

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DESPOJADAS						PÁGINA: 1 DE 1	
PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA						CÓDIGO: GF-FO-05	
CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						VERSIÓN: 15	
Clasificación de la Información: Pública ☐ Reservada ☐ Clasificada ☐ Fecha de aprobación: 01/02/2023							
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
APELLIDOS		RODRIGUEZ SANTAFE					
NOMBRES		LAURA LIZETH					
CÉDULA		1.147.688.141					
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO		BOGOTÁ		UBICACIÓN		DEPENDENCIA	
						COJAI	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO							
CONTRATO N°		1 736		VALOR TOTAL		\$ 10.859.831,00	
VIGENCIA		2.023		DESDE		27 FEB 2.023	
				HASTA		30 JUN 2.023	
TIPO DE CONTRATO		SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN					
MODIFICACIONES DEL CONTRATO							
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?		DESDE		HASTA			
VALOR ADICIÓN				REDUCCIÓN		VALOR	
¿CESIÓN?		No.		CEDENTE		FECHA	
				CESIONARIO		DESDE	
¿SUSPENSIÓN?				DESDE		HASTA	
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?				FECHA			
INFORMACIÓN PARA PAGO							
¿PENSIONADO?		NO		NÚMERO DE PAGO		2	
REGIMEN		NO RESPONSABLE DE IVA		DÍAS DE COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		30	
APORTE PARA PENSIÓN		16%					
VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO \$ 2.435.518,00							
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA)							
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA) \$ 2.435.518,00							
APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*) \$ 185.600							
APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*) \$ 145.000							
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR UNO (I)							
APORTES ARL (**) MES ANTERIOR \$ 6.100							
APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL \$							
NÚMERO DE FACTURA							
BASE GRAVABLE \$							
IVA \$							
DATOS SEGURIDAD SOCIAL							
NOMBRE F. PENSIÓN							
PORVENIR							
NOMBRE EPS							
SANITAS							
NOMBRE ARL							
POSITIVA							
NÚMERO DE ACTIVIDADES 4							
ACTIVIDAD							
%							
VALOR							
C-1705-1100-6-0-1705005 Realizar el diseño de los proyectos productivos ordenados por jueces y magistrados de restitución de tierras							
25,00%							
\$ 608.879,00							
C-1705-1100-6-0-1705005 Realizar el acompañamiento integral a la implementación de los proyectos productivos ordenados por jueces y magistrados de restitución de tierras							
25,00%							
\$ 608.879,00							
C-1705-1100-6-0-1705021 Realizar el alistamiento, caracterización o compra de predio para el cumplimiento de las ordenes							
25,00%							
\$ 608.880,00							
C-1705-1100-6-0-1705021 Realizar entrega jurídica y material de los predios para el cumplimiento de la orden							
25,00%							
\$ 608.880,00							
TOTALES							
100,00%							
\$ 2.435.518,00							
DATOS BANCARIOS							
BANCO		BANCO DAVIVIENDA		TIPO		AHORROS	
						No. CTA	
						488428268897	
NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA), en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados							
(**) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad							
CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA							
1º Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión, ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago.							
2º En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta, Artículo 4 Decreto 2271 / 16 de junio de 2.009.							
3º De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS; manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, será responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar.							
4º De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes vencido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA.							
FIRMA LAURA LIZETH RODRIGUEZ SANTAFE							
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.							
N° DE SUPERVISORES		NOMBRE		JOHANA ANDREA VILLANUEVA GÓMEZ		CARGO / ROL	
						PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 18	
						DEPENDENCIA	
						COJAI	
1		NOMBRE				DEPENDENCIA	
FIRMA JOHANA ANDREA VILLANUEVA GÓMEZ							
FIRMA							

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERÍODO SALIDA	PERÍODO PENSIONES			EMPLÉADOS	UPC
2023-02	2023-02	1	66131095	1	0
				TOTAL A PAGAR	
				\$81.900	

[illegible]

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligante	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
20001	Pavarr	80022400-9	43.400	0	0	0	0	0	0		43.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																	
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldos a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor			Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldos a Favor		Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	86001153-6		Obligatoria	2.900				2.900	0	0	2.900			29	2.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compass Club	850069942-7	1.700	0	0	1.700	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRT y Mora	Total a Pagar
Salud	1	33.900	33.900
Pensión	1	43.400	43.400
Riesgos Laborales	1	2.900	2.900
CCF	1	1.700	1.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	81.900	81.900

Harbel Ayala

