	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS				PÁGINA: 1 DE 1	
	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA				CÓDIGO: GF-FO-05	
	CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				VERSIÓN: 17	

Clasificación de la Información: Publica Reservada Clasificada Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA						
APELLIDOS	NAFFAH VARGAS					
NOMBRES	NASSIR NICOLAS					
CÉDULA	80 802.994					
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	QUIBDÓ	UBICACIÓN	DIRECCIÓN TERRITORIAL DT CHOCÓ			

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO						
CONTRATO N°	2.751	VALOR TOTAL	\$	81 451 700.00	CDP	9226
VIGENCIA	2.026	DESDE	31	ENE	2.026	HASTA
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	4		BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	\$ 2.961.880.00
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA					

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$	7.404.700.00	NÚMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)	\$		BASE GRAVABLE	\$
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$	7.404.700.00	IVA	\$
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$	473.900	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12.5%) (*)	\$	370.200	NOMBRE F. PENSIÓN	COLPENSIONES
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR	UNO (I)		NOMBRE EPS	SANITAS
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR	\$	15.500	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$	-		

NÚMERO DE ACTIVIDADES	2	
ACTIVIDAD	%	VALOR
C-1705-1100-8-10106A-1705028-02 Realizar la adopción de informes de caracterización de afectaciones territoriales	80.00%	\$ 5.923.760.00
C-1705-1100-8-10106A-1705028-02 Radicar las demandas de restitución de derechos territoriales	20.00%	\$ 1.480.940.00
TOTALES	100.00%	\$ 7.404.700.00

DATOS BANCARIOS					
BANCO	BANCO BCSC	TIPO	AHORROS	No. CTA	24078912823

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, 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 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.	

NASSIR NICOLAS NAFFAH V
FIRMA: NASSIR NICOLAS NAFFAH VARGAS

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	VIRGELINA MORENO RODRIGUEZ	CARGO / ROL	DIRECTORA TERRITORIAL	DEPENDENCIA	DT CHOCÓ
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

Virgelina Moreno Rodríguez
FIRMA: VIRGELINA MORENO RODRIGUEZ



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL CALLE 160 N 21-96 APT 303 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN 80802994 DEPARTAMENTO: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL TELEFONO: 6943687 CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la acti NO		NUMERO PLANILLA 6014658203 PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/04/07	MES marzo AÑO 2026	TIPO DE PLANILLA PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA MORA MORA MORA	INDEPENDIENTES 2026 MORA MORA MORA MORA

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				MORA		TOTALES	
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 476.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 476.800
SUBTOTALES:												
											\$ 476.800	

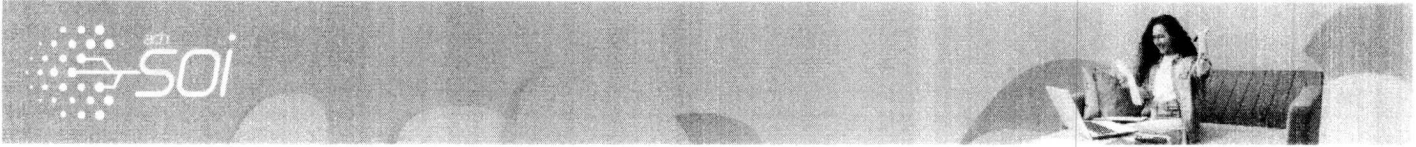
TOTAL APORTES A SALUD													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
						PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA
EPS005	EPS005-SANTAS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 372.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 372.500	\$ 0
SUBTOTALES:													
											\$ 372.500		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
						PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.600	\$ 0	\$ 0	\$ 72.600	\$ 0
SUBTOTALES:													
											\$ 72.600		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR												
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
				PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.900	\$ 0	\$ 17.900	\$ 0
SUBTOTALES:												
											\$ 17.900	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	BEI	DE	LAE	EDP	SOB	FSP	IST	SLN	COM	IGE	EMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																		
1	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	NAFFAH VARGAS NAFFAH NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 2.980.000		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.980.000	\$ 476.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 476.800	EPS005-SANTAS S.A	30	2.980.000	\$ 372.500	\$ 0	\$ 372.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.980.000	\$ 72.600	\$ 0	\$ 72.600	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	2.980.000	\$ 17.900	\$ 0	\$ 17.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0														

TOTAL PAGADO: \$ 939.800



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

80802994

-  Planillas disponibles para pago
-  Soportes de pago
-  Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría o el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales o a través de PSE.

No. de planilla *

6014658203

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A

No Cotizo ARL

Buscar 🔍

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6014658203	I	PAGADA	ÚNICO	2026-03		

 [Regresa al home](#)

Planilla Verificada
Halmar Valencia
27/04/2026