O2 de mayo de 2023

MERVIN EDUARDO GÓMEZ GARCÍA
C.C. 1.065.007.430 de Cereté

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

MERVIN EDUARDO GÓMEZ GARCÍA, persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.065.007.430 de Cereté, por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023.

Mervin E Gómez

MERVIN EDUARDO GÓMEZ GARCÍA
C.C. 1.065.007.430 de Cereté



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-1301000-00908437-M-1065007430-20170509 0055312027A 2 48848267



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 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 (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.065.007.430 — *SEXO*: F ( ) M (●) — *NACIONALIDAD*: COL. (●) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [●] NÚMERO 1.065.007.430 D.M 13

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 24 MES 08 AÑO 1995

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 13 CALLE 17B - BIENESTAR SOCIAL

PAÍS: Colombia — DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: CERETE - CORDOBA

TELÉFONO: 3016349856 — 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:* BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2014
									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	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	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

Guardar como

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

(415)7707212489984(8020) 000001469288822 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1065007483	3	Impuestos y Aduanas de Montería 12	

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	1065007483 0	2013,09,16

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Cereté 162

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. 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 12 52

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
mervingomez01@gmail.com		3225232083	

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 1.6.1.2.20 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

Fecha generación documento PDF: 22-05-2020 12:25:14PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA 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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	023 - SUCURSAL 2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1739199092**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/19	10	$ 700	$ 45.800
2023/05/23	14	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/24	15	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/25	16	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/26	17	$ 1.100	$ 46.200
2023/05/29	20	$ 1.200	$ 46.300

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 24.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 19.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 900
		SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 45.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA 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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739223872**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/08	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/09	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/13	5	$ 300	$ 11.700
2023/06/14	6	$ 300	$ 11.700
2023/06/15	7	$ 300	$ 11.700
2023/06/16	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	$ 6.200
			SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	$ 4.900
			SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 300
			SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR: $ 11.400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte MARÍA LILIANA CABALLERO CONTRERAS, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.062.604.357 de Cereté, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:
1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá

CONTRATISTA,

MARÍA LILIANA CABALLERO CONTRERAS
C.C. 1.062.604.357 de Cereté

02 de mayo de 2023

MARÍA LILIANA CABALLERO CONTRERAS
C.C. 1.062.604.357 de Montería

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

MARÍA LILIANA CABALLERO CONTRERAS, persona mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.062.604.357 de Cereté , por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023.

María Caballero

MARÍA LILIANA CABALLERO CONTRERAS
C.C. 1.062.604.357 de Cereté

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

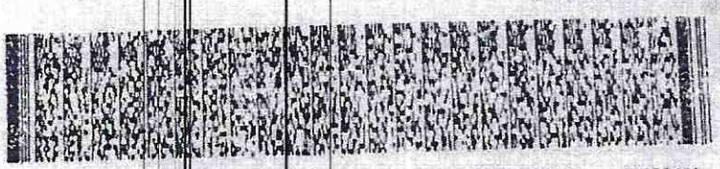
NUMERO 1.062.504.357
CABALLERO CONTRERAS
APELLIDOS
MARIA LILIANA
NOMBRES
Maria Caballero
FIRMA





INDICE DERECHO

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
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P 1501000 0037833 F 1062504357 20120516 00299423B3A 1 38055461

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. 1062604357

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	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
		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
3006422062	DÍA 03 MES 07 AÑO 2018	DÍA 29 MES 11 AÑO 1019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

Type you

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 28 MES 07 AÑO 2020	DÍA 30 MES 11 AÑO 2020

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 _____

160

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14774705822

(415)7707212489984(8020) 000001477470582 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 2 6 0 4 3 5 7 | 3 — 6. DV

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 iliquida	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	Cordoba 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 6 1

45. Teléfono 2

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 1 0	2 0 2 1 0 1 0 1					

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: 2021 - 08 - 02 / 09 : 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 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: CABALLERO CONTRERAS MARIA LILIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062604357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LILIANA CABALLERO CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	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:	**1739199025**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2023		AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/19	4	$ 400	$ 45.500
2023/05/23	8	$ 600	$ 45.700
2023/05/24	9	$ 700	$ 45.800
2023/05/25	10	$ 700	$ 45.800
2023/05/26	11	$ 800	$ 45.900
2023/05/29	14	$ 1.000	$ 46.100

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 24.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 19.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 900
		SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 45.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062604357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LILIANA CABALLERO CONTRERAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	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:	**1739223910**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/15	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/16	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/20	5	$ 300	$ 11.700
2023/06/21	6	$ 300	$ 11.700
2023/06/22	7	$ 300	$ 11.700
2023/06/23	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 4.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 300
		SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 11.400**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte MARÍA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.067.941.115 de Montería, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:
1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1032439147 de Bogotá

CONTRATISTA,

María Fernanda P

MARÍA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO
C.C. 1.067.941.115 de Montería

02 de mayo de 2023

MARÍA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO
C.C. 1.067.941.115 de Montería

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

MARÍA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO, persona mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.067.941.115 de Montería , por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril a 01 de mayo de 2023.

Maria Fernanda P.

MARÍA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO
C.C. 1.067.941.115 de Montería

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.941.115

PINEDA VILLADIEGO

APELLIDOS

MARIA FERNANDA

NOMBRES

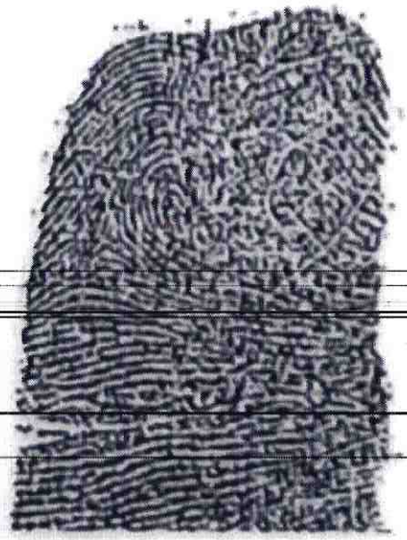


Maria fernanda Pineda V.

FIRMA

REPUBL
COLO

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1995**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUL-2013 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1300100-00458649-F-1067941115-20130821 0034497399A 1 40740171

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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 (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.914.115 — *SEXO*: F (●) M ( ) — *NACIONALIDAD*: COL. (●) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 02 MES 05 AÑO 1995

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 29 A NO. 36 A - 49 B/ EL LIMONAR

PAÍS: Colombia — DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: CERETE - CORDOBA

TELÉFONO: 3227608766 — EMAIL: 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 ACADÉMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2011
									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]	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	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	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

Hayra Teresita Pinedo V.

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

Guardar como

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14875440716

(415)7707212489984(8020) 000001487544071 6

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 1 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_1992forever@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 1 0	2 0 1 7 0 6 1 4				

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

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067941115
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739198576**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2023		AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/19	14	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/23	18	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/24	19	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/25	20	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/26	21	$ 1.300	$ 46.400
2023/05/29	24	$ 1.500	$ 46.600

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 24.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 19.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 900
		SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 46.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067941115
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA FERNANDA PINEDA VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	TELÉFONO:	7732425
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739223953**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/06	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/07	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/08	2	$ 300	$ 11.700
2023/06/09	3	$ 300	$ 11.700
2023/06/13	7	$ 300	$ 11.700
2023/06/14	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	$ 6.200
		SUBTOTAL:		1	**$ 6.200**
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	$ 4.900
		SUBTOTAL:		1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 300
		SUBTOTAL:		1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR:		**$ 11.400**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte MARÍA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.602.959.011 de Montería, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:
1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE,

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1032439147 de Bogotá

CONTRATISTA,

MARÍA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA
C.C. 1.602.959.011 de Montería

O2 de mayo de 2023

MARÍA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA
C.C. 1.602.959.011 de Montería

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

MARÍA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA , persona mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.602.959.011 de Montería , por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023.

Maria Espitia

MARÍA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA
C.C. 1.602.959.011 de Montería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.062.959.011**

ESPITIA TORDECILLA

APELLIDOS

MARIA ANGELICA

NOMBRES

Espitia Maria.

FIRMA



176



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 **0077045747A 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 ANGELICA

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 3125436784 EMAIL maria1234@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*
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	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 ASESOR PEDAGÓGICO	*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 MÁS 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

Espitia Mara

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

Guardar como

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14827889052

(415)7707212489984(8020) 000001482788905 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1062959011	4	Impuestos y Aduanas de Montería	12

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	1062959011	2021/08/04

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
ESPITIA	TORDECILLA	MARIA	ANGELICA

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 20 LT 5 BRR rancho grande

42. Correo electrónico: primeravezrut@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3007358272 | 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	2021/02/11						

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 20																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 - 05 - 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 06:36:36PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062959011
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1739198428**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/19	15	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/23	19	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/24	20	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/25	21	$ 1.300	$ 46.400
2023/05/26	22	$ 1.400	$ 46.500
2023/05/29	25	$ 1.500	$ 46.600

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	$ 24.800
		SUBTOTAL:		1	**$ 24.800**
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	$ 19.400
		SUBTOTAL:		1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 900
		SUBTOTAL:		1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 46.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1062959011
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ANGELICA ESPITIA TORDECILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1739223961**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/05	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/06	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/07	2	$ 300	$ 11.700
2023/06/08	3	$ 300	$ 11.700
2023/06/09	4	$ 300	$ 11.700
2023/06/13	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	$ 6.200
SUBTOTAL:				1	**$ 6.200**
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM		1	$ 4.900
SUBTOTAL:				1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 300
SUBTOTAL:				1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 11.400**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILAR, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.003.049.646 de Montería, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:
1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá

CONTRATISTA,

LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILAR
C.C. 1.003.049.646 de Montería

O2 de mayo de 2023

LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILAR
C.C. 1.003.049.646 de Montería

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILA, persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.003.049.646 de Montería , por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023.

Luis Haylock

LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILA
C.C. 1.003.049.646 de Montería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.049.646**

HAYLOCK AGUILAR

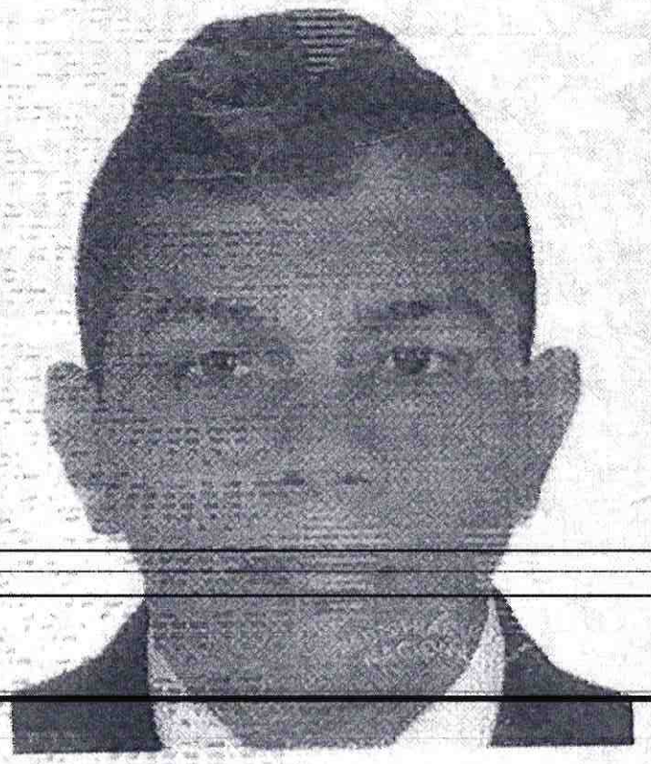
APELLIDOS

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: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.003.049.646 — SEXO: F ( ) M (●) — NACIONALIDAD: COL. (●) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 02 MES 09 AÑO 2001

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: DG 14 TRAV 5 #5-90 LA GRANJA

PAÍS: Colombia — DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3128257264 — 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	MES 12 AÑO 2019
									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	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

Guardar como

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario de 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 1 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 0 3 0 4 9 6 4 6	2 0 1 9 1 0 1 7

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-Monteria

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 6 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
4 9																									

53. Código 49

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 ☐ 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:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 01-12-2022 10:29:03AM

DOCUMENTO SIN COSTO
BORRADOR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003049646
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 16 22	TELÉFONO:	7732527
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739195755**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/18	7	$ 600	$ 45.700
2023/05/19	8	$ 600	$ 45.700
2023/05/23	12	$ 800	$ 45.900
2023/05/24	13	$ 800	$ 45.900
2023/05/25	14	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/26	15	$ 1.000	$ 46.100

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800229739	230201	23020	- PROTECCION	1	$ 24.800
			SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037	-NUEVA EPS	1	$ 19.400
			SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11	- ARL SURA	1	$ 900
			SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 45.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003049646
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALFONSO HAYLOCK AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 16 22	TELÉFONO:	7732527
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739224194**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/13	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/14	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/15	2	$ 300	$ 11.700
2023/06/16	3	$ 300	$ 11.700
2023/06/20	7	$ 300	$ 11.700
2023/06/21	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800229739	230201	23020	- PROTECCION	1	$ 6.200
			SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037	-NUEVA EPS	1	$ 4.900
			SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11	- ARL SURA	1	$ 300
			SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 11.400**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.233.339.648 de Montería, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:

1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1032439147 de Bogotá

CONTRATISTA,

CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN
C.C. 1.233.339.648 de Montería

02 de mayo de 2023

CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN

C.C. 1.233.339.648 de Montería

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGA, persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.233.339.648 de Montería , por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023

Cristian Alcazar

CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN
C.C. 1.233.339.648 de Montería



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.233.339.648

ALCAZAR BARRAGAN

APELLIDOS

CRISTIAN ELIECER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1300150-00754094-M-1233339648-20151007 0046847688A 1 41965109

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*
ALCAZAR	BARRAGAN	CRISTIAN ELIECER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.223.339.648 — *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 MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS Colombia DEPTO Córdoba

MUNICIPIO MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO 3218169843 EMAIL alcaqwer784@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 2013

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	
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				
		[ ]	[ ]				

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD: LOS TRES EDITORES		PÚBLICA: ☐	PRIVADA: ☒	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: CÓRDOBA	MUNICIPIO: MONTERÍA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: alcaqwer784@gmail.com	
TELÉFONOS: 7881787	FECHA DE INGRESO: DÍA 18 MES 10 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO: DÍA ☐☐ MES ☐☐ AÑO ☐☐☐☐	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASESOR PEDAGÓGICO	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	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

Guardar como

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14871210362

(415)7707212489984(8020) 000001487121036 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 2 3 3 3 3 9 6 4 | 6. DV 8 5 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 1 3	1 2 3 3 3 3 9 6 4 8	2 0 1 5 0 7 1 7

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
ALCAZAR	BARRAGAN	CRISTIAN	ELIECER

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 13 TV 5 5 46 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico: alcaqwer784@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 2 1 8 1 6 9 8 4 3 | 45. Teléfono 2

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
8 5 6 0	2 0 2 2 0 2 1 5						

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		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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1233339648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA CALLE 13 TV	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:	**1739199629**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/19	8	$ 600	$ 45.700
2023/05/23	12	$ 800	$ 45.900
2023/05/24	13	$ 800	$ 45.900
2023/05/25	14	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/26	15	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/29	18	$ 1.200	$ 46.300

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	$ 24.800
			SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	$ 19.400
			SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11- ARL SURA		1	$ 900
			SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 45.700**

20

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1233339648
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN ELIECER ALCAZAR BARRAGAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BARRIO LA GRANJA CALLE 13 TV	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:	**1739223791**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/13	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/14	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/15	2	$ 300	$ 11.700
2023/06/16	3	$ 300	$ 11.700
2023/06/20	7	$ 300	$ 11.700
2023/06/21	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800229739	230201	230201 - PROTECCION		1	$ 6.200
			SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	$ 4.900
			SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 300
			SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 11.400**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte FERNANDO JOSE HAYLOCK AGUILAR, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.010.098.779 de Montería, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:

1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1032439147 de Bogotá

CONTRATISTA,

FERNANDO JOSE HAYLOCK AGUILAR
C.C. 1.010.098.779 de Montería

02 de mayo de 2023

FERNANDO JOSE HAYLOCK AGUILAR

C.C. 1.010.098.779 de Montería

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

FERNANDO JOSE HAYLOCK AGUILAR, persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N°1.010.098.779 de Montería , por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023

fernando Haylock

FERNANDO JOSE HAYLOCK AGUILAR
C.C. 1.010.098.779 de Montería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.098.779

HAYLOCK AGUILAR

APELLIDOS

FERNANDO JOSE

NOMBRES

Fernando Haylock

FIRMA





ÍNDICE 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-1300100-01036122-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. 1.010.098.779 — 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 #5-90 LA GRANJA

PAÍS: Colombia — DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3004548373 — EMAIL: ferhaylock15@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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO

FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 2017

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TE** (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 28/11/2022

Fernando Havack

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

Guardar como

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14850635439

(415)7707212489984(8020) 000001485063543 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 0 0 9 8 7 7 9	7	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 1 0 0 9 8 7 7 9	2 0 1 8 0 9 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
HAYLOCK	AGUILAR	FERNANDO	JOSE

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 5 90 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico: ferhaylock15@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 3 0 0 0 4	3 0 0 4 5 4 8 3 7 3	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

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2022 - 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 1.6.1.2.20 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

Fecha generación documento PDF: 29-11-2022 08:25:30PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010098779
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO JOSE HAYLOCK AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	TELÉFONO:	7866017
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1739194848**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/18	0	$ 0	$ 45.100
2023/05/19	1	$ 300	$ 45.400
2023/05/23	5	$ 500	$ 45.600
2023/05/24	6	$ 500	$ 45.600
2023/05/25	7	$ 600	$ 45.700
2023/05/26	8	$ 600	$ 45.700

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800229739	230201	230201	- PROTECCIÓN	1	$ 24.800
			SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037	-NUEVA EPS	1	$ 19.400
			SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES					
		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
860011153	14-23	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 900
			SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 45.100**

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
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TE** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MS** (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*_____

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14536012680

(415)7707212489984(8020) 000001453601268 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1065002704	3	Impuestos y Aduanas de Montería 12	

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	1065002704	2011,12,23

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Cereté 162

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 169	Córdoba 23	Cereté 162

41. Dirección principal: CORR MARTINEZ

42. Correo electrónico: ingrtpinedaespitia@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3147060931 | 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	2016,11,03						

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 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 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 01-12-2022 05:22:41AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065002704
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRITH YOHANA PINEDA ESPITIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739195313**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/18	15	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/19	16	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/23	20	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/24	21	$ 1.300	$ 46.400
2023/05/25	22	$ 1.400	$ 46.500
2023/05/26	23	$ 1.400	$ 46.500

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	23020 - PROTECCION	1	$ 24.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 19.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 900
		SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 46.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065002704
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGRITH YOHANA PINEDA ESPITIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1739224240**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/02	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/05	3	$ 300	$ 11.700
2023/06/06	4	$ 300	$ 11.700
2023/06/07	5	$ 300	$ 11.700
2023/06/08	6	$ 300	$ 11.700
2023/06/09	7	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800229739	230201	23020	- PROTECCION	1	$ 6.200
			SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
901543211	CCFC55	CCFC55	- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 4.900
			SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11	ARL SURA	1	$ 300
			SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 11.400**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte GABRIEL EDUARDO DUEÑAS MERCADO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.065.008.717 de Cereté, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023 cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:

1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1032439147 de Bogotá

CONTRATISTA,

GABRIEL EDUARDO DUEÑAS MERCADO
C.C. 1.065.008.717 de Cereté

02 de mayo de 2023

GABRIEL EDUARDO DUEÑAS MERCADO

C.C. 1.065.008.717 de Cereté

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO

DEBE A:

GABRIEL EDUARDO DUEÑAS MERCADO, persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.065.008.717 de Cereté, por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023

Gabriel Dueñas

GABRIEL EDUARDO DUEÑAS MERCADO
C.C. 1.065.008.717 de Cereté

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.008.717
DUEÑAS MERCADO

APELLIDOS
GABRIEL EDUARDO

NOMBRES

Gabriel Dueñas M

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1996
CERETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-MAY-2014 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1301010-00613862-M-1065008717-20140422 0039672806A 1 41626441

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
DUEÑAS	MERCADO	GABRIEL EDUARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1065008717 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 1065008717 — D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 11 MES 02 AÑO 1996

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: CERETE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CALLE 15B #24-63 URB LA JULIANA

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: CERETE

TELÉFONO: 3169243921 — EMAIL: GABRIELEDWARDO@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	X	MES 11 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
UN		X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	03	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

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 UNIVERSIDAD DE CORDOBA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	*MUNICIPIO* CERETE		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* EVISARRIETA@CORREO.UNICORDOBA.EDU.CO	
TELÉFONOS 7860300 - 7860920	*FECHA DE INGRESO* DÍA 14 MES 03 AÑO 2021		*FECHA DE RETIRO* DÍA 24 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* CENTRO DE IDIOMAS UNICOR		*DIRECCIÓN* CARRERA 6°. No. 77 - 305 MONTERIA	
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		9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		9

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) 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 _____

GABRIEL DUEÑAS

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 _____

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14747097873

(415)7707212489984(8020) 000001474709787 3

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

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 1 3	1 0 6 5 0 0 8 7 1 7	2 0 1 4 0 5 0 2

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
DUEÑAS	MERCADO	GABRIEL	EDUARDO

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 23 CR 9 BRR LA GLORIA

42. Correo electrónico: gabrieledwardo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica – Actividad principal 46. Código	47. Fecha inicio actividad	Actividad secundaria 48. Código	49. Fecha inicio actividad	Otras actividades 50. Código 1	2	Ocupación 51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 8 0 3 0 5						

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
4	9																								

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 2021 - 03 - 12 / 19 : 41: 52

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 PUERTA GUTIERREZ JULIO ESTEBAN
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 12-03-2021 07:41:36PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065008717
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GABRIEL EDUARDO DUENAS MERCADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	TELÉFONO:	7732567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739195151**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/18	13	$ 800	$ 45.900
2023/05/19	14	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/23	18	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/24	19	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/25	20	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/26	21	$ 1.300	$ 46.400

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 24.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 19.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 900
		SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR: $ 45.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065008717
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GABRIEL EDUARDO DUENAS MERCADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	TELÉFONO:	7732567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739224348**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/06	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/07	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/08	2	$ 300	$ 11.700
2023/06/09	3	$ 300	$ 11.700
2023/06/13	7	$ 300	$ 11.700
2023/06/14	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 4.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 300
		SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 11.400**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte FERNANDO MOISÉS BANDA SUAREZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.920.121 de Montería, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:

1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023.

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1032439147 de Bogotá

CONTRATISTA,

FERNANDO MOISES BANDA SUAREZ
C.C. 1.067.920.121 de Montería

02 de mayo de 2023

FERNANDO MOISÉS BANDA SUAREZ
C.C. 1.067.920.121 de Montería

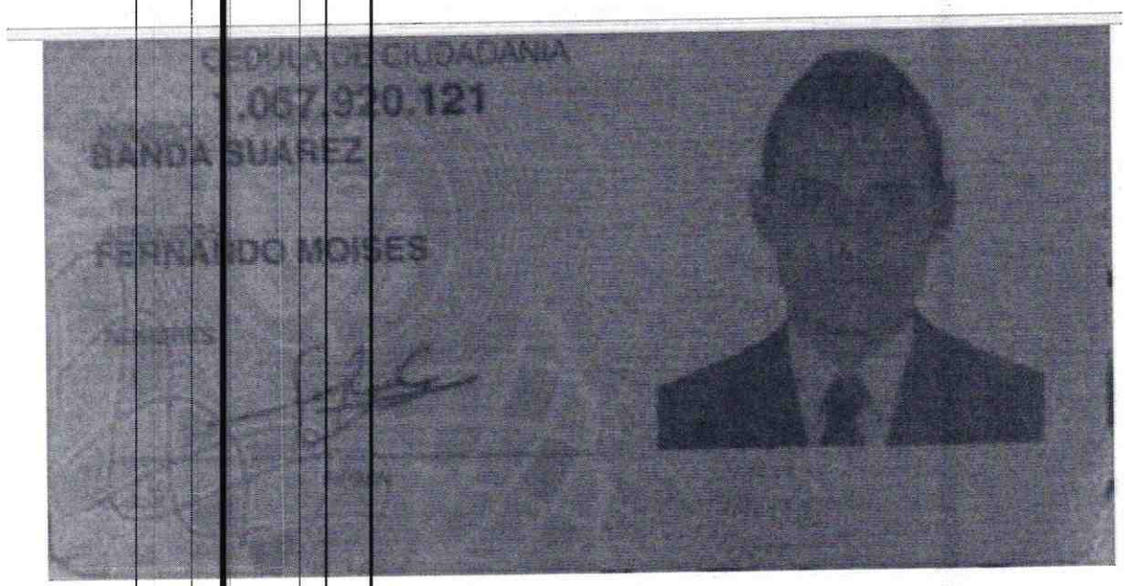
CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

FERNANDO MOISÉS BANDA SUAREZ , persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.067.920.121 de Montería, por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023

Fernando M.

FERNANDO MOISÉS BANDA SUAREZ
C.C. 1.067.920.121 de Montería


CEDULA DE CIUDADANIA
1.067.920.121
SANDA SUAREZ
FERNANDO MOISES


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: 3202099636 — EMAIL: moi-ban@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

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TE** (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 _____

Fernando M.

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

Guardar como

23

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14466180841

(415)7707212489984(8020) 000001446618084 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 9 2 0 1 2 1	5	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 2 0 1 2 1	2 0 1 1 0 4 0 5

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
BANDA	SUAREZ	FERNANDO	MOISES

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: TV 6 10 37 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico: FBANDASUAREZ@GMAIL.COM

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 0 2 0 9 9 6 3 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código: 7 2 2 0	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 8 0 4 2 3	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código

52. Número establecimientos

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	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067920121
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO MOISES BANDA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 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:	**1739194325**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/18	13	$ 800	$ 45.900
2023/05/19	14	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/23	18	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/24	19	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/25	20	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/26	21	$ 1.300	$ 46.400

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 24.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 19.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 900
		SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR: $ 45.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067920121
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO MOISES BANDA SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 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:	**1739224781**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/06	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/07	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/08	2	$ 300	$ 11.700
2023/06/09	3	$ 300	$ 11.700
2023/06/13	7	$ 300	$ 11.700
2023/06/14	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 4.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 300
		SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR: $ 11.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067944924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE QUINONES VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	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:	**1739224216**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/07	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/08	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/09	2	$ 300	$ 11.700
2023/06/13	6	$ 300	$ 11.700
2023/06/14	7	$ 300	$ 11.700
2023/06/15	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	23020 - PROTECCION	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 4.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 300
		SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR: $ 11.400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte JAVIER ANDRES POLO ATENCIA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.003.398.410 de Montería, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:
1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá

CONTRATISTA,

JAVIER ANDRES POLO ATENCIA
C.C. 1003.398.410 de Montería

02 de mayo de 2023

JAVIER ANDRES POLO ATENCIA
C.C. 1.003.398.410 de Montería

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

JAVIER ANDRES POLO ATENCIA , persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.003.398.410 de Montería, por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023.

Javier Polo

JAVIER ANDRES POLO ATENCIA
C.C. 1.003.398.410 de Montería

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.003.396.410
POLO ATENCIA

APELLIDOS

JAVIER ANDRES

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-2002
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.82 A- M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
11-NOV-2020 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
POLO	ATENCIA	JAVIER ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.944.924

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: 3024511834 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), **TE** (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

Jairo Polo

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

Guardar como

240

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14879800525

(415)7707212489984(8020) 000001487980052 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 3 9 8 4 1 0	7	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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 0 3 3 9 8 4 1 0	2 0 2 0 1 1 1 1

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
POLO	ATENCIA	JAVIER	ANDRES

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 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
2 3 0 0 0 4	3 0 2 4 5 1 1 8 3 4	3 0 2 2 8 7 7 8 4 4

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 1 9	2 0 2 2 1 2 0 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

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

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 - 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 04:42:30PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003398410
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAVIER ANDRES POLO ATENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	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:	**1739195798**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/18	14	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/19	15	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/23	19	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/24	20	$ 1.200	$ 46.300
2023/05/25	21	$ 1.300	$ 46.400
2023/05/26	22	$ 1.400	$ 46.500

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	23030 -PORVENIR		1	$ 24.800
		SUBTOTAL:		1	**$ 24.800**
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	$ 19.400
		SUBTOTAL:		1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 900
		SUBTOTAL:		1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 46.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1003398410
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAVIER ANDRES POLO ATENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	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:	**1739224224**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/05	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/06	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/07	2	$ 300	$ 11.700
2023/06/08	3	$ 300	$ 11.700
2023/06/09	4	$ 300	$ 11.700
2023/06/13	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 4.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 300
		SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 11.400**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte INGRIT YOHANA PINEDA ESPITIA, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.065.002.704 de Cereté, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:

1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá

CONTRATISTA,

INGRIT PINEDA

INGRIT YOHANA PINEDA ESPITIA
C.C. 1.065.002.704 de Cereté

02 de mayo de 2023

INGRIT YOHANA PINEDA ESPITIA

C.C. 1.065.002.704 de Cereté

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

INGRIT YOHANA PINEDA ESPITIA, persona mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.065.002.704 de Cereté, por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023

INGRIT PINEDA

INGRIT YOHANA PINEDA ESPITIA
C.C. 1.065.002.704 de Cereté

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.065.002.704**

PINEDA ESPITIA

APELLIDOS

INGRIT YOHANA

NOMBRES



Ingrit Pineda Espitia.

FIRMA



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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1301000-00845610-F-1065002704-20160831 **0050786675G 3** 45366674

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010098779
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FERNANDO JOSE HAYLOCK AGUILAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	TELÉFONO:	7866017
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739224364**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/21	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/22	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/23	2	$ 300	$ 11.700
2023/06/26	5	$ 300	$ 11.700
2023/06/27	6	$ 300	$ 11.700
2023/06/28	7	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	23020 - PROTECCION	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 4.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 300
		SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR: $ 11.400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte KATHERINE MONTES FLORES, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.067.948.057 de Montería, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: EL CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:
1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá

CONTRATISTA,

KATHERINE MONTES FLORES
C.C 1.067.948.057 de Montería

02 de mayo de 2023

KATHERINE MONTES FLORES
C.C. 1.067.948.057 de Montería

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

KATHERINE MONTES FLORES, persona mayor de edad, identificadA con la cédula de ciudadanía N° 1.067.948.057 de Montería , por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023.

Katherine Montes

KATHERINE MONTES FLORES
C.C. 1.067.948.057 de Montería



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 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
07-MAY-2014 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-1300100-00614202-F-1067948057-20140823 0039037365A 4 41818039

251.

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. 1.067.948.057 — 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 06 AÑO 1996

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MZ 192 LT 13 B/ CANTA CLARO

PAÍS: Colombia — DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3206417692 — 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: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2012
									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	8	☐	X	ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS			
TC	4	X	☐	GESTION HOTELERA	03	2017	
		☐	☐				
		☐	☐				
		☐	☐				

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*
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 _____

Katerine Montes

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

Guardar como

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14879818295

(415)7707212489984(8020) 000001487981829 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1067948057	3	Impuestos y Aduanas de Montería 12	

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	1067948057	2014/05/07

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
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: kateemontes21@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
230003	3206417392	3126528131

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
8219	2022/12/01						

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 - 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 acelantarán 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: MONTES FLOREZ KATHERINE
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 12-04-2023 11:18:20AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067948057
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KATHERINE MONTES FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1739195895**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/18	3	$ 300	$ 45.400
2023/05/19	4	$ 400	$ 45.500
2023/05/23	8	$ 600	$ 45.700
2023/05/24	9	$ 700	$ 45.800
2023/05/25	10	$ 700	$ 45.800
2023/05/26	11	$ 800	$ 45.900

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS		1	$ 24.800
			SUBTOTAL:	1	**$ 24.800**
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS		1	$ 19.400
			SUBTOTAL:	1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 900
			SUBTOTAL:	1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 45.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067948057
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		KATHERINE MONTES FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	LORICA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11 TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	022 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1739224208**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/15	0	$ 0	$ 11.400
2023/06/16	1	$ 300	$ 11.700
2023/06/20	5	$ 300	$ 11.700
2023/06/21	6	$ 300	$ 11.700
2023/06/22	7	$ 300	$ 11.700
2023/06/23	8	$ 300	$ 11.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 6.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	$ 4.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 4.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 300
		SUBTOTAL:	1	**$ 300**

TOTAL POR PAGAR: $ 11.400

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS

Entre, la señora MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.032.439.147 de Bogotá, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte JOSE CAMILO QUIÑONEZ VILLADIEGO, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.067.944.924 de Montería, quien en lo sucesivo se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar contrato de prestación de servicios logísticos, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA: OBJETO: El CONTRATANTE contrata a EL CONTRATISTA para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA".

SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga a:
1. Prestar sus servicios logísticos, conforme a lo establecido en la cláusula primera a favor del CONTRATANTE, a título de PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICO.
2. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
3. Iniciar puntualmente a la hora acordada el objeto del contrato.
4. 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.
5. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga 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.

CUARTA: VALOR. El valor del contrato es la suma TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015) incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

QUINTA: FORMA DE PAGO. EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de la siguiente forma: Un (1) único pago, previa a la finalización del plazo de ejecución del contrato y presentación de la factura y/o cuenta de cobro, y del recibo a satisfacción de EL CONTRATANTE.

SEXTA. PLAZO. El contrato tendrá un plazo de ejecución de CINCO (5) DIAS, contados a partir de la firma del mismo.

SEPTIMA: 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.

OCTAVA. 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.

NOVENA: 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.

Se firma en Montería, el día 26 de abril de 2023

CONTRATANTE.

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá

CONTRATISTA,

JOSE CAMILO QUIÑONEZ VILLADIEGO
C.C. 1.067.944.924 de Montería

02 de mayo de 2023

JOSE CAMILO QUIÑONEZ VILLADIEGO
C.C. 1.067.944.924 de Montería

CUENTA DE COBRO

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
DEBE A:

JOSE CAMILO QUIÑONEZ VILLADIEGO, persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.067.944.924 de Montería , por concepto de los honorarios derivados del contrato de prestación de servicios logísticos de fecha de 27 de abril de 2023, para la ejecución del Proceso Contractual N° CMC-SGOB-009-2023, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA", la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINCE PESOS M/CTE ($336.015), según lo acordado en el mismo, durante el periodo comprendido entre el 27 de abril al 01 de mayo de 2023.

Jose Camilo Q.
JOSE CAMILO QUIÑONEZ VILLADIEGO
C.C. 1.067.944.924 de Montería

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.944.924**

QUIÑONEZ VILLADIEGO

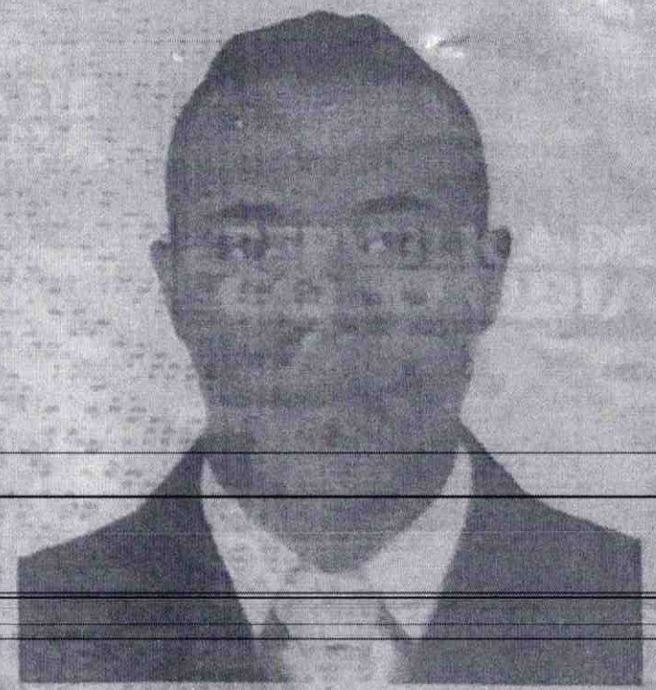
APELLIDOS

JOSE CAMILO

NOMBRES

Jose Camilo Q.

FIRMA



260



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-NOV-1995**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

02-DIC-2013 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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	JOSÉ CAMILO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.067.944.924 — 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 05 MES 11 AÑO 1995

PAÍS: Colombia

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PAÍS: Colombia DEPTO: Córdoba

MUNICIPIO: MONTERIA - CORDOBA

TELÉFONO: 3117894587 EMAIL: josecamiloquinonesvilladiego7@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 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
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 _____

Jose Carla 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.

MONTERIA - CORDOBA

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Guardar como

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14879700601

(415)7707212489984(8020) 000001487970060 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 7 9 4 4 9 2 4	6	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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	1067944924	2013,12,02

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
QUIÑONEZ	VILLADIEGO	JOSE	CAMILO

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 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: 3 1 1 7 8 9 4 5 8 7

45. Teléfono 2: 3 0 2 4 3 1 8 1 8 7

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	2022,11,30					

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 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 - 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 1.6.1.2.20 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 CERTIFICADO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067944924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE QUINONES VILLADIEGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 24 A 11	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:	**1739195860**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2023		AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/05/18	10	$ 700	$ 45.800
2023/05/19	11	$ 800	$ 45.900
2023/05/23	15	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/24	16	$ 1.000	$ 46.100
2023/05/25	17	$ 1.100	$ 46.200
2023/05/26	18	$ 1.200	$ 46.300

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201 - PROTECCION		1	$ 24.800
		SUBTOTAL:		1	**$ 24.800**
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	$ 19.400
		SUBTOTAL:		1	**$ 19.400**
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 900
		SUBTOTAL:		1	**$ 900**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 45.800**

Alcaldía de Montería
Secretaría de Gobierno

INFORME FINAL DE SUPERVISION
27 DE ABRIL A 6 DE MAYO DE 2023

DATOS GENERALES	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:	CMC-SGOB-009-2023
PERIODO DEL PRESENTE INFORME:	27 DE ABRIL A 6 DE MAYO DE 2023
PORCENTAJE DE EJECUCION:	100%
DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO	
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO C.C. No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGISTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR DEL CONTRATO:	SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 77.149.695 M/CTE)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIEZ (10) DÍAS
FECHA ACTA DE INICIO:	27 DE ABRIL DE 2023
PERIODO DE EJECUCIÓN:	27 DE ABRIL DE 2023 AL 6 DE MAYO DE 20223
SEGUIMIENTO FINANCIERO	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	23000881 DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2023
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	23000876 DE FECHA 26 DE ABRIL DE 2023
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO.	**FORMA DE PAGO:** El valor de las prestaciones derivadas de este contrato se pagará así: Un (1) único pago al final, previa ejecución del contrato y presentación de la cuenta de cobro, acompañada del certificado de cumplimiento expedido por el Supervisor, en la que conste que las actividades se están realizando de acuerdo con los compromisos adquiridos, entrada de los bienes a Almacén, si hay lugar a ello, y acta de liquidación del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Para el pago, EL CONTRATISTA deberá presentar informe final de ejecución y acta de liquidación, el cual dará cuenta de todas y cada una de las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual durante la vigencia del mismo y la certificación del SUPERVISOR donde conste el cumplimiento de todas y cada una de sus obligaciones derivadas de este contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Para cada pago deberá acompañarse el pago de la seguridad social y riesgos profesionales, 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. NOTA: El Municipio no se responsabilizará por la demora presentada en el pago al CONTRATISTA, cuando ella fuere

Alcaldía de Montería
SECRETARIA DE GOBIERNO

INFORME FINAL DE SUPERVISION
27 DE ABRIL A 6 DE MAYO DE 2023

DATOS GENERALES	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:	CMC-SGOB-009-2023
PERIODO DEL PRESENTE INFORME:	27 DE ABRIL A 6 DE MAYO DE 2023
PORCENTAJE DE EJECUCION:	100%
DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO	
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO C.C. No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR DEL CONTRATO:	SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 77.149.695 M/CTE)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIEZ (10) DÍAS
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE ABRIL DE 2023
PERIODO DE EJECUCIÓN:	27 DE ABRIL DE 2023 AL 6 DE MAYO DE 20223
SEGUIMIENTO FINANCIERO	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	23000881 DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2023
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	23000876 DE FECHA 26 DE ABRIL DE 2023
FORMA DE PAGO PLANTEADA EN EL CONTRATO.	**FORMA DE PAGO:** El valor de las prestaciones derivadas de este contrato se pagará así: Un (1) único pago al final, previa ejecución del contrato y presentación de la cuenta de cobro, acompañada del certificado de cumplimiento expedido por el Supervisor, en la que conste que las actividades se están realizando de acuerdo con los compromisos adquiridos, entrada de los bienes a Almacén, si hay lugar a ello, y acta de liquidación del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Para el pago, EL CONTRATISTA deberá presentar informe final de ejecución y acta de liquidación, el cual dará cuenta de todas y cada una de las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual durante la vigencia del mismo y la certificación del SUPERVISOR donde conste el cumplimiento de todas y cada una de sus obligaciones derivadas de este contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Para cada pago deberá acompañarse el pago de la seguridad social y riesgos profesionales, 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.

	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 de intereses o compensación de ninguna naturaleza. para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago.
VALOR A PAGAR	**SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 77.149.695 M/CTE)**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	OSCAR EDUARDO OSPITIA GARZON
DEPENCIA:	SECRETARIA DE GOBIERNO
PORCENTAJE SUPERVISADO:	100%
CARGO:	SECRETARIO DE GOBIERNO

SEGUIMIENTO TÉCNICO

En desarrollo y cumplimiento de lo exigido en la condición: "*SEPTIMA: FORMA DE PAGO: El valor de las prestaciones derivadas de este contrato se pagará así: Un (1) único pago al final, previa ejecución del contrato y presentación de la cuenta de cobro, ...*, y de la condición *TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Para la celebración y ejecución del contrato, el contratista dará cumplimiento a las siguientes:*"

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	EVIDENCIA
1. Garantizar la logística y el desarrollo del festival gastronómico "Montería me sabe a frito" durante tres (3) días, donde participarán cincuenta (50) vendedores de comidas tradicionales de la región, como lo son los pasabocas fritos en sus diferentes presentaciones. Esta actividad se deberá realizar en un lugar público con alto flujo de personal, previamente concertado con el supervisor del contrato, con el fin de garantizar las ventas y el desarrollo satisfactorio del evento a desarrollarse en los días viernes, sábado y domingo, (las fechas serán acordadas con el supervisor en el marco del plazo de ejecución del contrato), en los horarios de 11:00 a.m. a 9:00 p.m. de cada día. Los participantes serán escogidos mediante convocatoria pública concertada con el supervisor del contrato, para lo cual estos deberán demostrar la existencia de al menos cinco (5) años de sus negocios. Para lograr la mayor difusión del evento se requerirán los servicios de un influenciador con experiencia en la promoción de eventos gastronómicos quien deberá dar a conocer a través de sus redes sociales, incluyendo Instagram y Facebook, todo lo concerniente al evento, y promocionar a su vez los negocios de los emprendedores participantes. Para el cumplimiento satisfactorio de esta actividad se deberán garantizar lo siguiente:	Para el desarrollo del festival gastronómico "Montería me sabe a frito", participaron veintidós (22) vendedores de comidas tradicionales, de los cincuenta (50) que se esperaban que participaran, donde el objetivo que se buscaba era impulsar el emprendimiento en el sector gastronómico como una alternativa para generar ingresos y promover el desarrollo económico local, donde los emprendedores gastronómicos locales pudieran promocionar y vender sus productos y servicios, así como la interacción con el público y fortalecimiento de sus redes de contactos. El contratista garantizó la logística requerida y el personal solicitado para el desarrollo de la actividad, cumpliendo satisfactoriamente con esta.	Se anexan fotografías del acompañamiento realizado a la actividad.

Descripción	Cantidad	Duración		
Contratar los servicios de un influenciador, quien deberá ser creador de contenidos en distintas redes sociales, incluido Instagram y Facebook, con experiencia de mínimo dos (2) años como creador de contenidos a terceros y/o publicidad en redes sociales, con una página web propia. Debe tener experiencia en la promoción de eventos gastronómicos, lo cual debe ser evidenciado en sus redes sociales. Este deberá realizar las siguientes actividades: 1. Ser embajador oficial del Festival del frito. 2. Compartir en sus redes sociales todo lo referente al Festival de frito en sus redes sociales. 3. Realizar la producción y post producción del video promocional del evento, y publicarlo en sus redes sociales. 4. Realizar y publicar 15 historias alusivas al festival en sus redes sociales, durante los días que dure el evento.	1	3 días	Así mismo, para demostrar el desarrollo de la actividad el contratista anexó registro fotográfico, planilla de los vendedores participantes, hojas de vida del personal que intervino con sus respectivos anexos y aportes a seguridad social, y certificado de entrada a almacén municipal de los bienes entregados.	
Personal de apoyo logístico para realizar acompañamiento durante la instalación, desinstalación y desarrollo del evento. Este personal estará disponible un día antes y un día después del desarrollo de las actividades para apoyar en el montaje y desmontaje.	14	5 días		
Sonido para 700 personas LINE ARRAY - Espacio abierto y cerrado (para agrupaciones musicales, voz y pc) sistema RCF con monitoreo Yorkbille, microfonería necesaria parales, consola digital	1	3 días		
Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz	2	3 días		
Alquiler de tarima 4,88 mts x 2,40 mts con piso antideslizante negro, faldón negro y escalero de acero	1	3 días		
Alquiler pantalla led 3x2mts de 4 pitch, con soportes y puestes	1	3 días		
Luces par led 84 de 3 vatios	10	3 días		
Cabezas robóticas 230w Beam 7R	4	3 días		
Computador características RAM 16Gb, DD 1 Tera, Procesador Core i7 o superior	2	3 días		
Consola digital de luces con 10 Playbacks, 8 codificadores de atributos, 2 salidas DMX directas, conexión con windoms, Mac o Linux, 64 universos a través de Artnet / sACN y Entrada de audio	1	3 días		
Alquiler Reflector led 50W uso exterior luz blanca	3	3 días		
Consola digital de audio para trabajo en vivo y Studio con 40 canales de entrada, 32 preamplificadores de micrófono y 25 busses de mezcla y grabación multipista en vivo	1	3 días		
Alquiler de silla plástica sin brazo blanca, de medidas: Largo 46,5 cm Ancho 46,5 cm Alto 89,0 cm. Estas sillas serán utilizadas por los vendedores (dos sillas por stand) y las demás serán para los comedores de los asistentes.	250	3 días		
Alquiler de mesa plástica vestida de medidas: largo 72,0cm; ancho 72,0cm x 72,0cm	50	3 días		
Alquiler de mesones largos de 10 puestos abatibles vestidos medios 7" (210 cm)	15	3 días		

Alcaldía de Montería
SECRETARIA DE GOBIERNO

Alquiler de carpa 4x4 lona blanca o institucional		14	3 días		
Alquiler de techo 12x6 soportado con elevadores o yinas		1	3 días		
Alquiler de carpa 6x4 lona blanca		2	3 días		
Alquiler de ventiladores industriales de pie, diámetro 30cm, 280w, tres velocidades. Distribuidos entre las carpas de los participantes.		16	3 días		
Alquiler planta eléctrica 99 KVA por día		1	3 días		
Alquiler de baños portátiles - incluye asistencia, papel higiénico, ambientador, toalla de manos		2	3 días		
Alquiler de canasta de basura (PUNTO ECOLÓGICO REGLAMENTARIO CON BASE METÁLICA DE CUATRO PUESTOS DE 22 LITROS)		4	3 días		
Punto o extensiones eléctricos		20	3 días		
Alquiler lámpara led para iluminación de los stands.		50	3 días		
Ambientación de espacios comunes utilizando extensiones de guirnaldas de luces exteriores con bombillas transparentes y luz amarilla.		1	-		
Delantales en algodón – poliéster, antifluido con estampado a full color (logo a convenir).		50	-		
Arco con estructura metálica, brandeado en impresión de banner de 4mt x 1.5mt x 6mt.		1	-		
Camisetas en algodón poliéster, cuello redondo (color a convenir) y estampación a full color de logo del evento.		15	-		
Muestra Cultural (Fandango, Cumbia, Porro, Cantantes, Pitos y tambores) Tanda x 1 hora		1	3 días		

El presente informe se firma en Montería, a los 23 días del mes de mayo del año 2023.

OSCAR EDUARDO OSPITIA GARZÓN
Secretario de Gobierno
Supervisor

José Luis Negrete
JOSÉ LUIS NEGRETE AYUB
Apoyo a la supervisión
Contratista

Proyectó: José Luis Negrete Ayub– Contratista SGOB

Alcaldía de Montería	**ACTA FINAL DE EJECUCIÓN** *Secretaría De Gobierno*	VERSION: Página 1 de 2

ACTA FINAL DE EJECUCIÓN
FECHA: MAYO 23 DE 2023

CONTRATO No.	CMC-SGOB-009-2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA:	MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO C.C. No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR DEL CONTRATO:	SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 77.149.695 M/CTE)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIEZ (10) DÍAS
FECHA ACTA DE INICIO:	27 DE ABRIL DE 2023
PERIODO DE EJECUCIÓN:	27 DE ABRIL DE 2023 AL 6 DE MAYO DE 20223
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	23000881 DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL:	23000876 DE FECHA 26 DE ABRIL DE 2023
FORMA DE PAGO	**FORMA DE PAGO:** El valor de las prestaciones derivadas de este contrato se pagará así: Un (1) único pago al final, previa ejecución del contrato y presentación de la cuenta de cobro, acompañada del certificado de cumplimiento expedido por el Supervisor, en la que conste que las actividades se están realizando de acuerdo con los compromisos adquiridos, entrada de los bienes a Almacén, si hay lugar a ello, y acta de liquidación del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.** Para el pago, EL CONTRATISTA deberá presentar informe final de ejecución y acta de liquidación, el cual dará cuenta de todas y cada una de las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual durante la vigencia del mismo y la certificación del SUPERVISOR donde conste el cumplimiento de todas y cada una de sus obligaciones derivadas de este contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** Para cada pago deberá acompañarse el pago de la seguridad social y riesgos profesionales, 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. 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 de intereses o compensación

Alcaldía de Montería	ACTA FINAL DE EJECUCIÓN Secretaría De Gobierno	VERSION: Página 2 de 2

	de ninguna naturaleza. para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA elegido y no tendrá por ello derecho al pago.
VALOR A PAGAR:	**SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 77.149.695 M/CTE)**

En Montería, a los veinttrés (23) días del mes de mayo del año 2023, se reunieron en la Oficina de la Secretaría de Gobierno, el doctor **OSCAR EDUARDO OSPITIA GARZON,** en calidad de Supervisor del contrato, y la señora **MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO**, identificada con cédula N° 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 27 de abril al 6 de mayo de 2023, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista el día 23 de mayo de 2023, se certifica que efectivamente el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta final.

El plazo de ejecución previsto para el desarrollo de este proyecto correspondió a DIEZ (10) DIAS, no obstante, el contratista completó la ejecución en un plazo de tiempo menor, finalizando las actividades el día 1 de mayo de 2023.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los 23 días del mes de mayo de 2023.

OSCAR EDUARDO OSPITIA GARZON
Secretario de Gobierno
Supervisor

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
CC N° 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
Contratista

Revisó: Contratista SGOB
Revisó: Abogado Contratista SGOB

Alcaldía de Montería
DESPACHO DEL ALCALDE

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SGOB-009-2023

En Montería, a los veintiséis (26) días de mayo de 2023, se reunieron en el Despacho del Alcalde, el señor **CARLOS ALBERTO ORDOSGOITIA SANÍN,** persona mayor de edad, domiciliado en Montería - Córdoba, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.969.238 de Bogotá, quien para los efectos del presente acto obra en nombre y representación del **MUNICIPIO DE MONTERÍA**, con Número de Identificación Tributaria Nit. 800096734 -1, como Alcalde Municipal, de conformidad con el acta de posesión de fecha 1° de enero de 2020, por otra parte, el Señor **OSCAR EDUARDO OSPITIA GARZON,** Secretario de Gobierno; quien para los efectos del presente acto obra en calidad de SUPERVISOR, y por otra parte la señora **MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C., en su calidad de CONTRATISTA, con el fin de liquidar la comunicación de la aceptación de la oferta No. CMC-SGOB-009-2023, así:

1. DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO:	CMC-SGOB-009-2023
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERIA
CONTRATISTA:	MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO C.C. No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 77.149.695 M/CTE)
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) DÍAS
FECHA ACTA DE INICIO:	27 DE ABRIL DE 2023
PERIODO DE EJECUCIÓN:	27 DE ABRIL DE 2023 AL 6 DE MAYO DE 20223
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	23000881 DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL:	23000876 DE FECHA 26 DE ABRIL DE 2023
VALOR A PAGAR:	SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 77.149.695 M/CTE)

2. BALANCE FINANCIERO

COMPROBANTES DE PAGO		
EGRESO No.	**FECHA**	**VALOR**
-	-	-
-	-	-
Valor del contrato		$77.149.695
Valor ejecutado		$77.149.695
Valor pagado a la fecha		$ 0
Valor pendiente por pagar		$ 77.149.695
Saldo a favor del Municipio		$ 0

3. CONSTANCIAS

I. EL SUPERVISOR del contrato hace constar con la suscripción del certificado de cumplimiento y de la presente acta de liquidación, que el CONTRATISTA cumplió totalmente con las obligaciones contenidas la comunicación de la aceptación de la oferta No. CMC-SGOB-009-2023 y que las mismas se evidenciaron en la forma previamente establecida.

II. EL SUPERVISOR hace constar con la suscripción del certificado de cumplimiento y la firma de la presente acta, que durante la ejecución del contrato el CONTRATISTA cumplió con sus

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SGOB-009-2023

obligaciones de afiliación y pagos al Sistema General de Seguridad Social y aportes parafiscales.

III. EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, hace constar que el MUNICIPIO DE MONTERIA le adeuda al CONTRATISTA, **MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO,** identificada con C.C. No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C., la suma de **SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 77.149.695 M/CTE),** tal como consta en el Acta final De Ejecución.

IV. Que EL CONTRATISTA, se declara a paz y salvo de todo concepto, una vez se efectué el pago FINAL, por valor de **SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 77.149.695 M/CTE),** como conste en el Acta final De Ejecución.

4. ACUERDOS

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

PRIMERO: Liquidar bilateralmente la aceptación de la oferta No. CMC-SGOB-009-2023, celebrado entre el Municipio de Montería y la señora **MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO,** identificada con C.C. 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 por valor de **SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 77.149.695 M/CTE).**

TERCERA: 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 el contrato en referencia.

Se deja constancia que el acta de liquidación se suscribe dentro del término legal para el efecto y la firman los que en ella intervienen, en Montería, a los veintiséis (26) días de mayo de 2023.

MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 11.032.439.147 de Bogotá D.C.
CONTRATISTA

OSCAR EDUARDO OSPITIA GARZON
SECRETARIO DE GOBIERNO
SUPERVISOR

CARLOS ALBERTO ORDOSGOITIA SANIN
ALCALDE MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATANTE

Alcalde de MONTERÍA Gobierno de la GENTE

Proyectó: Contratista SGOB
Revisó: Abogado Contratista - SGOB
Revisó: Asesor de Despacho
Revisó: Karina Carrascal S. – Jefa Oficina Asesora Jurídica

Alcaldía de Montería

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SGOB-009-2023

Montería, abril de 2023.

Señora:
MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.

REF: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA – INVITACIÓN PUBLICA CMC-SGOB-009-2023.

CARLOS ORDOSGOITIA SANÍN, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número No 79.969.238 de Bogotá DC, quien obra en calidad de Alcalde Municipal como consta en el acta de posesión de fecha 1 de enero de 2020, en uso de sus facultades constitucionales y legales, en representación del **MUNICIPIO DE MONTERÍA** con Nit. No 800.096.734-1, en uso de sus facultades constitucionales y legales, quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL MUNICIPIO**, le informa a la señora **MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO**, identificada con C. C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C., en adelante **"EL CONTRATISTA"** que se aceptan los términos y condiciones de la oferta presentada al proceso de selección de mínima cuantía No. CMC-SGOB-009-2023.

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: "CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL 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-SGOB-009-2023, los cuales hacen parte integral del contrato.

TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Para la celebración y ejecución del contrato, el contratista dará cumplimiento a las siguientes:

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: El servicio a suministrar debe cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:

El servicio a suministrar debe cumplir con las siguientes especificaciones técnicas:

1. Garantizar la logística y el desarrollo del festival gastronómico *"Montería me sabe a frito"* durante tres (3) días, donde participarán cincuenta (50) vendedores de comidas tradicionales de la región, como lo son los pasabocas fritos en sus diferentes presentaciones. Esta actividad se deberá realizar en un lugar público con alto flujo de personal, previamente concertado con el supervisor del contrato, con el fin de garantizar las ventas y el desarrollo satisfactorio del evento a desarrollarse en los días viernes, sábado y domingo, (las fechas serán acordadas con el supervisor en el marco de plazo de ejecución del contrato), en los horarios de 11:00 a.m. a 9:00 p.m. de cada día. Los participantes serán escogidos mediante convocatoria pública concertada con el supervisor del contrato, para lo cual estos deberán demostrar la existencia de al menos cinco (5) años de sus negocios.

   Para lograr la mayor difusión del evento se requerirán los servicios de un influenciador con experiencia en la promoción de eventos gastronómicos quien deberá dar a conocer a través de

Alcaldía de Montería

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SGOB-009-2023

sus redes sociales, incluyendo Instagram y Facebook, todo lo concerniente al evento, y promocionar a su vez los negocios de los emprendedores participantes.

Para el cumplimiento satisfactorio de esta actividad se deberán garantizar lo siguiente:

Descripción	Cantidad	Duración
Contratar los servicios de un influenciador, quien deberá ser creador de contenidos en distintas redes sociales, incluido Instagram y Facebook, con experiencia de mínimo dos (2) años como creador de contenidos a terceros y/o publicidad en redes sociales, con una página web propia. Debe tener experiencia en la promoción de eventos gastronómicos, lo cual debe ser evidenciado en sus redes sociales. Este deberá realizar las siguientes actividades: 1. Ser embajador oficial del Festival del frito. 2. Compartir en sus redes sociales todo lo referente al Festival del frito en sus redes sociales. 3. Realizar la producción y post producción del video promocional del evento, y publicarlo en sus redes sociales. 4. Realizar y publicar 15 historias alusivas al festival en sus redes sociales, durante los días que dure el evento.	1	3 días
Personal de apoyo logístico para realizar acompañamiento durante la instalación, desinstalación y desarrollo del evento. Este personal estará disponible un día antes y un día después del desarrollo de las actividades para apoyar en el montaje y desmontaje.	14	5 días
Sonido para 700 personas LINE ARRAY - Espacio abierto y cerrado (para agrupaciones musicales, voz y pc) sistema RCF con monitoreo Yorkbille, microfonería necesaria parales, consola digital	1	3 días
Alquiler micrófono inalámbrico de mano con frecuencia máxima 12000 kHz	2	3 días
Alquiler de tarima 4,88 mts x 2,40 mts con piso antideslizante negro, faldón negro y escalera de acceso	1	3 días
Alquiler pantalla led 3x2mts de 4 pitch, con soportes y puestes	1	3 días
Luces par led 64 de 3 vatios	10	3 días
Cabezas robóticas 230w Beam 7R	4	3 días
Computador características RAM 6Gb, DD 1 Tera, Procesador Core i7 o superior	2	3 días
Consola digital de luces con 10 Playbacks, 8 codificadores de atributos, 2 salidas DMX directas, conexión con windoms, Mac o Linux, 64 universos a través de Artnet / sACN y Entrada de audio	1	3 días
Alquiler Reflector led 50W uso exterior luz blanca	3	3 días
Consola digital de audio para trabajo en vivo y Studio con 40 canales de entrada, 32 preamplificadores de micrófono y 25 busses de mezcla y grabación multipista en vivo	1	3 días
Alquiler de silla plástica sin brazo blanca, de medidas: Largo 46,5 cm Ancho 49,5 cm Alto 89,0 cm. Estas sillas serán utilizadas por los vendedores (dos sillas por stand) y las demás serán para los comedores de los asistentes.	250	3 días
Alquiler de mesa plástica vestida de medidas: largo 72,0cm; ancho 72,0cm x 72,0cm	50	3 días
Alquiler de mesones largos de 10 puestos abatibles vestidos medios 7" (210 cm)	15	3 días
Alquiler de carpa 4x4 lona blanca o institucional	14	3 días
Alquiler de techo 12x6 soportado con elevadores o yinas	1	3 días
Alquiler de carpa 6x4 lona blanca	2	3 días
Alquiler de ventiladores industriales de pie, diámetro 30cm, 280w, tres velocidades. Distribuidos entre las carpas de los participantes.	16	3 días
Alquiler planta eléctrica 93 KVA por día	1	3 días
Alquiler de baños portátiles - incluye asistencia, papel higiénico, ambientador, toalla de manos	2	3 días

Alcaldía de Montería

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SGOB-009-2023

Alquiler de canasta de basura (PUNTO ECOLÓGICO REGLAMENTARIO CON BASE METÁLICA DE CUATRO PUESTOS DE 22 LITROS)	4	3 días
Punto o extensiones eléctricos	20	3 días
Alquiler lámpara led para iluminación de los stands.	50	3 días
Ambientación de espacios comunes utilizando extensiones de guirnaldas de luces exteriores con bombillas transparentes y luz amarilla.	1	-
Delantales en algodón – poliéster, antifluido con estampado a full color (logo a convenir).	50	-
Arco con estructura metálica, brandeado en impresión de banner de 4mt x 1.5mt x 6mt.	1	-
Camisetas en algodón poliéster, cuello redondo (color a convenir) y estampación a full color de logo del evento.	15	-
Muestra Cultural (Fandango, Cumbia, Porro, Cantantes, Pitos y tambores) Tanda x 1 hora	1	3 días

Para evidenciar el cumplimiento de esta obligación se deberá entregar en el informe:

a. Veinte (20) fotografías a color por actividad donde se evidencie toda la logística requerida y el desarrollo de las actividades.
b. Video fílmico de mínimo diez (10) minutos donde se evidencia el desarrollo de la actividad.
c. Contenidos publicados por el influenciador que sea contratado para la promoción del evento en medio magnético.
d. Certificado de entrada a almacén municipal de los elementos a que haya lugar.
e. Hoja de vida en el formato de la función pública del personal logístico requerido con los anexos respectivos.

3.2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

3.2.1. OBLIGACIONES GENERALES:

1. Cumplir a cabalidad de manera eficiente y eficaz con el objeto del contrato.
2. Suministrar los elementos logísticos y personal de acuerdo a las especificaciones y condiciones económicas contenidas en el estudio y a la propuesta presentada.
3. Suscribir el acta de inicio y de liquidación del contrato.
4. Utilizar los elementos y el recurso humano necesario para la ejecución del presente objeto contractual.
5. Cumplir con la afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral previsto en la Ley 100 de 1993 y demás normas pertinentes (Empresa prestadora de Salud EPS, Pensiones y Aseguradora de Riesgos Profesionales ARL).
6. Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, encargado de su control y vigilancia.
7. Cumplir con los protocolos de bioseguridad exigidos por los decretos reglamentarios.
8. La provisión de al menos el 5% de los servicios requeridos para la ejecución del contrato debe ser la población contemplada en el numeral 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021, so pena de incurrir en la causal de multa establecida en la invitación publica, la cual hace parte integral de la comunicación de aceptación de oferta.
9. Las demás que se deriven del objeto y de la naturaleza del contrato y las demás contenidas en el estudio previo.

CUARTA: OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO:

1. Pagar oportunamente al contratista según lo establecido en el contrato.
2. Suministrar la información y datos precisos referentes a las características de lo requerido

Alcaldía de Montería

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SGOB-009-2023

3. Resolver las peticiones presentadas por el contratista en los términos consagrados por la ley.
4. Cumplir y hacer cumplir las condiciones pactadas en el contrato y en los documentos que de él forman parte.
5. Supervisar la debida, adecuada y oportuna ejecución del contrato.

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 del presente contrato es la suma de **SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 77.149.695 M/CTE),** incluye todos los costos y gastos directos e indirectos que se puedan generar con la celebración del contrato.

SÉPTIMA: FORMA DE PAGO: El valor de las prestaciones derivadas de este contrato se pagará así: Un (1) único pago al final, previa ejecución del contrato y presentación de la cuenta de cobro, acompañada de certificado de cumplimiento expedido por el Supervisor, en la que conste que las actividades se están realizando de acuerdo con los compromisos adquiridos, entrada de los bienes a Almacén, si hay lugar a ello, y acta de liquidación del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO**. Para el pago, EL CONTRATISTA deberá presentar informe final de ejecución y acta de liquidación, el cual dará cuenta de todas y cada una de las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual durante la vigencia del mismo y la certificación del SUPERVISOR donde conste el cumplimiento de todas y cada una de sus obligaciones derivadas de este contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO**. Para cada pago deberá acompañarse el pago de la seguridad social y riesgos profesionales, 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.

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

OCTAVA: PLAZO DEL CONTRATO: El plazo de ejecución del presente contrato será de El plazo para la ejecución del presente contrato será de **DIEZ (10) DÍAS**, contados 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. 23000881 del 12 de abril de 2023, por valor de $98.594.218, expedido por el Jefe de Presupuesto del Municipio.

DÉCIMA: SUPERVISIÓN: La supervisión de la ejecución del objeto contractual será ejercida por la SECRETARIA DE GOBIERNO del Municipio de Montería, o por el profesional que el ordenador del gasto designe.

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

Alcaldía de Montería

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SGOB-009-2023

a) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el contratista debe presentar la garantía de cumplimiento en original a la entidad dentro de los cinco días hábiles siguientes contados a partir de la aceptación de la oferta y esta requerirá la aprobación de la entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

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 identificada con NIT 800096734-1
Amparos, vigencia y valores asegurados	**Amparo** / **Vigencia** / **Valor Asegurado** **Cumplimiento general** del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan / Hasta la liquidación del contrato / Diez por ciento (10%) del valor del Contrato **Calidad del servicio:** Este amparo cubre a la Entidad Estatal por los perjuicios derivados de la deficiente prestación del servicio ofrecido. / Igual a la duración del mismo y seis (6) meses más. / Diez por ciento (10%) del valor del Contrato **Calidad De Los Bienes Suministrados:** Este amparo cubre a la Entidad Estatal por los perjuicios derivados de la deficiente calidad de los bienes suministrados. / Igual a la duración del mismo y seis (6) meses más. / Diez por ciento (10%) del valor del Contrato **Salarios, Prestaciones Sociales E Indemnizaciones** del personal que el contratista haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato / Igual a la duración del mismo y tres (3) años más. / Diez por ciento (10%) del valor del Contrato
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 requeridas 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

Alcaldía de Montería

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SGOB-009-2023

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

En constancia se firma el presente contrato en el Municipio de Montería.

ORIGINAL FIRMADO
CARLOS ALBERTO ORDOSGOITIA SANÍN
ALCALDE
MUNICIPIO DE MONTERÍA

Proyecto: Paula A. Luna - Abogada Contratista OAJ
Reviso: Katia Cabrales B.-Asesora Externa contratación OAJ
Vo.Bo: Karina Carrascal Socarras -Jefe de Oficina Jurídica

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	○ Sí ◉ No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega	A definir
El contrato puede ser prorrogado	○ Sí ○ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?	◉ Sí ○ No			
Garantías por lotes, grupos o etapas	○ Sí ◉ No			
Seriedad de la oferta	◉ Sí ○ No			
	◉ % del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta	10,00		
Cumplimiento	◉ Sí ○ No			
	☒ Cumplimiento del contrato			
	◉ % del valor del contrato	10,000000	Fecha de vigencia (desde)	15 días de tiempo transcurrido *(25/04/2023 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	15/11/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☒ Pago de salarios			
	◉ % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	15 días de tiempo transcurrido *(25/04/2023 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	10/05/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☒ Calidad del servicio			
	◉ % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	15 días de tiempo transcurrido *(25/04/2023 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	15/11/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☒ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes			
	◉ % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	15 días de tiempo transcurrido *(25/04/2023 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	15/11/2023 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extra contractual	○ Sí ◉ No			

Fecha límite para entrega de garantías: 15 días de tiempo transcurrido *(25/04/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Fecha de entrega de garantías:** 14 días de tiempo transcurrido *(27/04/2023 9:21:17 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Detalle	Acciones
CO1.WRT.11549564	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	30.859.878,00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	10/05/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Detalle	Cancelar
CO1.WRT.11536301	Seriedad de la oferta	-	9.857.937,10 COP	-	28/07/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptada	Detalle	

Agregar

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos?	○ Sí ◉ No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago	
Plazo de pago de la factura	

Comentarios

Comentarios	

Anexos del contrato

Descripción

...que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401566855

PÓLIZA No: 540 - 47 - 994000025266 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA
COD. AGENCIA: 540 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	26	04	2023
FECHA DE IMPRESIÓN	26	04	2023

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
IDENTIFICACIÓN: CC 1032.439.147
DIRECCIÓN: KR 46 Ñ 123 37
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO: 5100614

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

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

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	25/04/2023	15/11/2023	7,714,969.50
CUMPLIMIENTO	25/04/2023	10/05/2026	7,714,969.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	25/04/2023	15/11/2023	7,714,969.50
CALIDAD DEL SERVICIO	25/04/2023	15/11/2023	7,714,969.50
CALIDAD DEL BIEN			

BENEFICIARIOS
NIT 800096734 - MUNICIPIO DE MONTERIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA NO. CMC-SGOB-009-2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****30,859,878.00	$ **********109,257	$****15,000.00	$ *******23,609	$ **********147,865

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BIE	9040	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000540156685

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CBDC20790A09FA765A

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 458 7174 **Fax:** (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

RECIBO DE CAJA No. 540079006

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA MONTERÍA	TRANSACCIÓN Nro. 540123479	FECHA DE RECAUDO 26/04/2023	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA			C.C o NIT 1032439147
TOMADOR PÓLIZA CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000025266 - NRO. ELECTRÓNICO 5401566855			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS			VALOR RECIBO $ 147,865.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000025266 - ANEXO 0 AGENCIA MONTERÍA, TOMADOR PÓLIZA: CC-1032439147 CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA. VALOR PAGADO $ 147,865.40 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 540123479			

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: AGENCIA DE SEGUROS TE ASEGURAMOS BIEN LTDA

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE GOBIERNO

ACTA DE INICIO

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. CMC-SGOB-009-2023

No. DE CONTRATO	CMC-SGOB-009-2023
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MONTERÍA
CONTRATISTA	MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO C.C. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
OBJETO	CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL FESTIVAL GASTRONÓMICO "MONTERÍA ME SABE" EN EL MUNICIPIO DE MONTERÍA
VALOR	SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($ 77.149.695 M/CTE)
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) DÍAS
SUPERVISOR	OSCAR EDUARDO OSPITIA GARZON Secretario de Gobierno Municipal
FECHA DE INICIO	27 DE ABRIL DE 2023

En la ciudad de Montería, a los veintisiete (27) días del mes de abril de 2023, se reunió el Secretario de Gobierno del Municipio de Montería, **OSCAR EDUARDO OSPITIA GARZON,** en calidad de supervisor del contrato y la señora **MÓNICA LILIANA CARMONA CASADIEGO** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C., en su calidad de contratista, con el propósito de suscribir la presente acta y dar inicio al contrato de la referencia.

Para constancia se expide y se firma por los que en ella intervinieron.

OSCAR EDUARDO OSPITIA GARZON
Secretario de Gobierno Municipal
Supervisor

MONICA LILIANA CARMONA CASADIEGO
C.C. No. 1.032.439.147 de Bogotá D.C.
Contratista

Proyectó: Heidy Padilla – Contratista SGOB

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032439147		CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 N 123 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5100614	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2039015266	9449950785	I	2023/05/11	2023/04/24	BANCOLOMBIA	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 1032439147	CARMONA MONICA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2023/04/22 02:30 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032439147		CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 N 123 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5100614	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2039015266	9449950785	I	2023/05/11	2023/04/24	BANCOLOMBIA	0	$330,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

2023/04/22 02:30 PM

286

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032439147		CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 N 123 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5100614	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-05	2023-05	2090391554	9450008798	I	2023/06/13	2023/05/19	BANCOLOMBIA	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1032439147	CARMONA MONICA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2023/05/19 11:59 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032439147		CARMONA CASADIEGO MONICA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 N 123 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5100614	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2090391554	9450008798	I	2023/06/13	2023/05/19	BANCOLOMBIA	0	$330,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

2023/05/19 11:59 AM

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 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-OCT-2008 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CESAR AUGUSTO MACIAS TORRES