

# **FORMATO PAGO CONTRATISTAS** **VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA** **GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS**

Recurso: ANM

DOCUMENTO EQUIVALENTE  
No.

Ciudad acta de inicio: BOGOTÁ

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                            |                                                                      |                                                          |            |                                             |             |                               |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|-------------|-------------------------------|------|
| Nombres y apellidos del contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | JESUS DAVID FLOREZ CERVERA |                                                                      |                                                          |            | Régimen del IVA:                            |             | No Responsable de IVA         |      |
| Correo electrónico del contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | JESUS.FLOREZ@ANM.GOV.CO    |                                                                      |                                                          |            | Usted tiene dos o mas empleados?            |             | NO                            |      |
| Tipo documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | C.C                        |                                                                      |                                                          |            | Tiene dependientes económicos?              |             | NO                            |      |
| Documento del contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 1102872198                 |                                                                      | Es Pensionado?                                           |            | NO                                          |             | Tipo dependientes económicos: |      |
| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                            |                                                                      |                                                          |            |                                             |             |                               |      |
| Contrato No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANM-430-2026  | Fecha Inicial              | 02/02/2026                                                           | Fecha Final                                              | 01/11/2026 | Registro Presupuestal:                      | ANM         | 120826, 54526                 | 100% |
| Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 51.168.887,00 | Días:                      |                                                                      | Fecha:                                                   |            |                                             | SGR         |                               | 0%   |
| Valor Bruto del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2.972.466,00  | Motivo:                    |                                                                      |                                                          |            | Número de Pago:                             | 1 de 11     |                               |      |
| Valor Comisiones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00          |                            |                                                                      |                                                          |            | Periodo de pago del:                        | 18-mar-2026 |                               |      |
| Valor Deducciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0,00          |                            |                                                                      |                                                          |            | Periodo de pago al:                         | 31-mar-2026 |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | Actividad CIU:             | 69102-Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal |                                                          |            | Procedimiento de reafuente: PROCEDIMIENTO 1 |             |                               |      |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                            |                                                                      |                                                          |            |                                             |             |                               |      |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | 2.972.466,00               |                                                                      | Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 0%           |            | 0,00                                        |             |                               |      |
| Valor IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | 0,00                       |                                                                      | Retención IVA 15%                                        |            | 0,00                                        |             |                               |      |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | 0,00                       |                                                                      | Retención ICA del periodo. Tarifa: 0.766%                |            | 20.172,00                                   |             |                               |      |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 2.972.466,00               |                                                                      | Sobretasa Bomberil                                       |            | 0,00                                        |             |                               |      |
| TOTAL A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | 2.952.294,00               |                                                                      | TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO                          |            | 20.172,00                                   |             |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                            |                                                                      | Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit                        |            | 4641126231                                  |             |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                            |                                                                      | No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS            |            |                                             |             |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                            |                                                                      | Tipo de seguridad social: Anticipada                     |            |                                             |             |                               |      |
| DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                            |                                                                      |                                                          |            |                                             |             |                               |      |
| LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                            |                                                                      |                                                          |            |                                             |             |                               |      |
| DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                            |                                                                      | DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS               |            |                                             |             |                               |      |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA         | VALOR                      |                                                                      |                                                          |            |                                             |             |                               |      |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 0,00                       |                                                                      | 800130907 - SALUD TOTAL S.A. EPS 148.700,00              |            |                                             |             |                               |      |
| Aporte voluntario a fondos de pensiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | 0,00                       |                                                                      | 900336004 - COLPENSIONES 190.300,00                      |            |                                             |             |                               |      |
| Intereses préstamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0             | 0,00                       |                                                                      | 900336004 - COLPENSIONES 0,00                            |            |                                             |             |                               |      |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | 0,00                       |                                                                      | 860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA 6300          |            |                                             |             |                               |      |
| Salud (Prepagada) hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0             | 0,00                       |                                                                      | 0 - CCF. NINGUNA 0                                       |            |                                             |             |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                            |                                                                      | Total descuentos aportes seguridad social 345.300,00     |            |                                             |             |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                            |                                                                      | EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) 0,00 |            |                                             |             |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                            |                                                                      | LIBRANZA FEINGE 0,00                                     |            |                                             |             |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                            |                                                                      | Valor Base retención en la fuente 1.975.466,00           |            |                                             |             |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                            |                                                                      | Base retención ICA 2.633.466,00                          |            |                                             |             |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                            |                                                                      | Base Estampilla 0,00                                     |            |                                             |             |                               |      |
| SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                            |                                                                      | 0,00                                                     |            |                                             |             |                               |      |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                            |                                                                      |                                                          |            | JESUS DAVID FLOREZ CERVERA<br>Contratista   |             |                               |      |
| <p>1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</p>                                                                  |               |                            |                                                                      |                                                          |            |                                             |             |                               |      |
| CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                            |                                                                      |                                                          |            |                                             |             |                               |      |
| En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                            |                                                                      |                                                          |            | CIELO VICTORIA GONZALEZ MEZA<br>Supervisor  |             |                               |      |
| <p>- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.</p> <p>- Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro.</p> <p>- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.</p> <p>- Que el contratista es cesionario de este contrato desde: 18/03/2026</p> <p>- Que el contratista presta sus servicios desde la ciudad de: BOGOTÁ</p> |               |                            |                                                                      |                                                          |            |                                             |             |                               |      |