

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

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del (la) Contratista: LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS

Tipo de Contrato: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Contrato N°: 151 DE 30/01/2026 OBJETO: FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTISTICA Y CULTURAL EN LA MODALIDAD DE BANDA SINFÓNICA EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

Documento de Identidad: C.C. N° 88.252.417

Nombre de Supervisor(a) o Interventor(a): PABLO ENRIQUE DÍAZ SIERRA

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

INFORMACIÓN FINANCIERA

Número cuenta del (a) Contratista: 67000051689 Banco: DAVIVIENDA Tipo cuenta: CUENTA DE AHORROS

Fecha de inicio (Según Acta): 30-ene.-2026 Plazo de Ejecución: 7 meses, y días

Fecha de terminación (Incluye prórrogas): 29-ago.-2026

Valor inicial del contrato	16.799.984,00
Adición 1	
Adición 2	
Adición 3	
Reducción	
Valor total del contrato	16.799.984,00

Actas	Fecha
Prórroga 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
20260114011	20260130022	30-ene-26	2.3.2.02.02.009..08.02	2.418.435

INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Salud 12,5%	218.900	EPS	NUEVA E.P.S	Número de planilla	9503316350
Pension 16%	280.200	Fondo Pensiones	PORVENIR	Número de planilla	9503316350
Riesgos Laborales	42.700	ARL	POSITIVA	Número de planilla	9503316350

\*\*\*Nota: Ingreso Base de Cotización mes anterior (Honorarios x40%) y Aporte obligatorio al sistema de seguridad social pensión, salud y ARL del mes de Abril

INFORMACIÓN PARA LA LIQUIDACIÓN 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	30-abr.-26	29-may.-26	57.14 %	6.395.305	2.418.435		2.418.435	7.986.244,00

OBSERVACIONES:

CERTIFICACIÓN

El / la suscrito (a) supervisor (a) / interventor (a) certifica:  
Que, LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS, identificado(a) con C.C. N° 88.252.417, cumplió a satisfacción con el objeto del (la) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 151 de 30/01/2026, 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: \$ 2.418.435 incluido IVA.

Fecha de expedición: 17 Día JUNIO 2026 Mes Año

*[Firma]*  
FIRMA SUPERVISOR(A) / INTERVENTOR(A)

Revisó Va.Bo.: NOMBRE Cargo



## Certificado de Aportes

Se certifica que LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS identificado(a) con CC 88252417 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FERNANDEZ ARIAS LINDOMAR CC 88252417																							
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	irt	vip	
2026-04	2026-04	385046308	9503316350	I	2026-06-12																		
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 2026-06-12 a las 11:38.

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$7,300	\$0	\$287,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$7,300	\$0	\$287,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$1,200	\$0	\$43,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$1,200	\$0	\$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$5,700	\$0	\$224,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$5,700	\$0	\$224,600
TOTAL				1	\$541,800	\$14,200	\$0	\$556,000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 88232417		FERNANDEZ ARIAS LINDOMAR	INDEPERIDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 18 # 10 - 49	TAME-ARAUCA	8884716	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor										
2026-04	385046308	I	2026/05/07	2026/06/12	HEQUI	36	\$556,000										
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	Dias	IBC	Aporte
1	CC 88232417	FERNANDEZ LINDOMAR	230301	30	\$1,751,000	\$280,200	EP3077	30	\$1,751,000	\$218,900	14-23	30	\$1,751,000	\$42,700	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,751,000	\$280,200			\$1,751,000	\$218,900			\$0	\$42,700		\$0	\$0

*[Handwritten signature]*

**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: 17 de junio de 2026

ENTIDAD CONTRATANTE :  
 N. I. T.:

MUNICIPIO DE TAME  
 800.102.801-3

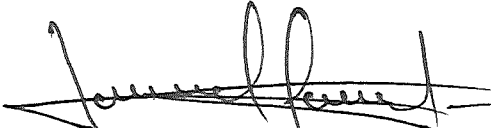
Contratista	LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS
C.C.	88.252.417
Valor total a pagar	2.418.435
Número de cuenta	67000051689
Tipo de cuenta	CUENTA DE AHORROS
Banco	DAVIVIENDA

CONCEPTO                      Pago N°      4                      CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                      151                      de  
 15/05/2025                      cuyo objeto es:

FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN LA MODALIDAD DE BANDA SINFÓNICA EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE TAME, DEPARTAMENTO DE ARAUCA

De acuerdo con lo estipulado en el Parágrafo 1° 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°                      151                      de                      30/01/2026

FIRMA  
 DIRECCIÓN  
 TELÉFONO



Carrera 18 # número 10-49 Ed. Gaviotas  
 321224905

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, LINDOMAR FERNANDEZ ARIAS, con documento de identificación No. 88.252.417 CÚCUTA-NORTE DE SANTANDER

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO  
QUE:

Estoy vinculado al Municipio de Tame Arauca, mediante contrato por prestación de servicios 151 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 cumplo 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, 17 de junio de 2026

FIRMA 