

Clasificación de la Información: Pública Reservada Clasificada

Fecha de aprobación: 15/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
APELLIDOS	BEDOYA MURILLO			
NOMBRES	JUAN PABLO			
CÉDULA	1 019.107.782			
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ	UBICACIÓN	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO									
CONTRATO N°	2 198	VALOR TOTAL	\$	34.769.400,00	CDP	8326	RP	215526	
VIGENCIA	2 026	DESDE	27	ENE	2 026	HASTA	15	JUL	2 026
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN								

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

INFORMACIÓN PARA PAGO				
¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	2	
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA		BASE DE APORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	\$ 2.317.960,00

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$	5.794.900,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)	\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$	5.794.900,00
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$	370.900
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$	289.700
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR	UNO (I)	
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR	\$	12.100
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$	-

NÚMERO DE FACTURA	
BASE GRAVABLE	\$ -
IVA	\$ -
DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
NOMBRE F. PENSIÓN	PORVENIR
NOMBRE EPS	SANITAS
NOMBRE ARL	POSITIVA

ACTIVIDAD			%	VALOR
C-1705-1100-8-10106A-1705028-02	Realizar la adopción de informes de caracterización de afectaciones territoriales.		80,00%	\$ 4.635.920,00
C-1705-1100-8-10106A-1705028-02	Radicar las demandas de restitución de derechos territoriales		20,00%	\$ 1.158.980,00
TOTALES			100,00%	\$ 5.794.900,00
DATOS BANCARIOS				
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS	No. CTA
				19283927787

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

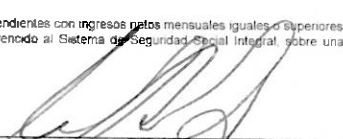
CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA

1° 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.

2° 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 2003

3° De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 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 número del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, seré responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.


4° 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 venido 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.


 FIRMA: JUAN PABLO BEDOYA MURILLO

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	CARGO / ROL	DIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS
1	ENELIA SALINAS CHIVATA	DIRECTORA	DEPENDENCIA
	NOMBRE	CARGO / ROL	DEPENDENCIA


 FIRMA: ENELIA SALINAS CHIVATA

 FIRMA



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-01
Período Salud : 2026-01

Se certifica que en la fecha 2026-02-24 la empresa JUAN PABLO BEDOYA MURILLO con documento de identificación CC 1019107782 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante BEDOYA MURILLO JUAN PABLO identificado con CC-1019107782, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1019107782		JUAN PABLO BEDOYA MURILLO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
36480640	I	2026-02-24	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

Planilla de Fijación
El Alvaro SERRA
24/02/2026



Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1019107782 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2026-01	230301	800224808	PORVENIR	1	5	280,200	900	281,100
Periodo salud: 2026-01	EPS005	800251440	SANITAS	1	5	218,900	700	219,600
Planilla Nro.: 36480640 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	5	9,200	100	9,300
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	5	0	0	0
Fecha transacción: 2026-02-24	PASENA	899999034	SENA	0	5	0	0	0
Banco: BANCO POPULAR	PAICBF	899999239	ICBF	0	5	0	0	0
Transacción: 86966435	PAESAP	899999054	ESAP	0	5	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	5	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 510,000

PAGADO