

Clasificación de la Información Pública Reservada Clasificada

Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
APELLIDOS	TIRADO BUSTAMANTE		
NOMBRES	YERLY ANDREA		
CÉDULA	1.098.640.804		
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ	UBICACIÓN	DEPENDENCIA
GRUPO FONDO DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS Y TERRITORIO			

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO			
CONTRATO N°	404	VALOR TOTAL	\$ 40.700.000,00
VIGENCIA	2.026	DESDE	7 ENE 2.026
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
		HASTA	3 AGO 2.026

MODIFICACIONES DEL CONTRATO			
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?	DESDE	HASTA	
VALOR ADICIÓN	REDUCCIÓN	VALOR	
¿CESIÓN?	No.	CEDEnte	FECHA
		CESIONARIO	DESDE
¿SUSPENSIÓN?	DESDE	HASTA	
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?	FECHA		

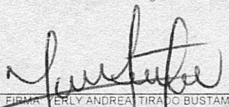
INFORMACIÓN PARA PAGO			
¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	5
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA		
		BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	\$ 2.035.000,00

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO	\$ 5.087.500,00	NÚMERO DE FACTURA	
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)		BASE GRAVABLE	\$
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA)	\$ 5.087.500,00	IVA	\$
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*)	\$ 325.600	DATOS SEGURIDAD SOCIAL	
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (**)	\$ 254.400	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	\$ 10.600	NOMBRE ARL	POSITIVA
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$		

NÚMERO DE ACTIVIDADES	ACTIVIDAD	%	VALOR
2	C-1705-1100-10-10106B-1705021-02 Realizar el alistamiento, caracterización o compra de predio para el cumplimiento de las ordenes	50,00%	\$ 2.543.750,00
	C-1705-1100-10-10106B-1705021-02 Realizar entrega jurídica y material de los predios para el cumplimiento de la orden	50,00%	\$ 2.543.750,00
TOTALES		100,00%	\$ 5.087.500,00

DATOS BANCARIOS					
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORROS	No. CTA	29100003519

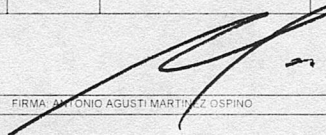
NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueran causados
 (**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
1º 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.
2º 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.
3º 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 si que haya lugar.
4º 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: YERLY ANDREA TIRADO BUSTAMANTE

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.

Nº DE SUPERVISORES	NOMBRE	ANTONIO AGUSTI MARTINEZ OSPINO	CARGO / ROL	COORDINADOR	DEPENDENCIA	GRUPO FONDO DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS Y TERRITORIO
1	NOMBRE		CARGO / ROL		DEPENDENCIA	


 FIRMA: ANTONIO AGUSTI MARTINEZ OSPINO

FIRMA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	TIRADO BUSTAMANTE YERLY ANDREA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 50 15-76		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		6650702		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Pago	2026/05/05	2026/05/19	BANCOLOMBIA	14	5594,700			
2026-04	2026-04	320633356	9504908278	9504908278	2026/05/05	2026/05/19									

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sicursalia PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,028,000	\$324,500			\$2,028,000	\$253,500			\$2,028,000	\$0				\$2,028,000	\$10,600			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,028,000	\$324,500			\$2,028,000	\$253,500			\$2,028,000	\$0				\$2,028,000	\$10,600			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,028,000	\$324,500			\$2,028,000	\$253,500			\$2,028,000	\$0				\$2,028,000	\$10,600			\$0	\$0
1	CC	1098640804	TIRADO YERLY	30	\$2,028,000	\$324,500	EP9037	30	\$2,028,000	\$253,500	0	14+23	30	\$2,028,000	\$10,600	0	\$2,028,000	\$10,600			0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,028,000	\$324,500			\$2,028,000	\$253,500			\$2,028,000	\$0				\$2,028,000	\$10,600			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 1098640804		TIRADO BUSTAMANTE VERLY ANDREA	INDEPENDIENTE
SUCURSAL		DIRECCION	
PRINCIPAL		calle 50 15-76	
CIUDAD-DEPARTAMENTO		TELEFONO	
BOGOTA-BOGOTA D.E.		6650702	
EXONERADO SENA e ICBF		SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Pago
Salud	Planilla	Planilla	Valor
2026-04	9504908278	1	\$594,700
Pensión	Limite	Fecha	Dias Mora
2026-04	2026/05/05	2026/05/19	14
BANCO		VALOR	
BANCOLOMBIA		\$594,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					\$324,500	\$3,300	\$0	\$327,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$324,500	\$3,300	\$0	\$327,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$10,600	\$200	\$0	\$10,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,600	\$200	\$0	\$10,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$253,500	\$2,600	\$0	\$256,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$253,500	\$2,600	\$0	\$256,100	
TOTAL				1	\$588,600	\$6,100	\$0	\$594,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	TIRADO BUSTAMANTE YERLY ANDREA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 50 15-76		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		6650702		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	N	Limite	2026/05/05	Pago	2026/05/21	Banco	BANCOLOMBIA	16	52,400		
2026-04	326291552	9505065381													

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,100	\$100	\$0	\$1,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$100	\$100	\$0	\$200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$900	\$100	\$0	\$1,000	
TOTAL				1	\$2,100	\$300	\$0	\$2,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Identificación	Razon Social			
dy	Clase Aportante			
CC 1098640804	TIRADO BUSTAMANTE YERLY ANDREA			
INDEPENDIENTE	PRINCIPAL			
TELEFONO	DIRECCION			
6650702	calle 50 15-76			
Exonerado SENA e ICBF	Ciudad/Departamento			
SI	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION				
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Salud	Pago	Planilla	Limite	Dias/Mora
2026-04	326291552	N	2026/05/05	16
9505065381		BANCOLOMBIA		Valor
				\$2,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES				
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$7,000	\$1,100	\$7,000	\$900	\$900	\$0	\$0	\$7,000	\$100	\$0	\$7,000	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																						
1	CC	1098640804	TIRADO YERLY	230301	30	(52,028,000)	(324,500)	EP4037	30	(52,028,000)	(523,500)	0	14-23	30	(510,600)	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1098640804	TIRADO YERLY	230301	30	52,035,000	\$325,600	EP4037	30	52,035,000	5254,400	0	14-23	30	\$10,700	0	0	0	0	0	0	0
Total Afiliados(1)					\$7,000	\$1,100	\$7,000	\$900	\$900	\$0	\$0	\$7,000	\$100	\$0	\$7,000	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	

Inicio

Quénes somos

Productos

Contactenos

Bojutas

INIBO

Ingresar la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Numero de documento

1098640804

EPS

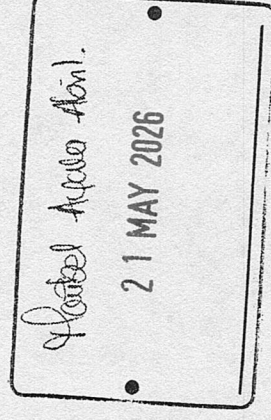
NUEVA EPS

Valor reportado a EPS

253500

Clave de pago

9504908278



Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar