**JEFE DE LA UNIDAD DE REACCION INMEDIATA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**

**CERTIFICA**

En calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. CGR-387-2022, que **WALTER ROJAS ARROYO**, identificado con la ciudadanía No. **8776736**, ha cumplido a entera satisfacción con el objeto del contrato "Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República, para el seguimiento de recursos públicos de reactivación económica, durante el periodo comprendido entre el 26 de enero de 2022 al día 14 de febrero de 2022.
Lo anterior, teniendo en cuenta el informe parcial de actividades presentado por el contratista.

Se anexan certificación pago planilla No. 9430959995 del mes de enero.

Esta certificación se expedido el 28 de febrero 2022.

**Dr. RAFAEL ANTONIO MORALES HERNADEZ**
**JEFE DE LA UNIDAD DE REACCION INMEDIATA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**

VBo. Harol Linares Prieto

Contralor delegado Intersectorial

**EL CONTRALOR DELEGADO INTERSECTORIAL DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO COORDINACIÓN GENERAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**

**CERTIFICA**

En calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios No. CGR-387-2022, que **WALTER ROJAS ARROYO**, identificado con la ciudadanía No. **8776736**, ha cumplido a entera satisfacción con el objeto del contrato "Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República, para el seguimiento de recursos públicos de reactivación económica, durante el periodo comprendido entre el 26 de enero al al 25 de febrero de 2022
Lo anterior, teniendo en cuenta el informe parcial de actividades presentado por el contratista.

Se anexan certificación pago planilla No. 9430959995 del mes de enero.

Esta certificación se expedido el 28 de febrero 2022.

**JOSÉ FREDY ARIAS HERRERA**
**CONTRALOR DELEGADO INTERSECTORIAL DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO COORDINACIÓN GENERAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**

Vo. Bo. Harol Linares Prieto

Contralor delegado Intersectorial

| REGALÍAS | INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y/O ENTIDAD EJECUTORA | CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA |
|---|---|---|

| Dependencia: | UNIDAD DE SEGUIMIENTO Y AUDITORÍA | Pago No: | 1 | Total de pagos: | 6 | Fecha: | 26/02/2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre / Razón Social | WALTER ROJAS ARROYO | | | | |
| Identificación | 8776736 DE SOLEDAD ATLANTICO | | | | |
| Correo | walter.rojas@contraloria.gov.co | Celular | 3003899674 | Extensión | |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Contrato No. | CGR - 387 - 2022 | No.18522 de 4 de enero de 2022 | Período a pagar: | 26/01/2022 A 25/02/2022 |
| Fecha de suscripción: | 26/05/2021 | | Fecha de iniciación: | 26 de enero de 2022 |
| Fecha de terminación: | 30/06/2022 | | Plazo de Ejecución: | HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2022 |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

**Honorarios**

| | |
|---|---|
| Valor Inicial: | $ 26.000.000 |
| Adición No. 01 | $ - |
| Adición No. 02 | |
| Valor Total: | $ 26.000.000 |

Control de pagos realizados por Honorarios:

| Pago y/o desembolso No. 1 | Pago y/o desembolso No. 2 | Pago y/o desembolso No. 3 | Pago y/o desembolso No. 4 | Pago y/o desembolso No. 5 | Pago y/o desembolso No. 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |

| Pago y/o desembolso No. 7 | Pago y/o desembolso No. 8 | Pago y/o desembolso No. 9 |
|---|---|---|
| | | |

**Gastos de Desplazamiento***

| | |
|---|---|
| Valor Inicial: | |
| Adición No. | |
| | |
| Valor Total: | |
| Saldo Gastos de Desplazamiento*: | $ - |

| | |
|---|---|
| Total pagado honorarios | $ - |
| Total Pagado Despla.* | $ - |
| Saldo pendiente a pagar: | $ 26.000.000 |

Porcentaje de Ejecución: 19%

**VALOR AUTORIZADO A PAGAR: $ 5.000.000**

En letras: **CINCO MILLONES DE PESOS M/LC**

**ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN**

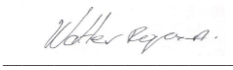
| OBJETO: | **Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República, para el seguimiento de recursos públicos de reactivación económica.** |
|---|---|

**INFORME DEL CONTRATISTA y/o ENTIDAD EJECUTORA**

| OBLIGACIONES Y/O COMPROMISOS | ACCIONES |
|---|---|
| **1. Acompañar a la CGR en las actividades requeridas para el desarrollo de las distintas modalidades de fiscalización y que se relacionen con el seguimiento a recursos destinados a la reactivación económica del país, en el proceso de vigilancia y control fiscal en cada una de sus fases, de acuerdo con los procedimientos establecidos en las guías de auditoria y manuales vigentes de la Entidad** | Realizar analisis de informacion solicitada, generacion de email y respuestas a los entes de control acordes a Ley 1530 de 2012 la cual regula la organización y Funcionamiento del SGR, resoluciones organizacional 697, 696, 692, 691, 682, 027, 024, resolucion organica 6680, ley 1150 de 2007 , ley 80 de 1993 ley general de contratacion, ley 1150 de 2007 que incluye ajustes de la ley 80, decreto 1510 de 2013 reglamenta sistema compra eficiente y contratación publica. |
| **2. Apoyar a la CGR, en el marco del control concomitante y preventivo realizando actividades de seguimiento a los recursos del Sistema General de Regalías.** | N/A |
| **3. Brindar acompañamiento a la Unidad de Seguimiento y Auditoria de Regalías, desde el punto de vista de su profesión para atender, tramitar y documentar las solicitudes ciudadanas que le sean asignadas por el Contralor Delegado Sectorial correspondiente, de acuerdo al procedimiento establecido por la Dirección de Atención Ciudadana de la entidad.** | Entrega de informe pendiente en el sigedoc de proceso de Responsabilidad Fiscal No. PRF-801112-2019-35654". en el Departamento de magdalena municipio de cienaga . Cuyo objeto de la visita es la Revision de la informacion en la alcaldia de bases de datos y cruces de informacion del los convenios 023 de 2016 y 016 de 2017. Se realizo visita epecial los los dias del 16 al 19 de noviembre en las instalaciones de la alcadia del municipio para estudio de de la bases de datos de la registraduria del estado civil, revision de bases de datos del regimen contributivo y subsidiado adres, base de datos alimentacion adulto mayor. base de datos fallecidos etc.se deja como contancia cumpldo y acta de visita correspondiente. |
| **4. Mantener actualizados los Sistemas de Información y aplicativos misionales puestos a disposición por la CGR.** | No se requiere cargue de informacion en este proceso ordinario de responsabilidad fiscal No. PRF-801112-2019-35654.para todo el proceso en la plataforma.. |
| **5. Apoyar, si le es requerido desde el punto de vista de su profesión, en la recopilación de información con el fin de adelantar las indagaciones preliminares como resultado del proceso de vigilancia y control fiscal.** | Se verifico entrego informe pendiente en correo del 09/02/2022 dirigido a la Dra. Nancy Rocio del Socorro Sarmiento Fonseca. de informacion de los hallazgos en cuanto a cruce de bases de datos de la registraduria del estado civil y cruce de bases de datos del regimen contributivo y subsidiado adres, base de datos alimentacion adulto mayor. base de datos fallecidos, hombres menores de 59 años, mujeres menores de 54 años. para los convenios 023 de 2016 y 016 de 2017. en el departamento de magdalena municipio de cienaga en los dias de la visita especial del 16 al 19 de noviembre de 2021. |
| **6. Brindar apoyo a la Unidad de Seguimiento y Auditoria de Regalías, en el seguimiento, elaboración de informes y documentos respecto a los asuntos que sean requeridos por el Contralor Delegado Sectorial en relación con la vigilancia y control fiscal.** | Se realizo informe en el mes de febrero 2022 pendiente a sigedoc, de visita de la verificacion de la informacion de la asignacion del proceso PRF-801112-2019-35654 de responsabilidad fiscal para establecer especificamente las proporciones en que se cumplió o no se cumplió con el objeto a fin de actualizar la información y Actualizar el valor del daño para los convenios 023 de 2016 y 016 de 2017. en el departamento de magdalena municipio de cienaga. |

| | |
|---|---|
| **7. Brindar apoyo y acompañamiento a las visitas asignadas, en el marco de la vigilancia y control fiscal.** | no se requirio visita para ningun proceso de auditoria en asignacion en este periodo.. |
| **8. Atender los requerimientos que haga la CGR, para asistir a reuniones, en busca de apoyar las distintas actuaciones fiscales, desde el área de su profesión y donde estén involucrados recursos públicos** | se estuvo pendiente a correos y llamadas correspondientes a actividades de asignacion de trabajo, se estudio atendieron requerimientos solicitados y en espera. |
| **9. Asistir a las reuniones institucionales o interinstitucionales y/o mesas de trabajo, a las cuales sea convocado en relación con el objeto contractual.** | se atendio a los diferentes llamados requeridos por los diferentes medios de comunicacion en disponibilidad para mesas de trabajo . |

**FIRMA CONTRATISTA (PERSONA NATURAL)*:**



**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

En calidad de supervisor del contrato y/o convenio anotado, manifiesto que el contratista y/o Entidad Ejecutora cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato y/o convenio con todas las obligaciones y/o compromisos establecidos.

Igualmente certifico que el contratista y/o Entidad Ejecutora, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).

Por lo anterior autorizo el pago y/o desembolso señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta de Ahorros Número 029700044265 **de Banco Davivienda**

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**Anexos:**

| | |
|---|---|
| Planilla Pago Seguridad Social (Persona Natural) | X |
| Certificación Pago Seguridad Social (Persona Juridica) | |
| Original Factura | |
| Entrada de Almacen | |
| Producto(s) | |



FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JOSE FREDY ARIAS HERRERA

CONTRALOR DELEGADO INTERSECTORIAL DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO COORDINACIÓN GENERAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Contralor delegado Unidad de Seguimiento y Auditoría de Regalías



FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Dr.RAFAEL ANTONIO MORALES HERNANDEZ

JEFE DE LA UNIDAD DE REACCION INMEDIATA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA



VBo. Harol Linares Prieto Contralor delegado Intersectorial

Nota: *Solo aplica para contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | CGR-387-2022 |
| **CONTRATISTA** | WALTER ROJAS ARROYO |
| **IDENTIFICACIÓN** | 8.776.736 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | N/A |

**SANDRA PATRICIA BOHORQUEZ GONZALEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.809.780, en su calidad de Gerente Administrativa y Financiera, nombrada por Resolución Ordinaria 00246 de 29 de enero de 2019 y acta de posesión de 30 de enero de 2019, obrando de acuerdo con las facultades dadas mediante la Ley 1955 de 2019 y la Resolución Organizacional 191 del 11 de febrero 2015, quien se ha denominado **LA CONTRALORIA,** por una parte WALTER ROJAS ARROYO**,** y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA,** y quien manifiesta que no se encuentra incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, por la Ley 1474 de 2011, demás normas Constitucionales y legales vigentes y de acuerdo con la necesidad y los documentos que reposan en la carpeta precontractual, y que hace parte integral del presente contrato, hemos acordado celebrar el presente contrato, el cual se regirá por las siguientes:

**ESTIPULACIONES CONTRACTUALES**

| | |
|---|---|
| 1.**OBJETO** | Prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República, para el seguimiento de recursos públicos de reactivación económica. |
| 2.**HASTA POR VALOR DE** | VEINTISÉIS MILLONES DOS PESOS M/CTE ($26.000.002) |
| 3.**FORMA DE PAGO** | El pago del presente contrato se efectuará de la siguiente forma: En Mensualidades vencidas correspondientes a *CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)* y el último pago proporcional al servicio efectivamente prestado, tomando como base el valor de los honorarios mensuales pactados. Los pagos enunciados incluyen los impuestos a que haya lugar y se realizaran previo certificado de recibo a satisfacción de servicios por parte del Supervisor del Contrato, presentación de informe de las actividades desarrolladas y cumplimiento en el pago de los soportes al sistema general de seguridad social en salud, pensión y ARL al tenor de la normatividad vigente. **PARÁGRAFO PRIMERO**. El cálculo del valor proporcional al servicio prestado se efectuará con base en el valor mensual de los honorarios |

| | |
|---|---|
| | pactados y sobre meses de 30 días. **PARÁGRAFO SEGUNDO. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** Los pagos del contrato se efectuarán con cargo al Certificado Presupuestal No.18522 de 4 de enero de 2022 que se indica en la plataforma SECOP II. **PARAGRAFO TERCERO: SUJECIÓN DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES**. - El pago a que se obliga **LA CONTRALORÍA** mediante el presente contrato, queda subordinado a la aprobación del Programa Anual Mensualizado de Caja - PAC - por parte de la Dirección General del Tesoro del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. |
| **4. PLAZO DE EJECUCIÓN** | HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2022 |
| **5. LUGAR DE EJECUCIÓN** | El lugar de prestación del servicio será en la ciudad de BARRANQUILLA, sin embargo, durante la ejecución del contrato y en consideración a la necesidad del servicio de la entidad y por requerimiento del supervisor del contrato, el ordenador del gasto mediante oficio podrá modificar el lugar donde se requiera la prestación del servicio, sin que se requiera modificar el presente documento. |
| **6. SUPERVISIÓN** | Jefe de la Unidad de Reacción Inmediata Diari y Coordinador General de la Planta de Regalías |

**7. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA**

1. Acompañar a la CGR en las actividades requeridas para el desarrollo de las distintas modalidades de fiscalización y que se relacionen con el seguimiento a recursos destinados a la reactivación económica del país, en el proceso de vigilancia y control fiscal en cada una de sus fases, de acuerdo con los procedimientos establecidos en las guías de auditoria y manuales vigentes de la Entidad.

2. Apoyar a la CGR, en el marco del control concomitante y preventivo realizando actividades de seguimiento a los recursos del Sistema General de Regalías.

3. Participar con las dependencias de la CGR que correspondan, en la realización conjunta e inmediata de actividades de vigilancia y control fiscal, sobre las alertas levantadas por parte de la Unidad de Análisis de la Información para contribuir al cumplimiento de las competencias de la Entidad y a su articulación institucional.

4. Brindar orientación, acompañamiento y apoyo para atender, tramitar y documentar las solicitudes ciudadanas y denuncias, teniendo en cuenta su formación profesional, de acuerdo con el procedimiento establecido por la Dirección de Atención Ciudadana de la Entidad.

5. Contribuir en la elaboración y/o revisión de informes que le requiera la CGR, para hacer seguimiento a los recursos públicos, desde el punto de vista de su profesión.

6. Atender los requerimientos que haga la CGR, para asistir a reuniones, en busca de apoyar las distintas actuaciones fiscales, desde el área de su profesión y donde estén involucrados recursos públicos.

7. Mantener actualizados los Sistemas de Información y aplicativos misionales puestos a disposición por la CGR.

8. Asistir a las reuniones institucionales o interinstitucionales y/o mesas de trabajo, a las cuales sea convocado en relación con el objeto contractual.

9. Brindar apoyo y acompañamiento a las visitas asignadas, en el marco de la vigilancia y control fiscal.

10. Las demás que determine el supervisor y que tengan como finalidad cumplir el objeto contractual.

**8. OBLIGACIONES GENERALES**

a) Constituir, ampliar, prorrogar o modificar las garantías en el evento en que se aumente el valor del contrato, se prorrogue su vigencia o se modifiquen sus condiciones. Así mismo, **EL CONTRATISTA** debe reponer las garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros. De lo anterior el contratista debe comunicar a la compañía de seguros.
b) Realizar oportunamente los pagos al sistema de seguridad social y parafiscales de acuerdo con el artículo 23 de la ley 1150 del 2007.
c) Mantener fijos los precios ofertados, los cuales no estarán sujetos a reajuste.
d) Afiliarse a una Administradora de Riesgos Laborales Conforme a lo ordenado por el literal a) numeral 1 del artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 que establece: "son afiliados al Sistema General de Riesgos laborales: a) En forma obligatoria "(…) las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas, tales como contratos civiles, comerciales o administrativos, con duración superior a un mes y con precisión de la situación de tiempo, modo y lugar que se realiza dicha prestación (…).
e) Elaborar un informe mensual de las actividades realizadas en ejecución del contrato
f) Presentar al finalizar el contrato un informe final sobre la ejecución del contrato el cual debe contar con el visto bueno del supervisor.
g) Subir a la plataforma del SECOP II a través de la sección 7 "Ejecución del contrato- documentos ejecución del contrato" del SECOP II, el informe mensual de actividades y los documentos que lo soporten. De igual manera al finalizar el contrato deberá constar en la plataforma el informe final de ejecución.
h) Tramitar los respectivos documentos en los que indiquen que se encuentran a paz y salvo por concepto de viáticos, gestión documental, carnetización e inventarios siempre y cuando el supervisor del contrato haya considerado la entrega o asignación de los mismos, como necesarios para la ejecución del presente objeto contractual y evaluando la independencia del contratista para ejecutar sus obligaciones. Dichos documentos se deberán tramitar en las dependencias según corresponda a la finalización del contrato y de acuerdo con las directrices impartidas ellas.
i) **EL CONTRATISTA** pagará todos los tributos que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad

con la ley colombiana.

j) Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando con ellos se cause perjuicio a la Entidad o a terceros, en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.

Además de las aquí previstas, el contratista deberá cumplir con aquellas que la ley le imponga y le sean inherentes a la naturaleza del contrato

**9. OBLIGACIONES DE LA CONTRALORÍA**

a) Efectuar el registro presupuestal del contrato.
b) Aprobar las garantías que se constituyan con ocasión a la suscripción del contrato.
c) Cancelar el valor del contrato, de conformidad con lo establecido en el presente documento, el cual queda subordinado a la aprobación del Programa Anual Mensualizado de Caja - PAC - por parte de la Dirección General del Tesoro del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
d) Supervisar el contrato por parte del funcionario que para tal efecto designe la CGR.
e) Brindar el soporte y acompañamiento que requiera el contratista, para la correcta ejecución del contrato.
f) Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.

**10. GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO**

**EL CONTRATISTA** constituirá una póliza de seguros, o, patrimonio autónomo, o garantía bancaria, expedidas por una entidad bancaria o compañía de seguros legalmente autorizadas la cual deberá amparar los siguientes riesgos:

**Cumplimiento:** Por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato; por el término de duración del mismo, sus adiciones si las hubiere y seis (6) meses más.

**Calidad del servicio:** Por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato; por el término de duración del mismo, sus adiciones si las hubiere y seis (6) meses más.

**PARÁGRAFO PRIMERO: EL CONTRATISTA** dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la suscripción de este contrato, deberá cargar a la plataforma del SECOP II, la garantía única de cumplimiento, para la aprobación de esta por parte de la CONTRALORÍA. **PARÁGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA** deberá restablecer el valor de la garantía cuando este se haya visto reducido por razón de las reclamaciones efectuadas por **LA CONTRALORÍA**. De igual manera, en cualquier evento en que se aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue su término, el CONTRATISTA deberá ampliar el valor de la garantía otorgada o ampliar su vigencia, según el caso. **PARÁGRAFO TERCERO:** Una vez iniciada la ejecución del contrato, en caso de incumplimiento del **CONTRATISTA** de la obligación de obtener la ampliación de la garantía o de la obligación de obtener su renovación o de la obligación de restablecer su valor o de aquella de otorgar una nueva garantía que ampare el cumplimiento de las obligaciones que surjan por razón de la celebración y ejecución del contrato, **LA CONTRALORÍA** podrá adelantar el procedimiento establecido en el presente clausulado para conminar el cumplimiento de la presente obligación.

| | |
|---|---|
| **11. TRÁMITES PARA EL PAGO** | Para el pago, **EL CONTRATISTA** deberá presentar: **A la Dirección Financiera**, y en estricto orden: **a.** Original de la cuenta de cobro o factura. **b.** Original de la certificación mensual del servicio prestado a satisfacción, expedida por el Supervisor, en la que conste la entrega por parte del **CONTRATISTA** del informe de actividades y el período certificado. **c.** Copia de la planilla de pagos por |

| | |
|---|---|
| | concepto de aportes a salud, pensiones del mes vencido. **d.** Para el primer pago deberá anexarse adicionalmente la copia del RUT, debidamente actualizado. **e.** Para el último pago deberá anexar adicionalmente: los diferentes paz y salvo por concepto de documentos, gastos de desplazamiento, inventarios y de la Unidad de Seguridad y Aseguramiento Tecnológico e Informático (USATI). **f)** Formatos indicados por la Dirección Financiera. **g)** además de lo anterior para cada pago mensual y para el pago final deben constar en la plataforma SECOP II los informes mensuales de ejecución y/o informe final, según sea el caso con los soportes correspondientes. |
| **12. GASTOS DE VIAJE** | En caso de que para el cumplimiento del objeto y las obligaciones del contrato se requiera el desplazamiento y permanencia del contratista fuera del lugar de ejecución del contrato, **LA CONTRALORÍA** reconocerá los respectivos gastos de transporte, viaje y alojamiento, caso en el cual previamente expedirá la respectiva resolución que ordene el gasto, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución Organizacional 0191 de febrero 11 de 2015 o sus modificaciones, si las hubiere. Dichos emolumentos se reconocerán de acuerdo con las tarifas establecidas en el decreto vigente (por el cual se fija las escalas de viáticos expedido por el Departamento de la Función Pública para el año en curso), o la norma vigente al momento del desplazamiento y conforme con el valor de los honorarios mensuales |
| **13. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES:** | Las partes convienen en incorporar al presente contrato, las cláusulas excepcionales de terminación, interpretación y modificación unilaterales del contrato, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **PARÁGRAFO.-** Para efectos de la modificación e interpretación unilateral se procederá de la siguiente manera: presentada la causal legal de interpretación o modificación unilateral, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su acontecimiento, **LA CONTRALORÍA** invitará por escrito al **CONTRATISTA** para lograr un acuerdo en la interpretación o modificación correspondiente; si dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes no hay acuerdo, se dejará constancia escrita de ello y la Entidad procederá a interpretar o modificar el contrato unilateralmente, mediante acto administrativo motivado. |
| **14. CAUSALES DE TERMINACIÓN** | El presente contrato se podrá terminar en los siguientes eventos: 1. Por mutuo acuerdo entre las partes. 2. Por vencimiento del plazo de ejecución. 3. Por el cumplimiento del objeto contractual. 4. Circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito. |
| **15. MULTAS** | En caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones adquiridas por **EL CONTRATISTA**, **LA CONTRALORÍA** cobrará multas diarias y sucesivas equivalentes al uno por mil del valor total de este contrato, por cada día hábil de retardo o incumplimiento, si a juicio de **LA CONTRALORÍA** de ello se derivan perjuicios para la administración, sin que el monto total de la multa exceda el diez por ciento (10%) del valor total de este contrato, cantidad que se imputará a la de los perjuicios que reciba **LA CONTRALORÍA** por el incumplimiento. |
| **16. CLAUSULA PENAL** | En caso de declaratoria de caducidad, incumplimiento total o parcial, mora en el |

| | |
|---|---|
| | cumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, o en firme y ejecutoriada sentencia judicial por la comisión de delitos contra la Administración pública o de cualquiera de los delitos contemplados en el literal j) del artículo 8° de la Ley 80 de 1993, **EL CONTRATISTA** debe pagar a **LA CONTRALORIA** una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, cantidad que se tendrá como pago anticipado de los prejuicios ocasionados a **LA CONTRALORÍA** por el incumplimiento. Lo anterior, sin perjuicio de hacer efectiva la garantía de que trata el literal a) de la cláusula de Garantías de presente contrato. **El CONTRATISTA** renuncia expresamente a todo requerimiento judicial, para efectos de constitución en mora. **PARÁGRAFO**: De manera previa a la declaratoria de incumplimiento, **LA CONTRALORIA** procederá de conformidad con lo señalado en artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, salvo en los casos de contar con sentencia en firme y ejecutoriada por la comisión de delitos contra la Administración pública o de cualquiera de los delitos contemplados en el literal j) del artículo 8° de la Ley 80 de 1993. |
| **17. CADUCIDAD** | **LA CONTRALORÍA** podrá declarar administrativamente la caducidad del presente contrato por incumplimiento del **CONTRATISTA**, de alguna de las obligaciones aquí previstas, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, salvo que se trate de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobados. La declaración de caducidad se hará por medio de resolución motivada, expedida por la Contraloría General de la República. |
| **18. SUSPENSIÓN** | El presente contrato se podrá suspender por mutuo acuerdo entre las partes, o por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, casos en los cuales el Supervisor del contrato deberá informar oportunamente a la Dirección de Contratación con el fin de proceder a la elaboración del acta correspondiente. **PARÁGRAFO:** En eventos de fuerza mayor o caso fortuito en los cuales, por imposibilidad física, el contratista no pueda suscribir el acta correspondiente, el término de ejecución del contrato se considerará suspendido desde el momento de la ocurrencia de la causal respectiva hasta que cese la fuerza mayor o se supere el caso fortuito de todo lo cual dejará constancia el Supervisor. El contratista, una vez se reanude el término de ejecución del contrato, deberá aportar la prueba de la eventualidad correspondiente. |
| **19. PROHIBICIONES DE CEDER EL CONTRATO** | Se prohíbe al **CONTRATISTA** subcontratar o ceder el contrato a cualquier título, sin previa autorización escrita de **LA CONTRALORÍA**. |
| **20. LIQUIDACION** | Para efectos de la liquidación de este contrato, se dará aplicación a lo establecido en el Decreto 019 de 2012. Para efectos de la liquidación, **LA CONTRALORÍA**, por conducto de la Dirección Financiera, verificará el cumplimiento de la obligación del **CONTRATISTA** frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales durante la vigencia del contrato, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debió haber sido cotizadas en función del valor del contrato suscrito y su plazo. En caso de presentarse diferencias, **EL CONTRATISTA** se compromete a |

| | |
|---|---|
| | subsanarlas y a quedar a paz y salvo por concepto de los pagos indicados, lo anterior, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y normas modificatorias, concordantes y complementarias. |
| **21.CAMBIO DE SUPERVISIÓN** | Si durante el término de ejecución del contrato o su liquidación se produce un cambio respecto del funcionario que ejerce la supervisión, éste deberá hacer entrega de: a) informe parcial del contrato a la fecha, correspondiente al período respectivo: b) certificación de cumplimiento del período respectivo y c) calificación del contratista, desde el inicio del contrato hasta la fecha en la que ejerció la labor de supervisión. **PARÁGRAFO PRIMERO: LA CONTRALORÍA** podrá sustituir al supervisor del contrato y designar uno nuevo cuantas veces se requiera, para lo cual bastará la comunicación suscrita por el competente, documento que formará parte del expediente contractual. La designación del supervisor por parte de **LA CONTRALORÍA** y sus modificaciones son de competencia exclusiva de la Contraloría General de la República. Cualquier reclamación, solicitud o derecho de petición que **EL CONTRATISTA** formule relacionado con el presente contrato, deberá dirigirse y radicarse ante el supervisor del contrato. El ordenador del gasto mediante oficio podrá cambiar la supervisión del contrato, sin que se requiera modificar el presente documento. |
| **22.CONFIDENCIALIDAD Y USO RESTRINGIDO DE LA INFORMACIÓN** | **a) EL CONTRATISTA** respecto de toda la información que cree, elabore, produzca, requiera, adquiera, procese, utilice, sintetice, reproduzca, etc., durante y con ocasión de la ejecución del presente contrato dará a dicha información exclusivamente el uso indispensable para la debida ejecución estando prohibido su revelación y publicación, divulgación, transmisión o reproducción a terceros sin previa autorización escrita de la entidad, dada su confidencialidad. **b) EL CONTRATISTA** se obliga a cuidar que sus empleados o contratistas que por la razón que sea, se involucren con alguna actividad objeto de este contrato, se obliguen solidaria e íntegramente a la protección aquí establecida, en especial imponiéndoles restricciones orientadas a: **i)** No revelar información propia de **LA CONTRALORÍA** ni sobre los lugares a los cuales tenga acceso, con ocasión de la ejecución del presente contrato. **ii)** No permitir que terceros obtengan información relacionada con el literal anterior. **iii)** No obrar a través de terceros o sugerir que terceros hagan lo propio en su nombre. **iv)** No publicar información alguna, por medios de comunicación electrónica o correos internos de su grupo empresarial, que permita a terceros o a sus funcionarios no autorizados acceder a la información. **c)** La trasgresión a la presente cláusula de confidencialidad, dará lugar a la terminación anticipada y unilateral del presente contrato por la parte perjudicada, así como a las acciones judiciales y la indemnización por perjuicios a que haya lugar. **d)** Bajo los términos del presente contrato, antes de que **EL CONTRATISTA** publique o divulgue, o haga publicar o divulgar alguna ponencia u otro artículo que incorpore o revele cualquier información derivada directa o indirectamente de la ejecución del presente contrato o de algún proyecto específico, enviará un ejemplar de dicha ponencia o artículo para sus comentarios y respectiva aprobación o negación, |

| | |
|---|---|
| | al supervisor del contrato. **PARÁGRAFO:** Toda la información conservada en los equipos informáticos (archivos y correos electrónicos residentes en servidores de datos centralizados y/o estaciones de trabajo), es de propiedad de **LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA** y no de los usuarios, por tanto, no puede ser eliminada en ningún caso por el usuario final, y podrá ser monitoreada por la oficina autorizada para tal fin, si así se requiriera. |
| **23. PROPIEDAD INTELECTUAL** | Los documentos, investigaciones, trabajos o productos derivados de la ejecución del objeto u obligaciones del presente contrato son de propiedad de **LA CONTRALORÍA**, quien se reserva los derechos patrimoniales. **EL CONTRATISTA** no está facultado para hacer uso libre de ellos en los términos establecidos por la Ley, ya que pertenecen a la Entidad. No obstante, la Entidad le garantizará el respeto y reconocimiento al componente moral e Intelectual. |
| **24. MANIFESTACIÓN DE NO LAVADO DE ACTIVOS:** | Con la suscripción de este documento el contratista declara bajo la gravedad de juramento, que el origen de los recursos empleados para la ejecución del objeto del presente contrato es lícitos y ajenos a las actividades que comprenden el tipo penal de lavado de activos, conforme a las disposiciones legales vigentes, en especial el contenido en el artículo 27 de la Ley 1121 de 2006. |
| **25. EXCLUSIÓN RELACIÓN LABORAL Y AUTONOMIA DEL CONTRATISTA:** | Queda entendido que entre **LA CONTRALORÍA** y **EL CONTRATISTA** no existirá vínculo laboral alguno. Por tratarse de un contrato de prestación de servicios regido por la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, **EL CONTRATISTA** actuará con total autonomía técnica, administrativa y plena independencia, por lo cual no contrae ningún vínculo de carácter laboral con LA **CONTRALORIA**. |
| **26. DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO** | Hacen parte integral del contrato los siguientes documentos: **1.** Certificado de Disponibilidad Presupuestal. **2.** La oferta presentada por el contratista. **3.** Cualquier otro documento que se llegue a generar para la correcta ejecución del objeto contractual. **PARÁGRAFO:** En caso de alguna discrepancia o inconsistencia entre los documentos del contrato y lo estipulado en el presente clausulado, prevalecerá lo dispuesto en el presente contrato. |
| **27. REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** | Este contrato se considera perfeccionado con la suscripción de las partes. La ejecución iniciará previo cumplimiento de los requisitos que se indican a continuación: *i)* la aprobación por parte de la Entidad de la Garantía Única, si la hubiere, *ii)* el registro presupuestal del contrato y *iii)* que haya transcurrido al menos un día hábil desde la afiliación del **CONTRATISTA** o del presente contrato ante la Administradora de Riesgos Laborales correspondiente (artículo 2.2.4.2.2.6 del Decreto 1072 de 2015). |
| **28. DOMICILIO** | Las partes acuerdan fijar como domicilio contractual, la ciudad de Bogotá D.C., y por consiguiente todas las discrepancias ocasionadas durante la ejecución del contrato, serán ventiladas ante el juez contractual de dicho domicilio. |
| **29. ACEPTACION PUBLICACION DOCUMENTOS Y TRATAMIENTO DE** | El contratista con la aprobación del presente contrato en el portal SECOP II, acepta la publicación de todos y cada uno de los documentos aportados, la forma y medio de publicación y autoriza el tratamiento de datos de acuerdo con lo dispuesto en la ley. |

| **DATOS** | |
|---|---|
| **30. FIRMA ELECTRÓNICA** | El contratista acepta de manera inequívoca el contenido del contrato electrónico y sus anexos con la aceptación de este a través de la plataforma SECOP II. Así mismo a recibir notificaciones electrónicas en la dirección registrada en el presente documento. |

| | |
|---|---|
| Aprobó | Mario Hernán Ceballos Mejía – Director de Contratación |
| Revisó | Luisa Fernanda Castro Torres – Abogada Contratista |
| Elaboró | Julia Andrea Bulla M – Abogada Contratista |

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

81113

Contraloria General de la Republica :: SGD 26-01-2022 11:33
Al Contestar Cite Este No.: 2022IE0006884C1 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 811110-DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN / MARIO HERNAN CEBALLOS MEJIA
DESTINO 801117-UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA / RAFAEL ANTONIO MORALES HERNANDEZ
ASUNTO CONTRATO
OBS SUPERVISIÓN Y COMUNICACIÓN REQUISITOS DE EJECUCIÓN

2022IE0006884C1

Contraloria General de la Republica :: SGD 26-01-2022 11:33
Al Contestar Cite Este No.: 2022IE0006884 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 811110-DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN / MARIO HERNAN CEBALLOS MEJIA
DESTINO 801112-UNIDAD DE SEGUIMIENTO Y AUDITORÍA DE REGALÍAS / JOSE FREDY ARIAS HERRERA
ASUNTO CONTRATO
OBS SUPERVISIÓN Y COMUNICACIÓN REQUISITOS DE EJECUCIÓN

2022IE0006884

Bogotá, D.C.

Doctores
**Rafael Antonio Morales Hernández**
**Jefe Unidad de Reacción Inmediata DIARI**
**Jose Fredy Arias Herrera**
**Coordinador General de la Planta de Regalías**
**Contraloría General de la República**
Ciudad

**Asunto. Supervisión y Comunicación requisitos de ejecución**

Respetados Doctores:

La Contraloría General de la República suscribió los contratos relacionados a continuación; en consecuencia y de acuerdo con los contratos en mención, y en concordancia con lo dispuesto en los artículos 23, 25 y 26 de la Resolución Organizacional No.0191 de 2015, me permito informarle que la supervisión en torno a las obligaciones pactadas recaerá en su despacho.

| No. CONTRATO | CONTRATISTA |
|---|---|
| CGR-192-2022 | MARYUVI OCORO BALTAN |
| CGR- 386 -2022 | ARLINGTON ENRIQUE RAMOS ARAGÓN |
| CGR- 387-2022 | WALTER ROJAS ARROYO |
| CGR- 388 -2022 | NATALIA GALLEGO SOSA |
| CGR-390-2022 | MANUEL FERNANDO CORTÉS CASTRILLO |
| CGR- 391 -2022 | ÁLVARO ISAIAS ROJAS MEZA |
| CGR-392 -2022 | WILSON ALFONSO MARTÍNEZ CONSUEGRA |

En aras a que realice una efectiva supervisión del contrato, se le informa que el término de ejecución será hasta el treinta (30) de JUNIO de 2022, contados a partir del día 26 de enero de 2022, de conformidad con la cláusula 27 de los Anexos Generalidades del Contrato

Atendiendo las políticas de cero papel, le informo que el contrato se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Compras Públicas - SECOP II https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

Cordialmente.

**MARIO HERNÁN CEBALLOS MEJÍA**
Director de Contratación
Copia a los contratistas
Proyectó: Julia Andrea Bulla M.

[1] *Por la cual se ordena la delegación en materia de contratación, y se dictan otras disposiciones en materia decontratación al interior de la Contraloría General de la República.*

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

801112

Contraloria General de la Republica :: SGD 14-02-2022 11:31
Al Contestar Cite Este No.: 2022IE0014201 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 801112-UNIDAD DE SEGUIMIENTO Y AUDITORÍA DE REGALÍAS / JOSE FREDY ARIAS HERRERA
DESTINO 81113-GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / SANDRA PATRICIA BOHORQUEZ GONZALEZ
ASUNTO MODIFICACIÓN SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBS

Bogotá D.C

**2022IE0014201**

Doctora
**SANDRA PATRICIA BOHÓRQUEZ**
Gerente Administrativa y Financiera
Contraloría General de la República
Ciudad

Contraloria General de la Republica :: SGD 14-02-2022 11:31
Al Contestar Cite Este No.: 2022IE0014201C1 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 801112-UNIDAD DE SEGUIMIENTO Y AUDITORÍA DE REGALÍAS / JOSE FREDY ARIAS HERRERA
DESTINO 811110-DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN / MARIO HERNAN CEBALLOS MEJIA
ASUNTO MODIFICACIÓN SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBS

**2022IE0014201C1**

**Asunto:** Modificación supervisión de contratos de prestación de servicios

Apreciada Doctora Bohórquez,

Nos permitimos solicitar de manera comedida que, sea modificada la supervisión de los contratos que relaciono a continuación, y queden a nombre, únicamente, del Coordinador General de Regalías, José Fredy Arias Herrera, a partir del 15 de febrero de 2022:

| NOMBRE | CONTRATO | SUPERVISIÓN | CARGO |
|---|---|---|---|
| ADRIANA CECILIA GUILLEN BERNAL | 147-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ALEJANDRO ENRIQUE VILLALOBOS OLEA | 197-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ALEXANDER JOSEPH NEGRETE GONZALEZ | 157-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ALVARO ISAIAS ROJAS MEZA | 391-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ALVARO MILTON AREVALO | 691-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ANDRES RICARDO RAMIREZ HOYOS | 218-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ANTONIO YESID MACHADO MONARES | 187-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ARELIS CLEMENCIA PORTELA NAVIA | 251-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ARLINGTON RAMOS ARAGON | 386-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| CARLOS ALBERTO MONTES HURTADO | 154-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| CARLOS AUGUSTO YEPES GALLEGO | 224-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| CARLOS FELIPE MOTTA MONJE | 198-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| CAROLINA OYOLA ACUÑA | 565-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| CLAUDIA YOLIMA ROMO VALLEJO | 219-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| CRISTIAN MAURICIO GRANADOS SIERRA | 231-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| DANNY JASMIN BAHOS MELO | 191-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| DIANA PAOLA BURITICA OVALLE | 668-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| EDUIN RAMON DIAZ JIMENEZ | 156-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ELISA MARCELA GIRALDO MOSQUERA | 214-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ERMILSON DIAZ MARTINEZ | 161-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ESTEBAN GOMEZ GALLEGO | 220-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| EZEQUIEL MAURICIO GONZALEZ GIRALDO | 410-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| FERNANDO ALBERTO MENDOZA ALFONSO | 232-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| GABRIEL ADAN LOPEZ NARANJO | 150-20212 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| GILDARDO ANTONIO MORENO | 126-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| GUSTAVO NILO PEÑA | 406-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| HEYLA YUBELY BELTRAN ACHURY | 413-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |

| | | | |
|---|---|---|---|
| HOOVERNEY CORREA CUELLAR | 247-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| HUGO ALEJANDRO VALENCIA MOLINA | 233-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| ISLENY PAOLA CARABALI ALEGRIA | 152-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JEAN CARLOS LÓPEZ ROLÓN | 160-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JEHIMY CAROLINA RUIZ GARCÍA | 145-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JESUS DAVID RIVERO NOCHES | 190-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JEYDYS YESENIA YANCES PADILLA. | 241-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JORGE ALBEIRO PIEDRAHITA LLANO | 189-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JORGE ALBERTO MEDINA ROMERO | 234-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JORGE ARMANDO JIMENEZ | 412-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JORGE EDUARDO TORO ZAPATA | 193-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JOSE CALIXTO GUERRERO CASTRO | 223-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JOSE EFRAIN CORDOBA RENTERIA | 281-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JOSÉ IGNACIO BAQUERO BONILLA | 217-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JUAN CARLOS BONILLA PRIETO | 188-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JUAN CARLOS REYES BURGOS | 221-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JULIO RAMON ALVAREZ TURIZO | 167-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| KATERINE MOSQUERA MORENO | 543-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| LAURA MARCELA OSPINA RAMÍREZ | 408-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| LEYDI PAREDES RUIZ | 311-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LOURDES YULIETH DIAZ | 628-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| LUCIA INES CASTELLANOS NAVARRO | 346-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| LUIS DAVID RIVER KAMEL | 374-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| LUIS GUILLERMO VERBEL GUARDO | 235-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| LUZ YINETH ZARTA OZUNA | 229-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| MANUEL ANTONIO BERROCAL LLORENTE | 151-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| MANUEL FERNANDO CORTES CASTRILLO | 390-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| MARCIO LOPEZ SALDARRIAGA | 216-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| MARIA CAMILA OSORIO DUEÑAS | 155-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| MARIA INES CARABALLO DUQUE | 345-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| MARIO ALBERTO PEREZ | 687-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| MARISOL ESCOBAR RAMIREZ | 411-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| MARLENES YARELIS BERMUDEZ CHAVES | 148-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| MARYUVI OCORO BALTAN | 192-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| NATALIA BOTERO ZAPATA | 533-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| NATALIA GALLEGO SOSA | 388-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| PAOLA ANDREA MARTINEZ BARRERO | 552-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| PAOLA TATIANA CUELLAR MEDINA | 239-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| PAULA ANDREA CASTAÑEDA RESTREPO | 407-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| RUTH ESTHER APONTE QUIROZ | 213-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SAMIR ANTONIO FEOLI FONTALVO | 228-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| SANDRA MARCELA BLANDON PERALTA | 373-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| SANDRA MILENA MONTAÑA ACEVEDO | 222-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| SANDRA VIVIANA GONZALEZ NINCO | 149-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| WALDIR PERTUZ LOBO | 683-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| WALTER ROJAS ARROYO | 387-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| WILLIAM RIOS ALBARRACIN | 166-20-22 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| YEIMI DAHIANA GOEZ MONTOYA | 195-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| YEIMI LORENA RODRIGUEZ SANDOVAL | 649-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| YENNY PAOLA SANCHEZ LOPEZ | 347-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| YESID ANDRES MANGA DIAZ | 348-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| YULENMIS MUÑOZ BARRAGAN | 159-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| YURANI PAZ CALUCÉ | 215-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| JAMES ALBERTO ALZATE PEREZ | 624-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| HELBERTH FRANKLIN ARBOLEDA MIDEROS | 125-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| KAREN MELISSA ALEJANDRA APARICIO PINZÓN | 545-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| WILSON ALFONSO MARTINEZ CONSUEGRA | 392-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |
| LILIA CRISTINA IBAÑEZ BARRAZA | 534-2022 | JOSE FREDY ARIAS HERRERA | Contralor Delegado Intersectorial |

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

Un saludo especial.

**JOSÉ FREDY ARIAS HERRERA**
Coordinador General Regalías
Contraloría General de la República

**RAFAEL ANTONIO MORALES HERNÁNDEZ**
Jefe Unidad de Reacción Inmediata DIARI
Contraloría General de la República

CC Dr. Mario Ceballos-Director de Contratación

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14804277828

(415)7707212489984(8020) 000001480427782 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 7 7 6 7 3 6 | 1 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 7 7 6 7 3 6 | 1 9 9 2 0 6 1 2 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Soledad 7 5 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | ARROYO | WALTER | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 17 B 26 38 BRR LAS NIEVES

42. Correo electrónico wrojas25@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 3 8 9 9 6 7 4 | 3 0 1 2 1 0 9 1 9 6 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 2 0 9 | 2 0 1 9 1 1 2 9 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 02 - 16 / 09 : 14: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS ARROYO WALTER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,** **04/01/2022**
**ATLANTICO,**
COLOMBIA,
**A quién interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor WALTER ROJAS ARROYO** con **Cédula de Ciudadanía** número **8776736**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550029700044265** |
| Fecha de apertura | **13/06/2017** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá, 28 de febrero de 2022

# CUENTA DE COBRO No 1

**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPUBLICA**

NIT 899.999.067-2

Debe a:

**WALTER ROJAS ARROYO**
C.C. 8.776736

La suma de: **CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 5.000.000)**

Por concepto de honorarios mensuales pactados, en el desarrollo del objeto contractual del contrato No. CGR-387-2022, el cual tiene como objeto la prestación de servicios profesionales para apoyar la función de vigilancia de la Gestión Fiscal a cargo de la Contraloría General de la República, para el seguimiento de recursos públicos de reactivación económica. Comprendido al periodo del 26 de enero de 2022 al día 25 de febrero de 2022.

Favor consignar en la cuenta de ahorros No.029700044265 del Banco: DAVIVIENDA a nombre de: WALTER ROJAS ARROYO.

Cordialmente,



_____

**Firma**
**Nombre:** **WALTER ROJAS ARROYO**
**Cedula:** **8.776.736**
**Celular:** **3003899674**
**Mail:** **wrojas25@hotmail.com**

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **WALTER ROJAS ARROYO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **8776736** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 8776736 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | WALTER ROJAS ARROYO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 20/03/2013 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 729 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 43 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **25/06/2021**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

VIGILADO Supersalud

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301042161

## I. TRÁMITE

| TIPO DE AFILIACIÓN | ARL ANTERIOR | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO |
|---|---|---|
| AFILIACION | ARL NO DEFINIDA | 24/01/2022 20:09:03 |

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.

Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

## II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

| TIPO DE DOCUMENTO | No | RAZÓN SOCIAL O NOMBRE | DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL | NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL |
|---|---|---|---|---|
| NI | 899999067 | CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA | CARRERA 69 N 44 35 | 1175516 |

## III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

| CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO | ACTIVIDAD ECONÓMICA | CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA | CLASE RIESGO |
|---|---|---|---|
| 4 | EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES AUXILIA | 1751501 | 1 |

| DIRECCIÓN | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO |
|---|---|---|
| CALLE 70 N 52 29 | BARRANQUILLA | Atlántico |

## IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

| TIPO DE IDENTIDAD | NÚMERO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|---|---|---|---|
| CC | 8776736 | ROJAS | ARROYO |

| NOMBRE(S) | FECHA DE NACIMIENTO | DIRECCIÓN RESIDENCIA |
|---|---|---|
| WALTER ALBERTO | 19/7/1972 | CRA 40 N 33 487 |

| CIUDAD DE RESIDENCIA | TELÉFONO RESIDENCIA | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | SEXO |
|---|---|---|---|---|
| SOLEDAD | 3742567 | 3003899674 | wrojas25@hotmail.com | M |

| LOCALIDAD/COMUNA | ZONA |
|---|---|
| BARRANQUILLA | Urbana |

| EPS | CÓDIGO | AFP | CÓDIGO |
|---|---|---|---|
| EPS Sura | 9 | Porvenir | 3 |

| FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN | FECHA INICIO COBERTURA | VALOR DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| Mes Anticipado | 25/1/2022 | 26000002 |

| TIPO DE CONTRATO | FECHA INICIO DE CONTRATO | FECHA TERMINACIÓN CONTRATO | SUMINISTRA TRANSPORTE |
|---|---|---|---|
| ADMINISTRATIVO | 25/1/2022 | 30/6/2022 | NO |

| DEDUCCIONES | INGRESO MENSUAL | IBC | |
|---|---|---|---|
| 0 | 5000000 | 2000000 | |

| TIPO AFILIADO COTIZANTE | SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE | TIPO DE MODALIDAD | JORNADA |
|---|---|---|---|
| Independiente con contrato de prestación de servicios superior a un mes | NO DEFINIDO | Voluntario | NO DEFINIDA |

| ACTIVIDAD A DESARROLLAR | CÓDIGO ACTIVIDAD | CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR |
|---|---|---|
| EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTI | 1751201 | 1 |

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 24/01/2022 20:09:03. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301042161

## HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES

| Dia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lunes | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | |
| Martes | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | |
| Miércoles | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | |
| Jueves | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | |
| Viernes | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | |

## DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

| NOMBRE DE LA ARL | CÓDIGO | NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR | NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR | TIPO DE CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| ARL NO DEFINIDA | 0 | | | |
| ARL NO DEFINIDA | 0 | | | |
| ARL NO DEFINIDA | 0 | | | |
| ARL NO DEFINIDA | 0 | | | |
| ARL NO DEFINIDA | 0 | | | |
| ARL NO DEFINIDA | 0 | | | |
| ARL NO DEFINIDA | 0 | | | |

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

| | | | |
|---|---|---|---|
| DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE | DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN<br>EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR. | | |
| FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL<br><br>NOMBRE: | FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE | FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL | SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL<br><br>NOMBRE: |

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 24/01/2022 20:09:03. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **WALTER  ROJAS ARROYO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **8776736** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 8776736 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | WALTER  ROJAS ARROYO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 20/03/2013 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 767 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 51 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **02/03/2022**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

# CERTIFICA QUE:

**WALTER ROJAS ARROYO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **8.776.736**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Marzo del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a* www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 8776736 | | ROJAS ARROYO WALTER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 17b 26 38 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3644116 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-01 | 2022-01 | 1329039846 | 9430959995 | I | 2022/02/09 | 2022/02/16 | BANCO DAVIVIENDA | 7 | $515,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,667,000 | $266,800 | | | $1,667,000 | $208,400 | | | $0 | $0 | | | $1,667,000 | $40,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,667,000 | $266,800 | | | $1,667,000 | $208,400 | | | $0 | $0 | | | $1,667,000 | $40,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,667,000 | $266,800 | | | $1,667,000 | $208,400 | | | $0 | $0 | | | $1,667,000 | $40,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 8776736 | ROJAS WALTER | 230301 | 30 | $1,667,000 | $266,800 | EPS010 | 30 | $1,667,000 | $208,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,667,000 | $40,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,667,000 | $266,800 | | | $1,667,000 | $208,400 | | | $0 | $0 | | | $1,667,000 | $40,700 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 8776736 | | ROJAS ARROYO WALTER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 17b 26 38 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3644116 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-01 | 2022-01 | 1329039846 | 9430959995 | I | 2022/02/09 | 2022/02/16 | BANCO DAVIVIENDA | 7 | $515,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $266,800 | $0 | $0 | $266,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $266,800 | $0 | $0 | $266,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,700 | $0 | $0 | $40,700 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $40,700 | $0 | $0 | $40,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,400 | $0 | $0 | $208,400 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $208,400 | $0 | $0 | $208,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $515,900 | $0 | $0 | $515,900 |

# CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA
# DECLARACION JURAMENTADA 2021

**Yo,** WALTER ROJAS ARROYO **Contrato N°** C G R - 387 - 2022

| Identificado (a): | NIT: | | C.C: | ☑ | C.E: | | Número: | 8.776.736 D.V. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Celular: **3003899674**
Dirección: **kra 17b # 26 - 38 Barranquilla Atlanico**
Correo Electrónico wrojas25@hotmail.com

**En mi calidad de:** **Persona Jurídica** ☐ **Persona Natural** ☑

Percibí en el año **2020** ingresos superiores a **1.400 UVT´s** ó **$49´849.800** de pesos, ***SI*** ☐ ***NO*** ☑ soy **DECLARANTE DE RENTA**

## 1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

| | | |
|---|---|---|
| De acuerdo a los establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3º. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4º. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica. | ***SI*** ☑ | ***NO*** ☐ |
| Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes. | ***SI*** ☐ | ***NO*** ☑ |
| Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación | ***SI*** ☐ | ***NO*** ☑ |

Para tal efecto adjunto:

**PLANILLA N°** 9430959995 **MES COTIZACION** enero **FECHA DE PAGO** 16/02/2022

**ANEXAR SOPORTE DE PAGO**

## RESUMEN DE LA PLANILLA

| CONCEPTO | E.P.S: | A.F.P | A.R.L |
|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | SURA | PORVENIR | COLMENA |
| VALOR SIN INTERESES* | $ 208.400 | $ 266.800 | $ 48.800 |

| | | |
|---|---|---|
| **a)** Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato. | ***SI*** ☐ | ***NO*** ☑ |

## 2. Solicitud Deducciones del Articulo 387 del E.T.

| | | |
|---|---|---|
| ***b)*** Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción por Dependientes*** a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1. | ***SI*** ☑ | ***NO*** ☐ |
| ***c)*** Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T., solicito ***deducción por intereses de vivienda*** (pagados en el año inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito. | ***SI*** ☐ | ***NO*** ☑ |
| ***d)*** Que de acuerdo a lo establecido en articulo 387 del E.T. solicito ***deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud*** (pagados vigencia inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud. | ***SI*** ☐ | ***NO*** ☑ |

## 3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Articulo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

| Concepto | NIT | Entidad Bancaria | No. De Cuenta | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Pension voluntaria | | | | |
| AFC | | | | |

**SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD**

Se firma a los **26** días del mes de **Enero** del año 2022



**Firma**

# ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2022

Nombres y Apellidos: **WALTER ROJAS ARROYO** Contrato No. : **CGR-387-2022**

| Identificado (a): | NIT: | ☐ | CC: | ☑ | CE: | ☐ | Número: 8776736 | | D.V. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 Adjunta Certificación | Si : | ☐ | No : | ☑ | ### |
| 1.2 Crédito Compartido | Si : | ☐ | No : | ☑ | |

1.3 Porcentaje que ### y valor que le corresponde

## 2. Información por pagos de salud

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2.1 Certificación Adjunta | Si : | ☐ | No : | ☑ |

## 3. Información de Dependientes

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

**3.1.** Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☑

**3.2.** Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

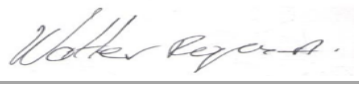
**3.3.** Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

**3.4.** El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, ☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Articulo 2° Decreto 0099 del 2013

| Tipo de Doc. | 7791308355 | Nombres y Apellidos | Edad | Parentesco |
|---|---|---|---|---|
| RC | 1046730616 | JULIANA ROJAS CARDENAS | 5 | Hijo |
| RC | 10436888998 | VALERY SOFIA ROJAS BRACHO | 9 | Hijo |
| CC | 1001945902 | EMILY ROJAS BRACHO | 18 | Hijo |
| | | | | |
| | | | | |

La anterior se firma el 26 del mes de Enero del año 2022



**Firma**

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.046.730.616

Indicativo Serial 55263785

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría ☐ Notaría X Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código X 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: ROJAS

Segundo Apellido: CARDENAS

Nombre(s): JULIANA

Fecha de nacimiento: Año 2016 Mes 01 Día 05

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo sanguíneo: A

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 13673373-5

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: CARDENAS SANCHEZ ESNEIDER LUZ

Documento de identificación (Clase y número): CC 32.795.820

Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: ROJAS ARROYO WALTER

Documento de identificación (Clase y número): CC 8.776.736

Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: ROJAS ARROYO WALTER

Documento de identificación (Clase y número): CC 8.776.736

Firma: x Walter Rojas

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

**Fecha de inscripción**

Año 2016 Mes 01 Día 11

**Nombre y firma del funcionario que autorizó**

JOSE VICENTE PACHECO ARROYO

Nombre y firma

JOSE VICENTE PACHECO ARROYO

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1043688998

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52561381

**Oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría ☐ Notaría X Número 09 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 05

**Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía**

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| ROJAS | TOBO |

Nombre(s)

VALERY SOFIA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2012 Mes MAY Día 30 | Femenino | (B) | (+) |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 11406737-5 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

LOBO ZABALA JOELY MERCEDES

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. 1.052.957.933 Maganguá (Bolivar) | Colombiana |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

ROJAS ARROYO WALTER

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. 8.776.736 Soledad | Colombiana |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

LOBO ZABALA JOELY MERCEDES

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C. 1.052.957.933 Maganguá (Bolivar) | Joely Lobo Zabala |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2012 Mes JUN Día 29 | JAIME HORTA DIAZ. Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Walter Rojas A. Firma | JAIME HORTA DIAZ. Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

T.P. 11[illegible] 208.

NOTARIO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI

1.043.688.998



APELLIDOS / NOMBRES

**ROJAS LOBO**
**VALERY SOFIA**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

**30-MAY-2012**
**BARRANQUILLA - ATLANTICO**

FECHA DE EXPEDICIÓN

**13-DIC-2019**

SEXO

**FEMENINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN

**BARRANQUILLA - AUXILIAR NO3 LAS NIEVES**

OFICINA DE ENTREGA

**BARRANQUILLA - AUXILIAR NO3 LAS NIEVES**

- Escanee el código para verificar su autenticidad
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

**ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 21-JUL-2020**

**8500236777**
**13-DIC-2019**

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1138-0257976

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34336211

Nombre de la oficina de registro - Clase de oficina

Departamento [ ] Municipio [X] Número [00] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [8 0 1]

SUBNOTARIA ATLANTICO BARRIO QUINTA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ROJAS | Segundo Apellido: BRACHO

Nombre(s): KELLY CHANELI

Fecha de nacimiento: Año 2003 Mes 04 Día 26 | Hora de nacimiento: PRIMERO | Tiempo de embarazo | Número Gemelo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA CLINICA LA MISERICORDIA

Tipo de documento presentado y Desprendible de recibido | Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | A-47333-99

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BRACHO ROSERO ANABELI DEL CARMEN

Documento de identificación (Clase y número): CC# 22.056.909 de Barranquilla | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ROJAS ARROYO WALTER

Documento de identificación (Clase y número): CC# 8.776.736 de Soledad | Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROJAS ARROYO WALTER

Documento de identificación (Clase y número): CC# 8.776.736 de Soledad | Firma: Walter Rojas A

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número): | Firma:

Fecha de inscripción: Año 2003 Mes 05 Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JOSE MANUEL DONADO PAVA

Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma | Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE DESTINO -

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ CC
1.001.945.902

APELLIDOS / NOMBRES
**ROJAS BRACHO**
**EMILY CHANNELY**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
**28-ABR-2003**
**BARRANQUILLA - ATLANTICO**

FECHA DE EXPEDICIÓN
**01-JUN-2021**

SEXO
**FEMENINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN
**BARRANQUILLA - AUXILIAR NO4 VILLA COUNTRY**

OFICINA DE ENTREGA
**BARRANQUILLA - AUXILIAR NO4 VILLA COUNTRY**

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

**ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 01-DIC-2021**

**8502127785**
**01-JUN-2021**

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO
DE LA **NOTARIA OCTAVA DE BARRANQUILLA**

Válida para demostrar parentesco. Se expide a solicitud del interesado.

**JAIME HORTA DIAZ**
Notario Octavo de Barranquilla

Barranquilla, Colombia 15 JUL 2019

NOTARIA 8a
JAIME HORTA DIAZ, Notario

Escaneado con CamScanner