



ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL
OFICINA DE DEPORTES

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (a) Contratista: PEDRO ELKIN BUITRAGO MAHECHA

Tipo de Contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Contrato N°: 099 DE 26/01/2026

Documento de Identidad: C.C. N° 1.075.268.927

Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a): NURMY ALBERTO GARAVITO ESLAVA

Cargo Supervisor(a) o Interventor(a): JEFE OFICINA DE DEPORTES

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

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista: 506400143364 Banco: DAVIVIENDA Tipo cuenta: CUENTA DE AHORROS

Fecha de inicio (Según Acta): 26-ene.-2026 Plazo de Ejecución: 4 meses, y 0 días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 25-may.-2026 Adición según otrosi

Valor inicial del contrato	8.000.000
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	8.000.000

Actas	Fecha
Otrosi de adición y prórroga N° 1	
Prórroga 2	
Prórroga 3	
Prórroga 4	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

No. Certificado Disponibilidad Presupuestal	No. Registro Presupuestal	Fecha Registro Presupuestal	Código Rubro Presupuestal	Valor a pagar por Rubro Presupuestal en el presente pago
20260113030	20260126006	26-ene-26	2.3.2.02.02.009.15.01	1.982.500

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	221.600	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	9503460534
Pension 16%	283.700	Fondo Pensiones	PORVENIR	Número de planilla	9503460534
Riesgos Laborales	43.300	ARL	POSITIVA	Número de planilla	9503460534
Salud 12,5%	182.400	EPS	NUEVA EPS	Número de planilla	9505524871
Pension 16%	233.500	Fondo Pensiones	PORVENIR	Número de planilla	9505524871
Riesgos Laborales	35.600	ARL	POSITIVA	Número de planilla	9505524871

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACION DEL PAGO

No. PAGO	PERIODO DE PAGO		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR SIN IVA	IVA	VALOR TOTAL A PAGAR	SALDO POR PAGAR
	DESDE	HASTA						
4	26-abr.-26	25-may.-26	100%	6.017.500	1.982.500		1.982.500	-

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:
Que, PEDRO ELKIN BUITRAGO MAHECHA, identificado(a) con C.C. N° 1.075.268.927, cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 099 de 26/01/2026, de acuerdo con el informe presentado.

Que se verificaron los pagos efectuados por el (la) contratista al Sistema General de Seguridad Social y/o aportes parafiscales, correspondiente al presente periodo de pago, los cuales se efectuaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/2002, y demás Decretos Reglamentarios.

Que, con base en lo anterior se avala el pago por un valor de: \$ 1.982.500 incluido IVA.

Fecha de expedición:

27 Mayo 2026
Día Mes Año

FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

Revisó Vo.Bo.: NOMBRE Cargo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	BUITRAGO MAHECHA PEDRO ELKIN		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		VEREDA CRAVO COROZO		TAME-ARAUCA		888-4716		No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Periodo		9503460534		I		2026/05/08		2026/05/23		BANCO DAVIVIENDA		17		\$548,600	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor								
2026-04	334264473	9503460534	I	2026/05/08	2026/05/23	BANCO DAVIVIENDA	\$548,600								

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Codigo	Dias	IBCF	Aporte	Dias	IBCF	Aporte
1	CC 1075268927	BUITRAGO PEDRO	33081	30	\$1,751,000	\$280,200	EP9037	30	\$1,751,000	\$218,900	0	\$0	14-23	30	\$1,751,000	\$42,700	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,751,000	\$280,200			\$1,751,000	\$218,900		\$0			\$1,751,000	\$42,700	\$0

RESUMEN DE PAGO									
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	
TOTAL				1	\$541,800	\$6,800	\$0	\$548,600	



Certificado de Aportes

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	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2026-04	2026-04	334264473	9503460534	I	2026-05-25																		
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 2026-05-25 a las 09:50.

Table 1. Summary of results

Table 1. Summary of results. The table shows the results of the analysis for each of the four variables. The first column shows the variable name, the second column shows the number of observations, the third column shows the mean, the fourth column shows the standard deviation, and the fifth column shows the p-value.

Variable	Number of observations	Mean	Standard deviation	P-value
Variable 1	100	1.5	0.5	0.001
Variable 2	100	2.0	0.8	0.002
Variable 3	100	1.8	0.6	0.003
Variable 4	100	1.6	0.7	0.004

Table 1. Summary of results. The table shows the results of the analysis for each of the four variables. The first column shows the variable name, the second column shows the number of observations, the third column shows the mean, the fourth column shows the standard deviation, and the fifth column shows the p-value.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																
CC 1075268927		BUITRAGO MAHECHA PEDRO ELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA CRAVO COROZO	TAME-ABAUCA	8884716	No																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor																			
Pensión	Pago	Planilla	Limite	2026/06/05	2026/05/27	BANCO DAVIVIENDA				\$451,500														
2026-05	341113079	950524871	2026/06/05																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte				
1	CC 1075268927	BUITRAGO PEDRO	230301	25	\$1,459,167	\$233,500	EP9037	25	\$182,400	\$182,400	14-23	25	\$1,459,167	\$35,600	0	\$0	\$35,600	0	\$0	\$0				
Total	Afiliados(1)				\$1,459,167	\$233,500			\$182,400	\$182,400	\$0		\$0	\$1,459,167	\$35,600		\$35,600		\$0	\$0				

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,500	\$0	\$0	\$233,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$233,500	\$0	\$0	\$233,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,600	\$0	\$0	\$35,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,400	\$0	\$0	\$182,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	Z	1	\$182,400	\$0	\$0	\$182,400
TOTAL				1	\$451,500	\$0	\$0	\$451,500

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	
2026-05	2026-05	341113079	9505524871	I	2026-05-27		X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC		Cotización															
AFP		PORVENIR		25	16%	\$1,459,167		\$233,500															
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		25	2.436%	\$1,459,167		\$35,600															
EPS		NUEVA E.P.S.		25	12.5%	\$1,459,167		\$182,400															

Este certificado se expide el día 2026-05-27 a las 04:28.



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: 27/05/2026

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° **4** **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 1º 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



**REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
OFICINA DE DEPORTES**



TRD- 120

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

FECHA: 27/05/2026
PRESENTADO POR: PEDRO ELKIN BUITRAGO MAHECHA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 099-2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TAME
R/L MIGUEL ÁNGEL BASTOS MORALES
CONTRATISTA: PEDRO ELKIN BUITRAGO MAHECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1.075.268.927 DE NEIVA - HUILA
OBJETO DEL CONTRATO: "FORTALECIMIENTO AL PROCESO FORMATIVO DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE FÚTBOL No. 3 Y EN OTRAS ACTIVIDADES RECREO-DEPORTIVAS EN EL MUNICIPIO DE TAME - ARAUCA."

PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES
VALOR DEL CONTRATO:	OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000.00)
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	20260113030 DE FECHA 13/01/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL:	20260126006 DE FECHA 26/01/2026
FECHA DE INICIO:	26/01/2026
PRÓRROGA:	N/A
ADICIÓN:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 DE MAYO DEL 2026

1

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Una vez verificado las actividades ejecutadas del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 099-2026, 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." Por un valor de: OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000,00 el contratista ha ejecutado y ha cumplido con las actividades encomendadas hasta la fecha del presente informe.

3. PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Indicar las actividades específicas ejecutadas.

- Obligación No.1:** Prácticas deportivas en la modalidad de patinaje en el municipio de Tame - Arauca
- Obligación No.2:** Promover y divulgar actividades deportivas y recreativas, articuladas con eventos municipales o departamentales.
- Obligación No.3** Prácticas deportivas en instituciones educativas del municipio de Tame.

276



REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE ARAUCA ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME OFICINA DE DEPORTES



TRD- 120

A la fecha del presente informe final, la Secretaría de deportes, realizó el seguimiento de las actividades del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 099-2026, garantizando el cumplimiento de las labores realizadas y exigiendo la calidad de las mismas.

4. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA

4.1. CONTROL DE EJECUCIÓN FINANCIERA:

El avance de ejecución financiera del "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 099-2026 está determinado por las actividades realizadas, con el visto bueno de la supervisión.

4.2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES:

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

CONTRATO	CDP*	VALOR	RP**	VALOR
Principal	20260113030	\$8.000.000	20260126006	\$8.000.000

4.3. BALANCE FINANCIERO, MUNICIPIO – CONTRATISTA-

VALOR CONTRATO PRINCIPAL:		\$8.000.000
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL:		\$ 0.00
VALOR ACTAS PARCIALES PAGADAS:		\$6.017.500,00
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA FINAL:		\$1.982.500.00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO		\$ 0.00
SUMAS IGUALES		\$8.000.000

2

5. APORTES EN SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:

Se verificó el cumplimiento por parte del(a) CONTRATISTA sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, de conformidad con la Ley 789 de 2002, Art. 50 se deja constancia clara y expresa que esta administración municipal le dará aplicación a lo acordado en el artículo 135 de la Ley 1753 del 2015 y que para todos los efectos del presente informe final el contratista realizó sus aportes a seguridad social.

No. DE PLANILLA	PERIODO	VALOR TOTAL
9500828826	ENERO	\$147.000
9501685829	FEBRERO	\$546,500



**REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ARAUCA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TAME
OFICINA DE DEPORTES**



TRD- 120

9501837224	MARZO	\$548.600
9503460534	ABRIL	\$548.600
9505524871	MAYO	\$451.500

6. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:

Según la minuta contractual en la cláusula DÉCIMA SEXTA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: De conformidad con lo establecido en el inciso final del artículo 217 del Decreto 019 de 2012 "Decreto Anti-tramites"; para los contratos de prestación de servicios profesionales y prestación de servicios de apoyo a la gestión no será obligatorio la liquidación del contrato, en tal sentido y acogiendo la normatividad vigente del presente contrato se prescindirá de la liquidación del mismo.

SANCIONES: SI () NO (X)

GRADO DE SATISFACCIÓN: EXCELENTE () BUENO REGULAR () INSUFICIENTE ()


NOMBRE COMPLETO SUPERVISOR
NURMY ALBERTO GARAVITO ESLAVA

278

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 tenida 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 27 -05-2026

FIRMA

