Alcaldía de Montería

FORMATO DE RADICACIÓN DE CUENTAS

NOMBRE: MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

FECHA:

HORA:

TELÉFONO: 3013044536

CORREO ELECTRONICO: MONICA_CARMONAC@HOTMAIL.COM

NOTA: FAVOR ACERCARSE A LA OFICINA DE TESORERIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE MONTERIA A LOS 2 DÍAS HABILES SIGUIENTES A LAS PRESENTACIÓN DE SU CUENTA, PARA VERIFICAR LA DOCUMENTACIÓN Y PODER CONTINUAR CON EL TRAMITE LEGAL PARA EL PAGO DE LA CUENTA.

FIRMA LEGIBLE CONTRATISTA

RECIBIDO CONTRATISTA

NOMBRE:
FECHA:
HORA:

FIRMA QUIEN RECIBE EN LA OFICINA DE TESORERÍA DE TESORERIA MUNICIPAL.

MONTERÍA

ALCALDIA DE MONTERIA

RP No.	22002893
martes 29 noviembre 2022	

Oficina de presupuesto
Constancia de registro presupuestal No: 22002893

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 1032439147 - MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO **NIT:** 1032439147

No. del Certificado de disponibilidad 22002564 **Contrato No:** CMC-SEM-086-2022

Tiempo de Ejecucion: UN (1) MES

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Valor R.P.
2.3.2.02.02.009-22.6	Servicios para la comunidad, sociales y personales	65-2 - I.C.L.D. SALDOS DISP VIGENCIA ANTERIOR	$ 67.660.799,20
		Total Reserva..	$ 67.660.799,20

Total reserva en letras: SESENTA y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA y NUEVE Pesos con VEINTE Ctvs

Objeto

DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR, DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

Dairo Hoyos Bedoya
Jefe de Presupuesto

Solicito: LINA CORDERO BERRIO		
Elaboró: ALLORENTE	Imprimió: DUBAN SEBASTIAN CASARRUBIA SUAREZ	IP Imprimió: 186.43.33.250

CUENTA DE COBRO

Montería, diciembre 12 de 2022

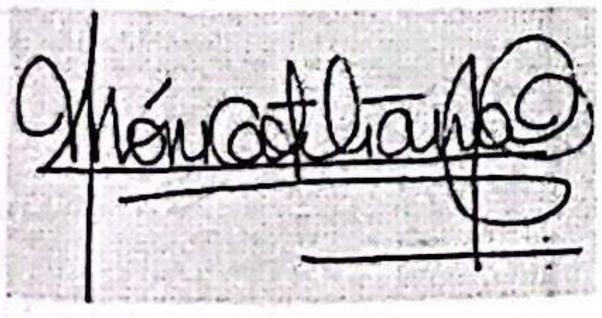
MUNICIPIO DE MONTERÍA
NIT. 800.096.734-1

DEBE A

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C 1.032.439.147 de Bogotá

La suma de SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($ 67.660.799,20), por concepto del contrato **No. CMC-SEM-086 -2022,** el cual tiene como objeto DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA

Cordialmente;



MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. N°1.032.439.147 de Bogotá D.C
CONTRATISTA

Powered by CamScanner

Certificación Bancaria

Bancolombia

Martes, 27 de septiembre de 2022

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO** identificado(a) con cc. **1032439147** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	569-234851-34	2021/07/09	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032430147		CARMONA CAMARGO MONICA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 H 123 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5100614	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1270588120	94418743S2	I	2022/12/13	2022/11/23	BANCOLOMBIA	0	$295,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tda	tde	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	irp	svt	lnr	vly		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1032430147	CARMONA MONICA																			25-14	30	$1,900,000	$360,000	EPS009	30	$1,900,000	$285,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$295,000
Total Afiliados(1)																							30	$1,900,000	$360,000		30	$1,900,000	$285,000		0	$0	$0		0	$0	$0		$0	$0		$295,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033431147		CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 B 123 37	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5100104	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1270586139	91418743303	I	2022/12/13	2022/11/23	BANCOLOMBIA	0	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032439147		CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 N 123 39	BOGOTA-BOGOTA D.C.	5100614	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Liche	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	177058170	94918741S1	I	2022/12/13	2022/12/23	BANCOLOMBIA	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1032439147	CARMONA MONICA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

2022/12/05 01:51 PM

MONTERÍA

Alcaldia de Monteria

OFICINA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Solicitud N°	22003300
CDP No.	22002564
viernes 28 octubre 2022	

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldia de Monteria Para la vigencia Fiscal de 2022 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas asi:

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Valor C.D.P.	Valor Disponible.
2.3.2.02.02.009-22.6	Servicios para la comunidad, sociales y personales	65-2 - I.C.L.D. SALDOS DISP VIGENCIA ANTERIOR	$ 84.575.999,00	$ 95.300.000,00
		Totales...	$ 84.575.999,00	$ 95.300.000,00

Total CDP en letras: OCHENTA y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA y NUEVE Pesos

El certificado No. 22002564 se emite en Monteria el dia viernes 28 de octubre de 2022 como requisito previo a DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR, DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

Dairo Hoyos Bedoya

Jefe de Presupuesto

Solicito : LINA CORDERO BERRIO		
Elaboro: ALLORENTE	Imprimio: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimio: 191.103.176.65

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14854774674

(415)7707212489904(8020) 000014854774674

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1032439147	7	Impuestos de Bogotá	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 13	1032439147	2006/10/03

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	169	Bogotá D.C.	11	Bogotá, D.C.	001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARMONA	CASADIEGO	MONICA	LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 169	Bogotá D.C.	11	Bogotá, D.C.	001

41. Dirección principal: CR 46 123 37 AP 401 BRR BATAN

42. Correo electrónico: monica_carmonac@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5100614	3017187522

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
7490	2011/09/02	7730	2018/05/02		8230	7310		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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: 2022-11-25 / 11:44:46

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: CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MONTERÍA	**SECRETARÍA DE EDUCACION MUNICIPAL** **Procedimiento para la Gestión Contractual**
	Informe de Supervisión ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

FECHA INFORME	PERIODO	SUPERVISOR
12/12/2022	Desde 29/11/2022 Hasta 12/12/2022	LINA CORDERO BERRIO

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATISTA	MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C – NIT	NIT No. **1032439147-7**
OBJETO	DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (1) MES
PERIODO DE EJECUCIÓN	29 DE NOVIEMBRE DE 2022 AL 09 DE DICIEMBRE DE 2022
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($ 67'660.799,20).
FECHA DE INICIO	29 NOVIEMBRE 2022
FECHA DE FINALIZACIÓN	09 DICIEMBRE 2022
VALOR A PAGAR	SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($ 67'660.799,20).

GARANTÍAS

Póliza No.	Compañía aseguradora	Amparo	Valor asegurado	Vigencias	
				Fecha inicio	Fecha final
53-44-101023599	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Riesgo: Prestación de servicios Se ampara el cumplimiento así: **Calidad del servicio** vigencia desde 28/11/2022 hasta 30/06/2023 por $6.766.080.oo **Cumplimiento del contrato** desde 28/11/2022 hasta 30/06/2023 por $6.766.080.oo **Calidad de los elementos** desde 28/11/2022 hasta 30/06/2023 por $6.766.080.oo **Pago de salarios, prestaciones legales e indemnizaciones laborales** desde 28/11/2022 hasta 30/12/2025 por $6.766.080.oo	$27.064,320.00	28/11/2022	30/12/2025

Póliza No.		Amparo		Vigencias

		Pago de salarios, prestaciones legales e indemnizaciones laborales desde 28/11/2022 hasta 30/12/2025 por $6.766.080.oo			

Póliza No.	Compañía aseguradora	Amparo	Valor asegurado	Vigencias	
				Fecha inicio	Fecha final
53-40-101007969	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Riesgo: Prestación de servicios Se ampara el cumplimiento así: Predios labores y operaciones vigencia desde 28/11/2022 hasta 30/12/2023 por $200.000.000.oo Contratista y subcontratista desde 28/11/2022 hasta 30/12/2023 por $20.000.000.oo vehículos propios y no propios desde 28/11/2022 hasta 30/12/2023 por $20.000.000.oo	$200.000.000.00	28/11/2022	30/12/2022

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES

No.	Obligación	Actividad desarrolladas por el contratista	Actividad desarrolladas por la supervisora	Observación
1	Brindar el apoyo logístico necesario para la realización de la Feria Universitaria Urbana proporcionando durante	En la institución educative Liceo Guillermo Valencia se realizó la feria universitaria urbana	Una vez revisado el informe presentado por el contratista en el cual se evidencia el desarrollo de la	

	TRES (03) DIAS los siguientes bienes y servicios: montaje e instalación de tarima de 4x4 mts con piso antideslizante negro, faldón negro y escaleras de acceso; Alquiler de mesa plástica vestida de medidas: largo 72,0cm; ancho 72,0cm x 72,0cm; alquiler de 50 sillas plásticas sin brazo blanca, de medidas: Largo 48,5 cm Ancho 49,5 cm Alto 89,0 cm, Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz, Alquiler Base para micrófono (Con soporte de trípode grueso, rosca estándar para abrazadera de micrófono y ajustador de brazo resistente), alquiler de Sonido activo (Auto amplificado) para 300 personas para voz con cabina 15" 500w-Espacio abierto y cerrado, Punto o extensión eléctrica, Alquiler de ventiladores industriales de pie, diámetro 30cm, 280w, tres velocidades, Alquiler de carpa 4x4 lona blanca o institucional y personal de apoyo logístico de conformidad con las especificaciones y cantidades detalladas en el presupuesto oficial y la propuesta presentada.	garantizando durante los días requeridos los bienes y servicios para el desarrollo de la misma: tarima, mesa vestida, sillas plásticas, micrófono inalámbrico y soporte, sonido activo, ventiladores industriales y carpa de lona blanca. Asi mismo se dispuso del personal de apoyo logístico que hizo el acompañamiento al recorrido de buses, organización de escenarios y cuidados de los equipos.	actividad, se contempló que cumplió con lo requerido en los estudios previos proyectados y en su informe se encontraron las evidencias requeridas de fotos a color donde se evidencie la realización de la Feria Universitaria Urbana con los elementos técnicos y logísticos contemplados en el contrato. Me permito informar que el contratista cumple técnicamente lo requerido y establecido en la obligación No. 1 de conformidad a lo requerido en el cronograma de estudios previos de la Aceptación de oferta No. **CMC-SEM-086-2022**	
2	Realizar las adecuaciones locativas para la instalación de los diferentes stands de las instituciones de Educación Superior que	Durante los días de la feria universitaria urbana en la institución educativa Liceo Guillermo Valencia, se realizaron las	Una vez revisado el informe presentado por el contratista en el cual se evidencia el desarrollo de la actividad, se contempló que cumplió	

	presentarán las charlas motivacionales y ofertas académicas durante los tres (03) días de la realización de la feria Universitaria urbana. Para esta actividad se deberá proporcionar un bastidor con marcos de aluminio como soporte para lona impresa personalizada (telón de fondo tarima) con imagen de la ciudad de Montería, nombre del evento, logo Alcaldía - Secretaría de Educación Municipal y logo de las 30 IES/ETDH/FT participantes. Tela poliéster, full color, 2,5x3 mts así como los elementos logísticos, técnicos y tecnológicos que se detallan en las especificaciones técnicas de los estudios previos y la oferta presentada.	adecuaciones locativas para la instalación de los diferentes stands de las Instituciones de Educación Superior, para ello se suministró de fondo de tarima un bastidor con marcos de aluminio como soporte para lona impresa personalizada con motivo de la Feria.	con lo requerido en los estudios previos proyectados y en su informe se encontraron las evidencias requeridas de fotos a color donde se evidencie las adecuaciones locativas para colocación de stand y la lona impresa con bastidor para la Feria Universitaria Urbana. Me permito informar que el contratista cumple técnicamente lo requerido y establecido en la obligación No. 2 de conformidad a lo requerido en el cronograma de estudios previos de la Aceptación de oferta No. **CMC-SEM-086-2022**	
3	Suministrar 190 escarapelas escarapelas semirrígidas plásticas 9x5x12cm laminadas, a color, con cinta para portar la identificación de los participantes al evento (Representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios de la SEM y Estudiantes de apoyo logístico.) con información de: rol, institución a quién representa, nombre del evento, logo Alcaldía de Montería.	Para el desarrollo de la Feria universitaria y la identificación de cada uno de los participantes, se recibieron las 190 escarapelas entregadas a cada uno de los representantes de las instituciones de educación superior, funcionarios de la secretaria de educación, y personal de apoyo logístico.	Una vez revisado el informe presentado por el contratista en el cual se evidencia el desarrollo de la actividad, se contempló que cumplió con lo requerido en los estudios previos proyectados y en su informe se encontraron las evidencias requeridas de fotos a color donde se evidencie la disposición y entrega de las escarapelas recibidas. Me permito informar que el contratista cumple técnicamente	

			lo requerido y establecido en la obligación No. 3 de conformidad a lo requerido en el cronograma de estudios previos de la Aceptación de oferta No. **CMC-SEM-086-2022**	
4	Suministrar la alimentación, estación de café, hidratación y refrigerios para los representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios SEM, estudiantes participantes y docentes acompañantes durante los tres (03) días de la Feria Universitaria Urbana bajo las especificaciones y cantidades establecidas en los estudios previos y la propuesta presentada.	Durante los días de la feria universitaria urbana en la institución educativa Liceo Guillermo Valencia, se dispuso de 2 estaciones de agua y 2 estaciones de café. Así mismo se entregó conforme a lo requerido, almuerzo para los representantes de las IES/ETDH/FT y funcionarios SEM, y refrigerio para representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios SEM, estudiantes participantes y docentes acompañantes.	Una vez revisado el informe presentado por el contratista en el cual se evidencia el desarrollo de la actividad, se contempló que cumplió con lo requerido en los estudios previos proyectados y en su informe se encontraron las evidencias requeridas de fotos a color donde se evidencie la disposición y entrega de la alimentación, estación de café, hidratación y refrigerios. Me permito informar que el contratista cumple técnicamente lo requerido y establecido en la obligación No. 4 de conformidad a lo requerido en el cronograma de estudios previos de la Aceptación de oferta No. **CMC-SEM-086-2022**	
5	Garantizar el transporte urbano mediante diez (10) buses con capacidad de 35 a 40 pasajeros para movilizar durante los 3 días (7:30 am a 6:30 pm,	Durante los días de la feria universitaria urbana en la institución educativa Liceo Guillermo Valencia, se dispusieron los buses	Una vez revisado el informe presentado por el contratista en el cual se evidencia el desarrollo de la actividad, se contempló que cumplió	

	con una hora de receso para el almuerzo) a estudiantes de grado 11 de las IE oficiales y Megacolegios a sitio del evento y de retorno a las IE respectivas. Estos vehículos deberán estar afiliados a una empresa de transporte legalmente constituida con habilitación para prestar el servicio de transporte terrestre de pasajeros y contar con toda la documentación y pólizas que exige la norma para la prestación del servicio	requeridos y se cumplió con las rutas de transporte indicadas para el traslado oportuno de los estudiantes y docentes de apoyo participantes.	con lo requerido en los estudios previos proyectados y en su informe se encontraron las evidencias requeridas de planillas de transporte para cada recorrido realizado en la Feria Universitaria Urbana. Me permito informar que el contratista cumple técnicamente lo requerido y establecido en la obligación No. 5 de conformidad a lo requerido en el cronograma de estudios previos de la Aceptación de oferta No. **CMC-SEM-086-2022**	
6	Garantizar el transporte necesario para la realización de la Feria Universitaria Rural mediante dos (02) buses municipales para movilizar a 35 representantes de las IES/ETDH/FT durante CUATRO (04) DÍAS al sitio del evento y retorno, así mismo movilizar estudiantes de IE rurales concéntricas a sitio del evento previa indicación del supervisor designado. Estos vehículos deberán estar afiliados a una empresa de transporte legalmente constituida con habilitación para prestar el servicio de transporte terrestre de pasajeros y contar con toda la documentación y pólizas que exige la	Durante los días de la feria universitaria rural, se dispusieron los buses requeridos y se cumplió con las rutas de transporte indicadas para el traslado oportuno de los representantes de las IES/ETDH/FT y de estudiantes y docentes acompañantes de IE rurales concéntricas a sitio del evento.	Una vez revisado el informe presentado por el contratista en el cual se evidencia el desarrollo de la actividad, se contempló que cumplió con lo requerido en los estudios previos proyectados y en su informe se encontraron las evidencias requeridas de planillas de transporte para cada recorrido realizado en la Feria Universitaria rural. Me permito informar que el contratista cumple técnicamente lo requerido y establecido en la obligación No. 6 de conformidad a lo requerido en el cronograma de	

	norma para la prestación del servicio		estudios previos de la Aceptación de oferta No. **CMC-SEM-086-2022**	
7	Suministrar la alimentación, hidratación y refrigerios durante la Feria Universitaria Rural para los representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios SEM, estudiantes participantes y docentes acompañantes durante los cuatro (04) días de su realización bajo las especificaciones y cantidades establecidas en los estudios previos y la propuesta presentada.	Durante los días de la feria universitaria rural, se dispuso de botellas de agua y refrigerio para los representantes de las IES/ETDH/FT y funcionarios SEM. Así mismo se entregó refrigerio para estudiantes participantes y docentes acompañantes.	Una vez revisado el informe presentado por el contratista en el cual se evidencia el desarrollo de la actividad, se contempló que cumplió con lo requerido en los estudios previos proyectados y en su informe se encontraron las evidencias requeridas de fotos a color donde se evidencie la disposición y entrega de la hidratación y refrigerios. Me permito informar que el contratista cumple técnicamente lo requerido y establecido en la obligación No. 7 de conformidad a lo requerido en el cronograma de estudios previos de la Aceptación de oferta No. **CMC-SEM-086-2022**	

EJECUCIÓN FINANCIERA

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS		
CONCEPTO	DETALLE	VALOR
VALOR PENDIENTE POR PAGAR	UN (1) PAGO CORREPONDIENTE AL PAGO TOTAL DEL VALOR DE LA ACEPTACION DE OFERTA	($ 67'660.799,20) M/CTE
VALOR TOTAL PAGOS		$0

MONTERÍA	**SECRETARÍA DE EDUCACION MUNICIPAL** **Procedimiento para la Gestión Contractual**
	Informe de Supervisión ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

En atención a lo relacionado anteriormente, en mi calidad de supervisora de la aceptación de oferta en mención, emito concepto:

FAVORABLE __SI_X_

DESFAVORABLE ____

Para la suscripción de las actas correspondientes y demás tramite post contractual.

Dado en Montería, a los doce (12) días de diciembre del 2022

LINA CORDERO BERRIO
Secretaria de Educación
Supervisora

Proyecto Jair Peralta López – Profesional Calidad
Revisó Nora Hojas Rojas – Líder de Calidad Educativa

LA SUSCRITA SUPERVISORA DE LA ACEPTACION DE OFERTA No. CMC-SEM-086 -2022

CERTIFICA:

Que **MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, en su calidad de contratista, cumplió a cabalidad, con LA ACEPTACION DE OFERTA **No. CMC-SEM-086-2022**, la cual tiene como objeto DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICASEN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA, el cual tiene las siguientes obligaciones

1.- Brindar el apoyo logístico necesario para la realización de la Feria Universitaria Urbana proporcionando durante TRES (03) DÍAS los siguientes bienes y servicios: montaje e instalación de tarima de 4x4 mts con piso antideslizante negro, faldón negro y escaleras de acceso; Alquiler de mesa plástica vestida de medidas: largo 72,0cm; ancho 72,0cm x 72,0cm; alquiler de 50 sillas plásticas sin brazo blanca, de medidas: Largo 46,5 cm Ancho 49,5 cm Alto 89,0 cm, Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz, Alquiler Base para micrófono (Con soporte de trípode grueso, rosca estándar para abrazadera de micrófono y ajustador de brazo resistente), alquiler de Sonido activo (Auto amplificado) para 300 personas para voz con cabina 15" 500w- Espacio abierto y cerrado, Punto o extensión eléctrica, Alquiler de ventiladores industriales de pie, diámetro 30cm, 280w, tres velocidades. Alquiler de carpa 4x4 lona blanca o institucional y personal de apoyo logístico de conformidad con las especificaciones y cantidades detalladas en el presupuesto oficial y la propuesta presentada.

2.- Realizar las adecuaciones locativas para la instalación de los diferentes stands de las Instituciones de Educación Superior que presentarán las charlas motivacionales y ofertas académicas durante los tres (03) días de la realización de la feria Universitaria urbana. Para esta actividad se deberá proporcionar un bastidor con marcos de aluminio como soporte para lona impresa personalizada (telón de fondo tarima) con imagen de la ciudad de Montería, nombre del evento, logo Alcaldía - Secretaría de Educación Municipal y logo de las 30 IES/ETDH/FT participantes. Tela poliéster, full color, 2.5x3mts, así como los elementos logísticos, técnicos y tecnológicos que se detallan en las especificaciones técnicas de los estudios previos y la oferta presentada.

3.- Suministrar 190 escarapelas semirrígidas plásticas 9x5x12cm laminadas, acolor, con cinta para portar la identificación de los participantes al evento (Representantesde las IES/ETDH/FT, funcionarios de la SEM y Estudiantes de apoyo logístico.) con información de: rol, institución a quién representa, nombre del evento, logo Alcaldía de Montería.

4.- Suministrar la alimentación, estación de café, hidratación y refrigerios para los representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios SEM, estudiantes participantes y docentes acompañantes durante los tres (03) días de la Feria Universitaria Urbana bajo las especificaciones y cantidades establecidas en los estudios previos y la propuesta presentada.

5.- Garantizar el transporte urbano mediante diez (10) buses con capacidad de 35 a 40 pasajeros para movilizar durante los 3 días (7:30 am a 6:30 pm, con una hora de receso para el almuerzo) a estudiantes de grado 11 de las IE oficiales y Mega colegios a sitio del

evento y de retorno a las IE respectivas. Estos vehículos deberán estar afiliados a una empresa de transporte legalmente constituida con habilitación para prestar el servicio de transporte terrestre de pasajeros y contar con toda la documentación y pólizas que exige la norma para la prestación del servicio.

6.- Garantizar el transporte necesario para la realización de la Feria Universitaria Rural mediante dos (02) buses municipales para movilizar a 35 representantes de las IES/ETDH/FT durante CUATRO (04) DÍAS al sitio del evento y retorno, así mismo movilizar estudiantes de IE rurales concéntricas a sitio del evento previa indicación del supervisor designado. Estos vehículos deberán estar afiliados a una empresa de transporte legalmente constituida con habilitación para prestar el servicio de transporte terrestre de pasajeros y contar con toda la documentación y pólizas que exige la norma para la prestación del servicio.

7.- Suministrar la alimentación, hidratación y refrigerios durante la Feria Universitaria Rural para los representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios SEM, estudiantes participantes y docentes acompañantes durante los cuatro (04) días de su realización bajo las especificaciones y cantidades establecidas en los estudios previos y la propuesta presentada.

Las obligaciones descritas anteriormente, se encuentran contenidas en la ACEPTACION DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es: DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICASEN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA, ejecutadas durante el período inicial comprendido entre el 29 de noviembre de 2022 al 12 de diciembre de 2022. Por lo anterior se certifica y se deja constancia que el expediente contractual la ACEPTACION DE OFERTA N.º CMC-SEM-086-2022 cuenta con la totalidad de los informes de ejecución con sus respectivos soportes y actas.

Para Constancia, se firma en la ciudad de Montería, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2022.

LINA CORDERO BERRIO
Secretaria de Educación
Supervisora

Proyectó: Isabel Lorduy. Abogada contratista SEM

ACTA FINAL DE EJECUCION
12 DE DICIEMBRE DE 2022

CONTRATO:	CMC-SEM-086-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERIA
CONTRATISTA:	MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO CC No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C
OBJETO DEL CONTRATO:	DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
VALOR DE CONTRATO:	SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($ 67'660.799,20) IVA INCLUIDO.
PLAZO DE EJECUCCIÓN:	UN (1) MES
FECHA ACTA DE INICIO:	29 DE NOVIEMBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	12 DE DICIEMBRE DE 2022
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	22002564 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2022
REGISTRO PRESUPUESTAL:	22002893 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2022
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO:	El valor de las prestaciones derivadas de este contrato se pagará en su totalidad al término de ejecución de este, previo cumplimiento del objeto contractual, presentación de la cuenta de cobro o factura, acompañada del certificado de cumplimiento expedido por el Supervisor e informe final del supervisor, en el que conste que las actividades se realizaron de acuerdo con los compromisos adquiridos, informe del contratista, entrada de los bienes a Almacén y liquidación del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Para el pago, deberá aportarse el pago de la seguridad social, con el fin de darlecumplimiento al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y acreditarse de conformidad con la Leyy los conceptos emitidos por el Ministerio de Protección Social al respecto. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir EL **CONTRATISTA** para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, exceptuando la fuerza mayor y el caso fortuito. **NOTA:** El Municipio no se responsabilizará por la demora presentada en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte para el trámite y previa recepción de los elementos a satisfacción por parte del contratista o no se ajusta a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. El termino para el pago solo empezara a contratarse desdela fecha en que se presenten en debida forma y adjuntándola totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del

	CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
VALOR A PAGAR:	SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($ 67.660.799,20) IVA INCLUIDO.

En Montería, a los doce (12) días del mes de diciembre del año 2022, se reunieron en la Secretaría de Educación Municipal, **LINA CORDERO BERRIO,** en calidad de SUPERVISORA del contrato No. CMC-SEM-086-2022, y la señora **MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, en su calidad de CONTRATISTA, con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre el veintinueve (29) de noviembre de 2022 al doce (12) de diciembre de 2022, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista el día doce (12) de diciembre de 2022, se certifica que efectivamente el contratista cumplió satisfactoriamente con las obligaciones descritas en el contrato y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta final.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los doce (12) días del mes de diciembre de 2022.

LINA CORDERO BERRIO
Secretaria de Educación Municipal
SUPERVISORA

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. N°1.032.439.147 de Bogotá D.C
CONTRATISTA

Proyectó: Isabel Lorduy. Abogada contratista SEM

ACTA DE LIQUIDACION DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

En Montería, a los diecinueve (19) días de diciembre de 2022, se reunieron **CARLOS ALBERTO ORDOSGOITIA SANÍN** persona mayor de edad, domiciliado en Montería, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.969.238 expedida en Bogotá, quien para los efectos del presente acto obra en nombre y representación del MUNICIPIO DE MONTERÍA, como Alcalde municipal, ostentando la calidad de **CONTRATANTE**; de otra parte, la señora, **LINA CORDERO BERRIO** Secretaria de Educación Municipal, en calidad de **SUPERVISORA** del contrato, y por la otra la señora, **MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, en su calidad de **CONTRATISTA,** a efectos de proceder a liquidar el ACEPTACION DE OFERTA No. **CMC-SEM-086-2022**, teniendo en cuenta lo siguiente:

1. DATOS GENERALES DEL ACEPTACIÓN DE OFERTA

CONTRATO:	CMC-SEM-086-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERIA
CONTRATISTA:	MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO CC No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C
OBJETO DEL CONTRATO:	DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
VALOR DE CONTRATO:	SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($ 67'660.799,20) IVA INCLUIDO
PLAZO DE EJECUCCIÓN:	UN (1) MES
FECHA ACTA DE INICIO:	29 DE NOVIEMBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	12 DE DICIEMBRE DE 2022
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	22002564 DEL 28 DE OCTUBRE DE 2022
REGISTRO PRESUPUESTAL:	22002893 DEL 29 DE NOVIEMBRE DE 2022

2. BALANCE FINANCIERO DE LA ACEPTACION DE OFERTA

El balance financiero es el siguiente:

COMPROBANTE DE PAGO	
DETALLE	**VALOR**
Valor del contrato	$67.660.799,20
Valor ejecutado	$67.660.799,20
Valor pendiente por pagar según acta final	$67.660.799,20
Saldo a favor del Municipio	$ 0

3. CONSTANCIAS

I. **LA SUPERVISORA** de LA ACEPTACION DE OFERTA, hace constar con la suscripción del certificado final de cumplimiento de fecha 12 de diciembre del 2022 y de la presente acta de liquidación que el CONTRATISTA cumplió con las obligaciones contenidas en la ACEPTACION DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022 y que las mismas se evidenciaron en la forma previamente establecida.

Powered by CamScanner

ACTA DE LIQUIDACION DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

II. **LA SUPERVISORA** hace constar con la suscripción del certificado final de cumplimiento y la firma de la presente acta, que durante la ejecución de LA ACEPTACION DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022, el CONTRATISTA cumplió con sus obligaciones de afiliación y pago al Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales.

4. ACUERDOS

De conformidad con la información mencionada anteriormente, las partes acuerdan:

PRIMERO: Liquidar bilateralmente LA ACEPTACION DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022, suscrito entre el Municipio de Montería y, MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

SEGUNDO: La liquidación realizada y acordada mediante la presente acta constituye el balance financiero definitivo de la terminación del vínculo contractual y la manifestación escrita de las partes de encontrarse a **PAZ Y SALVO**, una vez se efectúe el pago final al CONTRATISTA por valor de SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($ 67.660.799,20 M/CTE.), IVA INCLUIDO.

TERCERO: Teniendo en cuenta que las PARTES no presentan observación o reparo alguno a los términos de la presente acta, renuncian a toda acción o reclamación posterior derivada o que tenga relación con LA ACEPTACIÒN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022.

Se deja Constancia que el Acta de Liquidación de la ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022, se suscribe dentro del término legal para el efecto y la firman los que en ella intervinieron, en Montería a los diecinueve (19) días del mes de diciembre del año 2022.

CARLOS ALBERTO ORDOSGOITIA SANIN
Alcalde Municipio de Montería
CONTRATANTE

LINA CORDERO BERRIO
Secretaria de Educación Municipal
SUPERVISORA

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. N°1.032.439.147 de Bogotá D.C
CONTRATISTA

Proyectó: Isabel Lorduy Mora- Abogada- Contratista Sem
Revisó: Abogado Contratista OAJ
Reviso: Abogado Asesor (a) de Despacho
Vo Bo: Karina Carrascal – Jefe Oficina Asesora Jurídica.

Powered by CamScanner

Alcaldía de Montería

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

Montería, Noviembre de 2022.

Señora:
MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
CC No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C

REF: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA – INVITACIÓN PUBLICA CMC-SEM-086-2022.

CARLOS ALBERTO ORDOSGOITIA SANIN, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número No 79.969.238 de Bogotá D.C, en su calidad de Alcalde Municipal, tal como consta en el Acta de posesión de fecha 1 de enero de 2020, en uso de sus facultades constitucionales y legales, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL MUNICIPIO, le informa a **MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO,** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C en adelante el **"CONTRATISTA",** identificado como aparece en el Formato 1 – Carta de Presentación de la oferta, que se aceptan los términos y condiciones de la oferta presentada al proceso de selección de mínima cuantía No. CMC-SEM-086 -2022.

El Contrato se regirá por las Leyes 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 1882 de 2018, Decreto Ley 019 de 2012 y el Decreto 1082 de 2015, el Código Civil y de Comercio, las demás normas legales aplicables a la materia, y las siguientes condiciones:

PRIMERA: OBJETO: DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO: El Contratista, deberá desarrollar el objeto del Contrato de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas en los Documentos del Proceso de Contratación No. CMC-SEM-086-2022, los cuales hacen parte integral del contrato.

TERCERA: OBLIGACIONES:

3.1 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

3.1.1 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:

1.- Brindar el apoyo logístico necesario para la realización de la Feria Universitaria Urbana proporcionando durante TRES (03) DÍAS los siguientes bienes y servicios: montaje e instalación de tarima de 4x4 mts con piso antideslizante negro, faldón negro y escaleras de acceso; Alquiler de mesa plástica vestida de medidas: largo 72,0cm; ancho 72,0cm x 72,0cm; alquiler de 50 sillas plásticas sin brazo blanca, de medidas: Largo 46,5 cm Ancho 49,5 cm Alto 89,0 cm, Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz, Alquiler Base para micrófono (Con soporte de trípode grueso, rosca estándar para abrazadera de micrófono y ajustador de brazo resistente), alquiler de Sonido activo

(Auto amplificado) para 300 personas para voz con cabina 15" 500w- Espacio abierto y cerrado, Punto o extensión eléctrica, Alquiler de ventiladores industriales de pie, diámetro 30cm, 280w, tres velocidades. Alquiler de carpa 4x4 lona blanca o institucional y personal de apoyo logístico de conformidad con las especificaciones y cantidades detalladas en el presupuesto oficial y la propuesta presentada.

2.- Realizar las adecuaciones locativas para la instalación de los diferentes stands de las Instituciones de Educación Superior que presentarán las charlas motivacionales y ofertas académicas durante los tres (03) días de la realización de la feria Universitaria urbana. Para esta actividad se deberá proporcionar un bastidor con marcos de aluminio como soporte para lona impresa personalizada (telón de fondo tarima) con imagen de la ciudad de Montería, nombre del evento, logo Alcaldía - Secretaría de Educación Municipal y logo de las 30 IES/ETDH/FT participantes. Tela poliéster, full color, 2.5x3mts así como los elementos logísticos, técnicos y tecnológicos que se detallan en las especificaciones técnicas de los estudios previos y la oferta presentada.

3.- Suministrar 190 escarapelas escarapelas semirrígidas plásticas 9x5x12cm laminadas, a color, con cinta para portar la identificación de los participantes al evento (Representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios de la SEM y Estudiantes de apoyo logístico.) con información de: rol, institución a quién representa, nombre del evento, logo Alcaldía de Montería.

4.- Suministrar la alimentación, estación de café, hidratación y refrigerios para los representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios SEM, estudiantes participantes y docentes acompañantes durante los tres (03) días de la Feria Universitaria Urbana bajo las especificaciones y cantidades establecidas en los estudios previos y la propuesta presentada.

5.- Garantizar el transporte urbano mediante diez (10) buses con capacidad de 35 a 40 pasajeros para movilizar durante los 3 días (7:30 am a 6:30 pm, con una hora de receso para el almuerzo) a estudiantes de grado 11 de las IE oficiales y Megacolegios a sitio del evento y de retorno a las IE respectivas. Estos vehículos deberán estar afiliados a una empresa de transporte legalmente constituida con habilitación para prestar el servicio de transporte terrestre de pasajeros y contar con toda la documentación y pólizas que exige la norma para la prestación del servicio.

6.- Garantizar el transporte necesario para la realización de la Feria Universitaria Rural mediante dos (02) buses municipales para movilizar a 35 representantes de las IES/ETDH/FT durante CUATRO (04) DÍAS al sitio del evento y retorno, así mismo movilizar estudiantes de IE rurales concéntricas a sitio del evento previa indicación del supervisor designado. Estos vehículos deberán estar afiliados a una empresa de transporte legalmente constituida con habilitación para prestar el servicio de transporte terrestre de pasajeros y contar con toda la documentación y pólizas que exige la norma para la prestación del servicio.

7.- Suministrar la alimentación, hidratación y refrigerios durante la Feria Universitaria Rural para los representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios SEM, estudiantes participantes y docentes acompañantes durante los cuatro (04) días de su realización bajo las especificaciones y cantidades establecidas en los estudios previos y la propuesta presentada.

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

Para evidenciar el cumplimiento del contrato, se deberá entregar con el informe:
1. Veinte (20) fotos a color donde se evidencie la realización de la Feria Universitaria Urbana con los elementos técnicos y logísticos contemplados en el contrato.
2. Comprobante de ingreso al almacén de la alimentación, hidratación y refrigerios.
3. Planilla de transporte indicando número de contrato, fecha, recorrido, firma del funcionario de la Secretaría designado como apoyo a la supervisión certificando cada recorrido realizado para la Feria Universitaria Urbana.
4. Acta en la que conste la realización de cada una de las Ferias Universitarias Rurales suscrita por el contratista y el supervisor donde se detalle fecha y lugar del evento acompañada de cuatro (04) fotos a color de cada una de ellas.
5.- Planilla de transporte indicando número de contrato, fecha, recorrido, firma del funcionario de la Secretaría designado como apoyo a la supervisión certificando cada recorrido realizado para la Feria Universitaria Rural.

Nota: Los elementos que no se logren evidenciar o que el contratista no logre garantizar durante la realización de las actividades, serán descontados por la entidad al momento de realizar la liquidación del contrato.

3.1.2 OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:

1. Cumplir a cabalidad todas y cada una de las obligaciones contempladas en las condiciones técnicas exigidas.
2. Acatar las indicaciones del supervisor durante el desarrollo del contrato y obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas procesales.
3. Dar estricto cumplimiento a los requerimientos del contratante en concordancia con la normatividad vigente.
4. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, deberá informar inmediatamente de su ocurrencia al contratante y a las demás autoridades competentes para que se tomen las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de los pactos o acuerdos prohibidos, dará lugar a la declaratoria de caducidad del contrato.
5. Cumplir las demás obligaciones derivadas de los estudios previos, la oferta y el contrato.
6. Presentar el informe de ejecución que evidencie el efectivo cumplimiento de las obligaciones y especificaciones técnicas exigidas y evidenciarlas conforme lo solicitado, dicho informe podrá ser parciales o final, de acuerdo a lo pactado con el supervisor del contrato, dando estricto cumplimiento a las condiciones técnicas del proyecto.
7. Suscribir la correspondiente acta de inicio y la correspondiente acta de liquidación.
8. Realizar el pago mensual de los aportes a seguridad social y acreditarla durante la vigencia del contrato, de acuerdo a los lineamientos fijados por la Ley y el Ministerio de Protección Social.
9. Salvaguardar la confidencialidad de la documentación e información que por razón de sus obligaciones posea y que involucren o pertenezcan al contratante.
10. Las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.

3.2. CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS POR LA ENTIDAD:

Para la realización de la Feria Universitaria se ha establecido la siguiente metodología:

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

La feria está programada para realizarse durante el mes de noviembre en la Institución Educativa Liceo Guillermo Valencia, en 4 jornadas diarias de 2 horas cada una durante 3 días, para lo cual se dispondrá el transporte para trasladar los estudiantes y respectivos docentes acompañantes al sitio del evento (300 estudiantes aproximadamente serán movilizados en cada jornada, es decir 1.200 estudiantes al día). En este espacio podrán conocer las diferentes ofertas académicas de las Instituciones de Educación Superior (IES), Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (ETDH) y Formación Para el Trabajo (FPT), participar de charlas de orientación vocacional y disfrutar de muestras culturales así.

DÍA 1	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTUDIANTES	DOCENTES	CUPOS	BUSES
8 a 10	IE AGUAS NEGRAS	63	2	65	2
	IE LOS GARZONES	51	2	53	2
	IE CAMILO TORRES MOCARI	116	4	120	3
	IE INEM LORENZO MARIA LLERAS	112	3	115	3
10 a 12	IE NORMAL SUPERIOR	120	4	124	4
	IE JUAN XXIII	90	3	93	3
	IE EL DORADO	102	3	105	3
2 a 4	IE SANTA MARIA GORETTY	144	4	148	4
	IE CRISTOBAL COLON	185	5	190	5
	IE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	18	1	19	1
4 a 6	IE CECILIA DE LLERAS	135	4	139	4
	IE ANTONIA SANTOS	137	4	141	4
	IE POLICARPA SALAVARRIETA	69	2	71	2

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

DÍA 2	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTUDIANTES	DOCENTES	CUPOS	BUSES
8 a 10	IE LA RIBERA	89	3	92	3
	IE RANCHO GRANDE	154	5	159	4
	LOS COLORES	91	3	94	3
10 a 12	IE SAN JOSE	90	3	93	3
	IE JOSE MARIA CORDOBA	193	6	199	5
	IE GENERAL SANTANDER	77	2	79	2
2 a 4	IE LA PRADERA	157	5	162	5
	IE VICTORIA MANZUR	151	5	156	5
4 a 6	IE SANTA ROSA DE LIMA	134	4	138	4
	IE ANTONIO NARIÑO	111	4	115	3
	IE LA INMACULADA	80	3	83	3

DÍA 3	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ESTUDIANTES	DOCENTES	CUPOS	BUSES
8 a 10	LOS ARAUJOS	94	3	97	3
	GUATEQUE	13	1	65	2
	IE EL RECUERDO	52	2		
	IE MANUEL RUIZ ALVAREZ	61	2	63	2
	IE VILLA MARGARITA	118	3	121	3
10 a 12	I E ROBINSON PITALUA	99	3	102	3
	IE MOGAMBO	89	3	92	3
	LOS NOGALES	99	3	102	3

2 a 4	IE ISABEL LA CATOLICA	69	2	71	2
	IE LICEO GUILLERMO VALENCIA	100	3	103	3
	IE MERCEDES ABREGO	91	3	94	3
	IE SANTA MARIA	61	2	63	2
4 a 5	CLAUSURA				

SERVICIO TRANSPORTE	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	TOTAL	PROMEDIO/DÍA
ESTUDIANTES MOVILIZADOS	1342	1327	946	3615	1205
DOCENTES MOVILIZADOS	41	43	30	114	38
					1243

También se realizará una Gira rural para lo cual se plantea lo siguiente:

Se dispondrá transporte para desplazar a representantes de las Instituciones de Educación Superior, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (ETDH), y Formación Para el Trabajo (FPT), a puntos de encuentros de las Instituciones Educativas Oficiales rurales para presentar las ofertas académicas.

Se encuentra programada para realizarse a través de una gira rural durante cuatro días, para lo cual se dispondrá el transporte para trasladar a representantes de las Instituciones de Educación Superior (IES), Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (ETDH) y Formación Para el Trabajo (FPT), y/o movilizar estudiantes de IE rurales concéntricas al sitio del evento, a fin de a conocer las diferentes ofertas académicas.

DÍA 1			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	**ESTUDIANTES**	**DOCENTES**	**TOTAL**
IE BESITO VOLAO	44	2	46
IE VILLA CIELO	53	2	55
IE EL SABANAL	51	2	53

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

DÍA 2			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	**ESTUDIANTES**	**DOCENTES**	**TOTAL**
IE SAN ANTERITO	41	1	41
IE SAN ISIDRO	34	1	35
IE SANTA ISABEL	17	1	18
IE SANTAFE	40	1	41
IE TRES PALMAS	17	1	18

DÍA 3			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	**ESTUDIANTES**	**DOCENTES**	**TOTAL**
IE EL CERRITO	17	1	18
IE KM 12	37	1	38
IE PATIO BONITO	44	2	46

DÍA 4			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	**ESTUDIANTES**	**DOCENTES**	**TOTAL**
IE TIGRE VILLA CLARETH	38	1	39
IE AUGUSTO ESPINOSA VALDERRAMA	41	1	42
IE CAÑO VIEJO PALOTAL	28	1	29
IE RAFAEL NUÑEZ	62	2	64

ASISTENTES ZONA RURAL			
	Estudiantes	**Docentes**	
DÍA 1	148	6	**Total Asistentes**
DÍA 2	149	5	

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

DÍA 3	98	4	584
DÍA 4	169	5	**Promedio/Día**
Total	564	20	
Promedio	141	5	**146**

Para la realización de estas actividades se detallan las especificaciones técnicas y de cantidad de los bienes y servicios a proporcionar:

OBJETIVO	ACTIVIDAD	RUBRO	DETALLE	CANT.	DÍAS
Crear espacios adecuados para presentar y orientar sobre las ofertas académicas de las Instituciones de Educación Superior, Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (ETDH), y Formación Para el Trabajo (FPT).	Contratación de personal de apoyo logístico que acompañe cada uno de los buses urbanos, otros en sitio que organicen los escenarios y otros que garanticen el cuidado de los equipos y materiales	Mano de obra no calificada	Personal de apoyo logístico que acompañe cada uno de los buses urbanos y otros en sitio	15	3
			Personal de apoyo logístico que organice los escenarios y garantice el cuidado de los equipos de apoyo	2	3
	Servicio de transporte urbano de buses para movilizar durante 3 días a estudiantes de grado 11 y docentes acompañantes de las IE oficiales y Megacolegios a sitio del evento y de retorno a las IE respectivas	Transporte	Transporte urbano de buses con capacidad de 35 a 40 pasajeros para movilizar durante 3 días (7:30 am a 6:30 pm, una hora de receso para el almuerzo) a estudiantes de grado 11 de las IE oficiales y Megacolegios a sitio del evento y de retorno a las IE respectivas	10	3
	Adecuación espacio para presentación de desarrollo de charlas motivacionales y muestras folclóricas	Materiales	Bastidor con marcos de aluminio como soporte para lona impresa personalizada (telón de fondo tarima) con imagen de la ciudad de Montería, nombre del evento, logo Alcaldía - Secretaría de	1	1

			Educación Municipal y logo de las 30 IES/ETDH/FT participantes. Tela poliéster, full color, 2.5x3mts.		
		Maquinaria y Equipo	Alquiler de mesa plástica vestida de medidas: largo 72cm; ancho 72cm x 72cm	1	3
			Alquiler de silla plástica sin brazo blanca	50	3
			Tarima de alto 40cms: Alquiler de tarima 4x4 mts con piso antideslizante negro, faldón negro y escalera de acceso	1	3
			Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 Khz	1	3
			Alquiler base para micrófono	1	3
			Sonido activo (autoamplificado) para 300 personas, para voz con cabina 15" 500w espacio abierto y cerrado	1	3
			Punto o extensión eléctrica	3	3
			Alquiler ventiladores industriales de pie, diámetro 30 cms, 280 w, tres velocidades	2	3
	Adecuación de espacios para la colocación de stand de las IES/ETDH/FT para ofertas académicas y SEM para oferta Todos a la U	Materiales	Escarapelas semirrígidas plásticas 9x5x12cm laminadas, a color, con cinta para portar la identificación de los participantes al evento (Representantes de las IES/ETDH/FT, Funcionarios de la SEM	190	1

			y Estudiantes de apoyo logístico.) con información de: rol, institución a quién representa, nombre del evento, logo Alcaldía de Montería.		
		Maquinaria y Equipo	Alquiler de carpa 4x4 lona blanca	1	3
	Suministro de alimentación y bebidas para los representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios SEM, estudiantes participantes y docentes acompañantes (3 días)	Otros servicios	Almuerzo menú sencillo 4 con empaque biodegradable: arroz con verduras (100 grs), pollo a la plancha (250 grs), ensalada (50 grs), croqueta de yuca (100 grs) y bebida refrescante 400 ml	120	3
			Estación de agua para 100 personas	2	3
			Estación de café para 100 personas	2	3
			Refrigerio menú 4: 1 dedito o 1 empanada (70 grs), bebida refrescante 400 ml	1243	3
Asignar los recursos y apropiar la metodología para la divulgación de la oferta académica en educación posmedia en zona rural	Servicio de transporte de buses rurales municipal para movilizar a 35 representantes de las IES/ETDH/FT durante 4 días a sitio del evento y retorno, así mismo movilizar estudiantes de IE rurales concéntricas a sitio del evento	Transporte	Transporte de buses rurales municipal para movilizar a 35 representantes de las IES/ETDH/FT durante 4 días a sitio del evento y retorno, así mismo movilizar estudiantes de IE rurales concéntricas a sitio del evento.	2	4
	Suministro de alimentación y bebidas para los representantes de las IES/ETDH/FT, funcionarios SEM,	Otros servicios	Botella de agua 600 ml - gira rural	35	4
			Refrigerio menú 4: 1 dedito o 1 empanada (70 grs), bebida refrescante 400 ml	35	4

	estudiantes participantes y docentes acompañantes durante los 4 días de gira rural.		Refrigerio menú 4: 1 dedito o 1 empanada (70 grs), bebida refrescante 400 ml - gira rural	146	4

CUARTA: OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD: La entidad está obligada a:

a. Pagar oportunamente al contratista según lo establecido en el contrato.
b. Suministrar la información y datos precisos referentes a las características de lo requerido.
c. Resolver las peticiones presentadas por el contratista en los términos consagrados por la ley.
d. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte.
e. Supervisar la debida, adecuada y oportuna ejecución del contrato, el cual será efectuado por la Secretaría de Educación del Municipio.

QUINTA: RESPONSABILIDAD: El Contratista es responsable por el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato. Además, responderá por los daños generados a la Entidad en la ejecución del contrato, causados por sus Contratistas o empleados, y de sus subcontratistas.

SEXTA: VALOR: El valor de la presente contratación, es por la suma de **SESENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($ 67'660.799,20)** incluida la totalidad de impuestos y demás costos directos e indirectos que se puedan generar con la celebración y ejecución del contrato.

SÉPTIMA: FORMA DE PAGO: El valor de las prestaciones derivadas de este contrato se pagará en su totalidad al término de ejecución del mismo, previo cumplimiento del objeto contractual, presentación de la cuenta de cobro o factura, acompañada del certificado de cumplimiento expedido por el Supervisor e informe final del supervisor, en el que conste que las actividades se realizaron de acuerdo a los compromisos adquiridos, informe del contratista, entrada de los bienes a Almacén y liquidación del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Para el pago, deberá aportarse el pago de la seguridad social, con el fin de darle cumplimiento al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y acreditarse de conformidad con la Ley y los conceptos emitidos por el Ministerio de Protección Social al respecto. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El valor total de este contrato incluye todos los costos y gastos en que tenga que incurrir EL **CONTRATISTA** para el cumplimiento de su objeto, por lo cual no habrá lugar a reconocimiento adicional alguno, exceptuando la fuerza mayor y el caso fortuito.

NOTA: El Municipio no se responsabilizará por la demora presentada en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte para el trámite y previa recepción de los elementos a satisfacción por parte del contratista o no se ajusta a cualquiera de las condiciones establecidas en el contrato. El termino para el pago solo empezara a contratarse desde la fecha en que se presenten en debida forma y adjuntándola totalidad de los documentos

exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

OCTAVA: PLAZO DEL CONTRATO: El plazo de ejecución del contrato es de **UN (01) MES**, contado a partir de la suscripción del acta de inicio.

NOVENA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: El pago de la suma estipulada en esta comunicación se sujetará a la apropiación presupuestal correspondiente y específicamente al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 22002564 del 28 de octubre de 2022, por valor de $84.575.999 M/CTE, expedido por el Jefe de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda del Municipio.

MONTERÍA

Alcaldía de Montería

OFICINA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Solicitud Nº	22002309
CDP No.	22002564
viernes 28 octubre 2022	

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldía de Montería Para la vigencia Fiscal de 2022 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas así:

Rubro	Descripción	Tipo de Financiación	Valor C.D.P.	Valor Disponible
2.3.2.02.02.009-02-5	Servicios para la comunidad, sociales y personales	05-2 - I.C.L.D. SALDOS CDP VIGENCIA ANTERIOR	$ 84.575.999,00	$ 95.300.000,00
		Totales...	$ 84.575.999,00	$ 95.300.000,00

Total CDP en letras: OCHENTA y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA y NUEVE Pesos

El certificado No. 22002564 se emite en Montería el día viernes 28 de octubre de 2022 como requisito previo a DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR. DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

DÉCIMA: SUPERVISIÓN: La supervisión de la ejecución del objeto contractual será ejercida por la secretaria de Educación del Municipio de Montería.

DÉCIMA PRIMERA: GARANTÍAS: De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015, el contratista deberá otorgar a favor del MUNICIPIO DE MONTERÍA las siguientes garantías:

Característica	Condición		
Clase	Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) contrato de seguro contenido en una póliza para entidades Estatales, (ii) patrimonio autónomo, (iii) garantía bancaria.		
Asegurado/ beneficiario	MUNICIPIO DE MONTERÍA identificado con NIT800096734-1		
Amparos, vigencia y valores asegurados	**Amparo**	**Vigencia**	**Valor Asegurado**
	Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula	Plazo del contrato y seis (6) meses más.	Diez por ciento 10% del valor del contrato.

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

Caracteristica	Condición		
	penal pecuniaria que se le impongan		
	Calidad del servicio	Plazo del contrato y seis (6) meses más.	Diez por ciento 10% del valor del contrato.
	Calidad de los bienes	Plazo del contrato y seis (6) meses más.	Diez por ciento 10% del valor del contrato.
	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales del personal que el contratista haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato	Plazo del contrato y tres (3) años más.	Diez por ciento 10% del valor del contrato.
	Responsabilidad Civil Extracontractual.	Por el término de ejecución del contrato.	Por una suma equivalente a 200 SMLMV
Tomador	• Para las personas jurídicas: la garantía debe tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio respectiva, y no solo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad puede denominarse de esa manera. • No se aceptan garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del consorcio. Cuando el contratista sea una unión temporal o consorcio, se debe incluir su razón social, NIT y porcentaje de participación de cada uno de los integrantes. • Para el contratista conformado por una estructura plural (unión temporal, consorcio): la garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del contratista, para lo cual se debe relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de esta.		
Información necesaria dentro de la póliza	• Número y año del contrato • Objeto del contrato • Firma del representante legal del contratista • En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor. Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es $14.980.420,20 aproximar a $14.980.421		

El contratista está obligado a restablecer el valor de la garantía cuando esta se reduzca por razón de las reclamaciones que efectúe la entidad, así como ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato. No restablecer la garantía, no adicionarla o

prorrogarla, según el caso, constituye causal de incumplimiento del contrato y se iniciarán los procesos sancionatorios a que haya lugar.

DÉCIMA SEGUNDA: LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL: Las actividades previstas en el presente Contrato se deben desarrollar en el Municipio de Montería, Departamento de Córdoba y el Domicilio contractual es el Municipio de Montería.

DÉCIMA TERCERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: El presente contrato se perfecciona con la firma de este documento por parte del ordenador del gasto. Para su ejecución, se requiere el Registro Presupuestal correspondiente y la aprobación de las garantías solicitadas por la entidad.

DÉCIMA CUARTA: DOCUMENTOS: Los documentos que a continuación se relacionan, hacen parte integral del Contrato, los cuales determinan, regulan, complementan y adicionan lo aquí pactado, y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales:

1. Estudios y documentos previos.
2. Invitación, Adendas, Anexos, Formatos, Matrices, Formularios.
3. Propuesta presentada por el Contratista.
4. Toda la correspondencia que se surta entre las partes durante el término de ejecución del Contrato

Proyectó y Revisó: José Antonio Berrocal A. -Contratista Asesor OAJ.
Vo.Bo. Karina Carrascal Socarrás. Jefe Oficina Asesora Jurídica.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-44-101023425	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	11	2022	21	11	2022	00:00	28	02	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA	CC: 1032.439.147

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3011518752

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN NIT:
MUNICIPIO DE MONTERIA	800.095.734-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 27 NRO. 3 - 16	MONTERIA, CORDOBA	7924142

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECHOSIN, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA EN RELACION A DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADEMICAS EN LA EDUCACION SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

No. CMC-SEM-086-2022

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	21/11/2022	28/02/2023	$8,457,599.90

FECHA ADJUDICACIÓN : 23/11/2022

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,320.00	$ **********33,320.00	$ ********8,457,599.90	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS SI	174376	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101023425

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante S. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-44-101023425	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	11	2022	21	11	2022	00:00	28	02	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA		CC: 1032.439.147
DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3011518752

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT:	800.096.734-1
	MUNICIPIO DE MONTERIA		
DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELEFONO	7824142

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Mercy Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Olímpica Comfenalco

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ ******9,000.00	$ ******5,320.00	$ **********33,320.00	$ ********8,457,599.90	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS SI	174376	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 38 NO.3 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021147 (8020) 110150097059S (3900) 8000033330 (96) 20231121

REFERENCIA PAGO: 110150097059-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670042423 11

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000042423115

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
17/11/2022 08:39p.m.	

RECIBIMOS DE: E ASEGURAMOS BIEN LTDA — NIT. 901.110.785

LA SUMA DE: Treinta y tres mil trescientos veinte pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000042423115

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
AGENCIA MONTERIA-44-101023425-0-1	$28,000.00		$5,320.00	$33,320.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 33,320.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 33,320.00
OTROS:

TRANSACCION: 0004242311

TOTAL: $33,320.00

CAJERO: PAGUESTADO

11/20/2022 12:25:36PM

172.16.10.23

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-40-101007969	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	11	2022	28	11	2022	00:00	30	12	2022	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA	CC: 1032.439.147

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3011618752

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN NIT:
	MUNICIPIO DE MONTERIA	890.806.734-1

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO
CL 27 NRO. 3 - 16		MONTERIA, CORDOBA		7824142

BENEFICIARIO: 800096734 - MUNICIPIO DE MONTERIA ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A RESIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO, EN VIRTUD DE LOS DISPUESTO EN EL ARTICULO 2341 DE NUESTRO CODIGO CIVIL, REFERENTE A DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADEMICAS EN LA EDUCACION SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

ACEPTACION DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	28/11/2022	30/12/2022	$200,000,000.00	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	28/11/2022	30/12/2022	$20,000,000.00	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	28/11/2022	30/12/2022	$20,000,000.00	

ACLARACIONES

ASEGURADO: MUNICIPIO DE MONTERIA Y MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE MONTERIA Y TERCEROS AFECTADOS

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******200,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS SU	174376	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.3 - 17 - TELEFONO: 7813239 - MONTERIA

53-40-101007969

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zacarías B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-40-101007969	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	11	2022	28	11	2022	00:00	30	12	2022	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA		CC: 1032.439.147
DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3011518752

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE MONTERIA		NIT: 800.096.734-1
DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELÉFONO:	7924142

BENEFICIARIO: 800096734 - MUNICIPIO DE MONTERIA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	28/11/2022	30/12/2022	$20,000,000.00	
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	28/11/2022	30/12/2022	$20,000,000.00	
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV	28/11/2022	30/12/2022	$20,000,000.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 35 NO.3 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101007969

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zorrilla S. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF1743TEA 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-46-101007969	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	11	2022	28	11	2022	00:00	30	12	2022	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA		CC: 1032.439.147
DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3011515752

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN NIT:	890.096.734-1
	MUNICIPIO DE MONTERIA		
DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELEFONO	7924142
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:		

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · SuperINTER · SURTIMAX · Movii Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Cafam · Colsubsidio

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******200,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS DE ASEGURAMOS BI	174378	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 18 NO.3 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-40-101007969	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	11	2022	28	11	2022	00:00	30	12	2022	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA		CC: 1032.439.147
DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3011518752

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE MONTERIA		NIT: 800.096.734-1
DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELÉFONO:	7924142

BENEFICIARIO: 800096734 - MUNICIPIO DE MONTERIA

TEXTO ACLARATORIO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813220 - MONTERIA

53-40-101007969

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante S. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

GUP174278A

3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670042729O9

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000042729097

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
29/11/2022 03:13p.m.	

RECIBIMOS DE: E ASEGURAMOS BIEN LTDA — NIT. 901.110.785

LA SUMA DE: Sesenta y seis mil ciento sesenta y siete pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000042729097

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
AGENCIA MONTERIA-40-101007969-0-1	$55,602.00		$10,565.00	$66,167.00

FORMA DE PAGO

Tarjeta Credito - $ 66,167.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 66,167.00
OTROS:

TRANSACCION: 0004272909

TOTAL: $66,167.00

CAJERO: PAGUESTADO

11/29/2022 3:17:48PM

172.16.10.23

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-44-101023599	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	11	2022	28	11	2022	00:00	30	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA	CC: 1032.439.147

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3011518752

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT:
	MUNICIPIO DE MONTERIA	800.096.734-1

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 27 NRO. 3 - 16	MONTERIA, CORDOBA	7824142

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECOSIOS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADEMICAS EN LA EDUCACION SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA.

ACEPTACION DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTGAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/11/2022	30/06/2023	$6,766,080.00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/11/2022	30/06/2023	$6,766,080.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	28/11/2022	30/06/2023	$6,766,080.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/11/2022	30/12/2025	$6,766,080.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****122,729.00	$ *******8,000.00	$ ******24,638.00	$ **********155,568.00	$ *******27,064,320.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS DE ASEGURAMOS SI	174376	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUNIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

53-44-101023599

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MONTERIA	AGENCIA MONTERIA	53	53-44-101023599	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	11	2022	28	11	2022	00:00	30	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CARMONA CASADIEGO, MONICA LILIANA		CC: 1032.439.147
DIRECCIÓN: CR 46 NRO. 123 - 37 APTO 401	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3011518752

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 860.696.736-1
MUNICIPIO DE MONTERIA		
DIRECCIÓN: CL 27 NRO. 3 - 16	CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA	TELÉFONO 7924142

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA · MasterCard · Diners Club · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Mercamio · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Olímpica · Corresponsal

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******122.729,00	$ *******8.000,00	$ ******24.838,00	$ **********155.568,00	$ *******27.064.320,00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS SI	174376	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7812030 - MONTERIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

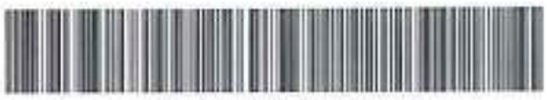
(415) 7709998031567 (8020) 110158009865S9 (3900) 000000155568 (96) 20231129

REFERENCIA PAGO: 110158009865S-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.



77099980211670042725 26

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000042725261

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
29/11/2022 02:19p.m.	

RECIBIMOS DE: E ASEGURAMOS BIEN LTDA — NIT. 901.110.785

LA SUMA DE: Ciento cincuenta y cinco mil quinientos sesenta y ocho pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000042725261

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
AGENCIA MONTERIA-44-101023599-0-1	$130,729.00		$24,839.00	$155,568.00

FORMA DE PAGO

Tarjeta Credito - $ 155,568.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 155,568.00
OTROS:

TRANSACCION: 0004272526

TOTAL: $155,568.00

CAJERO: PAGUESTADO

11/29/2022 2:21:39PM

172.16.10.23

Alcaldía de Montería
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
NIT.800096734-1

ACTA DE INICIO
CONTRATO CMC-SEM-086-2022

CONTRATO:	CMC-SEM-086-2022
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
OBJETO DEL CONTRATO	DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR, DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.
VALOR DEL CONTRATO	$ 67.660.799,20 M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	UN (1) MES.
FECHA ACTA DE INICIO:	29 DE NOVIEMBRE DE 2022

En Montería, a los Veintinueve (29) días del mes de noviembre del año 2022, se reunieron la Secretaria de Educación, Doctora **LINA CORDERO BERRIO,** en calidad de supervisora del contrato, y **MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá en calidad de contratista, con el propósito de suscribir la presente Acta y dar inicio al contrato de la referencia.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los Veintinueve (29) días del mes de Noviembre del año 2022.

LINA CORDERO BERRIO
Secretaria de Educación
SUPERVISORA

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
Cc 1.032.439.147 de Bogotá
CONTRATISTA

Proyectó: Isabel Lorduy – Abogada Contratista SEM.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.439.147
CARMONA CASADIEGO

APELLIDOS
MONICA LILIANA

NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1990
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
03-OCT-2008 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INFORME EJECUCIÓN CMC-SEM-086-2022

De conformidad al objeto contractual, DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA, suscrito mediante contrato No. CMC-SEM-086-2022, ejecutado entre el 30 de noviembre al 09 diciembre de 2022; se detallarán a continuación las evidencias fotográficas de ejecución, para la respectiva constancia.

DIA 1 – URBANO (30/11/2022)

Bastidor con marcos de aluminio como soporte para lona impresa personalizada, de acuerdo con el diseño remitido por la secretaria de educación



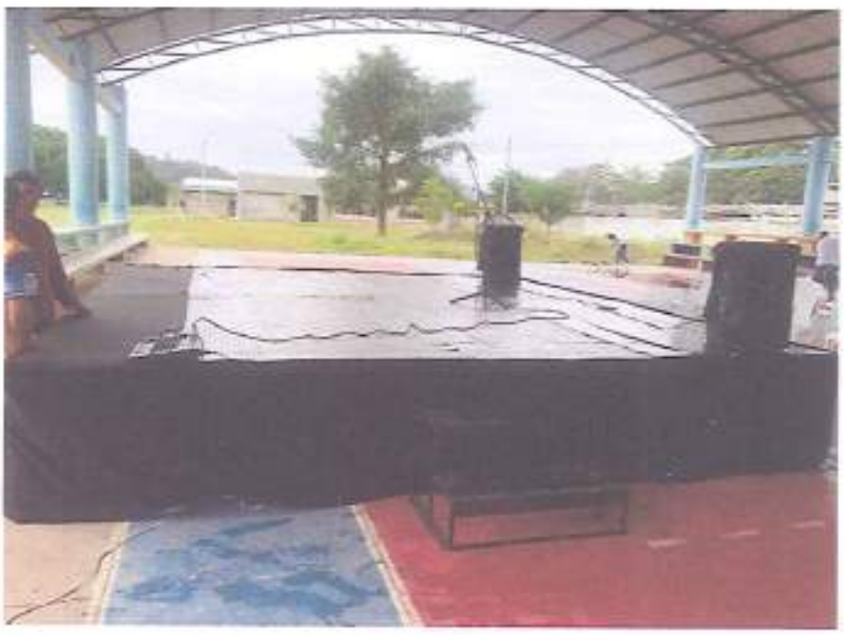
Mesa plástica vestida de blanco



Sillas plásticas sin brazos



Tarima 4x4, con piso antideslizante negro, faldón negro y escalera de acceso – micrófono inalámbrico – base para micrófono – sonido activo – extensión



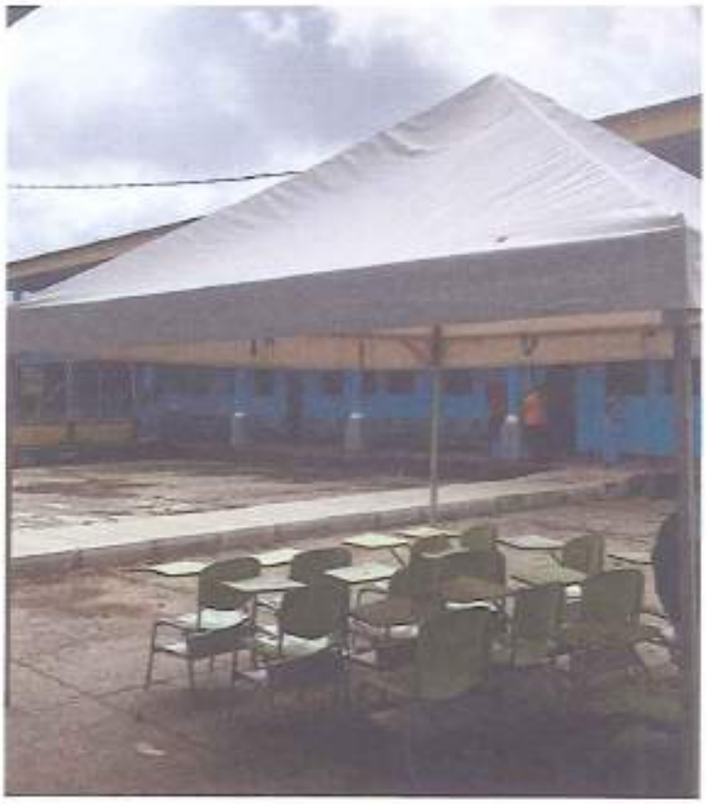
Tarima 4x4, con piso antideslizante negro, faldón negro y escalera de acceso – micrófono inalámbrico – base para micrófono – sonido activo – extensión y ventiladores



Escarapelas



Carpa 4x4



Almuerzo menú sencillo



Dos estaciones de agua





Refrigerios





Dos estaciones de café





A continuación, se relacionan fotografías que evidencian la realización del evento






SOTRAVEMAR














NUESTROS
PROGRAMAS
TÉCNICOS

DIA 2 – URBANO (01/12/2022)

Bastidor con marcos de aluminio como soporte para lona impresa personalizada, de acuerdo al diseño remitido por la secretaria de educación



Mesa plástica vestida de blanco



Sillas plásticas sin brazos



Tarima 4x4, con piso antideslizante negro, faldón negro y escalera de acceso – micrófono inalámbrico – base para micrófono – sonido activo – extensión ventiladores



Escarapelas



Carpa 4x4



Almuerzo menú sencillo



Dos estaciones de agua





Refrigerios



Dos estaciones de café





A continuación, se relacionan fotografías que evidencian la realización del evento












cim
METODOLOGÍA PRESENCIAL
METODOLOGÍA A DISTANCIA









DIA 3 – URBANO (02/12/2022)

Bastidor con marcos de aluminio como soporte para lona impresa personalizada, de acuerdo con el diseño remitido por la secretaría de educación

Tarima 4x4, con piso antideslizante negro, faldón negro y escalera de acceso – micrófono inalámbrico – base para micrófono – sonido activo – extensión ventiladores



Mesa plástica vestida de blanco



Sillas plásticas sin brazos



almuerzos



carpa



Escarapelas



Dos estaciones de agua y cafe





Refrigerios



A continuación, se relacionan fotografías que evidencian la realización del evento












MADRID


CORPORACIÓN
EDUCATIVA
DE CÓRDOBA


PSICOLOGÍA
EL CID


YHK 927



DIA 1 – RURAL (05/12/2022)

se relacionan fotografías que evidencian la realización del evento









DIA 2 – RURAL (06/12/2022)

se relacionan fotografías que evidencian la realización del evento









DIA 3 – RURAL (07/12/2022)

se relacionan fotografías que evidencian la realización del evento









DIA 4 – RURAL (09/12/2022)

se relacionan fotografías que evidencian la realización del evento









Mónica Lilliana Carmona Casadiego
c.c 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
contratista

ACTA DÍA 1

Contratación No. CMC-SEM-086-2022

OBJETO CONTRACTUAL: DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

El 5 de diciembre de 2022, a las 8:00 a.m. en las instalaciones de la I.E EL CERRITO, en el corregimiento El Cerrito – Córdoba, se realizó FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA, durante el desarrollo de la jornada, se contó con la asistencia de las siguientes instituciones:

- I.E BESITO VOLAO.
- I.E VILLA CIELO.
- I.E EL SABANAL.

Así mismo, durante la realización de la feria se realizó la entrega de 181 refrigerios compuestos de 1 dedito + bebida refrescante de 400ml.

La jornada concluye a las 12:00 p.m., sin novedades

Se firma en el corregimiento el cerrito córdoba, el 5 de diciembre de 2022.

Mónica Liliana Carmona Casadiego
c.c. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
contratista

LINA CORDERO BERRIO
c.c 34.979.815
Secretaria de Despacho de Educación Municipal
APROBO. Nora Lucía Hoyos Rojas - Líder Calidad Educativa.
REVISO. Jair Peralta López - Profesional Calidad Educativa

ACTA DÍA 2

Contratación No. CMC-SEM-086-2022

OBJETO CONTRACTUAL: DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

El 6 de diciembre de 2022, a las 8:00 a.m. en las instalaciones de la I.E EL CERRITO, en el corregimiento El Cerrito – Córdoba, se realizó FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA, durante el desarrollo de la jornada, se contó con la asistencia de las siguientes instituciones:

- I.E SAN ANTERITO.
- I.E SAN ISIDRO.
- I.E SANTA ISABEL.
- I.E SANTAFE.
- I.E TRES PALMAS.

Así mismo, durante la realización de la feria se realizó la entrega de 181 refrigerios compuestos de 1 dedito + bebida refrescante de 400ml.

La jornada concluye a las 12:00 p.m., sin novedades

Se firma en el corregimiento el cerrito córdoba, el 6 de diciembre de 2022.

Mónica Liliana Carmona Casadiego
c.c. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
contratista

LINA CORDERO BERRIO
c.c 34.979.815
Secretaria de Despacho de Educación Municipal
APROBO. Nora Lucía Hoyos Rojas - Líder Calidad Educativa.
REVISO. Jair Peralta López - Profesional Calidad Educativa

ACTA DÍA 3

Contratación No. CMC-SEM-086-2022

OBJETO CONTRACTUAL: DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

El 7 de diciembre de 2022, a las 8:00 a.m. en las instalaciones de la I.E EL CERRITO, en el corregimiento El Cerrito – Córdoba, se realizó FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA, durante el desarrollo de la jornada, se contó con la asistencia de las siguientes instituciones:

- I.E EL CERRITO.
- I.E KM 12.
- I.E PATIO BONITO.

Así mismo, durante la realización de la feria se realizó la entrega de 181 refrigerios compuestos de 1 dedito + bebida refrescante de 400ml.

La jornada concluye a las 12:00 p.m., sin novedades

Se firma en el corregimiento el cerrito córdoba, el 7 de diciembre de 2022.

Mónica Liliana Carmona Casadiego
c.c. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
contratista

LINA CORDERO BERRIO
c.c 34.979.815
Secretaria de Despacho de Educación Municipal
APROBO. Nora Lucía Hoyos Rojas - Líder Calidad Educativa.
REVISO. Jair Peralta López - Profesional Calidad Educativa

ACTA DÍA 4

Contratación No. CMC-SEM-086-2022

OBJETO CONTRACTUAL: DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

El 9 de diciembre de 2022, a las 8:00 a.m. en las instalaciones de la I.E EL CERRITO, en el corregimiento El Cerrito – Córdoba, se realizó FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDA A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA, durante el desarrollo de la jornada, se contó con la asistencia de las siguientes instituciones:

- I.E TIGRE VILLA CLARETH.
- I.E AUGUSTO ESPINOSA VALDERRAMA.
- I.E CAÑO VIEJO PALOTAL.
- I.E RAFAEL NUÑEZ.

Así mismo, durante la realización de la feria se realizó la entrega de 181 refrigerios compuestos de 1 dedito + bebida refrescante de 400ml.

La jornada concluye a las 12:00 p.m., sin novedades

Se firma en el corregimiento el cerrito córdoba, el 9 de diciembre de 2022.

Mónica Liliana Carmona Casadiego
c.c. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
contratista

LINA CORDERO BERRIO
c.c 34.979.815
Secretaria de Despacho de Educación Municipal
APROBO. Nora Lucia Hoyos Rojas - Lider Calidad Educativa.
REVISO. Jair Peralta López - Profesional Calidad Educativa

Alcaldía de Montería

MUNICIPIO DE MONTERIA

ALMACEN

COMPROBANTE DE INGRESOS No. 264

POR BIENES DE CONSUMO Y DEVOLUTIVOS

CONTRATO: **COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE OFERTA No.**

PROVEEDOR: **CMC-SEM-086-2022 -MONICA CARMONA CASADIEGO**

NIT. CC: 1032439147

FECHA: noviembre 30 de 2022

CONSECUTIVO:

DESTINO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	V.UNITARIO	V. TOTAL
	Escarapelas semirrígidas plásticas 9x5x12cm laminadas, a color, con cinta para portar la identificación	190	$ 2.560,00	$ 486.400,00
	Bastidor con marcos de aluminio como soporte para lona impresa personalizada (telón de fondo tarima)	1	$ 913.475,00	$ 913.475,00
	Almuerzo menú sencillo 4 con empaque biodegradable: arroz con verduras (100 grs), pollo a la plancha (250 grs), ensalada (50 grs), croqueta de yuca (100 grs) y bebida refrescante 400 ml	120	$ 16.386,40	$ 1.966.368,00
	Refrigerio menú 4: 1 dedito o 1 empanada (70 grs), bebida refrescante 400 ml	1243	$ 4.618,40	$ 5.740.671,20
			TOTAL	$ 9.106.914,20

ALMACENISTA

Gobierno de la GE TI QUIEN RECIBE

NOMBRE

Alcaldía de Montería

MUNICIPIO DE MONTERIA

ALMACEN

COMPROBANTE DE INGRESOS No. 264-1

POR BIENES DE CONSUMO Y DEVOLUTIVOS

CONTRATO:
PROVEEDOR: **COMUNICACIÒN DE ACEPTACION DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022 -MONICA CARMONA CASADIEGO**
NIT. CC: 1032439147
FECHA: DICIEMBRE 1 DE 2022
CONSECUTIVO:
DESTINO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	V.UNITARIO	V. TOTAL
	Almuerzo menú sencillo 4 con empaque biodegradable: arroz con verduras (100 grs), pollo a la plancha (250 grs), ensalada (50 grs), croqueta de yuca (100 grs) y bebida refrescante 400 ml	120	$ 16.386,40	$ 1.966.368,00
	Refrigerio menú 4: 1 dedito o 1 empanada (70 grs), bebida refrescante 400 m	1243	$ 4.618,00	$ 5.740.174,00
			TOTAL	$ 7.706.542,00

ALMACENISTA

QUIEN RECIBE
NOMBRE

Alcaldía de Montería

MUNICIPIO DE MONTERIA

ALMACEN

COMPROBANTE DE INGRESOS No. 265

POR BIENES DE CONSUMO Y DEVOLUTIVOS

CONTRATO:
PROVEEDOR:
NIT. CC:
FECHA:
CONSECUTIVO:
DESTINO:

COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE OFERTA No.
CMC-SEM-086-2022 -MONICA CARMONA CASADIEGO
1032439147
DICIEMBRE 2 DE 2022

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	V.UNITARIO	V. TOTAL
	Almuerzo menú sencillo 4 con empaque biodegradable: arroz con verduras (100 grs), pollo a la plancha (250 grs), ensalada (50 grs), croqueta de yuca (100 grs) y bebida refrescante 400 ml	120	$ 16.386,40	$ 1.966.368,00
	Refrigerio menú 4: 1 dedito o 1 empanada (70 grs), bebida refrescante 400 m	1243	$ 4.618,00	$ 5.740.174,00
				$ 7.706.542,00

ALMACENISTA

Gobierno de la GE

QUIEN RECIBE
NOMBRE

Alcaldía de Montería

MUNICIPIO DE MONTERIA

ALMACEN

COMPROBANTE DE INGRESOS No. 267

POR BIENES DE CONSUMO Y DEVOLUTIVOS

CONTRATO: **COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE OFERTA No.**

PROVEEDOR: **CMC-SEM-086-2022 -MONICA CARMONA CASADIEGO**

NIT. CC: 1032439147

FECHA: DICIEMBRE 6 DE 2022

CONSECUTIVO:

DESTINO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	V.UNITARIO	V. TOTAL
	Botella de agua 600 ml	35	$ 2.734,40	$ 95.704,00
	Refrigerio menú 4: 1 dedito o 1 empanada (70 grs), bebida refrescante 400 m	181	$ 4.618,00	$ 835.858,00
			TOTAL	$ 931.562,00

ALMACENISTA

Gobierno de la GE

QUIEN RECIBE

NOMBRE

Alcaldía de Montería

MUNICIPIO DE MONTERIA

ALMACEN

COMPROBANTE DE INGRESOS No. 268

POR BIENES DE CONSUMO Y DEVOLUTIVOS

CONTRATO:
PROVEEDOR: **COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE OFERTA No. CMC-SEM-086-2022 -MONICA CARMONA CASADIEGO**
NIT. CC: 1032439147
FECHA: DICIEMBRE 7 DE 2022
CONSECUTIVO:
DESTINO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	V.UNITARIO	V. TOTAL
	Botella de agua 600 ml	35	$ 2.734,40	$ 95.704,00
	Refrigerio menú 4: 1 dedito o 1 empanada (70 grs), bebida refrescante 400 m	181	$ 4.618,00	$ 835.858,00
			TOTAL	$ 931.562,00

ALMACENISTA

Gobierno de la GENTE

QUIEN RECIBE
NOMBRE

Alcaldía de Montería

MUNICIPIO DE MONTERIA

ALMACEN

COMPROBANTE DE INGRESOS No. 266

POR BIENES DE CONSUMO Y DEVOLUTIVOS

CONTRATO: **COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE OFERTA No.**

PROVEEDOR: **CMC-SEM-086-2022 -MONICA CARMONA CASADIEGO**

NIT. CC: **1032439147**

FECHA: DICIMEBRE 5 DE 2022

CONSECUTIVO:

DESTINO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	V.UNITARIO	V. TOTAL
	Botellas de aguas 600 ml	35	$ 2.734,40	$ 95.704,00
	Refrigerio menú 4: 1 dedito o 1 empanada (70 grs), bebida refrescante 400 m	181	$ 4.618,00	$ 835.858,00
			TOTAL	$ 931.562,00

ALMACENISTA

Gobierno de la

QUIEN RECIBE

NOMBRE

Alcaldía de Montería

MUNICIPIO DE MONTERIA

ALMACEN

COMPROBANTE DE INGRESOS No. 309

POR BIENES DE CONSUMO Y DEVOLUTIVOS

CONTRATO: COMUNICACIN DE ACEPTACION DE OFERTA

PROVEEDOR: NO.CMC-SGM-086-2022- MONICA CARMONA

NIT. CC: 1.032.439.439.147

FECHA: DICIEMBRE 9 DE 2022

CONSECUTIVO:

DESTINO:

CODIGO	DESCRIPCION	UNID	V.UNITARIO	V. TOTAL
	BOTELLAS DE AGUAS 600ML	35	$ 2.734	$ 95.704,00
	REFRIGERIOS MENU 4.1 DEDITO 01 EMAPANADA (70 GRS)BEBIDAS	181	$ 4.618,00	$ 835.858,00
			TOTAL	$ 931.562,00

ALMACENISTA

Gobierno de la GENTE

QUIEN RECIBE

NOMBRE

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes **MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C., a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra **EDNA ROCIO MARIN CUELLO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.067.883.497 de montería, quien obra en nombre y representación **SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S** sociedad debidamente constituida bajo las leyes de la República de Colombia, identificada con NIT 901.542.278-4, a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA: en razón del contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" para que preste el servicio de transporte, mediante la puesta en servicio de 10 buses, con capacidad para mínimo 40 pasajeros, para prestar transporte en la zona urbana, los cuales cumplirán con las rutas suministradas por parte de la secretaría de educación y/o el contratante y 2 buses con capacidad para mínimo 40 pasajeros, para prestar transporte intermunicipal en zona rural

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a ceder el uso del bien descrito en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a titulo de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de TREINTA MILLONES TRESCIENTO VEINTE MIL PESOS ($ 30.320.000)

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:
1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:
1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Cumplir con las obligaciones que tiene como empleador del personal que utilice en la ejecución del contrato, frente al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Riesgos Profesionales y Pensiones) y Parafiscales (Cajas de Compensación Familia, SENA e ICBF).
4. Cumplir con las obligaciones tributarias y fiscales establecidas en la Ley.
5. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
6. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:
-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Independencia laboral. el personal que utilice EL (LA) CONTRATISTA para cumplir el contrato, podrán ser sus trabajadores o sus contratistas. Por tanto, aquél cumplirá con las obligaciones legales o contractuales que adquiera con ellos sin involucrar a LA CONTRATANTE. Parágrafo: No habrá solidaridad entre LAS PARTES. Cada una responderá frente a terceros por las obligaciones que específicamente asume debido al contrato.

NOVENO: Cláusula penal pecuniaria. En caso de incumplimiento, total o parcial, de las obligaciones por parte de EL (LA) CONTRATISTA, éste pagará a LA CONTRATANTE, a título de pena pecuniaria una suma de dinero equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor total del contrato. Esta cláusula se hará efectiva directamente por LA CONTRATANTE. EL (LA) CONTRATISTA manifiestan expresamente su autorización para el cobro de esta cláusula penal, renunciando a todo requerimiento judicial o extrajudicial para la constitución en mora o para su declaración. Este contrato más la prueba del incumplimiento por cualquier medio idóneo, servirá de título ejecutivo (artículo 1592 del Código Civil).

DECIMO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

DECIMO PRIMERO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.,

CONTRATISTAS

EDNA ROCIO MARIN cuello

EDNA ROCIO MARIN CUELLO
C.C 1.067.883.497 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

CEDULA. 1.032.439.147

DEBE A

SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S

NIT 901.542.278-4

POR CONCEPTO DE SERVICIO DE TRANSPORTE PRESTADO EL 30 DE NOVIEMBRE. 1,2,5,6,7,9 DE DICIEMBRE DE 2022, A TRAVES DE LA FLOTA DE TRANSPORTE INTEGRADA POR 10 BUSES

LA SUMA DE TREINTA MILLONES VEINTE MIL PESOS ($30.020.000)

Edna Rocio Marin Cuello

EDNA ROCIO MARIN CUELLO – REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 1.067.883.497

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14833583821

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 5 4 2 2 7 8 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería: 1 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica: 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres

35. Razón social: SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S

36. Nombre comercial | 37. Sigla: SOTRANSMAR S.A.S

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Córdoba 2 3

40. Ciudad/Municipio: Montería 0 0 1

41. Dirección principal: TV 29 37 25 L C 3 BRR VILLA NOVA

42. Correo electrónico: transportetransmar18@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 1 5 1 7 1 3 0 9 | 45. Teléfono 2: 3 1 1 5 2 0 2 1 8 5

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
4 9 2 1	2 0 2 1 - 1 1 - 1 9	4 9 2 2	2 0 2 1 - 1 1 - 1 9	4 9 2 3	5 2 2 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

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: 2022-09-16 16:56:02

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:

564. Nombre: MARIN CUELLO EDNA ROCIO
565. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 16-09-2022 04:56:13PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14833583821

[415]7707212489954[8020] 000014833583821

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 2 2 7 8	4	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 8 0 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 1 1 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 9 3 2 1 9	
78. Departamento	2 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjera	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 1 1 2 2
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha inicio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 2 0 5 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO COSTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14833583821

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 5 4 2 2 7 8 | 4

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Manizale

13. Buzón electrónico

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 1 | 1 1 | 2 2

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadani 1 3

101. Número de identificación: 1 0 6 7 8 8 3 4 9 7

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: MARIN

105. Segundo apellido: CUELLO

106. Primer nombre: EDNA

107. Otros nombres: ROCIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

2

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

3

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

4

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

5

98. Representación

99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 18-09-2022 04:56:18PM

Cámara de Comercio de Montería
Para Crecer!

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/10/2022 - 14:10:48
Recibo No. S000751906, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN *dWkHDQQnz1*

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://slimonteria.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE MONTERIA. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 7819292 Ext 305 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB www.ccmonteria.org.co

****

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S
Sigla : SOTRANSMAR S.A.S
Nit : 901542278-4
Domicilio: Montería

MATRÍCULA

Matrícula No: 193219
Fecha de matrícula: 22 de noviembre de 2021
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 20 de mayo de 2022
Grupo NIIF : O II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Cr 29 nro. 37 - 25 Lc 3 - Barrio villa nueva
Municipio : Montería
Correo electrónico : transportetransmar18@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3115171309
Teléfono comercial 2 : 3115202185
Teléfono comercial 3 : 3115202398

Dirección para notificación judicial : Cr 29 nro. 37 - 25 Lc 3 - Barrio villa nueva
Municipio : Montería
Correo electrónico de notificación : transportetransmar18@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3115171309
Teléfono notificación 2 : 3115202185
Teléfono notificación 3 : 3115202398

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 08 de agosto de 2021 de la Asamblea De Accionistas de Montería, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de noviembre de 2021, con el No. 54661 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona jurídica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. La sociedad tendrá como objetivo principal la explotación de los sistemas de transporte público de pasajeros y carga en todas las modalidades y modos, usos y servicios directos o complementarios. De manera especifica podrá dar apertura a servicios de transporte terrestre automotor y servicios de transporte fluvial, dirigidos a atender las necesidades de movilización en transporte de pasajeros, grupos específicos de escolares, laborales, turísticos, usuarios de la salud, a nivel urbano, regional, nacional e internacional, y dar apertura a los servicios de transporte de carga de bienes, cosas y multimodal a nivel nacional; igualmente los servicios de transporte mixto. Para lo anterior y en desarrollo de los objetivos sociales, la sociedad podrá llevar a cabo las siguientes actividades: a. Prestar el servicio de transporte público de pasajeros, maquinaria, equipos y carga general y especializada que le sean autorizados a nivel local, regional, nacional e internacional. b. Vincular equipos de transporte propios, bien sean por compra, leasing, o de propiedad de terceros para administrarlos adecuadamente en el mercado de oferta y demanda del transporte público. c. Realizar las gestiones de mercadeo y comercialización de sus servicios contratando directamente los servicios con los colegios, instituciones educativas, entidades públicas o privadas, usuarios del transporte en general y atender adecuadamente las necesidades de transporte. d. Utilizar su eslogan o marcas abreviadas de los servicios de transporte para una mejor penetración entre los usuarios, conocimiento y difusión de la sociedad, acompañados de su imagen corporativos. e. Poner en marcha sistemas de mantenimiento preventivo y correctivo para todos los equipos de transporte vinculados a la sociedad a través de talleres, servicios de estación, centro de diagnósticos automotor almacenes propios o por convenios comerciales con instituciones y marcas de reconocido prestigio y calidad. f. Importar y comercializar equipos, insumos y repuestos necesarios para la prestación de los servicios de transporte. g. Monitorear vía satélite la prestación oportuna y segura de los servicios, realizando tareas de seguimientos a los equipos de transporte y sus conductores con énfasis en los programas de seguridad vial. h. Examinar la idoneidad de los conductores u operadores de los equipos de transporte, seleccionando en forma autónoma aquellos que respondan a los perfiles previamente determinados, contratando su capacitación, formación y debida certificación laboral, cada oficio, a través de las instituciones educativas autorizadas para tales efectos, además controlando periódicamente su estado físico, psicosensométrico y medico a través de instituciones especializadas en salud ocupacional. I. Introducir tecnología de punta con utilización de programas y sistemas inteligentes, equipos de comunicación en red, inalámbricos y de precisión, con tarjetas de control recargables, sensores y cámaras infrarrojas, que permitan controlar la velocidad de los equipos de transporte, verificar el cumplimiento de rutas, frecuencias de viaje, horas de paso y llegada, los cumplimientos de rutas, frecuencia de viajes, horas de paso y llegada, los tiempos de descanso y comportamiento de los conductores, la seguridad de los pasajeros, de los bienes, cosas y carga en general. j. Poner en funcionamiento agencias sucursales o puntos de atención a los usuarios, prestando los servicios de agencia de viajes, ofreciendo paquetes turísticos, excursiones a los usuarios en general y promoción de los servicios de la sociedad. k. Prestar servicios logísticos de embarque y atraque a los equipos de transporte que utilicen los muelles en la red fluvial que tenga autorizada por las entidades competentes. l. Realizar alianzas estratégicas con proveedores de la industria del transporte

para la promoción y comercialización de sus productos y servicios, especialmente en logística. m. La sociedad podrá ser contratista en obras civiles de infraestructura vial, de la industria de la construcción, la minería y en el sector fluvial a nivel nacional en todos los Lineamientos relacionados con su objeto social. n. En general desarrollar todos aquellos servicios propios conexos con la actividad de transporte, de mejoramiento de La calidad de vida y bienestar de las comunidades. o. La sociedad podrá llevar a cabo en general; todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto social mencionado, así como cualesquier actividad similar conexo o complementaria o que permitan desarrollar el comercio y la industria del transporte. p. Le sociedad podrá representar en todas las licitaciones o invitaciones de carácter público o privado que se convoquen a nivel nacional, territorial, local e internacional, suscribiendo los contratos y actos que correspondan. q. Prestar en general todos los servicios de transporte que le sean autorizados e inercialnente aquellos que sean conexos. DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL. - La sociedad podrá desarrollar sus objetivos sociales principales y específicos antes enunciados mediante las siguientes funciones: a. Poner en funcionamiento su funcionamiento sus servicios en instalaciones propias o en arrendamiento, pudiendo invertir en la compra de bienes, muebles e inmuebles, gravarlos hipotecariamente y enajenarlos. b. Obtener las autorizacionas, créditos y avales paro poner en funcionamiento sus programas de acuerdo con su objeto social. c. Asociarse con personas naturales o jurídicas que persigan objetivos sociales similares con el propósito de optimizar sus recursos económicos y logísticos. d. Acometer todos los actos y contratos inherentes al giro ordinario de sus actividades. e. Representar marcas, modelos industriales, patentes, licencias, derechos y privilegios sobre productos y bienes materiales e inmateriales, corporales e incorporales, así como transferir, adquirir y celebrar contratos sobre toda la clase de propiedad intelectual e industrial. f. Formar porte de otras sociedades dependiendo del interés societario. g. Celebrar contratos de cuenta corriente con instituciones bancarias nacionales o extranjeras, públicas o privadas, de depósitos de ahorro, girar y sobregirar de dichas cuentas, girar, aceptar, endosar, cobrar, descontar, avalar, prorrogar, cancelar y protestar títulos valores y libranzas. h. Dar y tomar dinero o interés o sin él y contratar toda clase de préstamos con o sin garantía, descontar todo tipo de títulos valores y demás documentos civiles y comerciales. I. Realizar toda clase de operaciones de comercio nacional o exterior, importar y exportar toda clase de bienes, solicitar registros de importación, tramitar documentos de ante la aduana y otras entidades públicas, firmar, endosar, entregar y negociar conocimiento de embarque o de depósito, cartas de porte relativas de transporte terrestre, aéreo, marítimo y en general realizar todas las gestiones necesarias para la internación de los productos o bienes. j. Hacer propuestas de contratación administrativa y presentarse en licitaciones públicas o privadas, invitaciones públicas o contrataciones directas. k. Adquirir, comprar vender, ceder, permutar, dar y tomar cuotas sociales, derechos y acciones en sociedades, l. En general efectuar todos los actos, contratos y gestiones que sean necesarios o se consideren convenientes para la buena marcha de la sociedad, entendiéndose que la enumeración precedente no es taxativa.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 320.000.000,00
No. Acciones	320.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 320.000.000,00
No. Acciones	320.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 320.000.000,00
No. Acciones	320.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

administración y representación legal: REPRESENTACION LEGAL.- La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplente designado para un término de un (1) años por la Asamblea General de accionistas. Las funciones del representante legal terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la Asamblea General de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica. La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la Ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la Asamblea General de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de ésta. Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la Asamblea General de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El representante Legal o gerente tendrá a su cargo el manejo de la sociedad e sus relaciones internas y externas. Atenderá en las siguientes funciones: 1. Ejecutará las políticas y directrices que señale a la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva, velando por el fiel cumplimiento de los objetivos sociales de la sociedad contemplados en estos estatutos. 2. Atenderá a los accionistas, empleados, proveedores, contratistas, autoridades y público en general, decidiendo los asuntos que le sean confiados. 3. Velara y hará cumplir las determinaciones que sean adoptadas según los estatutos de la sociedad, reglamentos internos, normatividad del transporte y conexa con la actividad. 4. Nombrará y removerá a los empleados según la planta de personal aprobada por la Junta Directiva. 5. Realizara las compras, atenderá los gastos y firmara los convenios, contratos y servicios cuya cuantía sea inferior a veinte (20) S.M.M.V., y para los que superen la anterior cuantía requerirá de la aprobación previa de la Junta Directiva. 6. Velara por que la contabilidad se lleve claramente y al día, coordinando con el contador y revisor fiscal la presentación oportuna de los balances, registro de los libros oficiales y archivo de los documentos y soportes contables. 7. Informará a los accionistas la oferta de acciones que determine la Asamblea General y atenderá personalmente todo lo relacionada con el manejo de los títulos o acciones, dando oportuna atención a los requerimientos estatutarios y de Ley, que regulan la materia. 8. Presentar ante la Junta Directiva o Asamblea General los proyectos en los cuales pueda tener interés Los accionistas, acompañados de las proyecciones económicas, las disposiciones legales que los permitan y de las limitaciones que pudieran existir. 9. Velar por la adecuada ejecución presupuestal de cada vigencia. 10. Atender todas las funciones que en su calidad de representante legal le correspondan. La sociedad tendrá un gerente para dirigir, administrar y representar legalmente la entidad ante terceros, quien tendrá restricciones de contratación señaladas en los presentes estatutos. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todos las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado a la Junta Directiva o los Accionistas. En las relaciones frente a los terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante

legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. limitaciones: facultades de la Junta Directiva: Facultar previamente al representante legal o gerente de la sociedad para realizar gastos, compras e inversiones, firmas de contratos y documentos en los cuales la sociedad se vaya comprometer con obligaciones superiores a veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV).

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 08 de agosto de 2021 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 22 de noviembre de 2021 con el No. 54661 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	EDNA ROCIO MARIN CUELLO	C.C. No. 1.067.883.497

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: H4921
Actividad secundaria Código CIIU: H4922
Otras actividades Código CIIU: H4923 H5229

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/10/2022 - 14:10:48
Recibo No. S000751905, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dWkHDQQezl

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://simonteria.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $0
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

Que la matrícula del comerciante y/o establecimiento de comercio localizado en la dirección que aparece reportada en este certificado, se informó a las secretarías de planeación, salud, gobierno, hacienda municipal de la alcaldía de montería y bomberos, a excepción de aquellos casos que no aplique. Los datos contenidos en esta sección de información complementaria, no hacen parte del registro público mercantil, ni son certificados por la cámara de comercio en ejercicio de sus funciones legales.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

La movilidad es de todos | Mintransporte

RESOLUCIÓN NÚMERO 20222230015465
de 25-03-2022

"Por la cual se concede Habilitación a la **Empresa SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.,** para prestar el Servicio de Transporte Público Terrestre Automotor, en la modalidad de Servicio Especial"

LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA
DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE

En uso de sus facultades legales y en especial de las conferidas por las Leyes 105 de 1.993, 336 de 1.996, los Decretos 1079 de 2.015 y 087 de 2011, y

CONSIDERANDO

Que la señora, EDNA ROCIO MARIN CUELLO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.067.883.497 de Montería Córdoba, actuando en Calidad de Gerente y en Representación Legal de la Empresa **SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S. "SOTRANSMAR" NIT. 901.542.278-4**, mediante Radicado No. 20223030557872 de marzo 16 de 2.022, solicitó a la Dirección Territorial Córdoba del Ministerio de Transporte, Habilitación para operar como Empresa de Transporte Público Terrestre Automotor, en la modalidad de ESPECIAL, dando cumplimiento a los lineamientos impartidos en el Artículo 2.2.1.6.4.1., del Decreto 1079 de 2015.

Que la Dirección Territorial Córdoba del Ministerio de Transporte, realizó Estudio de Verificación de Requisitos No. 02 de 2022: de acuerdo al Artículo 2.2.1.6.4.1., del Decreto 1079 del 26 de mayo de 2.015, y al Formato de Verificación de requisitos Habilitación de empresas de servicio público de Transporte Terrestre Automotor Especial Código: AUT-F-045 003, este Estudio que hace parte integral de esta Resolución y concluyendo que la Solicitud y su anexos, realizada por la Empresa **SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S. "SOTRANSMAR" NIT. 901.542.278-4**, cumple con la totalidad de los requisitos establecidos en el precitado Decreto, para acceder a la solicitud de Habilitación, para prestar el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor, en la modalidad de ESPECIAL.

Que la Empresa **SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S. "SOTRANSMAR" NIT. 901.542.278-4**, presenta un Patrimonio al año 2020 $320.000.000, oo representado en: Flota y Equipo de Transporte, Equipo de Computación y Comunicación y Caja y Bancos, Equivalente en Efectivo, debidamente soportado y avalado por el contador de la empresa y el representante legal, Los salarios Mínimo exigido por la Norma, de 300 SMLMV del año 2.022 ($1.000.000), que equivalen a $300.000.000., Por lo que se concluyó que la empresa cumple.

Que la Empresa **SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S. "SOTRANSMAR" NIT. 901.542.278-4**, deberá dar estricto cumplimiento y acogerse a las disposiciones contenidas en los Artículos Nos. 2.2.1.6.7.1. y 2.2.1.6.7.2., del Decreto 1079 de 2.015, o, al ordenamiento que para los efectos promulgue el Ministerio de Transporte, en lo relacionado con la fijación de la capacidad transportadora.

Que de conformidad con la Ley 336 de diciembre 20 de 1.996, corresponde al Estado la planeación, el control, la regulación y la vigilancia de la operación del servicio público de transporte y de las actividades a él vinculadas.

Que el Artículo 5º, Ibídem, le otorga a la operación de las empresas de transporte público el carácter de servicio público esencial, por lo cual corresponde al Estado velar por su efectiva prestación.

Que dentro de la delegación de funciones asignadas por el Decreto 087 del año 2.011, en su Artículo 17, numeral 6, establece: "Otorgar, negar, modificar revocar y cancelar la habilitación a las empresas de transporte terrestre automotor de pasajeros, carga, turismo y especial por carretera, que tengan

...imento firmado digitalmente por el Ministerio de Transport...
Esta es una copia auténtica de documento electrónico.
Generado el: 2022-03-25
www.mintransporte.gov.co

La movilidad es de todos | Mintransporte

RESOLUCIÓN NÚMERO 20222230015465
de 25-03-2022

"Por la cual se concede Habilitación a la **Empresa SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.,** para prestar el Servicio de Transporte Público Terrestre Automotor, en la modalidad de Servicio Especial"
sede principal en su jurisdicción, se da cumplimiento a lo establecido en cuanto a:

Que el Decreto 1079 de 2015 establece en su Artículo 2.2.1.6.4.1. Requisitos. Para obtener y mantener la habilitación para la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial, las empresas deberán presentar los documentos, demostrar y mantener los requisitos, cumplir las obligaciones y desarrollar los procesos que aseguren el cumplimiento del objetivo definido en el artículo 2.2.1.6.1 del presente Decreto.

Que, por lo anteriormente expuesto, este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Conceder Habilitación a la Empresa **SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S. "SOTRANSMAR" NIT. 901.542.278-4,** para operar como Empresa de Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor ESPECIAL, con las siguientes características:

RAZÓN SOCIAL	:	**SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.**
REPRESENTANTE LEGAL	:	**EDNA ROCIO MARIN CUELLO**
CEDULA DE CIUDADANIA	:	**1.067.883.497**
NIT	:	**901.542.278-4**
DOMICILIO PRINCIPAL	:	**MONTERÍA CÓRDOBA**
TELÉFONOS	:	**3115171309**
DIRECCION	:	**Carrera 10 No. 38 – 25 Barrio Nariño**
RADIO DE ACCION	:	**NACIONAL**
MODALIDAD	:	**ESPECIAL**
CLASES DE VEHICULOS	:	**LOS HOMOLOGADOS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL.**
PATRIMONIO LIQUIDO EXIGIDO	:	**$ 300.000.000, 00**
PATRIMONIO PRESENTADO	:	**$ 320.000.000, 00**
E-MAIL	:	Transportetransmar18@gmail.com

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente Habilitación tendrá una vigencia indefinida mientras subsistan las condiciones exigidas y acreditadas para su otorgamiento.

ARTICULO TERCERO: Con relación a las condiciones que se encuentran pendientes por reglamentar por parte de este Ministerio, las mismas serán

...mento firmado digitalmente por el Ministerio de Transpor
Este es una copia auténtica de documento electrónico.
Generado el: 2022-03-25
www.mintransporte.gov.co

La movilidad es de todos | Mintransporte

RESOLUCIÓN NÚMERO 20222230015465

de 25-03-2022

"Por la cual se concede Habilitación a la **Empresa SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.,** para prestar el Servicio de Transporte Público Terrestre Automotor, en la modalidad de Servicio Especial"

exigibles una vez sean promulgados los actos administrativos correspondientes.

ARTÍCULO CUARTO: Notificar y entregar copia de la presente Resolución al Representante Legal de la Empresa **SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S. "SOTRANSMAR" NIT. 901.542.278-4**, conforme a lo establecido en los Artículos 68 y 69 de la Ley 1437 de 2.012, Código Contencioso Administrativo, para su conocimiento y fines pertinentes.

ARTICULO QUINTO: La inspección, vigilancia y control de la prestación del presente servicio en la Modalidad de ESPECIAL, estará a cargo de la Superintendencia de Puertos y Transportes, conforme a lo ordenado en los Decretos 101 de 2.000 y 1079 de 2.015.

ARTICULO SEXTO: Contra la presente providencia proceden los Recursos de Reposición y Apelación, contemplados en el Artículo 74 de la Ley 1437 de 2.012, Código Contencioso Administrativo, y en los términos y oportunidades plasmados en el Artículo 76, de la misma Norma.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería,

ELIZABETH DEL SOCORRO CALUME BURGOS
Directora Territorial Córdoba

umento firmado digitalmente por el Ministerio de Transpor
...ta es una copia auténtica de documento electrónico.
Generado el: 2022-03-25
www.mintransporte.gov.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

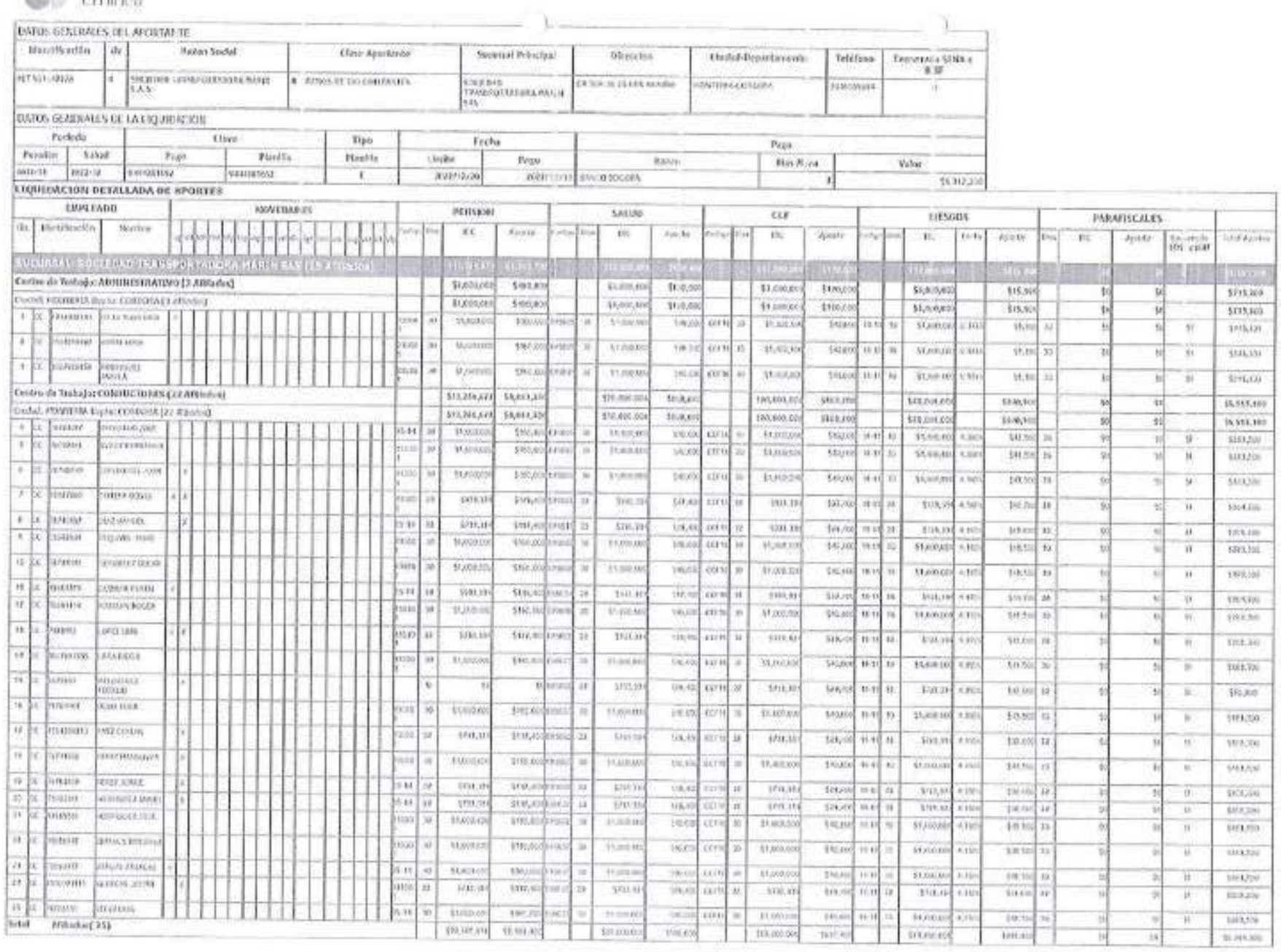
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Inicio	Pago	Banco	Días Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$3,153,200	$11,700	$0	$3,164,900
COLFONDOS	230301	800,227,940	6	1	$117,600	$300	$0	$117,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$781,600	$3,200	$0	$784,800
PORVENIR	230501	800,224,808	6	11	$1,174,800	$5,500	$0	$1,180,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$389,400	$2,100	$0	$391,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$686,800	$2,100	$0	$688,900
ARL SURA	14-11	830,509,260	5	25	$686,800	$2,100	$0	$688,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$980,000	$3,600	$0	$983,600
COMFACOR	CCF16	891,080,035	1	25	$980,000	$3,600	$0	$983,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				25	$980,000	$3,400	$0	$983,400
COOSALUD EPS S.A.	EPSC24	900,226,715	3	1	$37,800	$200	$0	$38,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	805,008,394	7	1	$69,800	$200	$0	$70,000
MUTUAL SER	EPSC37	805,008,394	7	5	$175,800	$600	$0	$176,400
NUEVA E.P.S.	EPS017	900,156,264	2	3	$125,800	$400	$0	$126,200
NUEVA EPS AUDIFARMA	EPS041	900,156,264	2	2	$69,800	$200	$0	$70,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$315,800	$1,000	$0	$316,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$140,800	$400	$0	$141,200
TOTAL				25	$9,352,200	$31,000	$0	$9,383,200



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901.[illegible].026	4	SOLUCIONES LOGISTICAS INTEGRALES S.A.S.	A - APORTES AL SIST. INTEGRAL	[illegible] TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA	CR 70 # 20-[illegible] Alcalde	[illegible]	[illegible]	N

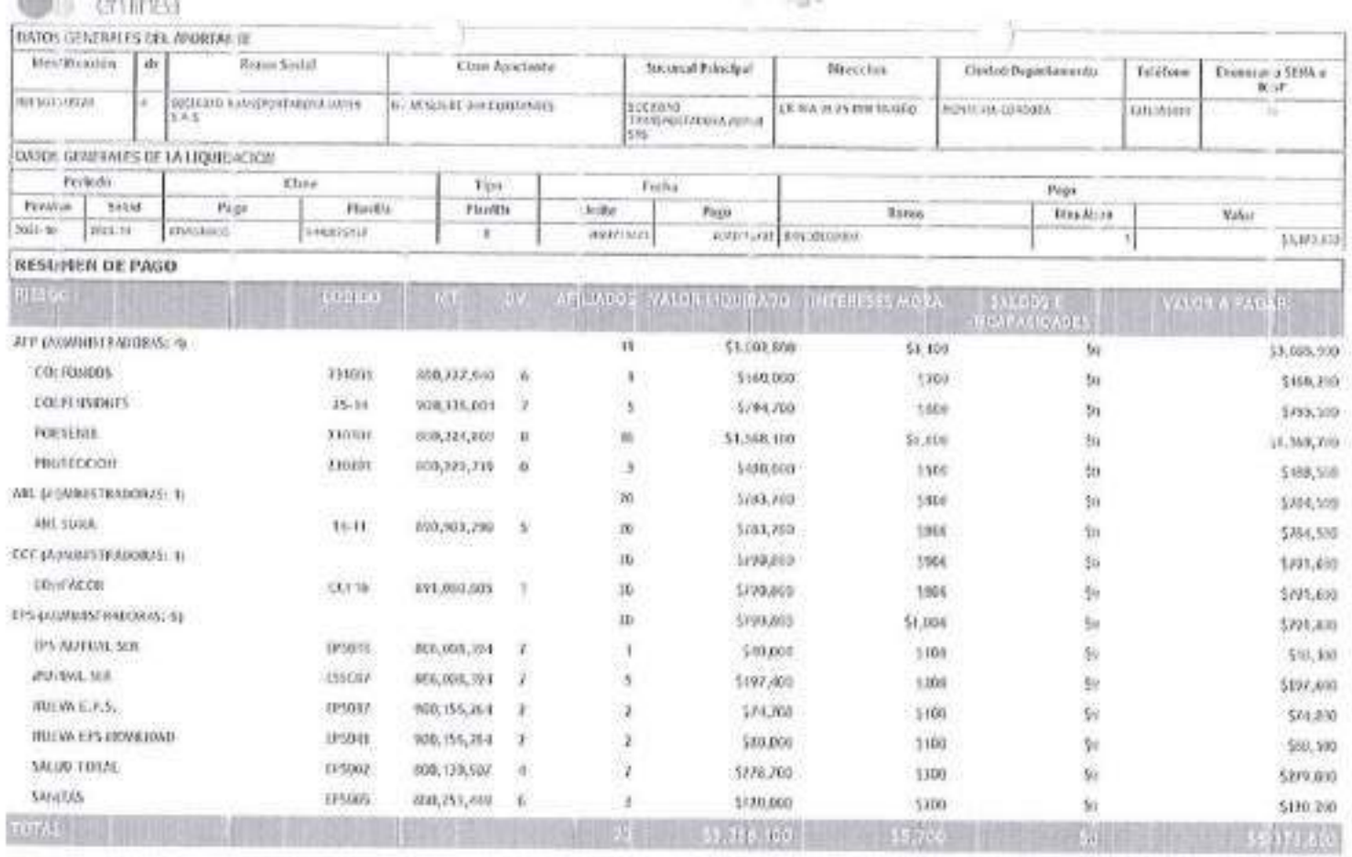
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Razón	Días Mora	Valor
2023-11	2023-12	[illegible]	[illegible]	E	2023/12/26	[illegible]	PAGO OPORTUNO	1	$9.312.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	Aporte	Cotiz.	Días	IBC	T. Ries	Aporte	IBC	Aporte	Sal. Mín. 10% c/SMLMV	Total Aportes
SUCURSAL: SOCIEDAD DE TRANSPORTE CARGA MARIA RAYES [3 Afiliados]						$3.600.000	$432.000			$3.600.000	$1.080.000			$3.600.000	$300.000			$3.600.000		$15.900				$2.727.900
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO [3 Afiliados]						$3.600.000	$432.000			$3.600.000	$1.080.000			$3.600.000	$300.000			$3.600.000		$15.900				$2.727.900
Ciudad: MEDELLIN Depto: CORDOBA [3 Afiliados]						$3.600.000	$432.000			$3.600.000	$1.080.000			$3.600.000	$300.000			$3.600.000		$15.900				$2.727.900
1	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
2	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
3	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
Centro de Trabajo: CONDUCTORES [22 Afiliados]						$13.200.000	$1.584.000			$13.200.000	$3.960.000			$13.200.000	$1.100.000			$13.200.000		$58.300				$10.002.300
Ciudad: MEDELLIN Depto: CORDOBA [22 Afiliados]						$13.200.000	$1.584.000			$13.200.000	$3.960.000			$13.200.000	$1.100.000			$13.200.000		$58.300				$10.002.300
4	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
5	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
6	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
7	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
8	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
9	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
10	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
11	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
12	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
13	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
14	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
15	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
16	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
17	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
18	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
19	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
20	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
21	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
22	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
23	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
24	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
25	CC	[illegible]	[illegible]	12	30	$1.200.000	$144.000	12	30	$1.200.000	$360.000	12	30	$1.200.000	$100.000	00	30	$1.200.000	0.522	$6.300	30	$0	$0	$610.300
Total		Afiliados(25)				$30.000.000	$3.600.000			$30.000.000	$9.000.000			$30.000.000	$2.500.000			$30.000.000		$132.500				$22.732.500

2023/12/26 05:11 PM



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

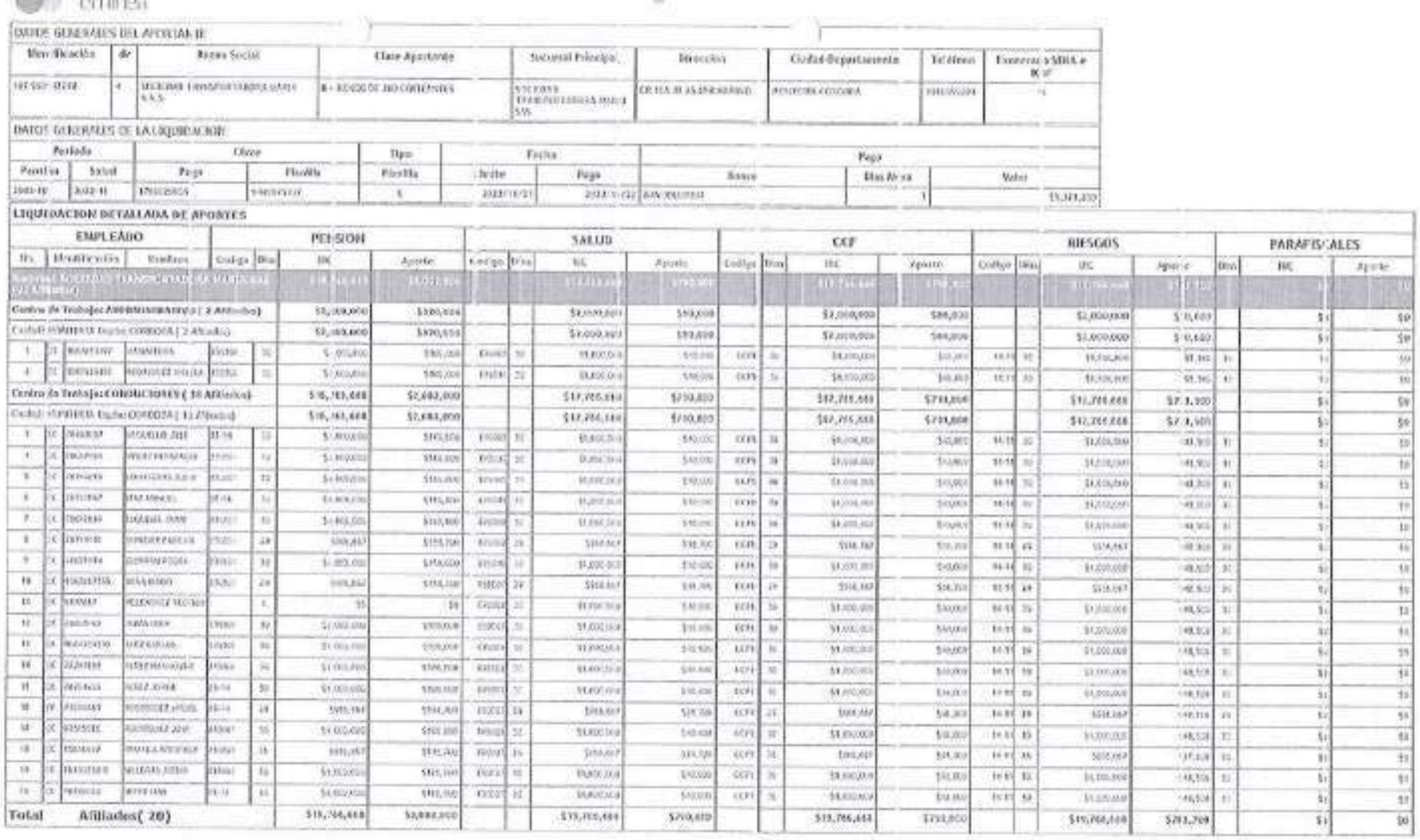
Mes/Vigencia	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Inicio	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$1,000,000	$1,000	$0	$3,000,000
COLFONDOS	230301	800,227,940	6	3	$160,000	1300	$0	$160,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$794,700	1800	$0	$795,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	86	$1,568,100	$1,600	$0	$1,569,700
PROTECCION	230301	800,383,315	6	3	$488,000	1500	$0	$488,500
ARL (4 ADMINISTRADORAS: 1)				20	$483,000	1500	$0	$484,500
ARL SURA	14-11	800,903,290	5	20	$483,000	1500	$0	$484,500
CCF (4 ADMINISTRADORAS: 1)				10	$490,000	1904	$0	$491,600
COMFACOR	CCF10	891,800,005	1	10	$490,000	1904	$0	$491,600
EPS (4 ADMINISTRADORAS: 5)				10	$990,000	$1,004	$0	$991,600
EPS ALIANSALUD	EPS015	800,088,702	2	1	$98,000	1104	$0	$98,800
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5	$197,400	1300	$0	$197,600
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	$74,300	1100	$0	$74,800
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2	$98,000	1100	$0	$98,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$278,700	1300	$0	$279,800
SANITAS	EPS005	830,251,569	6	3	$130,000	1300	$0	$130,200
TOTAL				72	$5,318,100	$5,700	$0	$5,373,600



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]	4	[illegible] S.A.S.	A - ACUERDO DE LOS CORTOMOS	[illegible]	CR 15A # 45 [illegible]	[illegible]	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Inicio	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-11	PRESENTADA	[illegible]	E	2022/10/21	2022/11/22	BANCOLOMBIA	1	$3,383,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]						[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000				$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$6,600		$0	$0
Ciudad: CORDOBA Depto: CORDOBA (2 Afiliados)						$2,000,000	$320,000				$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$6,600		$0	$0
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,000,000	$160,000		[illegible]	30	[illegible]	$40,000	[illegible]	30	[illegible]	$40,000	[illegible]	30	[illegible]	$3,300		$0	$0
2	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,000,000	$160,000		[illegible]	30	[illegible]	$40,000	[illegible]	30	[illegible]	$40,000	[illegible]	30	[illegible]	$3,300		$0	$0
Centro de Trabajo: CONSULTORIOS (10 Afiliados)						$16,161,600	$2,582,000				$17,255,160	$730,800			$17,255,160	$730,800			$17,255,160	$57,189		$0	$0
Ciudad: CORDOBA Depto: CORDOBA (10 Afiliados)						$16,161,600	$2,582,000				$17,255,160	$730,800			$17,255,160	$730,800			$17,255,160	$57,189		$0	$0
1	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
3	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
5	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
6	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
7	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
8	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	28	$1,661,600	$265,856		[illegible]	28	$1,661,600	$66,464	[illegible]	28	$1,661,600	$66,464	[illegible]	28	$1,661,600	$5,479		$0	$0
9	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
10	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	28	[illegible]	[illegible]		[illegible]	28	$1,661,600	$66,464	[illegible]	28	$1,661,600	$66,464	[illegible]	28	$1,661,600	$5,479		$0	$0
11	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	$0	$0		[illegible]	1	$0	$0	[illegible]	1	$0	$0	[illegible]	1	$0	$0		$0	$0
12	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
13	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
14	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
15	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	30	$1,800,000	$288,000		[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$72,000	[illegible]	30	$1,800,000	$5,940		$0	$0
Total	**Afiliados(20)**					$19,161,600	$2,902,000				$19,255,160	$810,800			$19,255,160	$810,800			$19,255,160	$63,789		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación Ap.	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneración SENA e ICBF
[illegible]	4	SOCIEDAD TRANSPORTADORA AAAAA S.A.S	A - MENOS DE 200 AFILIADOS	SOCIEDAD TRANSPORTADORA AAAAA S.A.S	[illegible]	[illegible]	[illegible]	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	E	[illegible]	[illegible]	BANCOLOMBIA	1	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	CAPLEADO Cargo	CAPLEADO Días	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Días	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Días	RIESGOS IBC	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Días	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		30	30
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (2 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,400		30	30
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (2 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$80,000			$2,000,000	$10,400		30	30
1	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$5,200	30	30	30
2	CC	[illegible]	[illegible]	30	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$5,200	30	30	30
Centro de Trabajo: CONTRATISTAS (18 Afiliados)					$19,794,840	$3,167,200			$17,794,840	$711,800			$17,794,840	$711,800			$17,794,840	$277,130		30	30
Ciudad: [illegible] Depto: [illegible] (18 Afiliados)					$19,794,840	$3,167,200			$17,794,840	$711,800			$17,794,840	$711,800			$17,794,840	$277,130		30	30
1	CC	[illegible]	MAQUILLO JOSE	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
2	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
3	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
4	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
5	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
6	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$794,847	$126,700	[illegible]	29	$794,847	$31,700	02Pen	29	$794,847	$31,700	[illegible]	29	$794,847	$30,900	29	29	29
7	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
8	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$794,847	$126,700	[illegible]	29	$794,847	$31,700	02Pen	29	$794,847	$31,700	[illegible]	29	$794,847	$30,900	29	29	29
9	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
10	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$794,847	$126,700	[illegible]	29	$794,847	$31,700	02Pen	29	$794,847	$31,700	[illegible]	29	$794,847	$30,900	29	29	29
11	CC	[illegible]	[illegible]	0	$0	$0	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
12	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
13	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
14	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
15	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
16	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$794,847	$126,700	[illegible]	29	$794,847	$31,700	02Pen	29	$794,847	$31,700	[illegible]	29	$794,847	$30,900	29	29	29
17	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,000,000	$160,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	02Pen	30	$1,000,000	$40,000	[illegible]	30	$1,000,000	$40,000	30	30	30
18	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$794,847	$126,700	[illegible]	29	$794,847	$31,700	02Pen	29	$794,847	$31,700	[illegible]	29	$794,847	$30,900	29	29	29
Total	Afiliados(20)				$19,794,840	$3,167,200			$19,794,840	$791,800			$19,794,840	$791,800			$19,794,840	$793,730		30	30

2022/11/22 10:25 AM

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Convenio SENA e ICBF
NIT 901140278	4	SOCIEDAD TRANSPORTADORA MIXTA S.A.S	0 - ADMS DE SIN OPERANTES	SOCIEDAD TRANSPORTADORA MIXTA SAS	CR 9A # 23 -100 PARQUE	MONTERIA-CORDOBA	3114000884	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Anio	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1-PAGO SIMPLE	PLANILLA E	E	2022-11-11	2022-11-02	BANCOLOMBIA	1	$5,373,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				19	$3,082,900	$3,100	$0	$3,086,000
COLFONDOS	230001	800,227,940	6	1	$160,800	$200	$0	$161,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$794,700	$800	$0	$795,500
PORVENIR	230301	900,224,800	8	10	$1,844,100	$1,600	$0	$1,845,700
PROTECCION	230201	800,239,739	9	3	$480,300	$300	$0	$480,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$783,700	$800	$0	$784,500
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	20	$783,700	$800	$0	$784,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$790,800	$800	$0	$791,600
COMFACOR	CCF14	891,080,089	1	20	$790,800	$800	$0	$791,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				20	$790,800	$1,800	$0	$792,600
EPS MUTUAL SER	EPS040	806,008,394	7	1	$40,800	$100	$0	$40,900
MUTUAL SER	ESS207	806,008,394	7	5	$197,400	$200	$0	$197,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$74,700	$100	$0	$74,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$80,000	$100	$0	$80,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$278,700	$300	$0	$279,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$120,000	$200	$0	$120,200
TOTAL				20	$5,368,900	$5,100	$0	$5,373,000

2022/11/22 10:25 AM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.883.497
MARIN CUELLO
APELLIDOS
EDNA ROCIO
NOMBRES

EDNA ROCIO MARIN CUELLO
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1989
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

25-FEB-2008 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-01215[illegible]-00375117-F 1067883497 20120511 0228864025A 1 2251823[illegible]

seguros mundial
tu compañía siempre

PÓLIZA DE SEGURO PARA AUTOMÓVILES
DE SERVICIO PÚBLICO TRANSPORTE PASAJEROS COLECTIVA No. 2000282883

Expedida		Sucursal Expedidora			Fecha de expedicion		VIGENCIA Desde - Hasta
En: MONTERIA		Nombre: MONTERIA		Codigo	Dia Mes Año 29 11 2022		Desde las 00 Horas Hasta las 00 Horas Dia Mes Año Dia Mes Año 11 11 2022 Al 11 11 2023
Certificado: 2000282883		Clase Documento: EMISION ORIGINAL		Ramo: TODO RIESGO	Producto: POLIZA GENERAL		Tipo de póliza: COLECTIVA
Tomador:	SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S - SOTRANSMAR S.A.S			NIT:	901,542,278-4		
Asegurado:	YURIS CASTILLO JUNCO			Documento:	1,063,650,782		
Ciudad:	MONTERIA			Dirección:	CRA 29 NO 37 - 25 LOCAL 3	Telefono:	3115171309
Beneficiario:	YURIS CASTILLO JUNCO					Documento:	1,063,650,782

CARACTERISTICAS DEL VEHICULO ASEGURADO

Código Fasecolda	Clase	Marca	Tipo	Modelo	Servicio
01003032	BUS	CHEVROLET		2012	PUBLICO
Placa	No. Motor		No. Chasis o Serie	Trayecto	Valor Asegurado
SDR651	6WA1-401430		9GCLV1502CB035995	ESPECIAL	$209,100,000

AMPAROS CONTRATADOS

Nombre del amparo	Deducible: Porc. Mínimo	Valor Asegurado
Pérdida total por daños	10% MINIMO 0 SMMLV	$209,100,000
Pérdida parcial por daños	10% MINIMO 4 SMMLV	$209,100,000
Pérdida total por hurto	10% MINIMO 0 SMMLV	$209,100,000
Pérdida parcial por hurto	10% MINIMO 4 SMMLV	$209,100,000
Terremoto, temblor o Erupción volcánica	10% MINIMO 4 SMMLV	$209,100,000
Asistencia jurídica	SI AMPARA	
Amparo patrimonial	SI AMPARA	

Intermediario: FARES AGENCIA DE SEGUROS LTDA. Clave: 80001390 Clase: AGENCIA Forma de pago: ANUAL

- TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA Y SE COMPROMETE A DAR AVISO INMEDIATO Y POR ESCRITO AL BENEFICIARIO.

- EL BENEFICIARIO EN CASO DE SINIESTRO SERA: YURIS CASTILLO JUNCO Documento: 1,063,650,782 HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO.

- POR MEDIO DE LA PRESENTE CLAUSULA, QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE NO OBSTANTE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA SERA DE FORMA MENSUAL.

- LA PRESENTE POLIZA SERA RENOVADA AUTOMATICAMENTE A SU VENCIMIENTO Y NO SERA REVOCADA NI MODIFICADA SIN PREVIO AVISO AL BENEFICIARIO, CON UNA ANTELACION NO MENOR A TREINTA (30) DIAS CALENDARIO, MIENTRAS HAYA SALDOS A FAVOR DEL BENEFICIARIO (ACREEDOR PRENDARIO), SIEMPRE Y CUANDO SE REALICE EL PAGO DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE DENTRO DE LOS TERMINOS PACTADOS POR LAS PARTES Y/O POR LA LEY.

- PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION, LA DIRECCION DE COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860037013 ES: CALLE 33 # 6B PISO 2 Y 3 TEL. 2855600

VERSIÓN CONDICIONADO: 10/06/2021-1317-P-03-PPSUS10R00000028-D001

FIRMA AUTORIZADA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | FIRMA DEL TOMADOR | FIRMA DEL ASEGURADO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Línea de Atención al Cliente
BOGOTA: (+601) 327 47 12/13
NACIONAL: 01 8000 111 935
SITIO WEB www.segurosmundial.com.co
@SegurosMundial

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026794356

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SOR651	CHEVROLET	LV 150	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
12.068	BLANCO VERDE	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	45

NÚMERO DE MOTOR
6WA1-401430

REG N

VIN
9GCLV1502CB035999

NÚMERO DE SERIE
9GCLV1502CB035999

REG N

NÚMERO DE CHASIS
9GCLV1502CB035999

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CASTILLO JUNCO YURIS PAOLA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1063650782

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032011001007472

VE
I

FECHA IMPORT.
23/08/2011

PUERTAS
1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA
23/11/2011

FECHA EXP. LIC. TTO.
02/08/2022

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN

LT02007209694

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE OPERACIÓN

No. 265257

No. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LINEA
SOR651	CHEVROLET	2012	LV 150

CLASE DE VEHICULO	TIPO DE CARROCERIA	COMBUSTIBLE
BUS	CERRADA	DIESEL

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PASAJEROS		CARGA
	SENTADOS 45	DE PIE	
ESPECIAL			XXXXX

RADIO DE ACCION
NACIONAL

NIVEL DE SERVICIO

RAZON SOCIAL EMPRESA
CENTRAL DE TRANSPORTES DE SURAMERICA S.A.S.

NIT
900840921

DIRECCION DE LA EMPRESA
CALLE 8 # 3-146 LA PARADA

CIUDAD / MUNICIPIO
VILLA DEL ROSARIO

FECHA DE EXPEDICION
21-09-2021

VIGENCIA
DESDE 21-09-2021
HASTA 19-07-2023

ENTIDAD QUE EXPIDE
DIRECCION TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER

FIRMA DEL FUNCIONARIO

TO02000247584

Escaneado con CamScanner

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE ACUERDO A LAS 24 HORAS DEL	HASTA LAS 24 HORAS DEL
2022-09-01	2022-09-02	2023-09-01

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE	MODELO
14588600080670	SOR551	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	12068	2012

PASAJE	MARCA	CARROCERÍA
45	CHEVROLET	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO			
LV 150			

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
CWA1401430	9GCLV1502CB035999	9GCLV1502CB035999	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CASTILLO JUNCO, YURIS PAOLA	3016059894	CC	1063650782	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	91	1000112199	0	ENVIGADO

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	TASA RUNT
920	$ 1030700	$ 535900	$ 1900

TOTAL A PAGAR
$ 1568500

AMPAROS POR	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, esta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

EL CENTRO UNICO NACIONAL DE TRANSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 156614375

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DEL NORTE

NIT: 900013731

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-086-001

Fecha de expedición: 2021/12/06

Fecha de vencimiento: 2022/12/06

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SOR651

MARCA: CHEVROLET

SERVICIO: Público

CILINDRAJE: 12068

NRO. CHASIS: 9GCLV1502CB035999

LÍNEA: LV 150

COLOR: BLANCO VERDE

CLASE: BUS

MODELO: 2012

COMBUSTIBLE: DIESEL

NRO. MOTOR: 6WA1-401430

VIN: 9GCLV1502CB035999

NOMBRE PROPIETARIO: JULIO H. ZAPATA D.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SIN REPRESENTANTE SIN REPRESENTANTE

Escaneado con CamScanner

seguros mundial

tu compañía siempre

CERTIFICACION INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000246420	**NÚMERO CERTIFICADO**	1290927	
VIGENCIA	**Desde**	2022-08-18	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000246431	**NÚMERO CERTIFICADO**	1290928	
VIGENCIA	**Desde**	2022-08-18	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	SOTRANSMAR S.A.S.		**NIT**	901,542,278
ASEGURADO	SOTRANSMAR S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	901,542,278

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**TSK338**
MARCA:	JAC
MODELO:	2009
CLASE:	BUSETA
MOTOR:	CY4102BZLQ08063011

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Monteria a los (18) dias del mes de Agosto de 2022.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA


seguros mundial
CERTIFICACIÓN DE AMPARO
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL
SOTRANSMAR S.A.S.
Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS
TSK338
JAC
2009
PÚBLICO
PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023049025

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
TSK338	JAC	HK6750	2009
CILINDRADA CC	COLOR		SERVICIO
3.856	BLANCO		PÚBLICO
CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	28
NUMERO DE MOTOR	REG	VIN	
CY4100BZLC086063011	N		
NUMERO DE SERIE	TRA	NUMERO DE CHASIS	RES
LJ16AE4C392002024	N	LJ16AE4C392002024	N

PROPIETARIO, APELLIDOS Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACION

CORDERO ESCALONA DIONISIA MARIA Y OTRO(S) — C.C. 30004919

		CILINDRAJE	POTENCIA HP
			120
DECLARACION DE IMPORTACION	DE	FECHA IMPORT	PUERTAS
8620090000672643	I	03/09/2009	1

LIMITACION A LA PROPIEDAD

PRENDA - INDUSTRIA COLOMBIANA DE CARROCERIAS INCONCAR S.A.S.

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC TTO	FECHA VENCIMIENTO
02/12/2009	01/06/2021	

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA DE TTO Y TTE BOGOTA D.C.

LT0200543319

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE OPERACIÓN

No. 319607

No. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LÍNEA
TSK338	JAC	2009	HK6730

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO DE CARROCERÍA	COMBUSTIBLE
BUSETA	CERRADA	DIESEL

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PASAJEROS		CARGA
	SENTADOS	DE PIE	
ESPECIAL	28		XXXX

RADIO DE ACCIÓN	NIVEL DE SERVICIO
NACIONAL	



RAZÓN SOCIAL EMPRESA
SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.

NIT
901542278

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
CARRERA 29 NO 37-25 LOCA

CIUDAD / MUNICIPIO
MONTERIA

FECHA DE EXPEDICIÓN
19-08-2022

VIGENCIA
DESDE
19-08-2022

HASTA
19-08-2024

ENTIDAD QUE EXPIDE
DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

TO02000253678

Powered by CamScanner

SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860 009 578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 24 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2021-11-06	2021-11-10	2022-11-09

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRAJE	MODELO
12703300028400	TSK336	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3856	2009

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA COMERCIAL
28	JAC	HK6730

CARROCERIA: CERRADA

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
CY4102BZLQ08063011	LJ16AE4C392002024		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELEFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MARIN TORO, RUBEN DARIO	3126621492	CC	8049526	MEDELLIN

CODIGO DE HOMOLOGACION	CÓD. SUFIJO/AÑO EXPEDICIÓN	CLAVE PRODUCTO	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	91	1000112002	0	GIRARDOTA

TIMBRE	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA	TASA RUNT
920	$ 930300	$ 465150	$ 1900

TOTAL A PAGAR: $ 1397350

AMPARADO POR

	SMLDV	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la [illegible] en documentos relacionados en el RUNT

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones

Recuerde portar siempre su SOAT. No tolerancias de tiempo ni de puntos cercas en cualquier distancia.

Recuerde validar que la póliza esta registrada en el RUNT

Todo vehiculo al momento de ser dado nuevo su póliza tiene SOAT vigente durante todas automáticas la generación que cubrirá y en caso de accidente de tránsito de todos los daños de la atención de las víctimas del accidente

En caso de accidente de tránsito

Un siguen debido tiempo dado sin diligencia por el prestador de servicio de salud más cercano a lugar del accidente aunque sea tenga la obligación para brindar la atención requerida por las víctimas

Tenga presente el servicio de salud sea pues puede negarse a prestar salud de accidentes de tránsito vehículo 749 Colmena Ley 6a/99 1995. En caso contrario denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud

Para los gastos médicos el valor ante la aseguradora o el Fosyga la debe realizar la institución prestadora de servicio de salud

Protección de datos personales

Como compañía de seguros generales y demás propia a de un tercero obligatorio incluido para ella cuentas de nuestra página seguros a informarle a SEGUROS DEL ESTADO S.A. y SEGUROS DEL ESTADO S.A. que Asegurados para que sus datos personales y también sean tratados con los siguientes finalidades

a. La gestión y ejecución integral del contrato de seguro al momento como dentro hacer transferencia

b. Realizar encuestas y campañas de información con la propia empresa, filiales y subsidiarias, terceros de riesgo promociones alternativas de seguros, beneficios de comercialización, y otras divulgación de información sus titulares necesarios para la realización, ejecución y cobranza de los productos y servicios de la empresa con anterioridad a la terminación de las obligaciones contractuales. Mientras y mientras y también de distribución y de riesgos

c. Para los demás contemplados en las disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras

d. Para el envío de información tendrán riesgo de finalidad incluido la prestación, vigencia de mantenimiento de la póliza renovación, y modificación, otras relacionadas y para la ejecución encuentren y a través de los canales de comunicación

Sus facultades la autorización de los relacionados y de diligencia sobre el tratamiento de datos sensibles y de menores de edad. Como Titular de los datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos y rectificarlos la información tratada, derecho de consentimiento con los Términos de Tratamiento de Datos publicados en los páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdelestado.com Las responsables del tratamiento de sus datos son las indicadas arriba

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de mecanismos de los canales habilitados para ello en la web

Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional

Sitio Web: a través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdelestado.com

Correo electrónico: Correo electrónico info@segurosdelestado.com

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 158345181

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SAN RAFAEL

NIT: 901183779

No. de Certificado de Acreditación: 19-OIN-041-001

Fecha de expedición: 2022/02/26

Fecha de vencimiento: 2023/02/26

DATOS VEHÍCULO

PLACA: TSK338

CLASE: BUSETA

MARCA: JAC

MODELO: 2009

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3856

NRO. MOTOR: CY4102BZLQ08063011

NRO. CHASIS: LJ16AE4C392002024

VIN:

LINEA: HW730

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: DIONISIA M. CORDERO E. y otro(s)

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARGARITA MARIA GAVIRIA SOTO

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **78.714.441**
GONZALEZ CORCHO

APELLIDOS
OSCAR MIGUEL

NOMBRES

Oscar Gonzalez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1973**
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 ESTATURA
O- G.S. RH
M SEXO
18-OCT-1991 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



I<1905160-01900559-M-0078714441-20223413 0078762950A 1 8504342667

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 76714441

NOMBRE

OSCAR MIGUEL GONZALEZ CORCHO

FECHA DE NACIMIENTO
19-07-1973

GRUPO SANGUÍNEO-RH
O-

FECHA DE EXPEDICION
20-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTEyTTO MONTERIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	20-12-2032	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	20-12-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	20-12-2032	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002688057

Powered by CamScanner

seguros mundial

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000246429	**NÚMERO CERTIFICADO**	1284797	
VIGENCIA	**Desde**	2022-08-03	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000246431	**NÚMERO CERTIFICADO**	1284798	
VIGENCIA	**Desde**	2022-08-03	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	SOTRANSMAR S.A.S.		**NIT**	901,542,278
ASEGURADO	SOTRANSMAR S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	901,542,278

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**WHW109**
MARCA:	MERCEDES BENZ
MODELO:	2014
CLASE:	BUS
MOTOR:	924994U1090848

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Montería a los (03) días del mes de Agosto de 2022.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA


seguros mundial CERTIFICACIÓN DE AMPARO
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL
SOTRANSMAR S.A.S.
MERCEDES BENZ
2014
PÚBLICO
PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025062603

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
WHW169	MERCEDES BENZ	OF1219	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.800	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg *PJ
BUS	CERRADA	DIESEL	38

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
924994U1060848	N	9BM384223EB942615

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
	N	9BM384223EB942615	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A. — NIT .901542278

		SUBLINEA	FV VERSIÓN Nº
		******	135

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	DE	FECH A IMPORT.	PUERTAS
192314000125063	I	14/11/2014	1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
19/07/2017	20/01/2022	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA





LT07001262376

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE OPERACIÓN

No. 317901

No. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LÍNEA
WHW109	MERCEDES BENZ	2014	OF1219

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO DE CARROCERÍA	COMBUSTIBLE
BUS	CERRADA	DIESEL

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PASAJEROS		CARGA
	SENTADOS	DE PIE	
ESPECIAL	38	38	XXXXX

RADIO DE ACCIÓN
NACIONAL

NIVEL DE SERVICIO

RAZÓN SOCIAL EMPRESA
SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.

NIT
901542278

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
CARRERA 10 38 25

CIUDAD / MUNICIPIO
MONTERIA

FECHA DE EXPEDICIÓN
09-08-2022

VIGENCIA
DESDE 09-08-2022 HASTA 09-08-2024

ENTIDAD QUE EXPIDE
DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

TO02000253671

Escaneado con CamScanner

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
2022-08-05		2022-08-06		2023-08-05

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE	MODELO
12703300033810	WHW109	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	4800	2014

PASAJER	MARCA		CARROCERÍA
38	MERCEDES BENZ		CERRADA
	LÍNEA VEHICULO	OF1219	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
924994U1090848	9BM384223EB942615	9BM384223EB942615	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN SAS	3016069864	NIT	9015422784	MEDELLIN

CODIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	91	1000112002	0	GIRARDOTA

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RUNT
920	$ 1030700	$ 535900	$ 1900

TOTAL A PAGAR

$ 1568500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Adquiera usted siempre su SOAT las autoridades de tránsito se lo pueden exigir en cualquier momento.

•Verifique usted que su póliza esta registrada en el RUNT.

•Con exacto el momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el pago por todos los gastos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, dese aviso inmediato con el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar el debido requerido por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito, (artículo 130 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el sobre ante la aseguradora o el Fosyga si debe realizar la atención prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

Como consumidor financiero otorgando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ello, autorizo de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con los siguientes finalidades:

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguro al vincularme como cliente. Hacer transferencia nacional e internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio.

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, contratos de riesgo, proveedores, intermediarios de Seguros, canales de comercialización y demás encargados con tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución o extinción de seguros, asistencias, y/o solicitud o reporte del cumplimiento de las obligaciones contractuales, financieras o crediticias o contratos de intermediación y de riesgos.

c) Para las demás contempladas en las Disposiciones legales vigentes y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, boletines, alertas de productos, incluido los sorteos, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para el contacto directamente o a través de sus canales de comercialización.

Sea la oportunidad la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, rectificarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com con responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

b) Ejercer para ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, tenga en son:

Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional

Sitios web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com

Contactenos. Correo electrónico: info@seguros.delestado.com

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 160757254

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA SAN RAFAEL

NIT: 901183779

No. de Certificado de Acreditación: 19-OIN-041-001

Fecha de expedición: 2022/08/08

Fecha de vencimiento: 2023/08/08

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WHW109	**CLASE:**	BUS
MARCA:	MERCEDES BENZ	**MODELO:**	2014
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	4800	**NRO. MOTOR:**	924994U1090848
NRO. CHASIS:	9BM384223EB942615	**VIN:**	9BM384223EB942615
LÍNEA:	OF1219		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARGARITA MARIA GAVIRIA SOTO

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 78703037

NOMBRE

JOSE MARIA ARGUELLO OVIEDO

FECHA DE NACIMIENTO

13-12-1969

GRUPO SANGUÍNEO-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

11-03-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTEyTTO MONTERIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	11-03-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	11-03-2032	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002556262

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 78.703.037
ARGUELLO OVIEDO
APELLIDOS
JOSE MARIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1969
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

07-OCT-1988 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1300100-00662206-M-0078703037-20161102 0052044674A 2 7524160347

Escaneado con CamScanner

seguros mundial

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000246429	**NÚMERO CERTIFICADO**	1294982	
VIGENCIA	**Desde**	2022-08-25	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000246431	**NÚMERO CERTIFICADO**	1294983	
VIGENCIA	**Desde**	2022-08-25	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	SOTRANSMAR S.A.S.		**NIT**	901,542,278
ASEGURADO	SOTRANSMAR S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	901,542,278

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**GDW478**
MARCA:	MERCEDES BENZ
MODELO:	2019
CLASE:	BUSETA
MOTOR:	400928D0018978

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Montería a los (25) días del mes de Agosto de 2022.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA


seguros mundial
CERTIFICACIÓN DE AMPARO
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL
SOTRANSMAR S.A.S.
Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS
MERCEDES BENZ
2019
PÚBLICO
PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025480118

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
GDW478	MERCEDES BENZ	OF 917	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.907	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PSJ
BUSETA	CERRADA	DIESEL	30

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4000220D019978	N	MEC0624THKP031728

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	MEC0624THKP031728	N

PROPIETARIO / APELLIDOS Y NOMBRES — IDENTIFICACIÓN

MARIN TORO VICTOR ALBERTO — C.C. 8045568



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 170

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 48251803131274

No. 1

FECHA IMPORT.: 25/02/2019

PUERTAS: 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINESA S.A

FECHA MATRÍCULA: 18/05/2019

FECHA EXP. LIC. TTO.: 04/03/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA

LT02007046908

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE OPERACIÓN

No. 151536

No. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LINEA
GDW478	MERCEDES BENZ	2019	OF 917

CLASE DE VEHICULO	TIPO DE CARROCERIA	COMBUSTIBLE
BUSETA	CERRADA	DIESEL

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PASAJEROS		CARGA
	SENTADOS	DE PIE	
ESPECIAL	30		XXXXX

RADIO DE ACCION	NIVEL DE SERVICIO
NACIONAL	

RAZON SOCIAL EMPRESA
TRANSPORTE Y TURISMO 1 A S.A.S

NIT
811019604

DIRECCION DE LA EMPRESA
CARRERA 65 N° 88 – 91 OF

CIUDAD / MUNICIPIO
MEDELLIN

FECHA DE EXPEDICION
22-05-2019

VIGENCIA
DESDE 22-05-2019
HASTA 22-05-2021

ENTIDAD QUE EXPIDE
DIRECCION TERRITORIAL ANTIOQUIA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

TC02000142284

Escaneado con CamScanner

SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2021-05-10	2021-05-11	2022-05-10

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CILINDROS	MODELO
14623900001150	GDW478	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3907	2019

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
30.	MERCEDES BENZ	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO			
OF 917			

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
400926D0018978	MEC0024THKP031729	MEC0024THKP031729	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TRANSPORTE Y TURISMO 1 A SAS	3104158792	NIT	8110105043	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLASE PROMOTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	91	1000112226	0	MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FONYAT	TASA RUNT
920	$ 930900	$ 465150	$ 1800

TOTAL A PAGAR

$ 1397250

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	MÍNIMOS LEGALES
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	DIARIOS
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegare a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT.

•Evite siempre el sobrecupo en que debe cancelar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el juicio ante la aseguradora o el fondo lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Protección de datos personales:

Con la inequívoca conducta de aceptar y no devolver la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de Vida del Estado S.A., para que mis datos sean tratados con fines de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán hacer transferencia internacional cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos, así como a conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 152735477

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A SANTA ROSA DE OSOS S.A.S

NIT: 900177069

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-062-001

Fecha de expedición: 2021/05/03

Fecha de vencimiento: 2022/05/03

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	GDW478	**CLASE:**	BUSETA
MARCA:	MERCEDES BENZ	**MODELO:**	2019
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	3907	**NRO. MOTOR:**	400928D0018978
NRO. CHASIS:	MEC0024THKP031729	**VIN:**	MEC0024THKP031729
LÍNEA:	OF 917		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: TRANSPORTE Y TURISMO 1 A S.A.S

FIRMA DEL RESPONSABLE

FABIO ALBERTO IDARRAGA VASQUEZ

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 11155946

LACIDES SAMIR GONZALEZ SANCHEZ

10-08-1982

A+

15-12-2021

DIST TTOyTTE DE CERETE



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-12-2021	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	15-12-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004329869

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.155.946
GONZALEZ SANCHEZ

APELLIDOS
LACIDES SAMIR

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1982
SAN CARLOS
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

12-FEB-2002 SAN CARLOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1301000-00203254-M-0011156946-20091214 0019017556A 1 30486632

Powered by CamScanner

seguros mundial

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000246429	NÚMERO CERTIFICADO	1281222	
VIGENCIA	Desde	2022-07-28	Hasta	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000246431	NÚMERO CERTIFICADO	1281223	
VIGENCIA	Desde	2022-07-28	Hasta	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	SOTRANSMAR S.A.S.		NIT	901,542,278
ASEGURADO	SOTRANSMAR S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		NIT	901,542,278

DATOS VEHICULO ASEGURADO

PLACA:	YHL380
MARCA:	MERCEDES BENZ
MODELO:	2021
CLASE:	BUS
MOTOR:	400928D0028823

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Montería a los (26) días del mes de Julio de 2022.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA

Bogotá: 327 4712 / 327 4713
01 8000 111935
www.segurosmundial.com.co
www.facebook.com/SegurosMundial
twitter.com/SegurosMundial



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025084689

PLACA: YHL380	MARCA: MERCEDES BENZ	LÍNEA: OF 917	MODELO: 2021	
CILINDRADA CC: 3.907	COLOR: BLANCO		SERVICIO: PÚBLICO	
CLASE DE VEHÍCULO: BUS	TIPO CARROCERÍA: CERRADA	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ: 40	
NÚMERO DE MOTOR: 400928D0028923		NSG: N	VIN: MEC0024TMMP042192	
NÚMERO DE SERIE: *****		NSC: N	NÚMERO DE CHASIS: MEC0024TMMP042192	NSE: N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL: SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.

IDENTIFICACIÓN: NIT 901542278

RESTRICCIÓN MOVILIDAD:

CILINDRAJE: ******

POTENCIA HP: 170

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 46282000254601

NÚ. | FECHA IMPORT.: 1 | 05/05/2020

PUERTAS: 3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 21/01/2022

FECHA EXP. LIC. TTO.: 21/01/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: INST TTOYTTE DE CERETE

LT03004755184

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
TARJETA DE OPERACIÓN

No. 288792

No. DE PLACA: YHL380	MARCA: MERCEDES BENZ	AÑO MODELO: 2021	LINEA: OF 917
CLASE DE VEHICULO: BUS	TIPO DE CARROCERIA: CERRADA		COMBUSTIBLE: DIESEL
MODALIDAD DE SERVICIO: ESPECIAL	CAPACIDAD PASAJEROS: SENTADOS 40	DE PIE	CARGA: KG. 782
RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL			NIVEL DE SERVICIO

RAZÓN SOCIAL EMPRESA: TRANSPORTE Y TURISMO MP S.A.S
NIT: 901390123

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: CALLE 35 # 11-32 BARRIO
CIUDAD / MUNICIPIO: MONTERIA

FECHA DE EXPEDICIÓN: 27-01-2022
VIGENCIA: DESDE 27-01-2022 HASTA 27-01-2024

ENTIDAD QUE EXPIDE: DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA
FIRMA DEL FUNCIONARIO

TO02000223490

Escaneado con CamScanner

SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
2022-01-20		2022-01-21		2023-01-20

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE	MODELO
12703300030030	YHL380	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3907	2021

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
40	MERCEDES BENZ	CERRADA
LÍNEA VEHÍCULO	OF 917	

No. MOTOR	No. CHASIS O No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
400928D0028823	MEC0024TMMP042192	MEC0024TMMP042192	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN SAS	3115202398	NIT	9015422764	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	91	1000112002	0	GIRARDOTA

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RUNT
920	$ 1030700	$ 535900	$ 1900

TOTAL A PAGAR

$ 1568500

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS, FARMACEUTICOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 92515586

NOMBRE
JOSE LUIS RODRIGUEZ MERCADO

FECHA DE NACIMIENTO
16-07-1970

GRUPO SANGUÍNEO RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
02-02-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTEyTTO MONTERIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	02-02-2032	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	02-02-2032	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002555407

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 92.515.586

RODRIGUEZ MERCADO
APELLIDOS

JOSE LUIS
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1970
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

02-MAY-1989 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1300100-38154111-M-0092515588-20070115 07401 07015A 02 208074322

Escaneado con CamScanner

seguros mundial

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000246429	**NÚMERO CERTIFICADO**	1292477	
VIGENCIA	**Desde**	2022-08-22	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000246431	**NÚMERO CERTIFICADO**	1292478	
VIGENCIA	**Desde**	2022-08-22	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	SOTRANSMAR S.A.S.		**NIT**	901,542,278
ASEGURADO	SOTRANSMAR S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	901,542,278

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**YHL328**
MARCA:	MERCEDES BENZ
MODELO:	2020
CLASE:	BUS
MOTOR:	400928D0023616

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Monteria a los (22) dias del mes de Agosto de 2022.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA


seguros mundial
CERTIFICACION DE AMPARO
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL
SOTRANSMAR S.A.S.
Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS
MERCEDES BENZ
2020
PUBLICO
PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE
Comuníquese a la líneas GRATUITAS:

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10022714944

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
YHL328	MERCEDES BENZ	OF 917	2020

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.907	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	37

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
400928D0023616	N	MEC0024TELP037403

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
******	N	MEC0024TELP037403	N

PROPIETARIO* APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MARIN TORO RUBEN DARIO	C.C. 8049526

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	170

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
432019000733248	I	21/09/2019	2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE BOGOTA

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
13/04/2021	13/04/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST TTOYTTE DE CERETE



LT02000370957

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRANSITO

TARJETA DE OPERACIÓN
No.325918

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	YHL328	**AÑO MODELO:**	2020
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	MERCEDES BENZ
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 38	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	OF 917		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.
NIT:	901542278
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 29 No 37-25 LOCAL 3
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	11-10-2022
VIGENCIA:	**DESDE:** 11-10-2022 **HASTA:** 11-10-2024
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

Escaneado con CamScanner

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2022 4 12	2022 4 13	2023 4 12

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/CC/TON	MODELO
83038685 - 602207410	YHL328	S. PUB. INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3907	2020

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
37	MERCEDES BENZ	CERRADA

LÍNEA VEHICULAR			
OF 917			

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
400928D0023616	MEC0024TELP037403	MEC0024TELP037403	8,74

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
RUBEN DARIO MARIN TORO	3126621492	CC	8049526	MONTERIA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CAUSA DEPENDENCIA
1317	31	80002221	83038685	5001

TARIFA	VALOR SOAT	CONTRIBUCIÓN FONDO	TASA RUNT
92	$ 1.030.700	$ 535.900	$ 1.900

TOTAL A PAGAR

$ 1.568.500

FIRMA AUTORIZADA

AMPARO POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	

CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! Club Tu Beneficio Mundial descuentos y promociones

registratubeneficiomundial.com

ÚNETE

www.tubeneficiomundial.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

En caso de accidente de tránsito:

- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible]

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- [illegible]

Habeas data

[illegible]

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 78691114

ROGER ARTURO IGUARAN QUINTERO

22-06-1966

O+

14-12-2021

STRIA SICPAL TTEyTTO MONTERIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

B2	AUTOMOVIL, CAMIONETA, CUATRIMOTOR, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	14-12-2021	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS.	14-12-2021	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06002415685

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 78.691.114
IGUARAN QUINTERO

APELLIDOS

ROGER ARTURO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1966
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

31-AGO-1984 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

A-1300100-00033078-M-0078691114-20141033 0040084478A 2

Escaneado con CamScanner

seguros mundial

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000246429	**NÚMERO CERTIFICADO**	1281220	
VIGENCIA	**Desde**	2022-07-28	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000246431	**NÚMERO CERTIFICADO**	1281221	
VIGENCIA	**Desde**	2022-07-28	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	SOTRANSMAR S.A.S.		**NIT**	901,542,278
ASEGURADO	SOTRANSMAR S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	901,542,278

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**YHL336**
MARCA:	CHEVROLET
MODELO:	2021
CLASE:	BUS
MOTOR:	9GCFRR90XM8001580

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Montería a los (28) días del mes de Julio de 2022.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA


seguros mundial
CERTIFICACIÓN DE AMPARO
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL
2000246429
2000246431
2022-07-28
2023-07-06
SOTRANSMAR S.A.S.
Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS
YHL336
CHEVROLET
2021
PUBLICO
PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE
Comuníquese a la línea GRATUITA:
01 8000 11 88 20 opción 2
01 8000 18 50 12
(1) 618 07 02



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10023255443

PLACA: YHL336	MARCA: CHEVROLET	LÍNEA: FRR	MODELO: 2021
CILINDRADA CC: 5.193	COLOR: BLANCO		SERVICIO: PÚBLICO
CLASE DE VEHÍCULO: BUS	TIPO CARROCERÍA: CERRADA	COMBUSTIBLE: DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ: 42
NÚMERO DE MOTOR: 4HK1-0DC122	REG: N	VIN: 9GCFRR90XMB001580	
NÚMERO DE SERIE: 9GCFRR90XMB001580	REG: N	NÚMERO DE CHASIS: 9GCFRR90XMB001580	REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MARIN TORO RUBEN DARIO
IDENTIFICACIÓN: C.C. 9049526



RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE: ******
POTENCIA HP: 187
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 032020000685145
VE
FECHA IMPORT.: 09/06/2020
PUERTAS: 2
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO
FECHA MATRÍCULA: 15/06/2021
FECHA EXP. LIC. TTO.: 29/06/2021
FECHA VENCIMIENTO: ******
ORGANISMO DE TRÁNSITO
INST TTOYTTE DE CERETE

LT02006583330

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE OPERACIÓN

No. 250042

No. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LINEA
YHL336	CHEVROLET	2021	FRR

CLASE DE VEHICULO	TIPO DE CARROCERIA	COMBUSTIBLE
BUS	CERRADA	DIESEL

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PASAJEROS		CARGA
	SENTADOS	DE PIE	
ESPECIAL	42		KG. 820

RADIO DE ACCION
NACIONAL

NIVEL DE SERVICIO

RAZON SOCIAL EMPRESA
TRANSPORTE Y TURISMO MP S.A.S

NIT
901390123

DIRECCION DE LA EMPRESA
CALLE 35 # 11-32 BARRIO

CIUDAD / MUNICIPIO
MONTERIA

FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA	
	DESDE	HASTA
26-06-2021	26-06-2021	26-06-2023

ENTIDAD QUE EXPIDE
DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

TO02000223849

Escaneado con CamScanner

SOAT

mundial
tu compañía siempre

2021 5 21 2021 3 2022 3 1

80876249 - 900191516	YHL33B	S. PUB. INTERMUNICIPAL	ESPECIAL	5400	2021

42	CHEVROLET FRR 700P FORWARD

4HK10DC122	9GCFRR90XMB001500	9GCFRR90XMB001500	0.00

RUBEN DARIO MARIN TORO	3126421492	CC	6049526	MONTERIA

1317	61	80001151	80876249	9001

92	$ 930.300	$ 465.150	$ 1.800	$ 1.397.250

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. INVENT Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA

CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

registro.tubeneficiomundial.com

www.tubeneficiomundial.com

Ser usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Recuerde portar siempre su SOAT. Las autoridades de tránsito le pueden solicitar en cualquier momento. Verifique vigencia de su póliza ante registraduría en línea.

Use siempre el cinturón de seguridad y no conduzca bajo los efectos del alcohol.

Conozca el número de la línea gratuita nacional de atención de accidentes de tránsito 106.

Mantenga su SOAT en lugares seguros.

Caso de accidente de tránsito:

Si requiere atención médica por cualquier lesión sufrida en un accidente de tránsito, acuda a cualquier prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente, sin importar si tiene o no convenio con la aseguradora.

Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender a las víctimas de accidentes de tránsito, incluso si no tienen SOAT. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

Para los gastos médicos, el clasificado la aseguradora en el Fondo la orden de la institución prestadora de servicios de salud.

Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a abogados.

Habeas data

Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, sus datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales que se encuentra publicada en [illegible] para los fraudes y que, en caso contrario, usted podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar y rectificar sus datos a través de nuestros canales dispuestos en [illegible]

Duplicación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

En el [illegible] de existir duplicidad de amparos dentro de [illegible] del seguro obligatorio, la aseguradora podrá [illegible] unilateralmente la vigencia de una póliza vigente cargada en RUNT. La vigencia de la póliza duplicada [illegible] a partir de la fecha que sea [illegible] a partir de [illegible] que se [illegible] cargada en el RUNT.

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 78711998
NOMBRE
HANNOVER EUSTORGIO PEREZ SALGADO
GRUPO RH
B+
FECHA DE NACIMIENTO
15-06-1972
FECHA DE EXPEDICION
26-06-2019
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRI - MCPAL TTEyTTO MONTERIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	26-06-2029	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION BUSETA Y BUS	26-06-2022	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC06001316489

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 78.711.998
PEREZ SALGADO

APELLIDOS
HANNOVER EUSTORGIO

NOMBRES

FIRMA



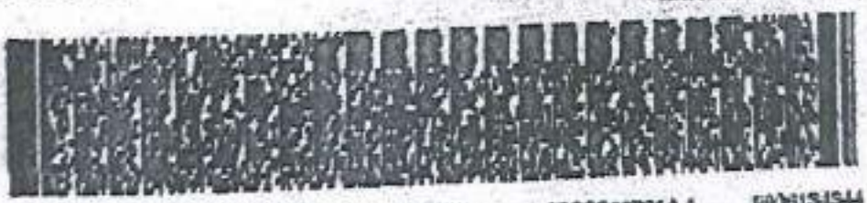
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1972
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

08-FEB-1991 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500100-01052068-M-0078711998-20181220 0063833781A 1 9803134544

Powered by CamScanner

seguros mundial

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000246429	NÚMERO CERTIFICADO	1292004	
VIGENCIA	Desde	2022-08-22	Hasta	2023-07-06
RAMO	POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000246431	NÚMERO CERTIFICADO	1292005	
VIGENCIA	Desde	2022-08-22	Hasta	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	SOTRANSMAR S.A.S.		NIT	901.542.278
ASEGURADO	SOTRANSMAR S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		NIT	901.542.278

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	YHL379
MARCA:	MERCEDES BENZ
MODELO:	2021
CLASE:	BUS
MOTOR:	400928D0028819

COBERTURAS

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Danos a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Monteria a los (22) días del mes de Agosto de 2022.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA


seguros mundial
CERTIFICACIÓN DE AMPARO
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL
2000246429
2000246431
SOTRANSMAR S.A.S.
Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS
YHL379
MERCEDES BENZ
2021
PUBLICO


PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:
Comuníquese a la línea GRATUITA:
01 8000 11 88 29 opción 2
01 8000 18 50 15
(1) 638 07 02

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025084451

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
YHL379	MERCEDES BENZ	OF 917	2021

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.907	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	40

NÚMERO DE MOTOR: 40692BO0128618

REG: N

VIN: MEC0024TMMP042187

NÚMERO DE SERIE: ******

REG: N

NÚMERO DE CHASIS: MEC0024TMMP042187

REG: N

PROPIETARIO(S) APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): MARIN CARO VICTOR ANDRES

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1063250736

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 170

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 432020000254801

RE: I

FECHA IMPORT.: 06/05/2020

PUERTAS: 3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: ******

FECHA MATRÍCULA: 21/01/2022

FECHA EXP. LIC. TTO.: 21/01/2022

FECHA VENCIMIENTO: ******

ORGANISMO DE TRÁNSITO: INST TTOYTTE DE CERETE



LT03004755183

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE OPERACIÓN

Libertad y Orden

No. 288791

No. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LÍNEA
YHL379	MERCEDES BENZ	2021	OF 917

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO DE CARROCERÍA	COMBUSTIBLE
BUS	CERRADA	DIESEL

MODALIDAD DE SERVICIO	CAPACIDAD PASAJEROS		CARGA
	SENTADOS 40	DE PIE	KG. 782

RADIO DE ACCIÓN	NIVEL DE SERVICIO
NACIONAL	

RAZÓN SOCIAL EMPRESA
TRANSPORTE Y TURISMO MP S.A.S

NIT
901390123

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
CALLE 35 # 11-32 BARRIO

CIUDAD / MUNICIPIO
MONTERIA

FECHA DE EXPEDICIÓN
27-01-2022

VIGENCIA
DESDE 27-01-2022 HASTA 27-01-2024

ENTIDAD QUE EXPIDE
DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

TO02000223489

Escaneado con CamScanner

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860 009 578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL		HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	
2022-01-20	2022-01-21		2023-01-20	

No. DE POLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	No. MATRÍCULA	MODELO
127033000030020	YHL379	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3807	2021

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
40	MERCEDES BENZ	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO	
OF 917	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD
400928D0028819	MEC0024TMMP042187	MEC0024TMMP042187	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL	No. DE DOCUMENTO DEL	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
MARIN CARO, VICTOR ANDRES	3016055694	CC	1063290736	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	91	1000112002	0	GIRARDOTA

TARIF	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN	TASA RUNT
920	$ 1030700	$ 535900	$ 1900

TOTAL A PAGAR

$ 1568500

AMPARADO POR	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS	800	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

Recuerde validar que su póliza esta registrada en el RUNT.

Este atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas elevadísimas, la inmovilización del vehículo y en caso de siniestro el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

En caso de accidente de tránsito:

El seguro resulta inútil, debe ser asistido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 168 Decreto Ley 663 de 1993). La clase sanitaria, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga se debe realizar la evolución presentada de servicios de salud.

Protección de datos personales

Como consumidor financiero otorgando a nombre propio o de un tercero debidamente facultado para ese acto, de manera previa, expresa e informada a SEGUROS DEL ESTADO S.A. Y SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A. (las Aseguradoras) para que mis datos personales y sensibles sean tratados con las siguientes finalidades:

a) La gestión y ejecución integral del contrato de seguro al vinculame como cliente, tener transferencia

b) Recibir, procesar y compartir mi información con su grupo empresarial, filiales o subsidiarias, consorcios de riesgo, proveedores, intermediarios de seguros, comités de comercialización y otras empresas del tratamiento que resulten necesarios para la celebración, ejecución y extinción de seguros, reaseguros y/o prestar o recibir los cumplimiento de las obligaciones contractuales financieras o crediticias a cargo de los tomadores y los riesgos.

c) Para los demás contemplados en los anexos/avisos legales aplicables y en la política de Tratamiento de Datos de las Aseguradoras.

d) Para el envío de información, boletines, alertas de productos incluida su promoción, recordar el vencimiento de la póliza, renovación o modificación, fines comerciales y para ser contactado únicamente a través de sus canales de comercialización.

Será facultativo la autorización de las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles o de menores de edad. Como Titular de mis datos personales tengo derecho a conocerlos, actualizarlos, rectificarlos, y solicitar la supresión cuando proceda, de conformidad con las Políticas de Tratamiento de Datos publicadas en los páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com. Los responsables del tratamiento de sus datos son las ASEGURADORAS.

El Titular podrá ejercer sus derechos a través de cualquiera de los canales establecidos para tal fin, como lo son:

- Oficinas de SEGUROS DEL ESTADO a nivel nacional.
- Sitio web: A través de las páginas www.segurosdelestado.com y www.segurosdevidadelestado.com
- Canal telefónico: Correo electrónico: info@segurosdelestado.com

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 78708890

Libertad y Orden

NOMBRE

LUIS ROBERTO YEPEZ JIMENEZ

FECHA DE NACIMIENTO

17-04-1971

GRUPO SANGUÍNEO-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

30-10-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

INST TTOyTTE DE CERETE



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	30-10-2030	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	30-10-2025	PUBLICO

ESTABLECIMIENTOS [illegible] TERRITORIO NACIONAL

LC01008712484

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 78.708.690
YEPEZ JIMENEZ
APELLIDOS
LUIS ROBERTO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1971
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-DIC-1989 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1300100-00208946-M-0078708690-20100113 0019834785A 1 7480078691

Powered by CamScanner

seguros mundial

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000246429	**NÚMERO CERTIFICADO**	1325905	
VIGENCIA	**Desde**	2022-10-10	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000246431	**NÚMERO CERTIFICADO**	1325906	
VIGENCIA	**Desde**	2022-10-10	**Hasta**	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO			
TOMADOR	SOTRANSMAR S.A.S.		**NIT**	901,542,278
ASEGURADO	SOTRANSMAR S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		**NIT**	901,542,278

DATOS VEHÍCULO ASEGURADO

PLACA:	**EQX983**
MARCA:	HINO
MODELO:	2020
CLASE:	BUS
MOTOR:	9F3FC9JLTLXX13699

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Jurídica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmaceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Monteria a los (10) días del mes de Octubre de 2022.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA


seguros mundial CERTIFICACIÓN DE AMPARO
EXTRACONTRACTUAL Y CONTRACTUAL
SOTRANSMAR S.A.S.
Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS
EQX983
HINO
2020
PUBLICO
PROCEDIMIENTO EN CASO DE ACCIDENTE:

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020255595

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
EQX963	HINO	FC9JLTZ	2020

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.123	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	41

NÚMERO DE MOTOR
J06ETY20528

REG N VIN 9F3FC9JLTLXX13699

NÚMERO DE SERIE
******

REG N NÚMERO DE CHASIS 9F3FC9JLTLXX13699 REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
GUZMAN MONTOYA MISAEL

IDENTIFICACIÓN
C.C. 71987278

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
207

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
03201900169410 7

LIC I

FECHA IMPORT.
22/11/2019

PUERTAS
3

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - PROMOSUMMA S.A.S

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/02/2020	11/02/2020	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL TURBACO





LT02005853468

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

TARJETA DE OPERACIÓN
No.335883

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	EQX983	**AÑO MODELO:**	2020
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	HINO
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 41	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	FCSJLTZ		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	SOCIEDAD TRANSPORTADORA MARIN S.A.S.
NIT:	901542278
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CARRERA 29 No 37-25 LOCAL 3
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	01-12-2022
VIGENCIA:	**DESDE:** 01-12-2022 **HASTA:** 01-12-2024
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL CORDOBA

FIRMA DEL FUNCIONARIO

PLACA DEL VEHÍCULO	SDS393		
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO	10020035393	ESTADO DEL VEHICULO	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO	Publico	CLASE DE VEHICULO	BUS

Información general del vehículo

MARCA	HINO	LINEA	FC9JLTZ
MODELO	2020	COLOR	BLANCO
NUMERO DE MOTOR		NUMERO DE SERIE	JO6ETY20020
NUMERO DE CHASIS	9F3FC9JLTL3X13696	NUMERO DE VIN	9F3FC9JLTL3X13696
CILINDRADA	5123	TIPO DE CARROCERIA	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL (DD/MM/AAAA)	11/02/2020
AUTORIDAD DE TRANSITO	STRIA TTOYTTE MCPAL TURBACO	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD	SI
CLASICO O ANTIGUO	NO	REPOTENCIADO	NO
REGRABACION MOTOR SINO	NO	NRO REGRABACION MOTOR	
REGRABACION CHASIS SINO	NO	NRO REGRABACION CHASIS	
REGRABACION SERIE SINO	NO	NRO REGRABACION SERIE	
REGRABACION VIN SINO	NO	NRO REGRABACION VIN	
UNIDAD REPARACION ACCIDENTADO	NO	PUERTAS	3

Polizas de Responsabilidad Civil

Numero de póliza	Fecha expedicion	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de poliza	Estado	Detalle
2000[illegible]4	15/10/2022	16/10/2022	16/07/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUR	Responsabilidad Civil Contractual	VIGENTE	Detalle
2000[illegible]9	15/10/2022	16/10/2022	16/07/2023	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUR	Responsabilidad Civil Extracontractual	VIGENTE	Detalle
0120[illegible]504	20/02/2020	24/02/2020	24/10/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
0120[illegible]4460	20/02/2020	24/02/2020	24/10/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle
AA[illegible]4	05/10/2022	06/10/2022	06/10/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA[illegible]0	05/10/2022	06/10/2022	06/10/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA[illegible]9	12/02/2020	13/02/2020	12/11/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	CANCELADA	Detalle
AA[illegible]5	12/02/2020	13/02/2020	12/11/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	CANCELADA	Detalle
AA[illegible]2	05/10/2021	06/10/2021	06/10/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	INACTIVA	Detalle
AA[illegible]7	05/10/2021	06/10/2021	06/10/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	INACTIVA	Detalle

PLACA DEL VEHICULO	EOX803		
NRO DE LICENCIA DE TRANSITO	10020355898	ESTADO DEL VEHICULO	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO	Publico	CLASE DE VEHICULO	BUS

Información general del vehículo

MARCA	HINO	LINEA	FC9JLTZ
MODELO	2020	COLOR	BLANCO
NUMERO DE SERIE		NUMERO DE MOTOR	J05ETY20838
NUMERO DE CHASIS	9F3FC9JLTLXX13699	NUMERO VIN	9F3FC9JLTLXX13699
CILINDRAJE	5123	TIPO DE CARROCERIA	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE	DIESEL	FECHA DE MATRICULA ORDEN AUTORIDAD	15/01/2020
AUTORIDAD DE TRANSITO	STRIA TTOYTTE MCPAL TURBACO	GRAVAMENES A FAVOR PRENDA	SI
SERVICIO DESTINO	NO	REPOTENCIADO	NO
REGRABACION MOTOR (S/N)	NO	NRO REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACION CHASIS (S/N)	NO	NRO REGRABACION CHASIS	
REGRABACION SERIE (S/N)	NO	NRO REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACION VIN (S/N)	NO	NRO REGRABACION VIN	
VEHICULO DENUNCIADO ROBO	NO	PUERTAS	3

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
20201004005100	05/02/2020	05/02/2020	04/02/2021	520	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	VIGENTE
20202198	04/02/2021	05/02/2021	04/02/2022	520	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE
24556201	04/02/2020	05/02/2020	04/02/2021	520	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 158047064

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: INDUSTRIAS POWERCOM S.A.S.

NIT:	900293608	**No. de Certificado de Acreditación:**	09-OIN-131-001
Fecha de expedición:	2022/02/11	**Fecha de vencimiento:**	2023/02/11

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	EQX983	**CLASE:**	BUS
MARCA:	HINO	**MODELO:**	2020
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	5123	**NRO. MOTOR:**	J05ETY20528
NRO. CHASIS:	9F3FC9JLTLXX13699	**VIN:**	9F3FC9JLTLXX13699
LÍNEA:	FC9JLTZ		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: MISAEL GUZMAN M.

FIRMA DEL RESPONSABLE

NOHORA ALICIA ALCARCEL CEPEDA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 78692839

JAIME ENRIQUE ESQUIVEL BUSTOS

FECHA DE NACIMIENTO
26-09-1966

B+

FECHA DE EXPEDICIÓN
06-02-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTE/TTO MONTERIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2023	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y SUS	05-02-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y SUS	05-02-2025	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC06001A70061



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 78692839

ESQUIVEL BUSTOS
APELLIDOS

JAIME ENRIQUE
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1966
AGUSTIN CODAZZI
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

06-MAR-1985 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-1500100-38696941-M-0078692839-20020411 06433 02100A 01 109553832

seguros mundial

tu compañía siempre

CERTIFICACIÓN INDIVIDUAL DE AMPARO

PÓLIZA	2000246429	NÚMERO CERTIFICADO	1332107	
VIGENCIA	Desde	2022-10-25	Hasta	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
PÓLIZA	2000246431	NÚMERO CERTIFICADO	1332108	
VIGENCIA	Desde	2022-10-25	Hasta	2023-07-06
RAMO	PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHICULOS DE SERVICIO PÚBLICO			
TOMADOR	SOTRANSMAR S.A.S.		NIT	901,542,278
ASEGURADO	SOTRANSMAR S.A.S. Y/O PROPIETARIOS Y/O AFILIADOS		NIT	901,542,278

DATOS VEHICULO ASEGURADO

PLACA:	TES492
MARCA:	MERCEDES BENZ
MODELO:	2012
CLASE:	BUS
MOTOR:	904957U0985472

COBERTURAS

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA VEHICULOS DE SERVICIO PÚBLICO	V/ASEGURADO
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV
Muerte o lesiones a una persona	100 SMMLV
Muerte o lesiones a dos o mas personas	200 SMMLV
Amparo patrimonial	INCLUIDO
Asistencia Juridica	INCLUIDO

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL A PASAJEROS TRANSPORTADOS EN VEHÍCULOS DE SERVICIO PUBLICO	V/ASEGURADO
Muerte	100 SMMLV
Incapacidad permanente	100 SMMLV
Incapacidad temporal	100 SMMLV
Gastos medicos, Quirurgicos, Farmeceuticos y Hospitalarios	100 SMMLV

Esta constancia se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Monteria a los (25) días del mes de Octubre de 2022.

FIRMA AUTORIZADA
COMPANIA SEGUROS MUNDIAL SA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026981451

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
TES492	MERCEDES BENZ	LO-615	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.249	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	35

NÚMERO DE MOTOR
904957U0985472

SEG
N

VIN
9BM6982277CB839907

NÚMERO DE SERIE
******

SEG
N

NÚMERO DE CHASIS
9BM6982277CB839907

SEG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
YANCES PADILLA JEYDYS YESENIA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 25857699

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
150

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
320120018266837

NÚ.
1

FECHA IMPORT.
14/12/2012

PUERTAS
1

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
06/12/2013

FECHA EXP. LIC. TTO.
23/08/2022

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
DPTO ADTVO TTOYTTE DIST CARTAGENA



LT03005296297

Escaneado con CamScanner

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

CARMONA RODRIGUEZ Y CIA S.A.S.

RADIO DE ACCIÓN:

NACIONAL

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

PASAJEROS

MODALIDAD DE SERVICIO:

ESPECIAL

NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

308624

FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

03/06/2022

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

03/06/2022

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

03/06/2024

ESTADO:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT
REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 159271154

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: AUTOCENTRO SUPER CAR SAS

NIT: 900187562

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-091-002

Fecha de expedición: 2022/05/19

Fecha de vencimiento: 2023/05/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	TES492	**CLASE:**	BUS
MARCA:	MERCEDES BENZ	**MODELO:**	2012
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	4249	**NRO. MOTOR:**	904957U0985472
NRO. CHASIS:	9BM688277CB839907	**VIN:**	9BM688277CB839907
LÍNEA:	LO-915		
COLOR:	BLANCO VERDE		

NOMBRE PROPIETARIO: GEMA TOURS S.A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

SAUL BALLESTEROS BALLESTEROS

Escaneado con CamScanner

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicito su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO	TES402		
NRO. DE MATRICULA DEL TRANSITO	10020001401	ESTADO DEL VEHICULO	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO	Publico	CLASE DE VEHICULO	BUS

Información general del vehículo

MARCA	MERCEDES BENZ	LINEA	LO-916
MODELO	2013	COLOR	BLANCO
NUMERO DE SERIE		NUMERO DE MOTOR	904957U0065472
NUMERO DE CHASIS	9BM9589277CB630907	NUMERO DE VIN	9BM9589277CB630907
CILINDRAJE	4249	TIPO DE CARROCERIA	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL DD/MM/AAAA	05/12/2013
AUTORIDAD DE TRANSITO	DPTO ADTIVO TTO y TTE DIST CARTAGENA	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD	NO
CLASICO O ANTIGUO	NO	REPOTENCIADO	NO
REGRABACION MOTOR (S/N)	NO	NRO. REGRABACION MOTOR	
REGRABACION CHASIS (S/N)	NO	NRO. REGRABACION CHASIS	

Póliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha Fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
40000153	12/05/2022	14/05/2022	12/05/2023	918	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUR	VIGENTE
15100000124388	15/10/2020	20/10/2020	19/10/2021	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
15000254	11/10/2015	12/10/2015	11/10/2016	920	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUR	NO VIGENTE
40219023	10/10/2016	11/10/2016	10/10/2017	920	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	NO VIGENTE
20014527	10/10/2017	11/10/2017	10/10/2018	920	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NO VIGENTE

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuniquese con la autoridad de tránsito en la cual solicito su trámite.

PLACA DEL VEHICULO	TE3493		
NRO DE LICENCIA DE TRANSITO	10028881481	ESTADO DEL VEHICULO	ACTIVO
TIPO DE SERVICIO	Publico	CLASE DE VEHICULO	BUS

Información general del vehículo

MARCA	MERCEDES BENZ	LINEA	LO-915
MODELO	2012	COLOR	BLANCO
NUMERO DE SERIE		NÚMERO DE MOTOR	904957U0985472
NUMERO DE CHASIS	9BM688277CB839907	NÚMERO DE VIN	9BM688277CB839907
CILINDRAJE	4249	TIPO DE CARROCERIA	CERRADA
TIPO COMBUSTIBLE	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA)	06/12/2013
AUTORIDAD DE TRANSITO	DPTO ADTVO TTOyTTE DIST CARTAGENA	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD	NO
CLASICO O ANTIGUO	NO	REPOTENCIADO	NO
REGRABACION MOTOR (S/NO)	NO	NRO REGRABACION MOTOR	
REGRABACION CHASIS (S/NO)	NO	NRO REGRABACION CHASIS	

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA	CARMONA RODRIGUEZ Y CIA S.A.S.		
RADIO DE ACCION	NACIONAL	MODALIDAD DE TRANSPORTE	PASAJEROS
MODALIDAD DE SERVICIO	ESPECIAL	NRO TARJETA DE OPERACION	309024
FECHA DE EXPEDICIÓN DD/MM/AAAA)	03/06/2022	FECHA INICIO DE VIGENCIA DD/MM/AAAA	03/06/2022
FECHA FIN DE VIGENCIA DD/MM/AAAA	03/06/2024	ESTADO	TARJETA DE OPERACION ACTIVA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 78749810
NOMBRE
JUAN PABLO CONTRERAS CHICA
FECHA DE NACIMIENTO
22-06-1976
GRUPO SANGUÍNEO-RH
O+
FECHA DE EXPEDICION
09-09-2019
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE GALAPA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	ALTERNATIVE, MOTOCARRO, AUTOMOVIL, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	09-09-2029	PARTICULAR
C2	ALTERNATIVE, MOTOCARRO, AUTOMOVIL, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	09-09-2029	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC02003979849

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 78.749.810
CONTRERAS CHICA

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES

JUAN CONTRERAS

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1976
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1994 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1300100-00462109-M-0078745810-20130722 0034078483A 1 7432266466

Escaneado con CamScanner

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte MERVIN EDUARDO GOMEZ GARCIA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.065.007.430 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

MERVIN EDUARDO GOMEZ GARCIA
C.C. 1.065.007.430 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

MERVIN EDUARDO GOMEZ GARCIA

C.C. 1.065.007.430 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

MERVIN EDUARDO GOMEZ GARCIA
C.C. 1.065.007.430 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14692888227

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1065007430 — 6. DV: 3

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería — 2

14. Buzón electrónico

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 13	1065007430	2013 09 16

Lugar de expedición	29. País	30. Departamento	31. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Cereté 162

32. Primer apellido	33. Segundo apellido	34. Primer nombre	35. Otros nombres
GOMEZ	GARCIA	MERVIN	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Cereté 162

41. Dirección principal: BARRIO BIENESTAR SOCIAL CARRERA 13 CALLE 17 B 32 52

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
mervingomez01@gmail.com		3225232063	

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
0010	2020 05 05						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 3 — 61. Fecha: 2020 - 05 - 22 / 12 : 24 : 03

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 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante: Mervin Gomez Garcia.

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

984. Nombre: BLANCO MONTES JAQUELINE DEL CARMEN
985. Cargo: Analista III

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO



FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1995
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-SEP-2013 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1301000-00903437-M-1065007430-20170509 0055312027A 2 48848267



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.065.007.430
GOMEZ GARCIA
APELLIDOS
MERVIN EDUARDO
NOMBRES
FIRMA

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gomez	Garcia	Mervin Eduardo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1065007430

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1065007430 D.M 13

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 24 MES 08 AÑO 1995

PAÍS: Colombia

DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: Montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cra 13 Calle 17b - Bienestar Social

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: Cereté

TELÉFONO: 3016348956 EMAIL:

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 (X) MES 12 AÑO 2014

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

MERVIN GOMEZ G.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065007430
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERVIN EDUARDO GOMEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 18 22	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861788972**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1803631669

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 5.500
SUBTOTAL:			1	$ 5.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	$ 4.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 300
SUBTOTAL:			1	$ 300

TOTAL PAGADO:	**$ 10.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			[illegible] EDUARDO GOMEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 18 [illegible]	TELÉFONO:	7[illegible]
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	[illegible]
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	Único		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7851785[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES noviembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/1[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 5.400	$ 100	$ 5.500
SUBTOTALES										$ 5.400	$ 100	$ 5.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	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 VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 4.200	$ 100	$ 0	$ 4.300
SUBTOTALES													$ 4.200	$ 100	$ 0	$ 4.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IMP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IMP VALOR	PAGO AUXILIOS EMPLEADOS	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	$ 300	$ 200	$ 100	$ 0	$ 300
SUBTOTALES									$ 200	$ 100	$ 0	$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	DÍAS	PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	[illegible] EDUARDO GOMEZ [illegible]	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.000.000	30	230301-PORVENIR	$ 33.334	$ 5.400	EPS002-SALUD TOTAL	$ 33.334	$ 4.200	$ 4.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 33.334	[illegible]	$ 200

TOTAL	$ 10.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065007430
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MERVIN EDUARDO GOMEZ GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 16 22	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861789162**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1803636598	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 10.700
SUBTOTAL:			1	$ 10.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	$ 8.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 400
SUBTOTAL:			1	$ 400

TOTAL PAGADO:	**$ 19.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	[illegible]
TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2022
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	[illegible] PORVENIR	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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 VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	PENSIÓN ADMIN.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN.	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	230301-PORVENIR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	EPS002-SALUD TOTAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0

TOTAL $ 10.500

Planilla Pagada

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte EMMANUELA COMAS RAMIREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.968.608 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE



MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS



EMMANUELA COMAS RAMIREZ
C.C. 1.067.968.608 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

EMMANUELA COMAS RAMIREZ

C.C. 1.067.968.608 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

Emmanuela Comas R.

EMMANUELA COMAS RAMIREZ
C.C. 1.067.968.608 de montería

DIAN

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14834089831

(415)7707212459984(8020) 000014834089831 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1067956608	7	Impuestos y Aduanas de Montería	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	1067956608	2017/12/12

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba: 23	Montería: 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COMAS	RAMIREZ	EMMANUELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA: 169	Córdoba: 23	Montería: 001

41. Dirección principal: VDA EL FARO 2 FINCA LA LUCHA

42. Correo electrónico: emcomasr11@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3154936404 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 46. Código: 8299 / 47. Fecha inicio actividad: 2019/06/17	Actividad secundaria: 48. Código / 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

55- Impto. renta y compl. régimen ordinario

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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: 2022-06-20 14:08:47

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: COMAS RAMIREZ EMMANUELA
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 20-11-2022 22:22:12PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.067.968.608
COMAS RAMIREZ
APELLIDOS
EMMANUELA
NOMBRES

Emmanuela Comas R
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1999
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
12-DIC-2017 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1300100-01264381-F-1067968608-20211110 0076229618A 1 9916584162

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
COMAS	RAMIREZ	EMMANUELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.968.008 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO: ____ D.M: ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 1,1 MES 1,2 AÑO 1,9,9,9

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CL3 CR2 FINCA LA LUCHA VDA EL FARO 2

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

TELÉFONO: 3154936404 EMAI: emcomasr11@gmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 1,2 AÑO 2,0,1,6

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	X	X		ABOGADA	07	2 0 2 2	395415

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES	X					X		X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD: INNOVA SERVICIOS SAS		PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: CORDOBA	MUNICIPIO: LORICA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: fisdesa4@gmail.com	
TELÉFONOS: 7731643	FECHA DE INGRESO: DÍA 11 MES 03 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO: DÍA 31 MES 10 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASESORA COMERCIAL	DEPENDENCIA: COMERCIAL		DIRECCIÓN: Cra. 13 # 13 21 B SAN JOSE	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD:		PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD:		PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD:		PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN:	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
ASESORA COMERCIAL	2	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Emmanuela Gomez Ramirez
CC:1067968608.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067966508
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMMANUELA COMAS RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 16 22	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7863044271	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1808462178	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 5.500
SUBTOTAL:			1	$ 5.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	$ 4.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 300
SUBTOTAL:			1	$ 300

TOTAL PAGADO:	**$ 10.100**

Planilla Pago SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMMANUELA GOMAS RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 13 # 16-22	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	[illegible]		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	DEPENDIENTE	COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] PORVENIR	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR UPC ADICIONAL	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR UPC ADICIONAL	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	EPS002 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES TOTAL APORTES
1	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		[illegible]		[illegible] PORVENIR	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	EPS002 SALUD TOTAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-11 - ARL SURA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0

TOTAL	**$ 10.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067968608
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMMANUELA COMAS RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 16 22	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7863045519	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1808477519

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 10.700
SUBTOTAL:			1	$ 10.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	$ 8.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 400
SUBTOTAL:			1	$ 400

TOTAL PAGADO:	**$ 19.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible]	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES diciembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaammdd):	[illegible]	NÚMERO RADICACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES:										$ [illegible]	$ 0	$ [illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	UGPP	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES:													$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDADES NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS SUBSISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - A.R.L. SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ [illegible]	$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]
SUBTOTALES:									$ [illegible]	$ 0	$ 0	$ [illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	PENSIÓN ADMIN.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	SALUD ADMIN.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN.	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]		$ 1.160.000		230301 - PORVENIR	$ [illegible]	$ [illegible]	EPS002 - SALUD TOTAL	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	14-11 - A.R.L. SURA	$ [illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ 0

TOTAL	$ 19.500

Planilla Pagada

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte YENIFER YULIETH PORTILLO FLOREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.863.620 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

YENIFER YULIETH PORTILLO FLOREZ
C.C. 1.067.863.620 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

YENIFER YULIETH PORTILLO FLOREZ

C.C. 1.067.863.620 de Montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

YENIFER YULIETH PORTILLO FLOREZ
C.C. 1.067.863.620 de Montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14729987788

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 7 8 6 3 5 2 0 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 0 5 7 8 6 3 5 2 0

27. Fecha expedición: 2 0 0 6 0 9 1 8

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Córdoba — 2 3

30. Ciudad/Municipio: Montería — 0 0 1

31. Primer apellido: PORTILLO

32. Segundo apellido: FLOREZ

33. Primer nombre: YENIFEER

34. Otros nombres: YULIETH

Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Córdoba — 2 3

40. Ciudad/Municipio: Montería — 0 0 1

41. Dirección principal: CR 14 A 15 B 05 BRR URBINA

42. Correo electrónico: yenifeer_ing_dn@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 3 2 9 0 3 7 1 8

45. Teléfono 2: 3 4 7 8 5 6 5 4 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 7 0 2 0 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 2 0 8

48. Código — 49. Fecha inicio actividad secundaria

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación — 51. Código — 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 0

No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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: 2021 - 01 - 13 / 11 : 24: 21

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:

964. Nombre: PORTILLO FLOREZ YENIFEER YULIETH

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-01-2021 11:25:55AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.067.863.620

PORTILLO FLOREZ

APELLIDOS

YENIFEER YULIETH

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1988

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

18-SEP-2006 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PORTILLO	FLOREZ	YENIFEER YULIETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1067893620	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO: D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 13 MES 04 AÑO 1988

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 14 A 15 B 05

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

TELÉFONO: 3232993718 EMAIL: yenifeer_inc_dn@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	0°	MES	12	AÑO	2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) **TL** (TECNOLOGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL. (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	4	X		AUXILIAR ADMINISTRATIVO	07	2010	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7910720	Día	31	Mes	01	Año	2022	Día	31	Mes	07	Año	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE GOBIERNO	CALLE 27 - 3 16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7910720	Día	26	Mes	02	Año	2021	Día	26	Mes	12	Año	2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE GOBIERNO	CALLE 27 N 3 16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7910720	Día	04	Mes	11	Año	2020	Día	28	Mes	12	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE GOBIERNO	CALLE 27 N 3 16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7843403	Día	21	Mes	10	Año	2019	Día	30	Mes	10	Año	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASISTENTE ADMINISTRATIVO		CARRERA 1 N 21 84

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
7566906	Día	21	Mes	08	Año	2018	Día	31	Mes	08	Año	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES		CARRERA 1 N 21 84

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7863403	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	03	Año	2018	Día	15	Mes	03	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CARRERA 1 N 21 -54					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALMACEN LA BROCHA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA						CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3024555065	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	16	Mes	01	Año	2017	Día	31	Mes	01	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA ADMINISTRACION						DIRECCIÓN CALLE 33 N 4 -31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CABILDO RURAL MAYOR INDIGENA ZENU RENACER			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO CANALETE						CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3225013519	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	01	Año	2015	Día	13	Mes	01	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA						DIRECCIÓN VEREDA POPAYAN					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
VSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO						DIRECCION					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	7

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento *Montería, Agosto de 2022*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067863620
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENIFEER YULIETH PORTILLO FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 14A 5 -05	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861895817**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1799753724	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 5.500
SUBTOTAL:			1	$ 5.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 4.300
SUBTOTAL:			1	$ 4.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 300
SUBTOTAL:			1	$ 300

TOTAL PAGADO:	**$ 10.100**

Planilla Pago SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YENIFER YULIETH PORTILLO FLOREZ
SUCURSAL/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 14A E-15	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	59 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Usuario PENSIONE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Convenio al por mayor de computadoras, equipos per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE SOLAMENTE PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7861885837	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN PENSIONES:	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2022
DIAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (DIA/MM/AAAA):			2022/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1066[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 4.400	$ 100		$ 4.500
SUBTOTALES										$ 4.400	$ 100		$ 4.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040-FAMISANAR LTDA CAFAM COLSUBSIDIO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 4.000	$ 100	$ 0	$ 4.000
SUBTOTALES													$ 4.000	$ 100	$ 0	$ 4.000

TOTAL APORTES A ADMINISTRADORAS INTERMEDIALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPS			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A CARGO EMPLEADOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 300	$ 300	$ 100	$ 0	$ 300
SUBTOTALES									$ 300	$ 100	$ 0	$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
AP	CONDICIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COTIZANTE EXTERIOR	RESIDENTE FRONTERA	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTT	RP	PENSIÓN								SALUD								ARP															
																										ADMIN	COD OPER	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	BONOS/OTROS TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	COD OPER	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AFP/ARS	TOTAL APORTE	ADMIN	COD OPER	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	COD OPER	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC EMPLEADO	POR EL P PORTILLO FLOREZ YULIETH	DEPENDIENTE DE EMPLEADOR DEPENDIENTE DE SERVICIO		$ 1.000.000				1	30																230301 - PORVENIR	1	$ 33.334	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334	$ 4.000	$ 0	$ 4.000	14-11 - ARL SURA	1	$ 33.334	1	$ 300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 10.100

Planilla Pagada
Soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067863620
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENIFEER YULIETH PORTILLO FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 14A 5 -05	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861900039**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1799755468

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 10.700
SUBTOTAL:			1	**$ 10.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	**$ 8.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 400
SUBTOTAL:			1	**$ 400**

TOTAL PAGADO:	**$ 19.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO:	[illegible]	DEPARTAMENTO:	[illegible]
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible]	CLASE APORTANTE:	[illegible]
TIPO EMPRESA:	[illegible]	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	[illegible]		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			[illegible]

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES [illegible] AÑO [illegible]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES [illegible] AÑO [illegible]
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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 VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / SEGURIDAD SOCIAL (PENSIÓN, SALUD, ARP) / PARAFISCALES (CCF, SENA, ICBF, ESAP, MINEDU)

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	[illegible] COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 19.500

Planilla Pagada

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte MARIA LILIANA CABALLERO CONTRERAS identificado con cedula de ciudadanía No. 1.062.604.357 de cerete a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

MARIA LILIANA CABALLERO CONTRERAS
C.C. 1.062.604.357 de cerete

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

MARIA LILIANA CABALLERO CONTRERAS

C.C. 1.062.604.357 de cerete

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

MARIA LILIANA CABALLERO CONTRERAS
C.C. 1.062.604.357 de cerete

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Consecutivo: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14774705822

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 2 6 0 4 3 5 7 | 6. DV: 3

13. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico: 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	1 0 6 2 6 0 4 3 5 7	2 0 1 2 0 2 2 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Cereté 1 6 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CABALLERO	CONTRERAS	MARIA	LILIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Cereté 1 6 2

41. Dirección principal: CL 3 B # 9 - 80 BRR San Nicolas

42. Correo electrónico: mariacaballero1015@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 1 5 3 8 2 1 5 1 | 45. Teléfono 2

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
0 0 1 0	2 0 2 1 0 1 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores				
54. Código	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: 2021 - 08 - 02 / 08 : 39: 04

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 omitidar inexactitud en alguno de los datos suministrados se iniciarán 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:

964. Nombre: CABALLERO CONTRERAS MARIA LILIANA
965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.604.357
CABALLERO CONTRERAS
APELLIDOS
MARIA LILIANA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1993
CERETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-FEB-2012 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-1301000 0037831 F 1062604357 2012151G 0029942383A 1

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CABALLERO	CONTRERAS	MARIA LILIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1062504357 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 15 MES 10 AÑO 1993

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: CERETE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 3B #9-80 B/ SAN NICOLAS

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: CERETE

TELÉFONO: 3235017782 EMAIL: mariacaballero1015@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 2010
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	SI		LIC. INFORMATICA Y MEDIOS AUDIOVISUALES	08	2012	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO EDUCATIVO EL CEDRO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	CERETE	MARIACABALLERO1015@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3006422042	DÍA 03 MES 07 AÑO 2018	DÍA 29 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

Type yo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DE EDUCACION DE MONTERIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	WWW.MONTERIA.GOB.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Type your text	DÍA 23 MES 07 AÑO 2016	DÍA 30 MES 11 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

MARIA LILIANA CABALLERO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CIIICO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062614357		CABALLERO CONTRERAS MARIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7733421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1802588855	5443304177	I	2021/12/15	2021/12/10	HELM	0	$9,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Vsp	Sln	Lma	Slp	Cap	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Esc	Avp	Vct	Irl	Vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1062614357	CABALLERO MARIA	X																		230301	1	$33,334	$5,400	EPS040	1	$33,334	$4,200		0	$0	$0	14-11	1	$33,334	$200	0	$0	$0	No	$9,800
Total Afiliados(1)																								$33,334	$5,400			$33,334	$4,200			$0	$0			$33,334	$200		$0	$0		$9,800

CHECK

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062604357		CABALLERO CONTRERAS MARIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 52 # 1b 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7210425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1015546895	94408041177	I	2022/12/15	2022/12/09	HEQUE	0	$9,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$0	$0	$5,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,400	$0	$0	$5,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$0	$0	$200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200	$0	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$0	$0	$4,200
NUEVA EPS NOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$4,200	$0	$0	$4,200
TOTAL				1	$9,800	$0	$0	$9,800

CLUB 80

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063504057		CABALLERO CONTRERAS MARIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7210425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1032565130	5468804484	1	2023-01-10	2023-01-09	BBVA	0	$19,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	sln	vac	ige	lgp	cap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	cvp	vct	irl	atp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1063504057	CABALLERO MARIA		X																	230301	3	$66,667	$13,700	EPS041	3	$66,667	$8,400		0	$0	$0	1411	3	$66,667	$400	0	$0	$0	No	$19,500
Total	Afiliados(1)																							$66,667	$13,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$400		$0	$0		$19,500

CI III CO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082684157		CABALLERO CONTRERAS MARIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 53 # 96 32	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7210435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Mes Mora	Valor
2023-12	2023-12	680559020	94408048	I	2024/01/10	2023/12/09	BBQA	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte MARIA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.941.115 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

MARIA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO
C.C. 1.067.941.115 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

MARIA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO

C.C. 1.067.941.115 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

MARIA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO
C.C. 1.067.941.115 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA A MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14875440716

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 9 4 1 1 1 5	0	Impuestos y Aduanas de Montería	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	1 0 6 7 9 4 1 1 1 5	2 0 1 3 0 7 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINEDA	VILLADIEGO	MARIA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 29 A 36 A 49 BRR EL LIMONAR

42. Correo electrónico: mafer_1992fcreven@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 0 3 0 4 5 9	3 2 2 7 6 0 8 7 6 9

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
8 2 9 9	2 0 1 7 0 5 0 1	6 4 9 0	2 0 1 4 0 5 1 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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 - 11 - 08 / 10 : 48: 06

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: VARELA OVIEDO CONSUELO DEL CARMEN
985. Cargo: Analista III

Fecha generación documento PDF: 01-12-2022 10:32:55AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1995**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

09-JUL-2013 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1300100-00458649-F-1067941115-20130821 **0034**97399A 1 40740171

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PINEDA	VILLADIEGO	MARIA FERNANDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.941.115 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 0,2 MES 0,5 AÑO 1,9,9,7

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Cll 29 A No. 36 A – 49 B/ El Limonar

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

TELÉFONO: 32276087669 EMAIL: mafer_1992@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

MES 1,1 AÑO 2,0,1,1

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	X		X	DERECHO			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
	DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INVERSIONES TAMARA Y SAENZ EN C.			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CORDOBA	MONTERIA		jodacacom34@gmail.com	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
300 834 8961	DÍA 11 MES 01 AÑO 2020		DÍA 07 MES 03 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
DEPENDIENTE JUDICIAL AD-HONOREM	JURÍDICA		Cll 22 No. 17 – 41 Local 2	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
COMPLEMENTO JURIDICO			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CORDOBA	MONTERIA		fezave@yahoo.es	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
300 834 8961	DÍA 28 MES 02 AÑO 2019		DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
DEPENDIENTE JUDICIAL AD-HONOREM	JURÍDICA		Cra. 3 No. 28 – 08 Oficina 404	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INMOBILIARIA ARRIENDA BIEN LTDA.			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CORDOBA	MONTERIA		arriendabienltda@hotmail.com	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
300 834 8961	DÍA 11 MES 01 AÑO 2017		DÍA 07 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
PROMOTOR (A) BIEN INMUEBLES	ADMINISTRACIÓN		Cll 30 No. 3 – 10 Oficina 101	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
DEPENDIENTE JUDICIAL AD-HONOREM JURÍDICA	03	00
PROMOTOR (A) BIEN INMUEBLES	02	00

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Maria F. Pineda Villadiego

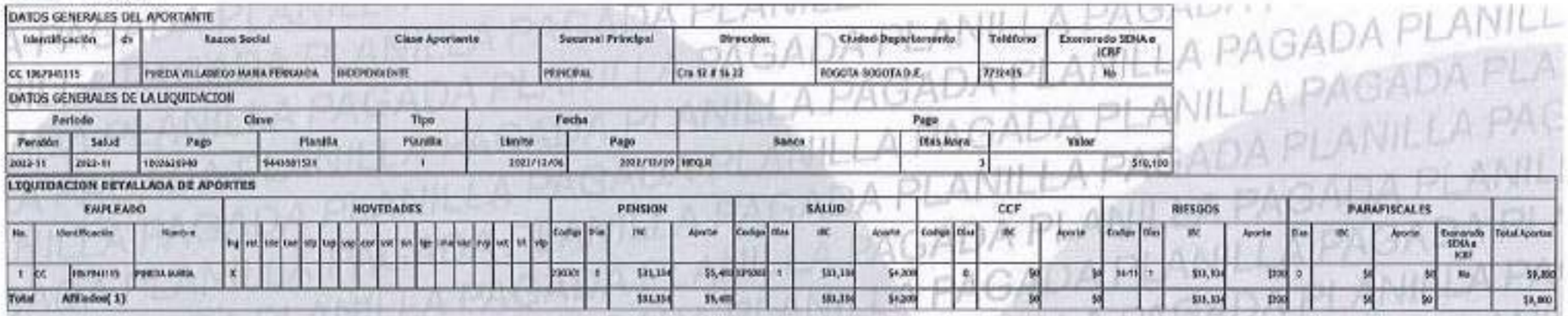
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067941115		PINEDA VILLAMIZAR MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 92 # 56 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7710435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1002619940	94430815?1	I	2022/12/06	2022/12/09	BBQUR	3	$10,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Irl	Vac	Avp	Vct	Vst	Sln	Ipb	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067941115	PINEDA MARIA	X																		23030	1	$11,334	$5,400	125002	1	$11,334	$1,200		0	$0	$0	34-11	1	$11,334	$300	0	$0	$0	No	$9,800
Total			Afiliados(1)																					$11,334	$5,400			$11,334	$1,200			$0	$0			$11,334	$300		$0	$0		$9,800

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067941315		PINEDA VILLADIEGO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 15 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7721425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1802628940	84508811121	I	2022/12/06	2022/12/09	HELM	3	$10,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
ARL SURA	14-11	830,903,290	5	1	$200	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$100	$0	$4,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$4,200	$100	$0	$4,300
TOTAL				1	$9,800	$300	$0	$10,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067941115		PINEDA VILLADIEGO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7733425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2023-01	1601632206	54408391 0	I	2023/01/04	2023/01/09	HEQM	0	$19,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificacion		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	vip	vct	irl	vlp		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067941115	PINEDA MARIA		X																	230301	3	$66,667	$10,700	050001	3	$66,667	$8,400		0	$0	$0	14-01	3	$66,667	$400	0	$0	$0	No	$19,500
Total			Afiliado(1)																					$66,667	$10,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$400		$0	$0		$19,500

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067941315		PINEDA VILLADIEGO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 53 # 15 33	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7710435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1802633399	94438821330	I	2023/01/04	2022/12/09	HEGAR	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	1411	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte PEDRO JOSE MUÑOZ AGAMEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.949.535 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

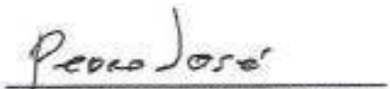
NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE



MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS



PEDRO JOSE MUÑOZ AGAMEZ
C.C. 1.067.949.535 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

PEDRO JOSE MUÑOZ AGAMEZ

C.C. 1.067.949.535 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

Pedro Jose

PEDRO JOSE MUÑOZ AGAMEZ
C.C. 1.067.949.535 de montería

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14771488978

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 7 9 4 8 5 3 5 | 6. DV: 7

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico: 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 1067948535

27. Fecha expedición: 2 0 1 4 0 7 1 7

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Córdoba: 2 3

30. Ciudad/Municipio: Montería: 0 0 1

31. Primer apellido: MUÑOZ

32. Segundo apellido: AGAMEZ

33. Primer nombre: PEDRO

34. Otros nombres: JOSE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Córdoba: 2 3

40. Ciudad/Municipio: Montería: 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 15 LT 1 BRR NUEVA ESPERANZA

42. Correo electrónico: pedrojose1903@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 2 1 7 7 9 5 4 0 2

45. Teléfono 2:

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
0 0 1 0	2 0 2 0 0 1 1 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros

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 ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2021-07-12 21:58:14

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:

064. Nombre: MUÑOZ AGAMEZ PEDRO JOSE

065. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-11-2022 09:02:04PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.067.949.535
MUÑOZ AGAMEZ
APELLIDOS
PEDRO JOSE
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1996**

MONTERIA
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-JUL-2014 MONTERIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1300100-00623484-M-1067949535-20140915 **0040**075990A 1 43648246

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MUÑOZ	AGAMEZ	PEDRO JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.940.536	F ( ) M (•)	COL (•) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [•] NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA	DÍA 13 MES 07 AÑO 1996		
PAÍS	Colombia	PAÍS	Colombia — DEPTO Córdoba
DEPTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA - CORDOBA
MUNICIPIO	MONTERÍA	TELÉFONO	3217795402 — EMAIL pm408775@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10 X	MES 12 AÑO 2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		TÉCNICO EN GESTION COMERCIAL Y TELEMERCADEI	09	2016	
UN	5		X	ADMINISTRACION EN SALUD			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLÉS	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA* ☐	*PRIVADA* ☐	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA* ☐	*PRIVADA* ☐	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA* ☐	*PRIVADA* ☐	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA* ☐	*PRIVADA* ☐	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (•) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067949535
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PEDRO JOSE MUNOZ AGAMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861923071**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1802685017

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 10.700
SUBTOTAL:			1	$ 10.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	$ 8.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 400
SUBTOTAL:			1	$ 400

TOTAL PAGADO:	**$ 19.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	PEDRO JOSE MUÑOZ ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA
DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA
TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	[illegible]
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]
TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	[illegible] 2022
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	COLFONDOS / PORVENIR [illegible]	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES										[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	COOSALUD ASOC. MUT. [illegible] EMPRESA SOL. ESS	1		$ 0		$ 0			[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.			$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No.	DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES
1	CC [illegible]	MUÑOZ ALVAREZ PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	[illegible]	NO	[illegible]	230301 - PORVENIR	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	COOSALUD ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL **$ 18.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067949535
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PEDRO JOSE MUNOZ AGAMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MONTERIA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861922059**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1802893650	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	**$ 5.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 4.200
SUBTOTAL:			1	**$ 4.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 200
SUBTOTAL:			1	**$ 200**

TOTAL PAGADO:	**$ 9.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	[illegible]	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7853045518		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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
[illegible]	[illegible]	1	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.700	$ 0	$ 15.700
SUBTOTALES:										$ 15.700	$ 0	$ 15.700

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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 VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 3.400
SUBTOTALES:													$ 3.400	$ 0	$ 0	$ 3.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 400	$ 400	$ 0	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									$ 400	$ 0	$ 0	$ 400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	ING	RET	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL	ICBF TOTAL	ESAP TOTAL	MINEDU TOTAL
1	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE [illegible]		$ 1.300.000		NO	NO	[illegible] PORVENIR	$ [illegible]	$ 15.700	Normal	$ 15.700	[illegible] SALUD TOTAL	$ [illegible]	$ 3.400	$ 0	$ 3.400	14-11 - ARL SURA	$ [illegible]	[illegible]	$ 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 19.500

Planilla Pagada

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte MARIA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.062.959.011 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

MARIA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA
C.C. 1.062.959.011 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

MARIA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA

C.C. 1.062.959.011 de Montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

ESPITIA Monica

MARIA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA
C.C. 1.062.959.011 de Monteria

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14827889052

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 2 9 5 9 0 1 1 | 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico: 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	1 0 6 2 9 5 9 0 1 1	2 0 2 1 0 8 0 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESPITIA	TORDECILLA	MARIA	ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 20 LT 5 BRR rancho grande

42. Correo electrónico: primeravezrut@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 0 0 7 3 5 8 2 7 2 | 45. Teléfono 2

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
8 2 9 9	2 0 2 1 0 2 1 1							

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: 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros																				Exportadores					
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2022 - 08 - 13 / 09 : 10: 54

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: ESPITIA TORDECILLA MARIA ANGELICA
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 29-11-2022 08:36:39PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.062.959.011**

ESPITIA TORDECILLA

APELLIDOS

MARIA ANGELICA

NOMBRES

Espitia Maria.

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-2003**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

04-AGO-2021 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1300150-01270434-F-1062959011-20211202 **00770**45747A 1 8502575112

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
espitia	tordecilla	Maria Angélica

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.062.959.011 | SEXO: F (●) M ( ) | NACIONALIDAD: COL ( ) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 27 MES 07 AÑO 2003

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3003257270 EMAIL: espitiatordecillamariaangelica@gma

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2020
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (•) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CLINICO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063959011		ESPITIA TORDECILLA MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 15 23	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7710435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	180345480	94438011108	I	2023/12/08	2023/12/12	BBQUI	7	$10,108

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Sde	Sae	Sig	Lng	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1063959011	ESPITIA MARIA	X																		23030	1	$1,334	$5,400	EPS041	1	$33,334	$4,000		0	$0	$0	14-11	1	$33,334	$300	0	$0	$0	No	$9,800
Total Afiliados(1)																								$1,334	$5,400			$33,334	$4,000			$0	$0			$33,334	$300		$0	$0		$9,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1062559011		ESPITIA TORDECILLA MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7732435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1003643400	944801208	I	2023/12/05	2023/12/12	HOUR	7	$10,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$300
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1	$300	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$100	$0	$4,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$4,300	$100	$0	$4,300
TOTAL				1	$9,800	$300	$0	$10,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063919011		ESPITIA TORDECILLA MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 15 23	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7710435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	10036711 3	94136 0560	I	2023/01/13	2022/12/12	HELM	0	$15,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				HOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Sln	Lae	Lic	Sup	Vac	Cor	Vst	Cin	Ige	Sna	Vde	Avp	Vct	Vt	Vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1063919011	ESPITIA AURA		X																	230301	1	$66,667	$10,700	230301	1	$66,667	$8,400		0	$0	$0	14-31	1	$66,667	1400	0	$0	$0	No	$19,500
Total		Afiliados(1)																						$66,667	$10,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$400		$0	$0		$19,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Enviorado SENA o ICBF
CC 1082999011		ESPITIA TORRECILLA MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 15 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7712435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1803976113	91488000688	1	2023/01/03	2022/12/12	HELM	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte JAVIER ANDRES POLO ATENCIA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.003.398.410 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

JAVIER ANDRES POLO ATENCIA
C.C. 1.003.398.410 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

JAVIER ANDRES POLO ATENCIA

C.C. 1.003.398.410 de Montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

JAVIER ANDRES POLO ATENCIA
C.C. 1.003.398.410 de Montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14879800525

(415)7707212459984(8020) 000001487980052 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	74. Buzón electrónico
1003398410	7	Impuestos y Aduanas de Montería	

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 13	1003398410	2020,11,11

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Montería 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
POLO	ATENCIA	JAVIER	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: CL 11 A # 560 A Sur AP Barrio la Granja diagonal 11 #5-60

42. Correo electrónico: polojavier534@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
230004	3024511834	3022877844

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8219	2022,12,01						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros	Exportadores				
54. Código	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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2022 - 12 - 01 / 16 : 42: 27

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: POLO ATENCIA JAVIER ANDRES
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 01-12-2022 04:42:30 PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.003.396.410
POLO ATENCIA
JAVIER ANDRES


10-NOV-2002
MONTERIA
(CORDOBA)
1.82
A-
M
11-NOV-2020 MONTERIA

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
POLO	ATENCIA	JAVIER ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.944.934 — SEXO: F ( ) M (●) — NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 10 MES 11 AÑO 2002

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: _____

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3024511634 EMAIL: POLOJAVIER534@GMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2020
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	X		TÉCNICO EN LOGÍSTICA	06	2018	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (•) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CITIES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003319419		POLO ATENCIA JAVIER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 1s 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7732413	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	1001979918	5443712150	I	2023/12/05	2023/12/09	BANCO DAVIVIENDA	4	$10,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Vsp	Vst	Sln	Ige	Irl	Lma	Vsy	Vdp	Vdt	Ava	Vct	Vsp	Vst	Avp	Vct	Irl	Vip				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003319419	POLO JAVIER	X																				230301	1	$10,334	$9,400	400301	1	$10,334	$1,100		0	$0	$0	14-11	1	$10,334	$100	0	$0	$0	No	$9,600
Total			Afiliados(1)																							$10,334	$9,400			$10,334	$1,100			$0	$0			$10,334	$100		$0	$0		$9,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003318410		POLO ATENCIA JAVIER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 1b 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7710425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	588179918	84407150	I	2022/12/05	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	4	$10,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$100	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$100	$0	$4,300
FOSYGA	MIH001	901,037,916	1	1	$4,100	$100	$0	$4,300
TOTAL				1	$9,800	$300	$0	$10,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003986410		POLO ATENCIA JAVIER ANDRES	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 53 # 94-33	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7731425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1801980145	9440713570	I	2023/01/03	2022/12/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$19.500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Irp	Vrt	Avp	Vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003986410	POLO JAVIER		X																	23000	2	$66,667	$19,700	48007	2	$66,667	$8,400		0	$0	$0	31-11	2	$66,667	$400	0	$0	$0	No	$19,300
Total Afiliados(1)																								$66,667	$19,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$400		$0	$0		$19,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003398410		POLO ATENCIA JAVIER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7733425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-12	2021-01	1801985145	9440113520	I	2021/01/03	2021/01/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PORVENIR	230201	800,224,808	8	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte LAURA CAMILA VELASQUEZ SUAREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.003.004.749 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

LAURA CAMILA VELASQUEZ SUAREZ
C.C. 1.003.004.749 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

LAURA CAMILA VELASQUEZ SUAREZ

C.C. 1.003.004.749 de Monteria

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

LAURA CAMILA VELASQUEZ SUAREZ
C.C. 1.003.004.749 de Monteria

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14831366845

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1003004749 — 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico

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 13	1003004749	2019/07/17

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Montería 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELÁSQUEZ	SUÁREZ	LAURA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: MZ E2 Lote 26 Alivio

42. Correo electrónico: lauuvelasquezz.741@gmail.com

43. Código postal: 230003 — 44. Teléfono 1: 3016854551 — 45. Teléfono 2

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
8299	2020/02/18						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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 [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 3 — 61. Fecha: 2022 - 06 - 03 / 01 : 36: 48

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:

964. Nombre: VELÁSQUEZ SUÁREZ LAURA CAMILA
965. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 03-06-2022 01:36:53AM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.003.004.749
VELASQUEZ SUAREZ
APELLIDOS
LAURA CAMILA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-2001
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-JUL-2019 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Velásquez	Suárez	Laura Camila

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.003.004.749 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 14 MES 07 AÑO 2001

PAÍS: Colombia

DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: Montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Mz 27 Lt 2 B/ Pradera 6ta etapa

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: Montería

TELÉFONO: 3016854551 EMAIL: lauuvelasquezz.741@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 12 AÑO 2017

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	IX		X	Aministración en salud			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
STAFFLIVE		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Córdoba	Montería	jolvanrb@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3145921988	DÍA 26 MES 06 AÑO 2022	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Logística	Seguridad	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

CI18 CG

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003804749		VELASQUEZ SUAREZ LAURA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 16-22	BOGOTA BOGOTA D.E.	7133425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	180320905	94437153S5	I	2022/12/13	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación		Nombre	Novedades																			Pensión				Salud				CCF				Riesgos				Parafiscales					
				Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003804749	VELASQUEZ LAURA	X																			230301	1	$10,334	$1,400	EPS037	1	$10,334	$1,400		0	$0	$0	14-13	1	$10,334	$200	0	$0	$0	No	$9,800
Total		Afiliados(1)																							$10,334	$1,400			$10,334	$1,400			$0	$0			$10,334	$200		$0	$0		$9,800

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013004741		VELASQUEZ SUAREZ LAURA LAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 15 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7213415	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1003329005	94032186S	I	2022/12/13	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$0	$0	$5,400
PORVENIR	23301	800,224,808	8	1	$5,400	$0	$0	$5,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$0	$0	$200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200	$0	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$0	$0	$4,200
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$4,200	$0	$0	$4,200
TOTAL				1	$9,800	$0	$0	$9,800

CI 118 103

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003004749		VELASQUEZ SUAREZ LAURA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7712615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	1802031551	0403718727	I	2023/01/08	2022/12/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003004749	VELASQUEZ LAURA		X																23030	3	$80,667	$10,700	23030	3	$86,667	$8,400		0	$0	$0	14-11	3	$86,667	$400	0	$0	$0	No	$19,500
Total	Afiliados(1)																						$80,667	$10,700			$86,667	$8,400			$0	$0			$86,667	$400		$0	$0		$19,500

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003004749		VELASQUEZ SUAREZ LAURA CAMILA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7203433	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1600330561	9-41371837	I	2023/01/08	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte ROSELINA MERCEDES MOGOLLON GARCIA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.942.523 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

ROSELINA MERCEDES MOGOLLON GARCIA
C.C. 1.067.942.523 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

ROSELINA MERCEDES MOGOLLON GARCIA

C.C. 1.067.942.523 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

ROSELINA MERCEDES MOGOLLON GARCIA
C.C. 1.067.942.523 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14838260769

(415)7707232409104(8020) 000001483826076 9

6. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 9 4 2 5 2 3	7	Impuestos y Aduanas de Montería	

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	1067942523	2013/05/02

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOGOLLON	GARCIA	ROSELINA	MERCEDES

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CR 18 A 502 BRR SEIS DE MARZO

42. Correo electrónico: roshy_158@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 0 0 0 1	3 0 4 6 7 5 1 1 9 9	

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 9 1 0	2 0 1 8 / 0 3 / 1 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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: 2022-07-16 17:00:31

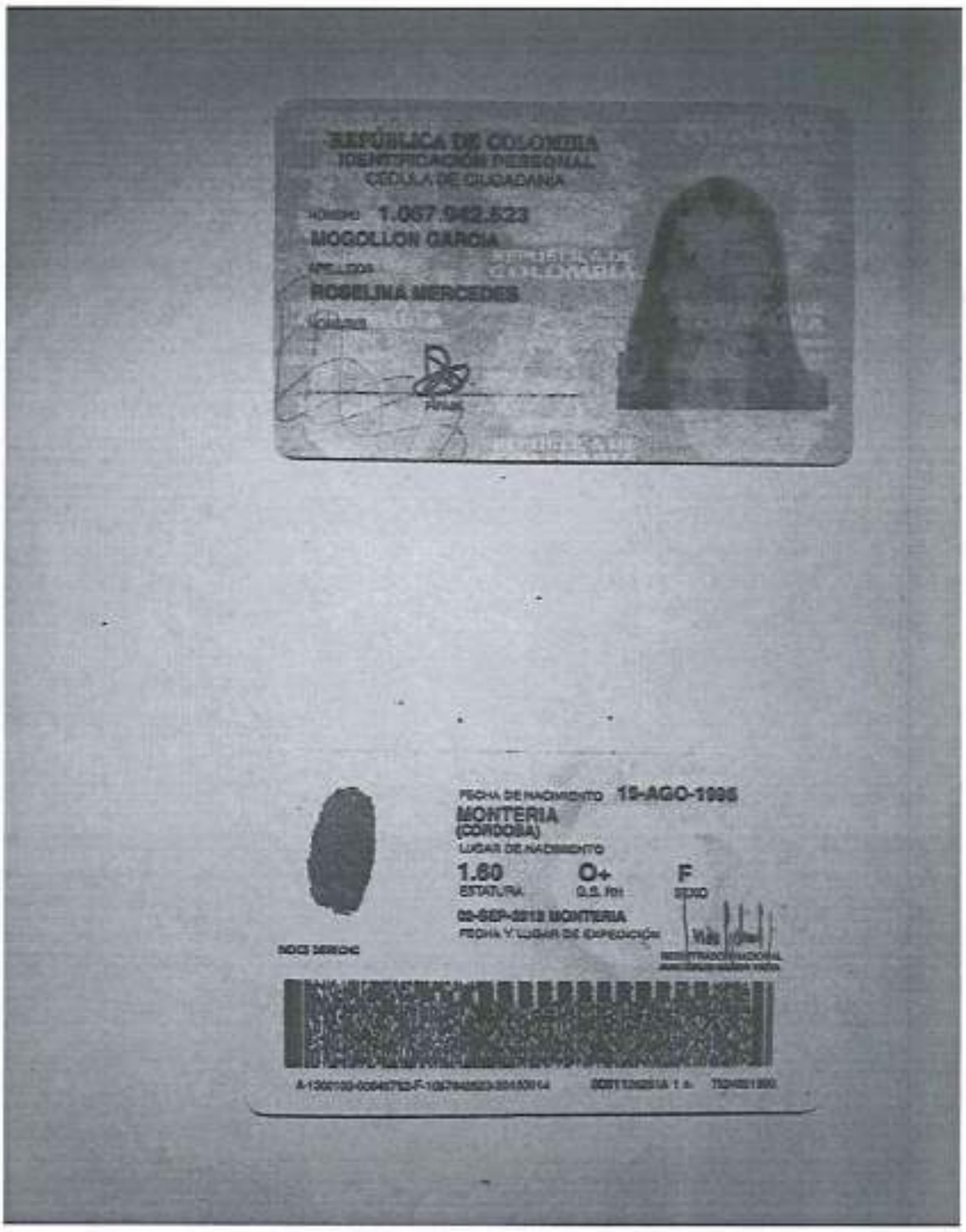
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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:

934. Nombre: MOGOLLON GARCIA ROSELINA MERCEDES
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-07-2022 05:00:41PM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.067 962.523
MOGOLLON GARCIA
APELLIDOS
ROSELINA MERCEDES
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1995
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-SEP-2013 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MOGOLLÓN	GARCÍA	ROSELINA MERCEDES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C X C.E ◯ PAS ◯ No. 1067942523	F X M ◯	COL. X EXTRANJERO ◯	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ◯ SEGUNDA CLASE ◯ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 15 MES [ ] AÑO 1955

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

~~CRA 18 A # 5-02 B/ 6 DE MARZO~~

PAÍS COLOMBIA DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONTERIA

TELÉFONO 3046751159 EMAIL rochy.1558@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA						SEGUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 03 AÑO 2018

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ABOGADA	03	2018	306096

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Encontrado SENA e ICBF
CC 1067943573		HOGOLLON GARCIA ROSELINA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7212425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	5603616001	9443855452	1	2022/12/07	2022/12/12	HELM	5	$19,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	EMPLEADO Identificación		Nombre	NOVEDADES																		PENSION Codigo	PENSION Dias	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Codigo	SALUD Dias	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Codigo	CCF Dias	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Codigo	RIESGOS Dias	RIESGOS IBC	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Dias	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Encontrado SENA e ICBF	Total Aportes
				Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	SLP	VTE																						
1	CC	1067943573	HOGOLLON ROSELINA	X																		230301	1	$13,334	$5,400	EPS032	1	$13,334	$4,200		0	$0	$0	14-11	1	$13,334	$600	0	$0	$0	No	$9,800
Total	Afiliados(1)																							$13,334	$5,400			$13,334	$4,200			$0	$0			$13,334	$600		$0	$0		$9,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80679413		JHOSELIN GARCIA BOGOTA INDEPEND	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 # 14 22	BOGOTA BOGOTA D.E.	7210425	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	190316031	96438543	I	2022/12/09	2022/12/12	HSBC	3	$10,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
PORVENIR	23001	800,224,808	8	1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
ARL SURA	14-11	899,900,796	5	1	$200	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$100	$0	$4,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$4,200	$100	$0	$4,300
TOTAL				1	$9,800	$300	$0	$10,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067940533		MOGOLLON GARCIA ROSELBA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 # 15 37	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7710415	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	180365799	180365799	1	2023/01/05	2022/12/13	NEQUI	0	$19,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	avt	Vct	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067940533	MOGOLLON ROSELBA		X																230201	2	$66,667	$19,700	050020	2	$66,667	$8,400			$0	$0	14-11	2	$66,667	$400	0	$0	$0	No	$19,500
TOTAL	Afiliados(1)																						$66,667	$19,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$400		$0	$0		$19,500

2022/12/09 un:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1017941523		MOSQUERA GARCIA ROSELYN MERCEDES	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 # 96 22	BOGOTA-BOGOTA,D.C.	7732425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1023457995	84265782	I	2023/01/05	2022/12/13	WEB	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

2022/12/09 04:37 PM

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte FERNANDO MOISES BANDA SUAREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.920.121 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

FERNANDO MOISES BANDA SUAREZ
C.C. 1.067.920.121 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

FERNANDO MOISES BANDA SUAREZ

C.C. 1.067.920.121 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

FERNANDO MOISES BANDA SUAREZ
C.C. 1.067.920.121 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14466180841

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
1067920121	5	Impuestos y Aduanas de Montería	

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 13	1067920121	2011/04/05

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Montería 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BANDA	SUAREZ	FERNANDO	MOISES

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: TV 6 10 37 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico: FBANDASUAREZ@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono	45. Teléfono 2
	3202099636	

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
7220	2018/04/23						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20= Obtención NIT

Obligados aduaneros

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2018 - 04 - 23

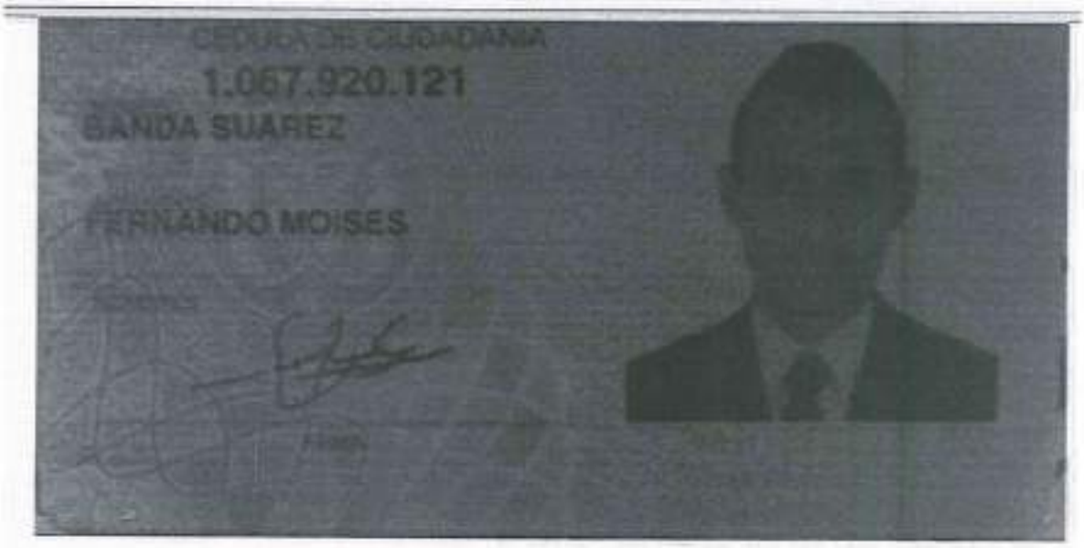
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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: ORDOSGOITIA CABALLERO NORMAN RAFAEL
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 22-09-2020 05:50:13PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


CEDULA DE CIUDADANIA

1.067.920.121

BANDA SUAREZ

FERNANDO MOISES


FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1993

MONTERIA

(CORDOBA)

1.77

O+

M

05-ABR-2011 MONTERIA

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BANDA	SUAREZ	FERNANDO MOISES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ○ C.E ○ PAS ◉ No. 1.067920121 | SEXO: F ○ M ◉ | NACIONALIDAD: COL. ◉ EXTRANJERO ○ | PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 5 MES 04 AÑO 1993

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: TRANSV 6 -1037 LA GRANJA

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3202069634 EMAIL: mol-oar@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2009
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TE	4	☐	☒	GESTION ADMINISTRATIVA	12	2021	
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (•) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067920121		BANDA SUAREZ FERNANDO MOISES	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 15 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7210425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1801584457	5443858043	I	2022/12/05	2022/12/12	HEQUI	6	$16.100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	ausentismo	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067920121	BANDA FERNANDO	X																		23003	1	$31,334	$5,400	EPS003	1	$33,334	$4,000		0	$0	$0	14-01	1	$33,334	$800	0	$0	$0	No	$9,800
Total	Afiliados(1)																							$31,334	$5,400			$33,334	$4,000			$0	$0			$33,334	$800		$0	$0		$9,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067920121		BARON SUAREZ FERNANDO MOISES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 11 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7238435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1803584457	9441658043	I	2022/12/06	2022/12/12	HELM	6	$10,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
PORVENIR	230101	800,224,808	8	1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$300	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$100	$0	$4,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$4,300	$100	$0	$4,300
TOTAL				1	$9,800	$200	$0	$10,100

CI III CO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067930831		BANDA SUAREZ FERNANDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 15 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7212425	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1003584608	84134527318	I	2023/01/04	2022/12/12	BBQUI	0	$19,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				HOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	vst	sln	lge	vac	vip	vio	irp	ava	vct	inl	rlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aporte
1	CC	1067930831	BANDA FERNANDO		1																	23003	1	$66,667	$19,700	EPS003	1	$66,667	$8,400		0	$0	$0	14-11	1	$66,667	3400	0	$0	$0	no	$19,500
Total	Afiliados(1)																							$66,667	$19,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	3400		$0	$0		$19,500

CLUB CO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067920121		RANDA SUAREZ FERNANDO MOISES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 15 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7233435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Llenho	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1603586008	91418657938	I	2023/01/04	2023/02/17	REDLE	0	$19.500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,300	$0	$0	$10,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$10,300	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte JOSE CAMILO QUIÑONEZ VILLADIEGO identificado con cedula de ciudadanía No. 1.0671.944.924 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de ~~Bogotá D.C.~~

CONTRATISTAS

JOSE CAMILO QUIÑONEZ VILLADIEGO
C.C. 1.0671.944.924 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

JOSE CAMILO QUIÑONEZ VILLADIEGO

C.C. 1.0671.944.924 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

Jose Camilo Q.

JOSE CAMILO QUIÑONEZ VILLADIEGO
C.C. 1.0671.944.924 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14879700501



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	16. Buzón electrónico
1067944924	5	Impuestos y Aduanas de Montería	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 13	1067944924	2013 12 02

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Montería 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUIÑONEZ	VILLADIEGO	JOSE	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: CL 13 # 604 - Barrio la granja CA En esquina frete una de 2 piso

42. Correo electrónico: josecamiloquinonezvilladiego7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3117894567	3024318187

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 0081 / 47. Fecha inicio actividad 2022 11 30	Actividad secundaria: 48. Código / 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2022 - 12 - 01 / 13 : 58: 10

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 1.6.1.2.26 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: QUIÑONEZ VILLADIEGO JOSE CAMILO
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 01-12-2022 01:58:12PM

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.944.924**

QUIÑONEZ VILLADIEGO

APELLIDOS

JOSE CAMILO

NOMBRES

Jose Camilo Q.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1995**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-DIC-2013 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1300100-00536967-M-1067944924-20140118 **0036**80356A 2 41596032

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
QUIÑONEZ	VILLADIEGO	JOSE CAMILO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.944.924	F ( ) M (•)	COL. (•) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [•] NÚMERO 1.003.395.364 D.M 14

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 05 MES 11 AÑO 1995	
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Córdoba
DEPTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA - CORDOBA
MUNICIPIO MONTERIA	TELÉFONO 3117864587 EMAIL jcacam.loquinonesvilladiego7@gm

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2013
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	X		TÉCNICO EN LOGÍSTICA	06	2018	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA* ☐	*PRIVADA* ☐	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA* ☐	*PRIVADA* ☐	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA* ☐	*PRIVADA* ☐	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA* ☐	*PRIVADA* ☐	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		*FECHA DE RETIRO* DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (•) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042944014		QUIÑONEZ VILLAREDGO JOSE CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 93-12	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7732425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1002961125	5441555609	I	2022/12/07	2022/12/09	NEQUI	2	$18,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Ml	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1042944014	QUIÑONEZ JOSE	X																		23006	9	$18,334	$1,400	EPS010	1	$18,334	$1,340		0	$0	$0	14-1	1	$18,334	$280	0	$0	$0	No	$3,020
Total	Afiliados(1)																							$18,334	$1,400			$18,334	$1,340			$0	$0			$18,334	$280		$0	$0		$3,020

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082944934		QUIÑONEZ VILLADIEGO JOSE CARLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 53 # 96 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7253425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	180258133	94418580	I	2022/12/07	2022/12/06	EFIGAS	1	$10,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
PROTECCION	23201	800,225,739	0	1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$100	$0	$4,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$4,200	$100	$0	$4,300
TOTAL				1	$9,800	$300	$0	$10,100

CI I IIC

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067944934		QUIÑONEZ VILLADIEGO JOSE CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 # 55 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7731425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Lleste	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1003578753	9443858658	I	2022/01/09	2022/01/12	MEGA	0	$19,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	irp	avl	vt	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067944934	QUIÑONEZ JOSE		X																	230220	3	$66,667	$40,700	EPS033	2	$66,667	$8,400		0	$0	$0	14-14	3	$66,667	$400	0	$0	$0	No	$19,500
Total		Afiliados(1)																						$66,667	$40,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$400		$0	$0		$49,500

CLUB 100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067944824		QUIÑONEZ VILLADIEGO JOSE CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7730425	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	5803378753	94418884	I	2023/01/06	2023/01/12	BOGOTA	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PROTECCION	230301	800,225,733	9	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte KATHERINE MONTES FLOREZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.067.948.057 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

KATHERINE MONTES FLOREZ
C.C. 1.067.948.057 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

KATHERINE MONTES FLOREZ

C.C. 1.067.948.057 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

KATHERINE MONTES FLOREZ
C.C. 1.067.948.057 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA A MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14879818295





5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Razón electrónico
1067948057	3	Impuestos y Aduanas de Montería	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	1067948057	2014/05/07

Lugar de expedición	29. País	30. Departamento	31. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Montería 001

32. Primer apellido	33. Segundo apellido	34. Primer nombre	35. Otros nombres
MONTES	FLOREZ	KATHERINE	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: CL # 12 - 2945 BRR Canta claro

42. Correo electrónico: katemontes21@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
230003	3206417392	3126528131

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 8219 / 47. Fecha inicio actividad 2022/12/01	Actividad secundaria: 48. Código / 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 3 | 61. Fecha: 2022 - 12 - 01 / 17 : 08: 04

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:

994. Nombre: MONTES FLOREZ KATHERINE
995. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 01-12-2022 05:08:07PM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.948.057
MONTES FLOREZ

APELLIDOS
KATHERINE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1996
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-MAY-2014 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P:1300100-0061-4202-F-1067948057-20140523 6039897065A 4 41818039

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Montes	Florez	Katherine

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067948.057 — SEXO: F (●) M ( ) — NACIONALIDAD: COL (●) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 16 MES 04 AÑO 1996

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Mz 192 Lt 13 Bl canta Clara S/ La unión

PAÍS: Colombia DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Montería

TELÉFONO: 3206417392 EMAIL: katteemontesu@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachillerato.
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 2012

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Profesional Universit	8		x	Administración de Empresas.	12	2023	No
Tecnologa	4	x		Gestion Hotelera	03	2017	No.

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
Ingles	x								

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 - EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Productos Quimicos y Servicios S.A.S	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
313 481 0752	DÍA 13 MES 05 AÑO 2021	DÍA 20 MES 01 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asesora de Ventas.		Calle 41 #16a-118 B/Mora

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Calzado Bucaramanga	x		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7810122	DÍA 16 MES 10 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Asesora de Ventas		Cr 3ª N° 34-

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		7 meses.
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (●) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

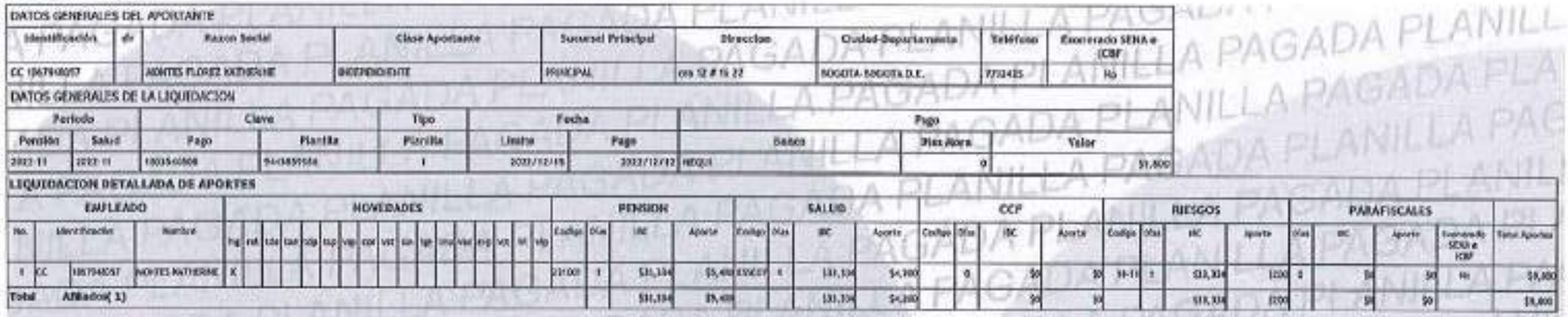
Katherine Ibonia Flores

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067940857		MONTES FLOREZ KATHERINE	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 15 22	BOGOTA- BOGOTA D.E.	7733435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	10035 60868	94 0489 556	I	2022/12/15	2022/12/12	BBQUI	0	$1,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1067940857	MONTES KATHERINE	X																	23 03	1	$31,334	$5,400	23 03 03	1	$31,334	$4,900		0	$0	$0	33-11	1	$31,334	1200	0	$0	$0	No	$9,800
Total	Afiliados(1)																						$31,334	$5,400			$31,334	$4,900			$0	$0			$31,334	1200		$0	$0		$9,800

CI18CO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067140057		MONTES FLOREZ KATHERINE	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 14-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7733423	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	10035008	9441559886	I	2022/12/15	2022/12/13	HEGNA	0	$9,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$0	$0	$5,400
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$5,400	$0	$0	$5,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$100	$0	$0	$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$4,100	$0	$0	$4,100
TOTAL				1	$9,800	$0	$0	$9,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067148097		MONTES FLOREZ KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 12 # 16 23	BOGOTA-BOGOTA D.C.	2733425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1103569066	9441859751	I	2023/01/10	2022/12/1?	NEQUI	0	$19,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																
No		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
1	CC	1067148097	[illegible]		X															
Total	Afiliados(1)																			

	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	231001	1	$66,667	$10,700	EPS037	8	$66,667	$5,400		0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$400	0	$0	$0	No	$19,500
Total			$66,667	$10,700			$66,667	$5,400			$0	$0			$66,667	$400		$0	$0		$19,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CLUB CO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Encargado SENA e ICBF
CC 1067940057		MONTES FLOREZ KATHERINE	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 10-22	SOGOTA-BOGOTA D.E.	7132424	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	103944066	94458995?1	I	2023/01/10	2023/12/13	BBQU1	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILAR identificado con cedula de ciudadanía No. 1.003.049.646 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILAR
C.C. 1.003.049.646 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILAR

C.C. 1.003.049.646 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

Luis Haylock

LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILAR
C.C. 1.003.049.646 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14879590850

(415)7707212489984(8020) 000001487959085 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 0 4 9 6 4 6	1	Impuestos y Aduanas de Montería 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	1003049646	2019/10/17

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HAYLOCK	AGUILAR	LUIS	ALFONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: DG 14 TV 5 BRR La granja-Montería

42. Correo electrónico: luishaylock12345@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 0 0 0 4	3 1 2 8 2 5 7 2 5 4	3 2 4 5 6 4 7 4 0 0

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
8 2 9 9	2 0 2 1 0 7 1 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
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadoras

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 ☐ | 60. No. de Folios: | 61. Fecha:

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:

594. Nombre

595. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
BORRADOR

Fecha generación documento PDF: 01-12-2022 10:28:09AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.049.646**

HAYLOCK AGUILAR

APELLIDOS

LUIS ALFONSO

NOMBRES

Luis Haylock

FIRMA



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
HAYLOCK	AGUILAR	LUIS ALFONSO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.003.049.846	F ( ) M (•)	COL. (•) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 02 MES 09 AÑO 2001		DG 14 TRAV 6 #5-60 LA GRANJA		
PAÍS	Colombia	PAÍS	Colombia	DEPTO	Córdoba
DEPTO	CORDOBA	MUNICIPIO	MONTERIA - CORDOBA		
MUNICIPIO	MONTERÍA	TELÉFONO	3128257284	EMAIL	luishaylock12345@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10 X	MES 12 AÑO 2019

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	6	[ ]	X	AUXILIAR EN FARMACIA	12	2022	
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
ESPAÑOL	[ ]	[ ]	X	[ ]	[ ]	X	[ ]	[ ]	X
	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (●) NO (○) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento MONTERIA - CORDOBA 28/11/2022

Luis Haylock

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Encerrado SENA e ICBF
CC 1003089646		HAYLOCK AGUILAR LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 15 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7733435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1003571210	5443699250	I	2022/12/13	2022/12/12	BBVA	0	$1,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Vsg	vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Irp	Sup	cor	vct	Ler	Ige	Lma	Vac	Irp	Sup	vct	Vl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Encerrado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003089646	HAYLOCK LUIS	X																			230201	1	$16,334	$1,400	EPS037	1	133,334	$1,300		0	$0	$0	14-11	1	533,334	1200	0	$0	$0	No	$1,800
Total	Afiliados(1)																								$16,334	$1,400			133,334	$1,300			$0	$0			533,334	1200		$0	$0		$1,800

CHECK

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083491646		HAYLOCK AGUILAR LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 15 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7212425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1003572318	544003150	1	2022/12/13	2022/12/12	HELM	0	$9,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$0	$0	$5,400
PROTECCION	230201	800,225,739	0	1	$5,400	$0	$0	$5,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$0	$0	$200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200	$0	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$0	$0	$4,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$4,200	$0	$0	$4,200
TOTAL				1	$9,800	$0	$0	$9,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CI I B ICO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1003419648		HAYLOCK AGUILAR LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7333425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1803562438	5140855877	I	2023/01/08	2023/01/12	HSBC	0	$19,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1003419648	HAYLOCK LUIS		X																	230301	3	$66,667	$10,700	KP01	3	$66,667	$8,400		0	$0	$0	14-11	3	$66,667	$400	0	$0	$0	No	$19,500
Total	Afiliados(1)																							$66,667	$10,700			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$400		$0	$0		$19,500

PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000349640		HAYLOCK AGUILAR LUIS ALFONSO	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 52 # 10-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2733425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Llente	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1103562428	94618393?7	I	2021/01/08	2022/12/12	NEQUI	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	860,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,100	$0	$0	$19,500

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN identificado con cedula de ciudadanía No. 1.233.339.648 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN
C.C. 1.233.339.648 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN

C.C. 1.233.339.648 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

Cristian Alcazar.

CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN
C.C. 1.233.339.648 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14871210362

(415)7707212489984(8020) 000014871210362 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1233339648 | 6. DV: 5 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería | 13. Sucursal: 2 | 14. Buzón electrónico:

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 13	1233339648	2015/07/17

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Montería 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALCAZAR	BARRAGAN	CRISTIAN	ELIECER

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: CL 13 TV 5 5 46 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico: alcaqwer784@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3216169843 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal: 46. Código 8560 / 47. Fecha inicio actividad 2022/02/15	Actividad secundaria: 48. Código / 49. Fecha inicio actividad	Otras actividades: 50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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: 2022-10-13 / 00:06:13

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: ALCAZAR BARRAGAN CRISTIAN ELIECER
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-10-2022 12:06:40AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.233.339.648
ALCAZAR BARRAGAN
APELLIDOS
CRISTIAN ELIECER
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1997
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
17-JUL-2015 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ALGAZAR	BARRAGAN	CRISTIAN ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.223.330.548

SEXO: F ( ) M (●)

NACIONALIDAD: COL (●) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [●] NÚMERO 1.003.395.364 D.M 14

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 30 MES 06 AÑO 1997

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3218199843 EMAIL: alcaqver774@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 8o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 5o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2013
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		LIC. LENGUA CASTELLANA	02	2021	
TE	5	X		NORMALISTA SUPERIOR	07	2016	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LOG TRES EDITORES	☐	☒	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CÓRDOBA	MONTERÍA	abaquer784@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7881787	DÍA 18 MES 10 AÑO 2022	DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR PEDAGÓGICO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	☐	☐	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	☐	☐	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	☐	☐	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1 1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (•) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Diligenciado SENA e ICBF
CC 1233333648		ALCADAR FARMAGAN CRISTIAN ELICER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 16 22	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7781415	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	68214033	84035884	I	2022-12-13	2022/12/09	NEQUI	0	$9.800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	irp	cue	vct	fvl	dia	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1233333648	ALCADAR CRISTIAN	X																23-Mar	1	$11,334	$1,400	23-Mar	1	$11,334	$1,400		0	$0	$0	14-11	1	$11,334	$100	0	$0	$0	No	$9,800
Total			Afiliados(1)																			$11,334	$1,400			$11,334	$1,400			$0	$0			$11,334	$100		$0	$0		$9,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1133390648		ALCATAR BARRAGAN CRISTIAN EDICER	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 # 15 22	BOGOTA BOGOTA D.E.	7233425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	1802940239	944886934	I	2022/12/13	2022/12/09	HELM	0	19,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$0	$0	$5,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$5,400	$0	$0	$5,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$0	$0	$200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200	$0	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$0	$0	$4,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$4,200	$0	$0	$4,200
TOTAL				1	$9,800	$0	$0	$9,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233319648		ALCAZAR BARRAGAN CRISTIAN ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 # 15 22	BOGOTA BOGOTA D.C.	7231425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1802346039	94438567239	E	2023/01/08	2022/12/09	BBVA	1	$18,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	SUP	VCT	IRL	VTY	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1233319648	ALCAZAR CRISTIAN		X																230330	3	$66,667	$18,500	230330	4	$66,667	$8,400		0	$0	$0	14-11	3	$66,667	$400	0	$0	$0	No	$27,300
Total	Afiliados(1)																					$66,667	$18,500			$66,667	$8,400			$0	$0			$66,667	$400		$0	$0		$26,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233333645		ALCALDE BARRAGAN CRISTIAN ELIECER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 # 15 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3333435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1600366019	94136563129	E	2023/01/08	2022/12/09	BBVA	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PROTECCION	230201	800,229,739	8	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	830,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte FERNANDO JOSE HAYKOCK AGUILAR identificado con cedula de ciudadanía No. 1.010.098.779 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

FERNANDO JOSE HAYKOCK AGUILAR
C.C. 1.010.098.779 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

FERNANDO JOSE HAYKOCK AGUILAR

C.C. 1.010.098.779 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

Fernando Haykock.

FERNANDO JOSE HAYKOCK AGUILAR
C.C. 1.010.098.779 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14850635439

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1010098779 | 6. DV 7

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 1010098779

27. Fecha expedición: 2 0 1 8 0 9 0 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Córdoba 2 3

30. Ciudad/Municipio: Montería 0 0 1

31. Primer apellido: HAYLOCK

32. Segundo apellido: AGUILAR

33. Primer nombre: FERNANDO

34. Otros nombres: JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Córdoba 2 3

40. Ciudad/Municipio: Montería 0 0 1

41. Dirección principal: DG 14 TV 5 S 90 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico: ferhaylock16@gmail.com

43. Código postal 2 3 0 0 0 4

44. Teléfono 1: 3 0 0 4 5 4 8 3 7 3

45. Teléfono 2: 3 2 4 5 6 4 7 4 0 0

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
8 2 9 9	2 0 1 9 0 2 0 8						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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 - 08 - 18 / 13 : 14: 54

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 1.6.1.2.26 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre: HAYLOCK AGUILAR FERNANDO JOSE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.010.098.779**
HAYLOCK AGUILAR

APELLIDOS
FERNANDO JOSE

NOMBRES



Fernando haylock
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-2000**
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

04-SEP-2018 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1900100-01036122-M-1010098779-20180906 0062523405A 1 7525121916

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
HAYLOCK	AGUILAR	FERNANDO JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.010.056.779 | SEXO: F ( ) M (●) | NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [●] NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 25 MES 07 AÑO 2000

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

DG 14 TRAV 5 #5-80 LA GRANJA

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3004548373 EMAIL: fernayfock15@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2017
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	9		X	INGENIERÍA SISTEMAS			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐		FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (●) NO (○) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento MONTERIA - CORDOBA 26/1/2022

Fernando Hallock

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010098779
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO JOSE HAYLOCK AGUILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 16 22	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861789758**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1802709857

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	$ 5.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 4.200
SUBTOTAL:			1	$ 4.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 200
SUBTOTAL:			1	$ 200

TOTAL PAGADO:	**$ 9.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO JOSE MARLOCK AGUSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	[illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7651789738	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS S:	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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
230301	[illegible] PORVENIR	1	$ 6.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.400	$ 0	$ 6.400
SUBTOTALES:										$ 6.400	$ 0	$ 6.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	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 VALOR ADMIS	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADMIS	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	NUEVA EPS SA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.200	$ 0		$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 0	$ 3.200
SUBTOTALES:													$ 3.200	$ 0	$ 0	$ 3.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 200	$ 200	$ 0	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:								$ 200	$ 0	$ 0	$ 200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES TOTALES
1	CC [illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000	230301 - PORVENIR	$ [illegible]	$ 6.400	NUEVA EPS SA	$ [illegible]	$ 3.200	$ 3.200	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ [illegible]	[illegible]	$ 200	$ 0

TOTAL	$ 9.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010098779
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO JOSE HAYLOCK AGUILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 16 22	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7861789839	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1802719946

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 10.700
SUBTOTAL:			1	$ 10.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	$ 8.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 400
SUBTOTAL:			1	$ 400

TOTAL PAGADO:	**$ 19.500**

Planilla Pago SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013998178
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO JOSE PAYLOCH AGUILA
CIUDAD/SUPOPTAR:	MONTERÍA	DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 19 32	TELÉFONO1:	7123415
TIPO APORTANTE:	23 SERVICIO PERSONAL	CÓDIGO APORTANTE:	0 INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadoras, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA NATURAL):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7803768850	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTE
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	AÑO	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	AÑO
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/12/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1602718848

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	CREMIL PORVENIR	1	$ 93.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 93.700	$ 0	$ 93700
SUBTOTALES:										$ 93.700	$ 0	$ 93700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8400
SUBTOTALES:													$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 400	$ 400	$ 0	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									$ 400	$ 0	$ 0	$ 400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	PENSIONADO TRABAJA	DÍAS COTIZADOS PENSIÓN	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	ERP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	IRP	EMPLEADOS SOCIAL		PENSIÓN							SALUD					ARP						PARAFISCALES						
																											NOMBRE	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTE VOLUNTARIO EMPLEADOR	APORTE VOLUNTARIO COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	TOTAL APORTES	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDU TOTAL APORTES
1	CC 1013998178	FERNANDO JOSE	DEPENDIENTE	CONYUGE O PROTECTOR DE DISCAPACITADO	$ 1.300.000				30																		CREMIL PORVENIR	30	$ 93.700	$ 93.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 93.700		30	$ 93.700	$ 8.400	$ 0	$ 8.400	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 93.700	23/30/2071	$ 400	$ 0								

TOTAL	$ 19.500

Planilla Pagada

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte SANTIAGO POLO ATENCIA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.068.416.455 de montería a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de ~~Bogotá D.C.~~

CONTRATISTAS

SANTIAGO POLO ATENCIA
C.C. 1.068.416.455 de montería

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

SANTIAGO POLO ATENCIA

C.C. 1.068.416.455 de montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

SANTIAGO POLO ATENCIA
C.C. 1.068.416.455 de montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14879828433

(415)7707214899984(8020) 000014879828433 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 8 4 1 6 4 5 5	2	Impuestos y Aduanas de Montería	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	1 0 6 8 4 1 6 4 5 5	2 0 2 2 0 2 1 8

Lugar de expedición / 29. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
POLO	POLO	SANTIAGO	

35. Razón social

36. Nombre comercial / 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: DG Barrio la Granja diagonal 13 #5-46 BB BIS Sur # Barrio la Granja diagonal 13 #5-46 SS BIS Sur - Barrio la Granja diagonal 13 #5-46 CA Barrio la Granja di

42. Correo electrónico: polosantiago901@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 1	2 0 2 2 1 2 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Obligados aduaneros	Exportadores				
54. Código	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 2022 - 12 - 01 / 17 : 55: 20

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:

964. Nombre: POLO POLO SANTIAGO
965. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 01-12-2022 05:55:29PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA •

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.068.416.455

POLO ATENCIA

APELLIDOS

SANTIAGO

NOMBRES

Santiago Polo A

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **10-FEB-2004**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

18-FEB-2022 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
POLO	ATENCIA	SANTIAGO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.068.418.455

SEXO: F ( ) M (●)

NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 10 MES 02 AÑO 2004

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: DIAGONAL 11 NUMERO 5-60 BARRIO LA GRANJA

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3007860921 EMAIL: santiagopolo658@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2020
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	3		X	MEDICINA			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	FECHA DE RETIRO DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (•) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1068416455
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTIAGO POLO ATENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 16 22	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861790659**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1802920530

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	$ 5.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 4.200
SUBTOTAL:			1	$ 4.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 200
SUBTOTAL:			1	$ 200

TOTAL PAGADO:	**$ 9.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI · Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTIAGO POLO ATENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 13H 18 32	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	[illegible]
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	[illegible]	TIPO DE PLANILLA:	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES noviembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	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
[illegible]	[illegible]	1	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.400	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:										$ 5.400	$ 0	$ 5.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]-ADRES	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 0	$ 4.200
SUBTOTALES:													$ 4.200	$ 0	$ 0	$ 4.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO PATRONOS 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	$ 200	$ 200	$ 0	$ 0	$ 200
SUBTOTALES:									$ 200	$ 0	$ 0	$ 200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	...	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	CC [illegible]	POLO ATENCIA SANTIAGO	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	$ 0	Normal	$ 5.400

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
[illegible]-ADRES	[illegible]	[illegible]	$ 4.200	$ 0	$ 4.200	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 9.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1068416455
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANTIAGO POLO ATENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 16 22	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor do
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7861986286**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1802911975

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 10.700
SUBTOTAL:			1	**$ 10.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	**$ 8.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 400
SUBTOTAL:			1	**$ 400**

TOTAL PAGADO:	**$ 19.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	[illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible] INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	[illegible]
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	Única		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	[illegible]	TIPO DE PLANILLA	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES [illegible] AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2022
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

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
[illegible]	[illegible] PROTECCION	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	$ 0	[illegible]

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 VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS SISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No.	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	[illegible]	[illegible]	INDEPENDIENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		[illegible]		[illegible]	[illegible] PROTECCION	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 19.500**

Planilla Pagada

CONTRATO DE SERVICIO

Conste por el presente documento, las partes MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C, a quien en adelante se le denominará EL CONTRATANTE, y de otra parte INGRIT YOHANA PINEDA ESPITIA identificado con cedula de ciudadanía No. 1.065.002.704 de cerete a quien en lo sucesivo se denominarán EL CONTRATISTA, en los términos siguientes:

PRIMERO OBJETO: LA CONTRATANTE contrata a EL(LA) CONTRATISTA para: Prestar los servicios de apoyo logístico debido al contrato suscrito entre la contratante y la alcaldía de montería CMC-CMC-SEM-086-2022, cuyo objeto es el "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA"

SEGUNDO: Por el presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a prestar sus servicios, en la cláusula primera en favor del EL CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS, Por su parte, EL CONTRATANTE se obliga a pagar a al CONTRATISTA el monto de pactado, en la forma y oportunidad convenidas.

TERCERO: el valor del contrato es la suma de CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6), correspondiente a 61.643,20, por día de ejecución, para un total de tres (03) días de prestación de servicio.

CUARTO: Forma de pago LA CONTRATANTE pagará a EL (LA) CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: un único pago, previa presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de LA CONTRATANTE.

QUINTO: LA CONTRATANTE se obliga con EL(LA) CONTRATISTA a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor del contrato, en la forma y condiciones pactadas, previo recibo a satisfacción.
3. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEXTO: Obligaciones de EL(LA) CONTRATISTA. Se obliga para con LA CONTRATANTE a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato
3. Comunicar oportunamente, las circunstancias precontractuales o en ejecución del contrato, que puedan afectar el objeto de este o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento.
4. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

SEPTIMO: Causales de terminación. El contrato terminará:

-Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
-Por fuerza mayor o caso fortuito.
-Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato.
-Por las causales estipuladas en la ley.

OCTAVO: Mérito Ejecutivo. el presente contrato presta mérito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita. EL(LA) CONTRATISTA renuncia al requerimiento para constituir en mora, dejando en libertad a LA CONTRATANTE para ejecutar por el incumplimiento.

NOVENO: Solución de conflictos. en caso de surgir conflictos, se acudirá, preferiblemente, al empleo de los Mecanismos de Solución Directa de Controversias o Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción. En su defecto, se acudirá a la justicia ordinaria.

CONTRATANTE

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

CONTRATISTAS

INGRIT YOHANA PINEDA ESPITIA
C.C. 1.065.002.704 de cerete

12 DICIEMBRE 2022

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

NIT. 1032439147-7

DEBE A

INGRIT YOHANA PINEDA ESPITIA

C.C. 1.065.002.704 de Montería

POR CONCEPTO DE SERVICIO LOGISTICO PARA EL "DESARROLLO DE LA FERIA DE OPORTUNIDADES ACADÉMICAS EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE GRADO 11 DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE MONTERÍA" LOS DIAS 30 DE NOVIEMBRE Y 1-2 DICIEMBRE DE 2022.

LA SUMA DE CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON SEIS CENTAVOS ($184.929,6).

INGRIT YOHANA PINEDA ESPITIA
C.C. 1.065.002.704 de Montería

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14536012680

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	34. Buzón electrónico
1 0 6 5 0 0 2 7 0 4	3	Impuestos y Aduanas de Montería	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	1 0 6 5 0 0 2 7 0 4	2 0 1 1 1 2 2 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Cereté 1 6 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINEDA	ESPITIA	INGRIT	YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Cereté 1 6 2

41. Dirección principal: CORR MARTINEZ

42. Correo electrónico: ingrtpinedaespitia@gmail.com

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

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
8 2 9 9	2 0 1 6 1 1 0 3						

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: 2019 - 05 - 24

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 consignar 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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 01-12-2022 05:22:41AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.065.002.704**

PINEDA ESPITIA

APELLIDOS

INGRIT YOHANA

NOMBRES

Ingrit Pineda Espitia.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1993**

CERETE
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-DIC-2011 CERETE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1301000-00845610-F-1065002704-20160831 **0050**786675G 3 45366674

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Pineda	Espitia	Ingrid Yohana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.065.002.704 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO: D.M:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 05 MES 11 AÑO 1993

PAÍS: Colombia

DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: Cereté

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Corregimiento Martínez - Vía Principal

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: Cereté

TELÉFONO: 3136961908 EMAIL:

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										MES 12 AÑO 2020

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyas 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

Ingrid Pineda E.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CI118 CO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065003704		PINEDA ESPITIA INGRIT TORIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 15 22	LORICA-CORDOBA	7732425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	580194235	544071855	I	2022/12/03	2022/10/29	BANCO DAVIVIENDA	7	$10,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	irp	avp	vct	Hl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1065003704	PINEDA ESPITIA INGRIT	X																		23030	1	$10,334	$1,400	23030CCF05	1	$10,334	$1,200		0	$0	$0	14-11	1	$10,334	$200	0	$0	$0	No	$9,800
Total	Afiliados(1)																							$10,334	$1,400			$10,334	$1,200			$0	$0			$10,334	$200		$0	$0		$9,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063081314		PINEDA ESPITIA BRENIT YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 11 # 16 22	LORICA-CORDOBA	7732415	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1001943725	94437155S	1	2022/12/03	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	7	$10,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
PROTECCION	230301	800,229,739	0	1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$100	$0	$4,200
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$4,100	$100	$0	$4,200
TOTAL				1	$9,800	$300	$0	$10,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065602934		PEREIRA ESPITIA ANGIE YORLENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 16 13	LORICA-CORDOBA	7731415	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	688169973	9403712954	I	2022/01/03	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	sln	lic	vac	vlp	vsp	sup	cor	vst	ige	irl	lma	vct	avp	vct	hfl	-fp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1065602934	PEREIRA ESPITIA ANGIE		2																120601	3	$16,000	$1,920	120501	3	$16,000	$1,440		0	$0	$0	14-11	3	$16,000	$480	0	$0	$0	No	$19,500
Total	Afiliados(1)																						$16,000	$1,920			$16,000	$1,440			$0	$0			$16,000	$480		$0	$0		$19,500

2022/12/ 08:00 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065603704		PAREJA ESPITIA DIEGO FERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 12 # 16-12	LORICA-CORDOBA	2151425	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	160999971	84612124	E	2023/01/03	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$19,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
PROTECCION	23 0201	800,229,739	0	1	$10,700	$0	$0	$10,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$0	$0	$400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$0	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
TOTAL				1	$19,500	$0	$0	$19,500

2022/12/ :d:00 AM