RAD N:20183501000431
ADP UTT N:1
01 MAR. 2018

Bogotá D.C., 01 De Marzo de 2018

Señores:
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Secretaría General
Agencia de Desarrollo Rural
Ciudad

**Asunto:** Radicación de documentos para el trámite de pago del Contrato 320 de 2018

Con el fin de realizar el trámite de pago hago entrega de los siguientes documentos, de acuerdo con el concepto de pago: Segundo pago correspondiente al periodo del 01 de febrero de 2018 al 28 de febrero de 2018

| N° | DOCUMENTOS | PRESTACIÓN SERVICIOS / CONSULTORÍA | OBRA | SUMINISTRO | OTROS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Certificación de Recibido a satisfacción parcial de bienes y/o servicios (Original) | 1 | | | |
| 2 | Cuenta de Cobro (Original) | 1 | | | |
| 3 | Factura (Original) | | | | |
| 4 | Declaración Juramentada Depuración de la base del calculo de Retención (Original - Persona Natural) | 1 | | | |
| 5 | Planilla de pago Aportes Seguridad Social del período a cobrar (Persona Natural) | 1 | | | |
| 6 | Certificación Aportes Parafiscales (Persona Jurídica) | | | | |
| 7 | Acta de Obra (Copia) | | | | |
| 8 | Comprobante Entrada de Bienes al Almacén | | | | |
| 9 | Certificación de recibido a satisfacción final de bienes y/o servicios (Original) | | | | |
| 10 | Resolución (Copia) | | | | |
| 11 | Paz y Salvo para contratistas a la finalización del Contrato (Original) | | | | |
| 12 | Certificado y/o soporte del pago FIC | | | | |
| 13 | Solicitud Liberación de Recursos y/o Constitución de Reserva (Original) | | | | |
| 14 | Otros ¿Cuáles?: _____ | | | | |
| | **TOTAL FOLIOS** | 4 | | | |

Atentamente,

Yuneisy Ibarra

02 MAR 2018

**LA AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR**
**NIT: 900.948.958-4**

**DEBE A:**

**YUNEISY PAOLA LOGREIRA ROMERO**
**C.C. 1004346307**

**LA SUMA DE: $ 3.432.000,00**

Por concepto del Segundo pago correspondiente al periodo del 01 de febrero de 2018 al 28 de febrero de 2018, del Contrato de Prestación de Servicios No. 320 de 2018, cuyo objeto es: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS UNIDADES TECNICAS TERRITORIALES EN LAS ACTVIDADES DE GESTION DOCUMENTAL. .

Se firma el 01 De Marzo de 2018

Yuneisy logreira
**YUNEISY PAOLA LOGREIRA ROMERO**
**Contratista**
Dirección: calle 8i # 30 a 74-barrio 17 diciembre
Teléfono: 3003592267

| ADR Agencia de Desarrollo Rural | CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN PARCIAL DE BIENES Y/O SERVICIOS | |
|---|---|---|
| Código: F-FIN-004 | Versión: 2 | Página 1 de 1 |

**ASPECTOS GENERALES Y EJECUCIÓN**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Contrato de Prestación de Servicios | 320 | de | 2018 | |
| Nombre del contratista | | YUNEISY PAOLA LOGREIRA ROMERO | | |
| Dirección: | calle 8i # 30 a 74-barrio 17 diciembre | | Teléfono: | 3003592267 |
| Cédula | 1.004.346.307 | | Correo electrónico: | yuneisylogreira@hotmail.com |
| Nombre (s) del supervisor (es) y/o interventores (es): | | JOHN EDISSON MONTAÑEZ REY | | |
| Dependencia: | Unidades Técnicas Territoriales | | No. Extensión o teléfono: | 0 |
| Objeto: | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS UNIDADES TECNICAS TERRITORIALES EN LAS ACTVIDADES DE GESTION DOCUMENTAL. | | | |
| Fecha de inicio: | 26 de enero de 2018 | | Fecha terminación: | 30 de septiembre de 2018 |
| Valor inicial del contrato: | | | | $28,600,000 |
| Adición: | | | | $ 0,00 |
| Valor total: | | | | $28,600,000 |
| Valor pago mensual o como se haya pactado: | | | | $ 3.432.000,00 |
| Prórroga (días): | | | | 0 |
| Suspensión (días): | | | | 0 |
| Terminación anticipada: | | | | |
| Cesión: | | | | $ 0,00 |
| Cedente/Cesionaria: | | | | 0 |
| **Concepto del pago:** | Segundo pago correspondiente al periodo del 01 de febrero de 2018 al 28 de febrero de 2018 | | | |
| **Valor a pagar:** | | | **$ 3.432.000,00** | |

| Código | Actividad | % | RP | Valor |
|---|---|---|---|---|
| C-1702-1100-3-0-1-1-9 Rec. 11 | SOPORTAR EL DESARROLLO DEL MODELO DE OPERACION DE AGENCIA DE DESARROLLO RURAL - ADR - OTROS RECURSOS DEL TESORO | 100,00% | 39818 | $ 3.432.000,00 |
| #N/A | 0 | 0,00% | 0 | $ 0,00 |
| #N/A | 0 | 0,00% | 0 | $ 0,00 |
| #N/A | 0 | 0,00% | 0 | $ 0,00 |
| #N/A | 0 | 0,00% | 0 | $ 0,00 |
| #N/A | 0 | 0,00% | 0 | $ 0,00 |
| #N/A | 0 | 0,00% | 0 | $ 0,00 |
| #N/A | 0 | 0,00% | 0 | $ 0,00 |

**CONCEPTO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR**

**Persona Natural:**

El / La contratista, YUNEISY PAOLA LOGREIRA ROMERO, cumplió con las obligaciones contraídas en el Contrato de Prestación de Servicios N° 320 de 2018, presentando el respectivo informe de actividades desarrolladas, productos y demás obligaciones pactadas en el contrato y en el período señalado en el concepto del pago. Así mismo, en calidad de supervisor y/o interventor certifico que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago en SECOP II(En los casos que aplica). Por lo anterior, se autoriza pagar a el/la contratista la suma de $3432000

**Persona Jurídica:**

El (los) suscrito(s) supervisor(es) o interventor(es) del contrato CERTIFICA(N) que: El contratista _____ cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones establecidas en el/la _____ N° _____ de ____, y de acuerdo con el concepto de pago se autoriza pagar la(s) factura(s) relacionadas (_____), por valor de $_____ cuyo valor se ajusta a las condiciones acordadas en el respectivo contrato. Certifico en calidad de supervisor y/o interventor que he recibido y aceptado el informe junto con los documentos requeridos para el trámite de pago en SECOP II (En los casos que aplica). Así mismo, el contrato cuenta con garantías contractuales aprobadas y vigentes (en los casos que aplica).

Observaciones:

**FIRMA RESPONSABLE(S)**

La presente certificación se firma el 01 de marzo de 2018

Supervisor / Interventor
JOHN EDISSON MONTAÑEZ REY

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | |
|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1004346307 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | YUNEISY PAOLA LOGREIRA ROMERO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA MARTA |
| DEPARTAMENTO: | MAGDALENA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 81 30A 74 |
| TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE |
| CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA |
| ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad Económica |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | |
|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4201020882 |
| TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES febrero AÑO 2018 |
| PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES febrero AÑO 2018 |
| DÍAS DE MORA: | 27 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2018/03/01 |
| NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9997911358 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | 1 | $ 219.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.800 | $ 0 | $ 219.700 | $ 4.800 | $ 224.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 219.700 | $ 4.800 | $ 224.500 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 171.600 | $ 0 | $ 3.800 | $ 0 | $ 171.600 | $ 3.800 | $ 0 | $ 175.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 171.600 | $ 3.800 | $ 0 | $ 175.400 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.200 | $ 7.200 | $ 200 | $ 0 | $ 7.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 7.200 | $ 200 | $ 0 | $ 7.400 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1004346307 | LOGREIRA ROMERO YUNEISY PAOLA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 781.242 | | | | NO | | | | | | | | X | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201-PROTECCION (ING+PROTEC.) | 30 | $ 1,372,800 | $ 219.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 219.700 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| ESSC24-COOSALUD ESS | 30 | $ 1,372,800 | $ 171,600 | $ 0 | $ 171.600 |

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1,372,800 | 100434630 | $ 7.200 |

PARAFISCALES

| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 407.300 |
|---|---|

Planilla Pagada