

Clasificación de la Información:  Pública  Reservada  Clasificada

Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
APELLIDOS	CARVAJALINO SANTIAGO ✓			
NOMBRES	ANDRÉS FABIAN ✓			
CÉDULA	1.090.988.061 ✓			
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	CÚCUTA ✓	UBICACIÓN	DIRECCIÓN TERRITORIAL	DT. NORTE DE SANTANDER ✓

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO				
CONTRATO N°	2.850 ✓	VALOR TOTAL	\$ 51.831.650,00 ✓	CDP 6726 ✓ RP 261326 ✓
VIGENCIA	2.026 ✓	DESDE	31 ENE 2.026 ✓	HASTA 31 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	4 ✓	BASE DE APORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL \$ 1.802.840,00
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA ✓			

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 4.507.100,00 ✓	NÚMERO DE FACTURA	N/A
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)		BASE GRAVABLE	\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$ 4.507.100,00 ✓	IVA	\$ -
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 288.500 ✓	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*)	\$ 225.400 ✓	NOMBRE F. PENSIÓN	PORVENIR ✓
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR	UNO (I) ✓	NOMBRE EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. ✓
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR	\$ 9.400 ✓	NOMBRE ARL	POSITIVA ✓
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$ -		

NÚMERO DE ACTIVIDADES		ACTIVIDAD		%	VALOR
2 ✓		C-1705-1100-9-10106A-1705009-02 Recopilar los documentos y pruebas técnicas necesarias, en la definición de mérito o no para ingresar las solicitudes en el Registro de Tierras para Despojadas y Abandonadas Forzosamente - RTDAF.		50,00%	\$ 2.253.550,00 ✓
		C-1705-1100-9-10106A-1705009-02 Realizar análisis previo y estudio para determinar el ingreso o no al Registro de Tierras Despojadas y Abandonadas Forzosamente		50,00%	\$ 2.253.550,00 ✓
TOTALES				100,00%	\$ 4.507.100,00
DATOS BANCARIOS					
BANCO	BANCOLOMBIA ✓	TIPO	AHORROS ✓	No. CTA	31851228228 ✓

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: ANDRÉS FABIAN CARVAJALINO SANTIAGO	

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	MAURICIO JESÚS CARREÑO JÁCOME ✓	CARGO / ROL	DIRECTOR TERRITORIAL ✓	DEPENDENCIA	DT. NORTE DE SANTANDER ✓
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	

FIRMA: MAURICIO JESÚS CARREÑO JÁCOME

FIRMA:



Se certifica que la empresa , identificada con CC-1090988061 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: 2026-03	230301	800224808	PORVENIR	1	4	288.500	800	289.300	
Periodo salud: 2026-03	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	4	225.400	700	226.100	
Planilla Nro.: 36762859 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	4	9.500	100	9.600	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	4	0	0	0	
Fecha transacción: 2026-04-20	PASENA	899999034	SENA	0	4	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	4	0	0	0	
Transacción: 240366187	PAESAP	899999054	ESAP	0	4	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	4	0	0	0	
<b>GRAN TOTAL</b>									<b>\$ 525.000</b>

*Pamela Pío*  
*Bucuma*  
*21/04/26*  
*[Signature]*

**PAGADO**





CONSTANCIA DE PAGO  
Período Pensión: 2026-03 ✓  
Período Salud : 2026-03 ✓

Se certifica que en la fecha 2026-04-20 la empresa ANDRES CARVAJALINO con documento de identificación CC 1090988061 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARVAJALINO SANTIAGO ANDRES FABIAN identificado con CC-1090988061, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1090988061		ANDRES CARVAJALINO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
36762859	I	2026-04-20	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30

*Manuela  
Bueno  
21/04/26  
@23*

