

Clasificación de la Información: ☒ Pública ☐ Reservada ☐ Clasificada ☐

Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

APELLIDOS

ALCOCER RIVERA

NOMBRES

SANTIAGO ARBEY

CÉDULA

1.094.858.255

CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO

CÚCUTA

UBICACIÓN

DEPENDENCIA

GRUPO FONDO DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS Y TERRITORIO

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO

CONTRATO N°

1.303

VALOR TOTAL

\$ 60.203.000,00

CDP

10726

RP

112026

VIGENCIA

2.026

DESDE

16 ENE 2.026

HASTA

15 DIC 2.026

TIPO DE CONTRATO

SERVICIOS PROFESIONALES

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

3

BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

\$ 2.189.200,00

RÉGIMEN

NO RESPONSABLE DE IVA

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO

\$ 5.473.000,00

NÚMERO DE FACTURA

FE-376

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)

BASE GRAVABLE

\$ -

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)

\$ 5.473.000,00

IVA

\$ -

APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)

\$ 350.300

DATOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)

\$ 273.700

NOMBRE F. PENSIÓN

PROTECCIÓN

CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR

UNO (I)

NOMBRE EPS

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

APORTES ARL (**) MES ANTERIOR

\$ 11.400

NOMBRE ARL

POSITIVA

APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL

\$ -

NÚMERO DE ACTIVIDADES	2	✓	
ACTIVIDAD		%	VALOR
C-1705-1100-10-10106B-1705005-02 Realizar el diseño de los proyectos productivos ordenados por jueces y magistrados de restitución de tierras ✓		50,00%	✓ \$ 2.736.500,00
C-1705-1100-10-10106B-1705005-02 Realizar el acompañamiento integral a la implementación de los proyectos productivos ordenados por jueces y magistrados de restitución de tierras ✓		50,00%	✓ \$ 2.736.500,00
TOTALES		100,00%	\$ 5.473.000,00
DATOS BANCARIOS			
BANCO	BANCOLOMBIA ✓	TIPO	AHORROS ✓
		No. CTA	43663741684 ✓

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 2009.

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 interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, será 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 vencido 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: SANTIAGO ARBEY ALCOCER RIVERA

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

2

NOMBRE

MAURICIO JESÚS CARREÑO JACOME

CARGO / ROL

DIRECTOR TERRITORIAL

DEPENDENCIA

DT. NORTE DE SANTANDER

NOMBRE

ANTONIO AGUSTÍN MARTÍNEZ OSPINO

CARGO / ROL

COORDINADOR

DEPENDENCIA

GRUPO FONDO DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS Y TERRITORIO

FIRMA: MAURICIO JESÚS CARREÑO JACOME

FIRMA: ANTONIO AGUSTÍN MARTÍNEZ OSPINO



SANTIAGO ARBEY ALCOCER RIVERA
NIT 1.094.858.255-7
Clinica veterinaria Dr Tiago
Manzana 41 lote 27 Claret
Tel: 3228283982
Cúcuta - Colombia
saar988@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 376

Señores	Unidad Administrativa Especial de Gestión de Restitución de Tierras Despojadas		
NIT	900.498.879-9	Teléfono	(571) 3770300 - Ext. 1
Dirección	Carrera 13 A #29-24 Edificio Alianza Piso 11	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	17/03/2026, 17:11
Expedición	17/03/2026, 17:12
Vencimiento	17/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Servicios profesionales prestados al Grupo Fondo de Restitución de Tierras y Territorios desde el nivel territorial para el desarrollo de la ruta de atención en el marco de la medida complementaria de proyectos productivos agropecuarios, proferida por Jueces y/o Magistrados de Restitución dirigidas a la UAEGRTD, de acuerdo con la necesidad del servicio en el período comprendido entre el 01 al 31 de marzo de 2026, según Contrato 1303 de 2026.	1.00	5,473,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cinco millones cuatrocientos setenta y tres mil pesos m/cte

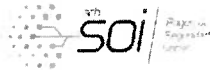
Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 5,473,000.00

Observaciones:
#\$17-16-00;CONTRATO1303-2026;antonio.martinez@urt.gov.co#\$

Total Bruto	5,473,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	5,473,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764094239319 aprobado en 20250609 prefijo FE desde el número 301 al 1000 Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 7500 Actividades veterinarias Tarifa
CUFE: c98a77d4955a47334446655fe144599019bc6eb534c691734ab4f6c5302db1a858f4666a56e80402f624a8ed3c83d5df



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094858255
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANTIAGO ARBEY ALCOCER RIVERA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	MZ 24 LT 15 CLARET	TELÉFONO: 5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6010163129	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 113526602

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002297390	230201	230201- PROTECCION			1	\$ 474.200
SUBTOTAL:					1	\$ 474.200
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 370.500
SUBTOTAL:					1	\$ 370.500
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 31.000
SUBTOTAL:					1	\$ 31.000

Planilla Paga
18/03/26
CPA

VALOR SIN MORA:	\$ 875.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 875.700



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que SANTIAGO ARBEY con documento Cedula de Ciudadania 1094858255, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) SANTIAGO ARBEY ALCOCER RIVERA con documento CC 1094858255, como se detalla a continuación:

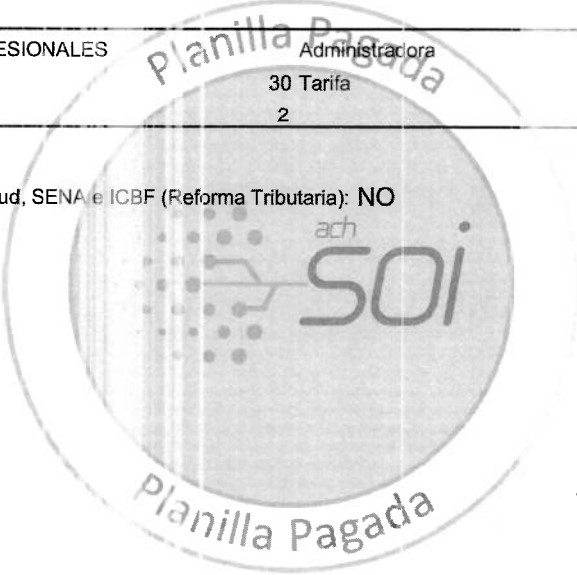
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	6010163129	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	FEBRERO/2026	Periodo Cotización Salud	FEBRERO/2026
Fecha Pago	2026/03/05	Número de Autorización	113526602

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230201- PROTECCION	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa	1,044 %	
Clase de Riesgo	2		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Handwritten signature and date:
Bueno.
18/03/26
@p38