PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión: 13
	FOR-A09.2026-002	2026-01-29

TIPO DE CERTIFICACION: PARCIAL **CESION:** NO **FEI:** NO **SGR:** NO

1-INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

No. NIT o CÉDULA:	9.693.574	CONTRATISTA:	MAURICIO DOMINGO CAVIEDES ORJUELA
CELULAR	3123749710		
CONTRATO No.:	INS-CPS-908-2025	FECHA INICIO:	26/12/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL:	8226	VALOR HONORARIOS:	$ 4.400.000

FECHA FINAL: 31/07/2026 — PAGO NUMERO: 5 DE 8

2- RESUMEN VALORES GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

TIPO CONTRATO:	DECLARA RENTA:	PENSIONADO:	ANEXO CERTIFICADO DE INGRESOS	RESPONSABLE DE IVA
PROFESIONAL	NO	NO	NO	NO

INGRESOS HONORARIOS :	$ 4.400.000
IVA 19%	
INGRESOS POR DESPLAZAMIENTO:	
TOTAL INGRESOS BASE IMPUESTO:	$ 4.400.000

POR DIAS	CANTIDAD DE DIAS	HONORARIOS
NO		$ 4.400.000,00

FACTURA: — FECHA:

3-LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

TOTAL (IBC):	$ 1.760.000	ENTIDAD PROMOTORA
PENSION 16% (valor aporte):	$ 281.600	Protección
SALUD 12,5% (valor aporte):	$ 220.000	Compensar Entidad Promotora de Salud
ARL RIESGO III 2,436% (valor aporte):	$ 42.900	Positiva Compañía de Seguros
TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.:	$ 544.500	

PAGO PLANILLA

	ANTICIPADO		
PLANILLA DE PAGO	76448858	FECHA	21/04/2026
AJUSTE (Si aplica)	77642406		24/04/2026

Realice Aportes Voluntarios al Fondo de Pensiones Obligatorias de acuerdo al Articulo 55 E.T (adjunto la certificación correspondiente al fondo de pensiones obligatorias con aporte voluntario): NO

4-DATOS DE RETENCION Y NETO A PAGAR

Se encuentra inscrito en el Régimen Simple de Tributación - RST (Adjuntar RUT actualizado - NO MAYOR A 180 DÍAS): NO

Declara costos y deducciones asociados al ingreso en la declaración de renta (Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, Articulo 9 y 11): NO

DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	MES	VALOR A DEDUCIR
a. % INTERESES POR PRESTAMOS DE VIVIENDA: limte max. Mensual 100 uvt 5.237.400, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
b. PREPAGADA o SEGURO SALUD O PLAN COMPLEMENTARIO: limte max. Mensual 16 uvt 837.984, correspondiente al año inmediatamente anterior.		1	-
c. DEPENDIENTE: limte max. Mensual 32 uvt 1.675.968 correspondiente al mes pagado			-
d. APORTES: (Volunt. Pensiones) voluntarias No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 3800/199.021.200	-		-
e. APORTES: (AFC) No superior al 30% de los ingresos correspondiente al mes pagado 199.021.200			
DERECHOS DE DEDUCCIÓN	VALOR	$	-

CONCEPTO	BASE	TARIFA	%
RETEICA	$ 3.898.400	0,766%	$ 29.862
RETEFUENTE	$ 2.891.625	-	$ -
RETEIVA	$ -	0%	
TOTAL IMPUESTO		$	29.862
TOTAL A PAGAR		$	4.370.138,26

RETEFUENTE VOLUNTARIA

5. FIRMAS

Bajo la gravedad de juramento, certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual y los documentos suministrados contienen los pago en salud, pensión y ARL

FIRMA CONTRATISTA

El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplio a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas dentro del periodo objeto de cobro y que verificó el pago de los aportes al sistema de seguridad social (SALUD 12,5%, PENSION 16% Y ARL 2,436%) de conformidad con las normas vigentes.

Aura M. Urrego P.

Nombre supervisor	AURA MILENA URREGO ROLDÁN	Nombre supervisor	
Cargo	COORDINADORA	Cargo	
Dependencia	N DE REACTIVOS DE DIAGNÓSTI	Dependencia	

6- INFORMACION RADICACION Y OBLIGACION

Radicado No:		Obligación No:	
Fecha radicado No:		Fecha Radicación (SIIF):	