



DATOS GENERALES DEL APORTANTE															
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF							
CC 1075248927		BUITRAGO MAHECHA PEDRO ELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CRAVO COROZO	TAME-ARAUCA	8884716	No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor										
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora									
2026-03	25684644	1	2026/04/09	2026/04/27	BANCO DAVIVIENDA	18	\$548,600								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO															
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
1	CC 1075248927	BUITRAGO PEDRO	230201	30	\$1,751,000	Aporte	IBC	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Codigo	Dias	Aporte	IBC
					\$1,751,000	\$280,200		EP5037	30	\$218,900		14-23	30	\$42,700	
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				<b>\$1,751,000</b>	<b>\$280,200</b>				<b>\$218,900</b>				<b>\$42,700</b>	



RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,500	\$0	\$283,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$3,500	\$0	\$283,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$600	\$0	\$43,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,700	\$0	\$221,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$2,700	\$0	\$221,600
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$541,800</b>	<b>\$6,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$548,600</b>

Se certifica que PEDRO ELKIN BUITRAGO MAHECHA identificado(a) con CC 1075268927 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

BUITRAGO MAHECHA PEDRO ELKIN CC 1075268927																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2026-03	2026-03	256848644	9501837224	1	2026-04-27																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC		Cotización															
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,751,000		\$280,200															
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.436%	\$1,751,000		\$42,700															
EPS		NUEVA E.P.S.		30	12.5%	\$1,751,000		\$218,900															

Este certificado se expide el día 2026-04-27 a las 11:32.



**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: 28/04/2026

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


Contratista	PEDRO ELKIN BUITRAGO MAHECHA
C.C.	1.075.268.927
Valor total a pagar	1.982.500
Número de cuenta	506400143364
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	DAVIVIENDA

CONCEPTO                      Pago N°                      3                      CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                      099                      de  
26/01/2026                      cuyo objeto es:

FORTALECIMIENTO AL PROCESO FORMATIVO DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE FÚTBOL No. 3 Y EN OTRAS ACTIVIDADES RECREO-DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE TAME - ARAUCA.

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° 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°                      099                      de                      26/01/2026

FIRMA  
DIRECCIÓN  
TELÉFONO

  
Vereda Santa Ines  
3112949613

**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, PEDRO ELKIN BUITRAGO MAHECHA con documento de identificación No de cedula 1.075.268.927 expedida en Neiva.

**MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

**QUE:**

Estoy vinculado al Municipio de Tame Arauca, mediante contrato por prestación de servicios N° 099 del 26 ENERO del 2026 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 tomada en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla 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 Tame -Arauca 28 -04-2026

FIRMA \_\_\_\_\_

