(78)

CxP 120226

Insor	**PROCESO GESTION FINANCIERA**					**Código: FOGF52**	
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO - CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN (PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA)					**Versión: 3**	
						Fecha:27/01/2025	
Dependencia / Grupo:	Subdirección de Promoción y Desarrollo	**Pago No:**	5	**Total de pagos**	11		
				¿Pago Final?	NO		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR					
Ciudad	Bogotá	Fecha de presentación(dd-mm-año)	1/7/2026		
Nombres ó Razón Social:	SANTIAGO ADOLFO RODRIGUEZ ALVAREZ	Identificación:	Cédula de Ciudadanía	79.319.162	
Teléfono	322 2895996	Correo electrónico		donsantiago@hotmail.com	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO								
No Contrato	093	Mes a pagar o fracción de mes a pagar:	**Mes**	Junio				
			En caso de fracción indicar el número de días a pagar					
No CDP	4626	No RP	10526	Valor del RP:	$ 49.604.069	Valor pendiente por pagar:	$ 26.849.909	
Fecha del contrato	16/1/2026	Fecha de acta de inicio:	2/2/2026		Fecha de terminación (Se debe tener en cuenta las prórrogas, si hay lugar a ello)		30/12/2026	
Responsabilidad del Contribuyente DIAN	Responsabilidad 49 - No responsable de IVA	Novedades del periodo a pagar	Sin novedades				**Desde (D/M/A)**	**Hasta (D/M/A)**

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales a la Subdirección de Promoción y Desarrollo para fortalecer los componentes de accesibilidad digital y acceso a la información en el marco de las asistencias técnicas.

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR A PAGAR EN ESTE MES	Valor antes IVA	$ 4.550.832
	IVA	$ -
	Valor total	$ 4.550.832

Valor inicial contrato	$ 50.059.152
Adición (en el caso de que aplique)	$ -
Reducción (indicar el valor mencionado en el acto administrativo)	$ 455.083
Valor Total:	$ 49.604.069
Total Ejecutado	$ 22.299.077
Saldo	$ 27.304.992
Porcentaje de Ejecución	
Porcentaje de Ejecución física	45%
Porcentaje de Ejecución presupuestal	45%

Nota: Los porcentajes de ejecución incluyen el mes que se está cobrando en este formato

Valores pagados meses anteriores (no incluye el valor del mes que se esta cobrando. Si es responsable de IVA, se debe incluir el valor incluido IVA)

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
$ 4.095.749	$ 4.550.832	$ 4.550.832	$ 4.550.832		
Pago No. 7	**Pago No. 8**	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**
Pago No. 13	**Pago No. 14**	**Pago No. 15**	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y DEMÁS OBLIGACIONES

CALCULO PARA CONTRATISTAS DEL APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL SGSSI (SALUD, PENSION, ARL) MINIMOS SOBRE EL PAGO MENSUAL

IBC 40% VALOR PAGO	TARIFA DE RIESGOS LABORALES	SALUD	PENSIÓN	ARL	FSP	TOTAL
$ 1.820.333	III	$ 227.542	$ 0	$ 44.343	N.A.	$ 271.884,91
VALORES PAGADOS (Registrar manualmente)		$ 227.600	$ 0	$ 44.400	$ 0	$ 272.000,00
Nombre de la entidad a la que se le hace el aporte (registrar manualmente)		Compensar EPS	N/A	ARL Colmena	N/A	
PERIODO DE PAGO	Junio	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	N.A.	

CERTIFICACIONES DEL SUPERVISOR:

1. En calidad de supervisor del contrato/orden de compra y otros anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción sus obligaciones, de acuerdo con lo establecido en el contrato, mediante el desarrollo de las actividades relacionadas en la descripción que constituye el soporte para el pago. Así mismo, se ha verificado que el contratista ha cumplido con las condiciones establecidas en la cláusula de forma de pago para tramitar el pago se autoriza mediante este documento. El cumplimiento fue verificado en ejercicio de la supervisión, con base en las evidencias o soportes respectivos que hacen parte integral de este informe, lo anterior, de conformidad con lo establecido en el artículo 83 y 84 de la Ley 1474/2011 y el inciso final del numeral 6. del Manual de Interventoría y Supervisión. SI_X_

2. En calidad de supervisor del contrato/orden de compra y/o otros, certifico que se verificó la entrega de los soportes de cumplimiento de aportes al sistema de seguridad social por parte del contratista (los soportes acreditan afiliación y pago), y que se observa que el Contratista dio cumplimento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia. Como medida adicional y complementaria de prevención, en armonía con el último inciso del numeral 6 del Manual de Interventoría y Supervisión, manifiesto que como supervisor, de forma esporádica y aleatoria, realizo validaciones para corroborar la afiliación y los aportes, esto sin perjuicio de la responsabilidad directa y exclusiva que el contratista tiene por la veracidad, completitud y consistencia de los soportes que aporta como evidencia de cumplimiento de sus obligaciones con el sistema de seguridad social integral. SI____

3. En caso de tratarse de un contrato que incluya equipo de trabajo, se ha procedido a verificar el cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Integral, en lo que respecta específicamente a dicho equipo de trabajo. SI____ NO APLICA___

2/7/26, 4:36 p.m. Sticker web

Destino: SG - GESTION DOCUMENTAL

INSOR *20262600007142

No. 20262600007142

Fecha Radicado: 02-JUL-2026 04:36 PM

Nombre Radicador: LADY BIBIANA GAR

Anexos: -

DECLARACION JURAMENTADA ANEXOS Y DEDUCCIONES DEL CONTRATISTA

En mi calidad de Contratista, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción del presente documento, que la información suministrada como soporte de cumplimiento de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral, de las demás obligaciones y aquella que me permite obtener deducciones y rentas exentas para aplicar en el contrato de prestación de servicios suscrito con el Instituto Nacional para Sordos-INSOR, es veraz, cierta y fidedigna.

Declaro también bajo la gravedad de juramento que ante cualquier novedad relacionada con los soportes de las deducciones, serán informadas en el mes en que ocurra.

Declaro bajo la gravedad de juramento que el soporte de pago de Seguridad Social Integral que aporto según planilla No. 90763980. corresponde al pago del mes de junio, del contrato de prestación de servicios No.093 suscrito con el Instituto Nacional para Sordos-INSOR, (Esto solo aplica para pesonas naturales).

Declaro bajo la gravedad de juramento estar al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y que todo el personal que participa en la ejecución del contrato No. NO APLICA, inclusive aquellos vinculados mediante contratos de prestación de servicios cumplen con las obligaciones referidas a dicho sistema. (Esto solo aplica para personas jurídicas).

Para efectos de disminuir mi base de retención en la fuente a título de renta (Art. 387 E.T) sobre los valores cobrados, se adjuntan los siguientes documentos:

Planilla Estado PAGADO (A) Aportes Salud Pensión ARL	SI	**Certificado de dependientes con anexos**	NO	**Certificado de cuentas de ahorro y pago de aporte mensual para fomento de la construcción -AFC y/o Pensiones Voluntarias**	NO
Certificado de afiliación seguridad social (Aplica unicamente para primer pago, sólo adjuntar los certificados en caso de no adjuntar la planilla)	NO	**Certificado por prestamo para adquisicion de vivienda** (Año anterior)	NO	**Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC**	NO
Indique la modalidad de la presentación de la planilla de seguridad Social durante la ejecución del contrato (Se sugiere NO cambiar la modalidad durante el plazo de ejecución del presente contrato)	Anticipada	**Comprobante de pago mensual de Medicina Prepagada**	NO	**Valor a descontar por AFC o Pensiones Voluntarias** (Indique el valor en numeros)	NO
Facturación Electrónica	NO	**Es pensionado**	SI	**Certificación de pago de parafiscales** (personas jurídicas)	No Aplica

Como contratista persona natural, he vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad	☐ SI	☑ NO
Mis ingresos como contratista del Estado superan las 4.000 UVT ($209,496,000)	☐ SI	☑ NO
Soy responsable de Facturación Electrónica	☐ SI	☑ NO
Manifiesto bajo la gravedad de juramento, que no se tomarán costos o deducciones asociados a las rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, a fin de que se aplique lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, esto es tomar como renta exenta el veinticinco por ciento (25%) del valor total de los pagos laborales, limitada anualmente a setecientas noventa (790) UVT. ($41,375.460)	☑ SI	☐ NO

Como persona natural solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior de acuerdo al parágrafo 3, Art 383 del Estatuto tributario, la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de la esta cuenta de cobro. Tarifa Adicional ____ ○ SI ● NO

AVANCE DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

OBLIGACION CONTRACTUAL	ACTIVIDADES INICIADAS Y/O REALIZADAS EN ESTE PERIODO (Indicar fechas de realización)	SOPORTES O EVIDENCIAS DE CADA ACTIVIDAD	SEÑALAR CON UNA X EL MES EN QUE EL CONTRATISTA EJECUTO LA OBLIGACIÓN												VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
			ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
1. Realizar el análisis de los parámetros de accesibilidad web y plataformas digitales en el marco de las asistencias técnicas del grupo GEA.	01 a 30 junio de 2026. Informe Análisis de parámetros accesibilidad en asesorías junio de 2026.	https://drive.google.com/drive/folders/13XJzwUrmFo_tjz4ZjBBaH_zPGM2Z7OKgA?usp=drive_link	-	X	X	X	X	X							Se verifica la entrega del soporte de la actividad correspondiente a esta obligación. El archivo reposa en la carpeta compartida de contratista y supervisora en google drive
2. Proyectar conceptos técnicos de la páginas web y plataformas digitales de las asistencias técnicas a su cargo.	01 a 30 junio de 2026. Informes conceptos técnicos elaborados de las páginas web: Catastro distrital Bogotá. INCIVA Valle. Alcaldía Santiago de Cali. Biblioteca departamental del Valle. Gobernación del Valle. Alcaldía de Yumbo. Alcaldía de Palmira. Fundación de Protección Infantil Rotaria. Palmira-Valle.	https://drive.google.com/drive/folders/1-Wc41pM13y6XySqwfxFTOsYI-pw9Kuc?usp=drive_link	-	X	X	X	X	X							Se verifica la entrega de las evidencias de la actividad correspondiente a esta obligación. Los archivos reposan en la carpeta compartida de contratista y supervisora en google drive
3. Elaborar una estrategia de cualificación interna al equipo humano de la subdirección relacionada con la implementación de accesibilidad digital.	01 a 30 junio de 2026. Informe Estrategia cualificación junio de 2026	https://drive.google.com/drive/folders/16fHFHoBNTVeuHFCXiFTyGsoSiuvtWp0n?usp=drive_link	-	X	X	X	X	X							Se verifica la entrega de los soportes de la actividad correspondientes a esta obligación. Los archivos reposan en la carpeta compartida de contratista y supervisora en google drive.
4. Apoyar la realización de sensibilizaciones al equipo humano de la Subdirección de los criterios y parámetros para la implementación de la accesibilidad digital en las plataformas y páginas de la entidad de acuerdo con los lineamientos de gobierno digital.	01 a 30 junio de 2026. Informe Sensibilización Subdirección Junio de 2026	https://drive.google.com/drive/folders/1cfuJVR3HlpxDn25iTf7tNn7o_HTByp?usp=drive_link	-	X	X	X	X	X							Se verifica la entrega de las evidencias de la actividad correspondientes a esta obligación. El archivo reposa en la carpeta compartida de contratista y supervisora en google drive.
5. Atender los requerimientos y brindar soporte relacionado con la planeación e implementación de los planes, programas o proyectos relacionados con el objeto contractual.	01 a 30 junio de 2026. Informe Participación en reuniones junio de 2026	https://drive.google.com/drive/folders/1FkEVmAdL8KXiMWNYVEJaISmgd1Y5ffrx?usp=drive_link	-	X	X	X	X	X							Se verifica la entrega del soporte de la actividad correspondiente a esta obligación. El archivo reposa en la carpeta compartida de contratista y supervisora en google drive.

OBSERVACIONES ADICIONALES: Durante la ejecución de las actividades relacionadas no se materializó ninguno de los riesgos relacionados en el estudio previo que hace parte integral del presente contrato

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE ($4.550.832)

VALOR CON IVA INCLUIDO	**4.550.832**
VALOR EN LETRAS	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE**

FIRMA DEL SUPERVISOR
Periodo: 01 al 21 de junio de 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARTHA GLADYS MOLINA MELO
CARGO: Profesional Especializado Código 2028 Grado 14
C.C: 51.715.117 Correo electrónico: martha.molina@insor.gov.co

FIRMA DEL SUPERVISOR
Periodo: 22 al 30 de junio de 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARTHA CECILIA LENIS CAJIAO
CARGO: Profesional Universitario Código 2044 Grado 08
C.C: 66.860.635 Correo electrónico: martha.lenis@insor.gov.co

FIRMA DEL CONTRATISTA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANTIAGO ADOLFO RODRÍGUEZ ÁLVAREZ
Correo personal: donsantiago@hotmail.com
C.C: 79.319.162

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79319162	SANTIAGO ADOLFO RODRIGUEZ ALVAREZ	Kra 5 # 6 B 50 Apto 306	6017720483	donsantiago@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90763980	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$272.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	227.600	0		0		0	0	0	0	227.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	44.400				44.400	0	0	44.400			444	44.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.600	227.600
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	44.400	44.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	272.000	272.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79319162	SANTIAGO ADOLFO RODRIGUEZ ALVAREZ		Kra 5 # 6 B 50 Apto 306	6017720483	donsantiago@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90763980	09/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$272.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 79319162	RODRIGUEZ ALVAREZ SANTIAGO ADOLFO	59	2			N																		0	0	0	0	0	0		EPS008	1.820.333	30	227.600	14-25	1.820.333	30	3	44.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Informe de evidencias Pago 5 Mes Junio Contrato 093-2026 Contratista: Santiago Adolfo Rodríguez Álvarez		
Obligación contractual	**Actividad**	**Producto (registrar enlace)**
1. Realizar el análisis de los parámetros de accesibilidad web y plataformas digitales en el marco de las asistencias técnicas del grupo GEA.	01 a 30 junio de 2026. Informe Análisis de parámetros accesibilidad en asesorías junio de 2026	https://drive.google.com/drive/folders/13XJzwUrmFo_tjz4ZjBBaH_zPGMZ70KgA?usp=drive_link
2. Proyectar conceptos técnicos de la páginas web y plataformas digitales de las asistencias técnicas a su cargo.	01 a 30 junio de 2026. Informes conceptos técnicos elaborados de las páginas web: Catastro distrital Bogotá. INCIVA Valle. Alcaldía Santiago de Cali. Biblioteca departamental del Valle. Gobernación del Valle. Alcaldía de Yumbo. Alcaldía de Palmira. Fundación de Protección Infantil Rotaria. Palmira-Valle.	https://drive.google.com/drive/folders/1-Wq41pMI3y6XvSgwfxFTOsYI-pu0lKuc?usp=drive_link
3. Elaborar una estrategia de cualificación interna al equipo humano de la subdirección relacionada con la implementación de accesibilidad digital.	01 a 30 junio de 2026. Informe Estrategia cualificación junio de 2026	https://drive.google.com/drive/folders/16fHFHoBNTVeuHFCXjFTyGsoSiuvHWp0n?usp=drive_link
4. Apoyar la realización de sensibilizaciones al equipo humano de la Subdirección de los criterios y parámetros para la implementación de la accesibilidad digital en las plataformas y páginas de la entidad de acuerdo con los lineamientos de gobierno digital.	01 a 30 junio de 2026. Informe Sensibilización Subdirección Junio de 2026	https://drive.google.com/drive/folders/1clfuJVR3HlijxDn25jTf7tNn7o_HTByp?usp=drive_link
5. Atender los requerimientos y brindar soporte relacionado con la planeación e implementación de los planes, programas o proyectos relacionados con el objeto contractual.	01 a 30 junio de 2026. Informe Participación en reuniones junio de 2026	https://drive.google.com/drive/folders/1FkEVmAdb8KXiMWNYVEJaj5mzd1Y5ffrx?usp=drive_link