL CAQUETA

PROCESO GESTION FINANCIERA (Anexo 2)

ación de Cumplimiento por prestación de Servicios o Ejecución de Contratos

CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como Contratista del ICDR CAQUETA 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. 030 del 23 de enero del 2026.

FIRMA DEL CONTRATISTA:

No. CEDULA CIUDADANIA: 17659356

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato (X) Convenio ( ) N° 030-26, 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 CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000,oo).

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.