CORCUMVI NIT 822001245-4	VERIFICACIÓN DOCUMENTAL RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO (CONTRATACIÓN)	**Código:** FR - 050 **Versión:** 006 **Fecha:** 28 de Abril de 2022.

NOMBRES DEL CONTRATISTA:	Nigireth Bocanegra Rueda		
N° DE PROCESO SECOP II:	MC 003		
CONTRATO N°:	072	**PERIODO DE PAGO N°:**	Único

DOCUMENTOS	**PARA PRIMER PAGO**	**DEL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO**	**ULTIMO PAGO DE LIQUIDACIÓN**	**SI**	**NO**
INFORME DEL CONTRATISTA CON REGISTRO FOTOGRÁFICO IMPRESO A COLOR	X	X	X		
CUENTA DE COBRO O FACTURA (Copia)	X	X	X		-
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Planilla Asistida) ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE PAGO (Por el 40% del valor del contrato si es Persona Natural)	X	X	X		
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (CPS)	X	X	X		
PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra)	N/A	N/A	X		
PLANOS RECORD (Fisico y Digital **Para Contratos de Obra)**	N/A	N/A	X		
INFORME DEL SUPERVISOR	X	X	X		
ENTRADA DE ALMACÉN (Suministro)	N/A	N/A	X		
PAZ Y SALVO ALMACÉN	N/A	N/A	X		
ACTA DE LIQUIDACIÓN ORIGINAL	N/A	N/A	X		
EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	N/A	N/A	X		

PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS

SOPORTES DE PAGO

Documento	**Verificado**
Soporte de Transferencia bancaria	☐
Obligación	☐
Egreso	☐

Recibido y revisado Recepción

Nombre: Yuri Brito

N° Radicado: 20230187

Fecha: 25.01.2023

Verificado Contratación

Nombre: _____

CORCUMVI CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019

Villavicencio, 19 de Abril de 2023.

CORP. CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
De: Fecha: 04/25/2023 05:16:00 PM
De: NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA
Para: TESORERIA
Proc: CUENTRAS DE COBRO (TESORERIA)
2023.00187

Señor(a):

LUCERO ARDILA FIGUEROA

CORPORACION CULTURAL MUNICIPIAL DE VILLAVICENCIO – CORCUMVI

SUPERVISOR

Villavicencio, Meta

Ref: Contrato N°.072 del día 31 de Marzo de 2023

El presente informe corresponde a las actividades ejecutadas de acuerdo al objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTA DESDE EL PERIMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LA OBRA DE TEATRO FORO, EN EL MARCO DE CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS, LLEVADO ACABO EL 8 Y 9 DE ABRIL DE 2023.,** del contrato N°. 072 del **día treinta y uno (31)** de **Marzo** de 2023 del periodo N°. 01, comprendido entre el día ocho (08) de Abril de 2023 y el día diez (10) de Abril de 2023.

N°	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIA
1	Transporte Villavicencio – Bogotá D.C ida y regreso (2 trayectos). Salida: El día 8 de abril de 2023: Villavicencio a Bogotá D.C y regreso: el día 10 de abril de 2023: Bogotá	En relación con el ítem 1, comprendido entre el día OCHO (08) de abril de 2023 y el día diez (10) de abril de 2023. El día 08 de abril del año 2023, a las 7 am se realizó la citación del bus y de los 30 pasajeros, se dió inicio de viaje a las 8am hacia Bogotá con llegada al Hotel Dann en la Avenida 19 # 5-72, al cual llegaron a la 1pm que inició el check-in. El bus estuvo en disponibilidad en la	Ver registro fotográfico Anexo de planillas

CORCUMVI NIT 822001245-4	INFORME DEL CONTRATISTA	Código: FR – 037 Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019

	D.C - Villavicencio en bus para 30 personas (modelo 2015 en adelante), el cual deberá estar disponible las 24 horas de los días contratados y estar equipado mínimo con: aire acondicionado, toma corrientes, sillas cómodas y reclinables, bodega para equipaje, conductor y protocolos de Bioseguridad.	ciudad de Bogotá los días 08 y 10 de abril del presente año con disponibilidad en la ejecución del contrato, para desplazamientos según requerimiento del grupo de las treinta personas, en donde sus principales rutas fueron desde el hotel Dann Av 19 hasta el teatro colón y de regreso, en horarios que requirieron los 30 participantes del evento, el 08 de abril se desplazaron a las 4pm al teatro colon y se regresaron a las 7 de la noche. El día 10 de abril a las 12md salieron de las instalaciones del hotel y dieron inicio del recorrido desde Hotel Dann en la Avenida 19 # 5-72 hasta Villavicencio, para dejar a los 30 pasajeros en las instalaciones de CORCUMVI en la Cra 45a No 8-16/50 Barrio La Esperanza. Cumplí a cabalidad prestando el servicio de Transporte para 30 personas de la CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS, el cual tuvo disponibilidad las 24 horas en los días contratados, con el bus equipado con todas las condiciones solicitadas: aire acondicionado, toma corrientes, sillas cómodas y reclinables, bodega para equipaje, conductor y protocolos de Bioseguridad.	firmadas: Registro de transporte de los tres días con firma de cada uno de los pasajeros.



Lugar: BUS QUE BRINDÓ EL SERVICIO EN CORCUMVI VILLAVICENCIO

Fecha: 08/04/2023



Lugar: CONDUCTOR DEL BUS Y SU PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD CON ALCOHOL Y AISLADO

Fecha: 08/04/2023

CORCUMVI CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Lugar: BUS EN INSTALACIONES DE CORCUMVI VILLAVICENCIO

Fecha: 08/04/2023</td>
<td>Lugar: BUS EN INSTALACIONES DE CORCUMVI VILLAVICENCIO

Fecha: 08/04/2023</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Lugar: CORCUMVI VILLAVICENCIO

Fecha: 08/04/2023</td>
<td>Lugar: SALIDA DE CORCUMVI RUTA VILLAVICENCIO A BOGOTÁ

Fecha: 08/04/2023</td>
</tr>
</table>

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



Lugar: SALIDA DE CORCUMVI RUTA VILLAVICENCIO A BOGOTÁ

Fecha: 08/04/2023



Lugar: SALIDA DE CORCUMVI RUTA VILLAVICENCIO A BOGOTÁ

Fecha: 08/04/2023



Lugar: TRASLADOS EN BOGOTÁ DEL HOTEL DANN AL TEATRO COLON

Fecha: 08/04/2023



Lugar: TRASLADOS EN BOGOTÁ DEL TEATRO COLON AL HOTEL DANN AV 19

Fecha: 08/04/2023

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	INFORME DEL CONTRATISTA	Código: FR – 037 Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



Lugar: TRASLADOS EN BOGOTÁ DEL TEATRO COLON AL HOTEL DANN AV 19

Fecha: 08/04/2023



Lugar: TRASLADOS EN BOGOTÁ DEL HOTEL DANN AL TEATRO COLON

Fecha: 08/04/2023



Lugar: TRASLADOS EN BOGOTÁ DELTEATRO COLON- LLEGADA AL HOTEL DANN AV 19

Fecha: 08/04/2023



Lugar: TRASLADOS EN BOGOTÁ DEL HOTEL DANN AL TEATRO COLON

Fecha: 08/04/2023

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



Lugar: TRASLADOS EN BOGOTÁ DEL HOTEL DANN AL TEATRO COLON
Fecha: 08/04/2023



Lugar: REGRESO DE BOGOTÁ DESDE EL HOTEL DANN AV19 HASTA VILLAVICENCIO - CORCUMVI
Fecha: 10/04/2023



Lugar: REGRESO DE BOGOTÁ DESDE EL HOTEL DANN AV19 HASTA VILLAVICENCIO - CORCUMVI
Fecha: 10/04/2023



Especificación Técnica: SERVICIO DE BODEGA DE AMPLIA CAPACIDAD PARA DISPONIBILIDAD DEL GRUPO DE 30 PASAJEROS



Especificación Técnica: CABINA EN DONDE SE SEÑALIZA LA ESTACIÓN DE ALCOHOL Y TAPETE CON ALCOHOL



Especificación Técnica: AIRE ACONDICIONADO Y SILLETERIA PARA CAPACIDAD DE 30 PERSONAS DOTADO DE

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



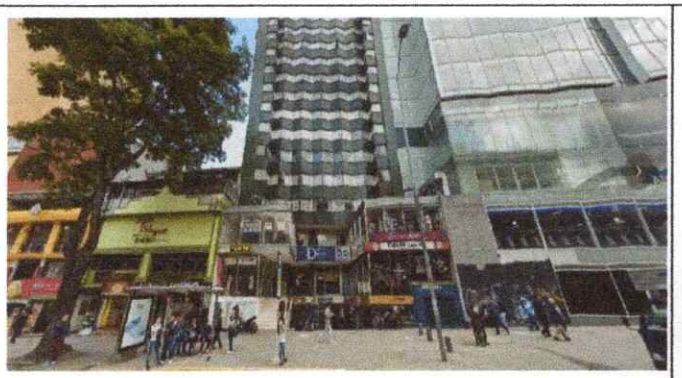
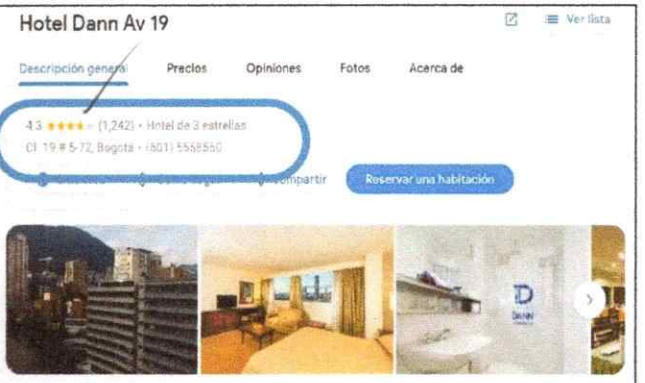
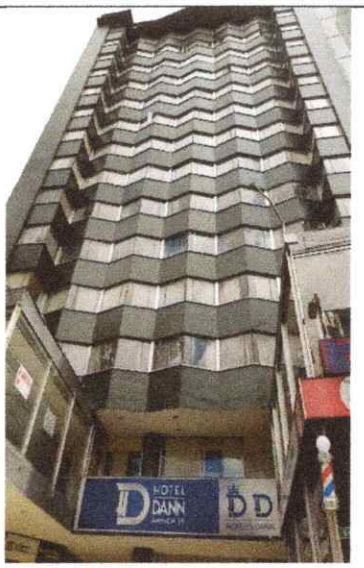
Especificación Técnica: REJILLA DE BOMBILLA Y AIRE ACONDICIONADO DOTADO DE ULTIMA TECNOLOGIA EN VEHICULO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS



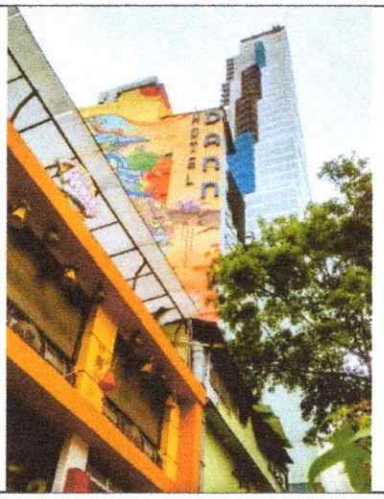
Especificación Técnica: SERVICIO DE TOMACORRIENTE Y PANTALLA CON PUERTO USB PARA CARGADORES

2	Hotel Dann: Servicio de habitación en hotel categoría mínimo semaforización "verde" para 30 personas: en acomodación múltiple, en la ciudad de Bogotá D.C por el término de dos (2) noches (08 y 09 de abril de 2023), incluye baño privado, televisión por cable, wifi. Se requiere que el hotel se encuentre ubicado en PERIMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5	En relación con este ítem 2, comprendido entre el día ocho (08) de abril de 2023 y el día diez (10) de abril de 2023, cumplí a cabalidad prestando el servicio de Hospedaje en acomodación múltiple para 30 personas, con llegada el día 08 de abril y salida el 10 de abril de 2023 en el HOTEL DANN AV 19, el cual es tres estrellas (semaforización verde). Las treinta (30) personas de la CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS, tuvieron llegada al HOTEL DANN AV 19 alrededor de la 1:00pm en donde se realizó una distribución en acomodación triple: para un total de 10 habitaciones triples (908-808-810-1008-1004-1208-1308-1408-607-605). Las habitaciones dotadas de acuerdo a las especificaciones técnicas del contrato (incluye baño privado, televisión por cable, wifi.) El día 10 de abril hicieron check- out o salida del hotel a las 11:00 am las treinta (30) personas de la CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS, del HOTEL DANN con sus respectivos elementos de bioseguridad	Ver Registro fotográfico Anexo tarjeta de registro hotelero por persona hospedada en el Hotel Dann

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019

	
LUGAR: HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72), (PERTENECIENTE A LA CEDENA DE HOTELES DANN CARTON)	**SEMAFORIZACIÓN VERDE: HACE REFERENCIA A LA CATEGORIA EN ESTRELLAS Y SERVICIOS CON ESTANDARES DE CALIDAD HOTELERA**
	
LUGAR: EDIFICIO HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72), (PERTENECIENTE A LA CEDENA DE HOTELES DANN CARTON)	**LUGAR: ENTRADA AL HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72), (PERTENECIENTE A LA CEDENA DE HOTELES DANN CARTON)**

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



LUGAR: VISTA DESDE LATERAL DEL HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72)



LUGAR: UBICACIÓN EN MAPA DEL HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72), (PERTENECIENTE A LA CEDENA DE HOTELES DANN CARTON) RESPECTO AL PERIMETRO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIOENES TÉCNICAS DEL CONTRATO



LUGAR: RECEPCIÓN DEL HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72)

FECHA: 08/04/2023



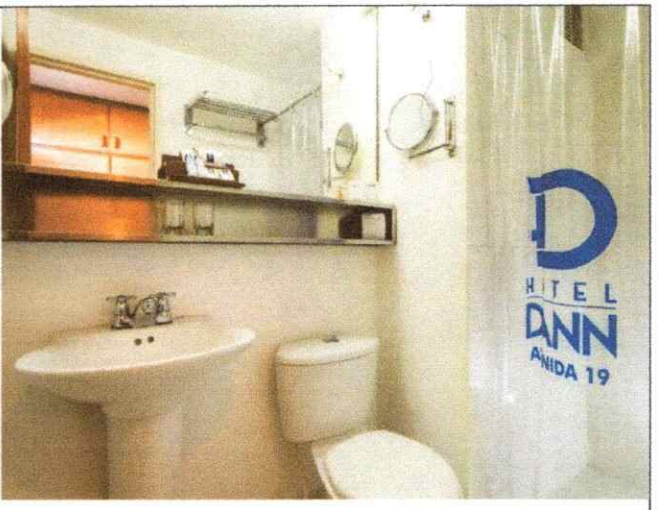
LUGAR: RECEPCIÓN DEL HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72) – LLEGADA DEL GRUPO DE TREINTA PERSONAS

FECHA: 08/04/2023

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



LUGAR: HABITACIÓN EN ACOMODACIÓN TRIPLE DEL HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72) – ASIGNADOS AL GRUPO DE TREINTA PERSONAS



LUGAR: BAÑO DE HABITACIONES DEL HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72)



LUGAR: ENTRADA AL RESTAURANTE DEL HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72)

FECHA: 08/04/2023



LUGAR: RESTAURANTE DEL HOTEL DANN AV 19 (Avenida 19 # 5-72)

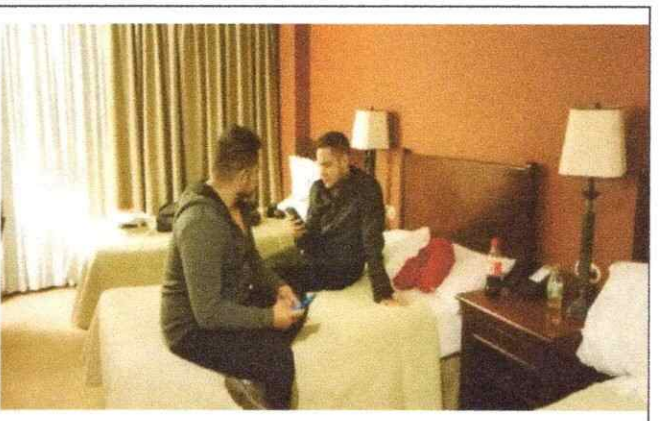
FECHA: 08/04/2023

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



Lugar: ESTADIA HOTEL DANN EN ACOMODACIÓN TRIPLE

Fecha: 08/04/2023



Lugar: ESTADIA HOTEL DANN EN ACOMODACIÓN TRIPLE

Fecha: 08/04/2023



Lugar: ESTADIA HOTEL DANN EN ACOMODACIÓN TRIPLE

Fecha: 09/04/2023



Lugar: SALIDA HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ Y SUS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

Fecha: 10/04/2023

CORCUMVI CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



Lugar: SALIDA HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ

Fecha: 10/04/2023



Lugar: SALIDA HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ

Fecha: 10/04/2023

3	Desayunos 09 y 10 de abril de 2023. Desayuno americano. Compuesto por: caldo del día o huevos al gusto - pan - jugo de naranja y/o bebida caliente. Café con leche /tinto /chocolate.	En relación con este ítem 3, cumplí a cabalidad brindando el servicio de desayuno los días NUEVE (09) y DIEZ (10) de abril a TREINTA (30) personas de la CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS EN BOGOTÁ El día 9 de abril se brindó desayuno tipo buffet en donde se ofreció huevos al gusto chocolate, café pan o arepa y fruta, y el servicio de restaurante estuvo habilitado hasta las 10 de la mañana para el grupo de las 30 personas. El día 10 de abril se brindó desayuno tipo americano en donde se ofreció huevos, salchicha, café pan en hojaldre y fruta, el servicio de restaurante estuvo habilitado hasta las 10 de la mañana para el grupo de las 30 personas.	Ver Registro fotográfico Anexo tarjeta de registro de alimentación

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



Lugar: DESAYUNO TIPO BUFFET, CON OPCIÓN DE TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ

Fecha: 09/04/2023



Lugar: DESAYUNO TIPO BUFFET, CON OPCIÓN DE TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ

Fecha: 09/04/2023



Lugar: DESAYUNO TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 09/04/2023



Lugar: DESAYUNO TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 09/04/2023

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



Lugar: DESAYUNO TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 09/04/2023



Lugar: DESAYUNO TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 09/04/2023



Lugar: DESAYUNO TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 10/04/2023



Lugar: DESAYUNO TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 10/04/2023

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



Lugar: DESAYUNO TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 10/04/2023



Lugar: DESAYUNO TIPO AMERICANO, HOTEL DANN AV 19 BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 10/04/2023

4	Almuerzos 08 y 09 de abril de 2023. Almuerzos compuestos por sopa o crema, porción de proteína (carne, pollo o pescado), harina, ensalada y bebida.	En relación con este ítem 4, cumplí a cabalidad brindando el servicio de ALMUERZOS los días OCHO (08) y NUEVE (09) de abril del 2023 a TREINTA (30) personas de la CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS El día 08 de abril se brindó de almuerzo sopa de verduras, arroz con pollo, papa a la francesa, huevo, ensalada de rábanos con tomate y lechuga, y jugo de guanábana en leche o jugo de mango. El día 09 de abril comieron sopa de frijol, arroz, carne molida, aguacate, chorizo, huevo frito y plátano maduro, acompañado de limonada en el restaurante Carbón D Leña, en la ubicación de la candelaria, cerca del teatro colón, , para las 30 personas de la CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS	Ver Registro fotográfico Anexo tarjeta de registro de alimentación

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



DESCRIPCIÓN: ALMUERZO RESTAUTANTE VIRREY EN BOGOTÁ (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico) PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 08/04/2023



DESCRIPCIÓN: ALMUERZO RESTAUTANTE VIRREY EN BOGOTÁ (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico) PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 08/04/2023



DESCRIPCIÓN: ALMUERZO RESTAUTANTE VIRREY (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico) EN BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 08/04/2023



DESCRIPCIÓN: ALMUERZO RESTAUTANTE VIRREY EN BOGOTÁ (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico) PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 08/04/2023

CORCUMVI CORPORACIÓN CIUDADAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019

	
DESCRIPCIÓN: ALMUERZO RESTAUTANTE CARBON D LEÑA (Carrera 5 # 10-87, Candelaria Bogotá) CERCA DEL TEATRO COLÓN PARA LAS 30 PERSONAS **Fecha: 09/04/2023**	**DESCRIPCIÓN: ALMUERZO RESTAUTANTE CARBON D LEÑA (Carrera 5 # 10-87, Candelaria Bogotá) CERCA DEL TEATRO COLÓN PARA LAS 30 PERSONAS** **Fecha: 09/04/2023**
	
DESCRIPCIÓN: ALMUERZO RESTAUTANTE CARBON D LEÑA (Carrera 5 # 10-87, Candelaria Bogotá) CERCA DEL TEATRO COLÓN PARA LAS 30 PERSONAS **Fecha: 09/04/2023**	**DESCRIPCIÓN: ALMUERZO RESTAUTANTE CARBON D LEÑA (Carrera 5 # 10-87, Candelaria Bogotá) CERCA DEL TEATRO COLÓN PARA LAS 30 PERSONAS** **Fecha: 09/04/2023**

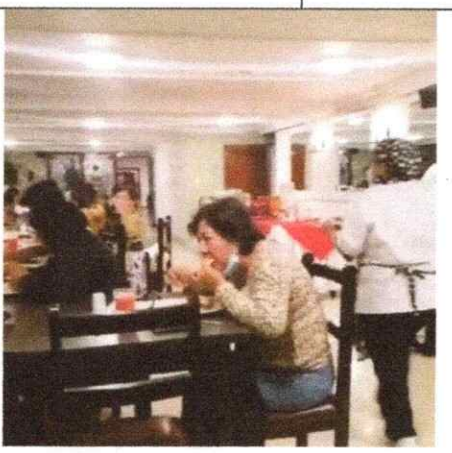
CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019

5	Cena: Alimentación (cena 08 y 09 de abril de 2023) compuesta por porción de proteína (carne, pollo o pescado), harina, ensalada y bebida).	En relación con este ítem 5, comprendido entre el día ocho (08) de abril de 2023 y el día diez (10) de abril de 2023, cumplí a cabalidad brindando el servicio de CENA los días OCHO (08) y NUEVE (09) de abril para treinta (30) personas de la CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS. El día 08 de abril se brindó de cena: espagueti con carne a la Bolognesa, ensalada tropical (lechuga, fresa y uchua con salsa agridulce) y jugo de mora, para las 30 personas de la CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS El día 09 de abril se brindó de cena: sopa de pasta, arroz blanco, carne en salsa bbq, ensalada (lechuga, piña, tomate y repollo), papás a la francesa y jugo de fresa, para las 30 personas de la CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS	Ver Registro fotográfico Anexo tarjeta de registro de alimentación



DESCRIPCIÓN: RESTAUTANTE VIRREY EN BOGOTÁ (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico)

Fecha: 08/04/2023



DESCRIPCIÓN: CENA RESTAUTANTE VIRREY EN BOGOTÁ (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico) PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 08/04/2023

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019



DESCRIPCIÓN: CENA RESTAUTANTE VIRREY EN BOGOTÁ (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico) PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 08/04/2023



DESCRIPCIÓN: CENA RESTAUTANTE VIRREY EN BOGOTÁ (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico) PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 08/04/2023



DESCRIPCIÓN: CENA RESTAUTANTE HOTEL DANN AV 19 EN BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 09/04/2023



DESCRIPCIÓN: CENA RESTAUTANTE HOTEL DANN AV 19 EN BOGOTÁ PARA LAS 30 PERSONAS

Fecha: 09/04/2023

CORCUMVI CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019

	
DESCRIPCIÓN: CENA RESTAUTANTE VIRREY EN BOGOTÁ (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico) PARA LAS 30 PERSONAS **Fecha: 09/04/2023**	**DESCRIPCIÓN: CENA RESTAUTANTE VIRREY EN BOGOTÁ (Calle 18 #5-56 - Centro Histórico) PARA LAS 30 PERSONAS** **Fecha: 09/04/2023**

Nota: Toda la información que se identifica como evidencia para soportar la ejecución de las actividades del presente informe, si se requiere deben ser entregadas de forma digital (CD o DVD), el cual contiene el visto bueno del supervisor y/o el contratista en apoyo a la supervisión.

El CD o DVD debe tener como mínimo la siguiente información en carpetas separadas

- ✓Informe de Supervisión Escaneado con Firmas
- ✓Informe de Contratista Escaneado con Firmas
- ✓Registro fotográfico debidamente organizado por carpetas
- ✓Planillas de pago de seguridad social
- ✓Soportes o Anexos (formatos)

Atentamente,

CORCUMVI NIT 822001245-4	**INFORME DEL CONTRATISTA**	**Código: FR – 037** Versión: 003 Fecha: 9 de julio del 2019

NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA
Nit. 1121870459-9
C.C. N°. 1.121.870.459 de Villavicencio
Teléfono: 3041730657
Correo Electrónico: bniyireth01@gmail.com

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
ELABORÓ	NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA	CONTRATISTA	
REVISÓ	LUCERO ARDILA FIGUEROA	CONTRATISTA	

Logistics Byte
LO HACEMOS FÁCIL

TARJETA DE REGISTRO
No. 001

EMPRESA	Corcumvi - Corporación Cultural Municipal de Villavicencio		
NOMBRE COMPLETO DELEGADO			TIPO DE SERVICIO
Lucero Ardila Figueroa / Nyireth Bocanegra			Alimentacion
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACIÓN	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40.396.109	Villavicencio.	3105503260
CORREO			

No.	CONCEPTO	FIRMA DELEGADO
1	Almuerzo para 30 personas el dia 08 Abril 2023	
2	Cena para 30 personas el dia 08 Abril 2023	
3	Desayuno para 30 personas el dia 09 Abril 2023	
4	Almuerzo para 30 personas el dia 09 Abril 2023	
5	Cena para 30 personas el dia 09 Abril 2023	
6	Desayuno para 30 personas el dia 10 Abril 2023	
7		
8		
9		
10		

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.: 40396109

Logistics Byte
LO HACEMOS POR TI

TARJETA DE REGISTRO
No. 002

EMPRESA	Corcumvi - Corp. Cultural Municipal de Villavicencio	
NOMBRE COMPLETO DELEGADO		NACIONALIDAD
Lucero Ardila Figueroa		Colombiana

TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40.396.109	Villavicencio	3105503260
CORREO			

No.	CONCEPTO	FIRMA DELEGADO
1	Hospedaje para 30 personas Hotel Dann (llegada 08-04-2023)	
2	Hospedaje para 30 personas Hotel Dann 09-04-2023	
3	Hospedaje para 30 personas Hotel Dann Salida 10-04-2023	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.: 40396109

Logistics Byte

TARJETA DE REGISTRO
No. 004

EMPRESA	Corcumvi - Corp Cultural Municipal de Villavicencio	
NOMBRE COMPLETO DELEGADO		NACIONALIDAD
Lucero Ardila Figueroa		Colombiana

TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40.396.109	Villavicencio	3105503260
CORREO			

No.	CONCEPTO	FIRMA DELEGADO
1	Transporte para 30 personas de villavicencio a Bogotá 08-04-2023	
2	Transporte para 30 personas - con disponibilidad para movilizacion entre la ciudad de Bogota (08, 09 y 10 de Abril 2023)	
3	Transporte para 30 personas de Bogota a villavicencio 10-04-2023	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.: 40-396109

REGISTRO DE TRANSPORTE
No. 001

PLACA BUS	CONDUCTOR	No. IDENTIFICACION
WDS 865	Jhan Jairo Cruz Gavilan	86061425
OPERADOR	Servitranstur SAS Nit: 830007737-2	

No.	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	FIRMA
1	Elizabeth Santamaria Loaiza	40422745	Elizabeth .S
2	Sara Daniela Bermudez Santamaria	1120504295	
3	Keith Sofia Santana Iter	1032681148	Keith Sofia Iter
4	Jose Vicente Guzman Santana	1121834237	Jose Guzman
5	Rusbelcy Granados Castro	40403296	Rusbelcy Granados
6	Melany Michell Hernandez Granados	1122679186	Michell Hernandez
7	Magdalena Robles Ruiz	51842489	Magdalena Robles
8	Paulina Mahecha	45571249	Paulina Mahecha
9	Luz Angela Cañaveral Velez	43479481	Luz Angela Cañaveral
10	Himelda Ariza	40369317	Himelda Ariza
11	Alirla Maldonado	1231373	
12	Juan Esteban Leon Rico	1121817325	
13	Myriam Vasquez Rodriguez	40400064	Myriam Vasquez
14	Rocio del Pilar Castillo	41210504	
15	Nikolas Cortes Vasquez	1123810199	Nikolas Cortes
16	Helber David Camargo Barbosa	1122921346	
17	Maria Liliana Bonilla	40366545	Maria Liliana Bonilla
18	Juan del toro	1007741904	
19	Karola Valencia Sabogal	1121871963	
20	Amparo Buzato Gonzalez	1231953	
21	Martha Yaneth Castro Rojas	51752133	
22	David Alejandro Monasterio Romero	1006795414	
23	Sandra Patricia Guzman Duarte	40306336	
24	Maria Alicia Leon Lizarazo	1123645 2	
25	Emilce Beltran Guerrero	40390644	
26	Israel Santiago Beltrán Murillo	1193366 4	
27	Disleyry Fayzury Rocha Castrillon	1121885055	
28	Juan Carlos Pacheco Coca	1123085190	
29	Sara Camila Escarraga	1029996980	ZAHRA camila escarraga
30	Elian Sierra	1006658975	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR	Jhan Jairo Cruz Gavilan CONDUCTOR
CC.: 1121870459	CC.: 40346104	CC.: 86061425

Logistics Byte Nit.: 1121870459-9
BaigirethCL@gmail.com
Cel.: 3041730657
Diagonal 6 Sur # 4Ca – 124

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 001

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Elizabeth		Santamaria Loaiza		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	40422745	14 06 1983	San Martin	Corcomvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Meselas		3226227578	Admt	
CORREO	Elizabethsantamarialoaiza@gmail.com			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Elizabeth .S
		FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	Elizabeth .S
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	**FIRMA SUPERVISOR**
CC.: 1121870459	CC.: 40396109

50 C

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 002

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		APELLIDOS		NACIONALIDAD
Sara Daniela		Bermudez Santamaria		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD DE NACIMIENTO	EMPRESA
C C	1120504295	7 02-[illegible] 2003	Granada	Corcumvi
DIRECCION DOMICILIO		TELEFONO	CARGO	
Mesetas		322/2275[illegible]		
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC: 40 396 104

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 003

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		APELLIDOS		NACIONALIDAD
Keith Sofia		Santana Iter		Colombia
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD DE NACIMIENTO	EMPRESA
C.C	1032681148	07 Marzo 2009	Bogota D.C	Corcumví
DIRECCION DOMICILIO		TELEFONO	CARGO	
Mesetas		3107524731		
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Keith Sofia Iter
		FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	Keith Sofia Iter
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.: 40396104

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 004

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Jose Vicente		Guzman Santana		Colombia
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1121834237	31 07 1987	Villavicencio	Corcumvi corporativo del llano
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
cll cc 41-21 villabolivar		301 3825115	comunicacion social y ocior	
CORREO	Josecuzman2333333333@gmail.com			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.: 40396109

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 005

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Rosbelcy		Granados Castro		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	40403296	16 05 1974	Bogota	Coromoto Coracoras del llano
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Calle 54 Sur #31-15 ciudad Jardin		3148934204 3192064714	Actris	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	01 pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC: 40396105

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 006

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Melany Michell		Hernandez Granados		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1122679186	14-11-2023 2014	Calamar Guaviare	Corocoras del llano (coromvi)
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Calle 54A su # 31-15 Ciudad Jardin		3148934204	Actris	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Michell Hernandez FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	Michell Hernandez FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.: 40396104

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 007

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Magdalena		Robles Ruiz		colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	51842489	5/12/964	Monguira	corrooos (corcumvi)
DIRECCION DOMICILIO		**TELÉFONO**	**CARGO**	
Sp42 20 mz 9 cosa 12		3112486697	Colocoios Modos bosados	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Magdalena Robles R.
		FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	Magdalena Robles Ruiz
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	**FIRMA SUPERVISOR**
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte Nit.: 1121870459-9
BrigiethCl a gmail.com
Cel.: 3041730657
Diagonal 6 Sur # 4Ca – 124

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 008

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Paulina		Mahecha		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	24571249	16 09 1954	Villavicencio	Madres Cuidadora.
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
		311 2444911	actriz.	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC: 40396105

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 009

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Luz Angela		Cañaveral Velez		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	43479481	[illegible]	venecia Antioquia	corocoras
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
villavalero mz. A EA. 26. villa c		3104127094	Afriz corocoras del llano madres buscadoras	
CORREO	canaveralangela@gmail.com.			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1 pm	Luz Angela Cañaveral Velez
		FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	Luz Angela Cañaveral
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC: 40346104

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0010

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Himelda		Ariza		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	40369317	DD MM AAAA 2 2 1963	Santander	Corcumvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Calle 36 N. 20-14 Barrio Santander		3134931932	Actriz	
CORREO	himeldaariza2015@gmail.com			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Himelda Ariza
		FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	Himelda Ariza
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	**FIRMA SUPERVISOR**
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte
¡HACEMOS POR TI

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0011

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Aliria		Marulanda		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
CC	21231373	5 / 4 / 1956	la Virginia Risaralda	Loteria s Teatro.
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
cll. 29A # 9B. 23. 3etapa Recreo		3116715734	Actriz	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	**HORA DE LLEGADA**	
8 / 4 / 2023	7 am.	**FIRMA**
FECHA DE SALIDA	**HORA DE SALIDA**	
10 / 04 / 2023	11 am	**FIRMA**

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	**FIRMA SUPERVISOR**
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0012

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Juan Esteban		Leon Rico		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1121817325	16 01 2004	Villavicencio	Corcumvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Carrera 38A#96 96		3004402068	Actores	
CORREO	JuanLeonRico04casyenglish@gmail.com			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0013

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Myriam		Vasquez Rodriguez		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	40400064	27 08 1972	U/cio	Corumvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
cra 18 # 4B-46.		3118499987	Admr	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA
FECHA DE SALIDA	**HORA DE SALIDA**	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0014

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Paola del Pilar		Castillo		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	41210504	30 04 1961	La Vega Cudin	Corocoras Madres buscado...
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Cll 37A 17A 34 Este Antonio Nariño		3118787734	Actriz	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0015

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Nikolas		Cortes Vasquez		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1123810199	21 12 2004	U/cio	Coramui
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
cra 18 # 48 - 46.		3118499987	Admt	
CORREO	aleccnes1521@gmail.com			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte Nit.: 1121870459-9
BuigirethC1@gmail.com
Cel.: 3041730657
Diagonal 6 Sur # 4Ca – 124

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0016

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Helber David		Camargo Barbosa		Colombiano
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1122921346	8 04 2005	Villavicencio	Corcumvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Calle 37A 53 #166C2		3133374522	Actor	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 09 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 09 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1124870459	CC.:

Logistics Byte Nit.: 1124870459-9
BnigirethC@gmail.com
Cel.: 3044730657
Diagonal 6 Sur # 40a – 124

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0017

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Maria Liliana		Bonilla		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	40366545	7 Mayo 1958	Monterry Casanare	Cororora
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Barrio Santa Rosa Calle 31 # 29. 04		3208753373	Aseo	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Maria L.L.a Bonilla
		FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	Maria L.L.a Bonilla
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	**FIRMA SUPERVISOR**
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0018

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Juan		Toro Acuna		Colombiano
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C.	1007741904	11 22 2000 DD | MM | AAAA	Villavicencio	Corcomvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
cll 34 # 8-77		3175993996	Actor	
CORREO	torojuan60a@gmail.com			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023 DD | MM | AAAA	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023 DD | MM | AAAA	11 am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0019

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Karola		Valencia Sabogal		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1121871963	08 11 1990	Villavicencio	Corcomui
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Cra 28 d # 3-09		3143704662	Actriz	
CORREO	Karol.valencia@cun.edu.co			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 09 2023	1 pm	FIRMA
FECHA DE SALIDA	**HORA DE SALIDA**	
10 09 2023	11 am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	**FIRMA SUPERVISOR**
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0020

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Amparo		Buzato Gonzalez		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	21231953	30 11 1955	Bogota	M Buscadoras gorgoras del llano
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
calle 5c 41-22 Barrio villabolivar		3123672017	Aseo	
CORREO	ampatito_58@outlook.es			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA
FECHA DE SALIDA	**HORA DE SALIDA**	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0022

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Martha Yaneth		Castro Rojas		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	51752133	11 junio 1963	Bogota	corocoras
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
calle 12 A-N-42-20		3214239783	corocoras madres buscadoras	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Martha castro FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	Martha castro FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0023

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
David Alejandro		Monasterio Romero		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1006795414	05 06 2003	Villavicencio	Corcomvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Calle 26 Sur 38 30		3105572532		
CORREO	david alejandro monasterio@gmail.com			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Alejandro MONASTERIO
		FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	Alejandro MONASTERIO
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	**FIRMA SUPERVISOR**
CC.: 1124870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0024

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Sandra Patricia		Guzman Duarte		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	40306336	07 12 1984	Granada meta	Asociacion mujeres chocolate entre amigas.
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
M7 11 casa N° 18 Barrio Maria Camila		3138646392	Vicepresidenta Asociacion chocolate entre amigas Actriz	
CORREO	Sandraguzman1234567@gmail.com			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Sandra P Guzman D.
		FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	Sandra P Guzman D.
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0025

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Maria Alicia		Leon Lizarazo		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	71236452	11 02 60 DD MM AÑO	Villavicencio	Corcumvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
calle 20 # 15-37 Barrio el Remanso		3132320544		
CORREO	maraliciazool@gmail.com.			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0026

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Emilce		Beltrán Guerrero		Colombia
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	40390644	03 09 1969	Pto López	Corocoras
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
calle 28 #16A44		3114632509	Actéiz	
CORREO	bemilcen0925@hotmail.com			

FECHA DE LLEGADA	**HORA DE LLEGADA**	
08 04 2023	1pm	**FIRMA**

FECHA DE SALIDA	**HORA DE SALIDA**	
10 04 2023	11am	**FIRMA**

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	**FIRMA SUPERVISOR**
CC.: 1121870459	CC.:

80

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0027

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Israel Santiago		Beltrán Murillo		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1193236664	10 05 2000	Villavicencio	Corcumvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Calle 24A #19B-34		3219523664		
CORREO	beltransantiago829@gmail.com.			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0028

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Disleyry Fayzury		Rocha Castrillon		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1121885055	17 12 1991	Granada Meta	Colcomul
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Cll 15 #44A03 San Antonio		3212153567	Apoyo A la gestion de Eventos	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0029

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Juan Carlos		Pacheco Cocca		Colombiana
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1123085190	23 10 1989	Guanal	Corcumvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Cll 56 Scr 32-09		3182881742	Aux Sando	
CORREO				

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11am	FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121370459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0030

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		APELLIDOS		NACIONALIDAD
Sara Camila		Escarraga		Colombia
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD DE NACIMIENTO	EMPRESA
C.C	1029996980	04 09 2002	villavicencio	corocoras
DIRECCION DOMICILIO		TELEFONO	CARGO	
calle 28 #16A 44		3107765791	Actriz	
CORREO	bemilcen0925@hotmail.com			

FECHA DE LLEGADA	HORA DE LLEGADA	
08 04 2023	1pm	Zara Kamila
		FIRMA

FECHA DE SALIDA	HORA DE SALIDA	
10 04 2023	11 am	Zara Kamila
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO
No. 0031

HOTEL DE SERVICIO				
Hotel Dann				
NOMBRES		**APELLIDOS**		**NACIONALIDAD**
Elian		Sierra		Colombiano
TIPO DE IDENTIFICACION	**No. IDENTIFICACION**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**CIUDAD DE NACIMIENTO**	**EMPRESA**
C.C	1006658975	18 12 2002	Mesetas.	Corcumvi
DIRECCION DOMICILIO		**TELEFONO**	**CARGO**	
Vrd. Los Alpes. Finca La Estrella		3137454297	Actor.	
CORREO	eliansierra3407@gmail.com			

FECHA DE LLEGADA	**HORA DE LLEGADA**	
08 04 2023	1pm	Elians
		FIRMA
FECHA DE SALIDA	**HORA DE SALIDA**	
10 04 2023	11am	Elians
		FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	**FIRMA SUPERVISOR**
CC.: 1121810459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 001

EMPRESA	COICOMVI		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Elizabeth Santamaria Loaiza			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40422745	Mesetas	3226227578
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Elizabeth S FIRMA CENA Elizabeth S FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Elizabeth S FIRMA ALMUERZO Elizabeth S FIRMA CENA Elizabeth S FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Elizabeth S FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 001

EMPRESA	Corcamvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Sara Daniela Bermudez Santamaria			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1120504295	Villavicencio	
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870439	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 001

EMPRESA	COTCOMVI		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Keith Sofia Santana Iter			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1032681148	Villavicencio.	3107524737
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Sofia Iter FIRMA CENA Sofia Iter FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Sofia Iter FIRMA ALMUERZO Sofia Iter FIRMA CENA Sofia Iter FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Sofia Iter FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 001

EMPRESA			
	COTRANVI		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Jose Vicente Guzman Santana			Actor
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1121834237	V. lla Vicencio	3013825115
CORREO	Josevguzman3333333333@gmail.com		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ ALMUERZO x Jose Guzman CENA x Jose Guzman
FIRMA FIRMA FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Jose Guzman ALMUERZO Jose Guzma CENA Jose Guzmn
FIRMA FIRMA FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO x Jose Guzman ALMUERZO _____ CENA _____
FIRMA FIRMA FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE ALIMENTACION No. 001

EMPRESA			
	CORCOMM		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Rusbelcy Granados Castro			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40403296	Villavicencio	
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 001

EMPRESA	Corcomvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Melany Michell Hernandez Granados			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1122679186	Villavicencio	
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ ALMUERZO x Melany Hernandez CENA Michell Hernandez
FIRMA FIRMA FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO x Michell Hernandez ALMUERZO x Michell Hernandez CENA x Michell Hernandez
FIRMA FIRMA FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO x Michell Hernandez ALMUERZO _____ CENA _____
FIRMA FIRMA FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 008

EMPRESA	Corcemv		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Luz Angela Cañaveral Velez			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	43479481	Villacencio	
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ ALMUERZO Luz Angela Cañ CENA Luz Angela Cañ
FIRMA FIRMA FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Luz Angela Ca ALMUERZO Luz Angela Ca. CENA Luz Angela Cañ
FIRMA FIRMA FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Luz Angela Cañ ALMUERZO _____ CENA _____
FIRMA FIRMA FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1124870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 009

EMPRESA	Corcemvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Himelda Ariza			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40369317	Villavicencio	
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Himelda Ariza FIRMA CENA Himelda Ariza FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Himelda Ariza FIRMA ALMUERZO Himelda Ariza FIRMA CENA Himelda Ariza FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Himelda Ariza FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0010

EMPRESA	CORCUMVI		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Aliria Maruanda			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	212 31373	Villavicencio	3116715734
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

540

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0011

EMPRESA	CORCUMVI		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Juan Esteban Leon Rico			Actor
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1121817325	Villavicencio	
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Juan Rico 2 FIRMA CENA Juan Rico 2 FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Juan Rico 2 FIRMA ALMUERZO Juan Rico 2 FIRMA CENA Juan Rico FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Juan Rico 2 FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte Nit.: 1121870459-9
BrigirethC1@gmail.com
Cel.: 3041730657
Diagonal 6 Sur # 40a – 124

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0013

EMPRESA			
	Corcumvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Rocio del Alar Castillo			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	41210504	Villavicencio	3118787734
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Rocio Castillo FIRMA CENA Rocio Castillo FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Rocio Castillo FIRMA ALMUERZO Rocio Castillo FIRMA CENA Rocio Castillo FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Rocio Castillo FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870439	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0014

EMPRESA	Corcumvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Nikolas Cortes Vasquez			Actor
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1123810199	U/CIO	3118499942
CORREO	[illegible]@gmail.com		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA 2 CENA _____ FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

-	
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0015

EMPRESA	Corcomun		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Helber David Camargo Barbosa			Actor
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1122921343	Villavicencio	313 3374521
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO x FIRMA CENA x FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO x FIRMA ALMUERZO x FIRMA CENA x FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO x FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0017

EMPRESA	COYCOMU.		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Juan del toro			Actor
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	100 774 1904	Villavicencio	3775-49 3496
CORREO	torojuan609@gmail.com		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA x _____ FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO x _____ FIRMA ALMUERZO x _____ FIRMA CENA x _____ FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO x _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

-	
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0018

EMPRESA	Circunvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Karola Valencia Sabogal			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1121871963	Villavicencio	3143704662
CORREO	karol.valencia@cun.edu.co		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO X FIRMA CENA X FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO X FIRMA ALMUERZO X FIRMA CENA X FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO X FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

-	
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0019

EMPRESA	Corcumul		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Amparo Bozato Gonzalez			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	21231953	Vicio	3123672017
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO X FIRMA CENA X FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO X FIRMA ALMUERZO X FIRMA CENA X FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO X FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

-	
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121830459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0021

EMPRESA	Corcomuni		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
David Alejandro Monasterio Romero			Actor
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1006795414	Villavicencio	3105572532
CORREO	davidalejandro monasterio@gmail.com - tnjuventudes@g		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Alejandro MONASTERIO FIRMA CENA Alejandro MONASTERIO FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Alejandro MONASTERIO FIRMA ALMUERZO Alejandro MONASTERIO FIRMA CENA Alejandro MONASTERIO FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Alejandro MONASTERIO FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0022

EMPRESA	Corcumvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Sandra Patricia Guzman Duarte			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40306336	Mesetas	3138646392
CORREO	SandraGuzman123456@gmail.com		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Sandra Guzman D FIRMA CENA Sandra Guzman D FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Sandra Guzman D FIRMA ALMUERZO Sandra Guzman D FIRMA CENA Sandra Guzman D. FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Sandra Guzman D. FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0023

EMPRESA	Corumvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Maria Alicia Leon Lizarazo			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	21236452	Villavicencio	
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO x FIRMA CENA FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO x FIRMA ALMUERZO x FIRMA CENA FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO FIRMA ALMUERZO FIRMA CENA FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0025

EMPRESA	Corcumvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Israel Santiago Beltran Murillo			Actor
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
CC	1193236664	Villavicencio	3219523669
CORREO	beltran.santiago.829@gmail.com		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Santiago FIRMA CENA Santiago FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Santiago FIRMA ALMUERZO Santiago FIRMA CENA Santiago FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Santiago FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

-	
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0026

EMPRESA	Corcumui		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Disleyry Fayzury Rocha Castrillon			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1121885055	Villavicencio	
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0027

EMPRESA	CORCUMUÍ		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Juan Carlos Pacheco Coca			Actor
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
CC	1123085190	Villavicencio	3182884742
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0029

EMPRESA	Corcumvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Elion Sierra			Actor
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	1006589975	Mesetas-Meta.	3137454297
CORREO	Eliansierra3407@gmail.com		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Elians FIRMA CENA Elians FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO x Elians FIRMA ALMUERZO x Elians FIRMA CENA x Elians FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO x Elians FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0016

EMPRESA	Corcumui		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Maria Liliana Bonilla			Activ
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40366545	Villavicencio	3208753373
CORREO	marialilbonilla@gmail.com		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Maria Lilia Bonilla FIRMA CENA Maria Lilia Bonilla FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Maria Lilia Bonilla FIRMA ALMUERZO Maria Lilia Bonilla FIRMA CENA Maria Lilia Bonilla FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Maria Lilia Bonilla FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte

TARJETA DE REGISTRO DE ALIMENTACION No. 0028

EMPRESA	Corumui		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Sara Camila Escarrapa			Aprz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
	1029996980	villavicencio	3107765191
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO ZAhraKamila FIRMA CENA ZAhraKAmila FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO ZAhra KAmila FIRMA ALMUERZO ZahraKamila FIRMA CENA ZAhra Kamila FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO ZAhra Kamila FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

-	
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte

TARJETA DE REGISTRO DE ALIMENTACION No. 001

EMPRESA	Corcomui		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Magdalena Robles Ruiz			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	51842489	Villavicencio	3112426697
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Magdalena Robles FIRMA CENA Magdalena Robles FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Magdalena Robles FIRMA ALMUERZO Magdalena Robles FIRMA CENA Magdalena Robles FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Magdalena Robles FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

-	
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 007

EMPRESA	Corcomui		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Paulina Mahecha			Achta
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	24571249	villavicencio	3112444911
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Paulina Mahecha FIRMA CENA Paulina Mahecha FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Paulina Mahecha FIRMA ALMUERZO Paulina Mahecha FIRMA CENA Paulina Mahecha FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Paulina Mahecha FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

-	
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

559

Logistics Byte

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0020

EMPRESA	Corcumvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Martha Yaneth Castro Rojas			Archiz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C C	51752133	villavicencio	3214239783
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO Martha castro FIRMA CENA martha castro FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO Martha castro FIRMA ALMUERZO Martha castro FIRMA CENA martha castro FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO Martha castro FIRMA ALMUERZO ✓ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

Logistics Byte

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0024

EMPRESA	Corcumvi		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Emilce Beltrán Guerrero			Actriz
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40390644	Villavicencio	3114632509
CORREO			

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1121870459	CC.:

TARJETA DE REGISTRO DE
ALIMENTACION No. 0012

EMPRESA	CORCOMUI		
NOMBRE COMPLETO			CARGO
Myriam Vasquez Rodriguez			Actra
TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	CIUDAD	TELEFONO
C.C	40400064	U/cio	3118499992
CORREO	[illegible]		

FECHA 1: 08 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 2: 09 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FECHA 3: 10 Abril 2023

DESAYUNO _____ FIRMA ALMUERZO _____ FIRMA CENA _____ FIRMA

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA SUPERVISOR
CC.: 1218704459	CC.:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101018747	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	04	2023	08	04	2023	00:00	21	04	2023	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH		CC: 1121.870.459
DIRECCIÓN: DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	3504413973

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI		NIT: 822.001.245-4
DIRECCIÓN: KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	0
BENEFICIARIO: 822001245 - CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI	ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

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

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARRROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 072-2023 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTA DESDE EL PERIMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACION DE LA OBRA DE TEATRO FORO, EN EL MARCO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS, LLEVADO A CABO EL 8 Y 9 DE ABRIL DE 2023.

NOTA:ASEGURADO/BENEFICIARIO ADICIONAL: LOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	08/04/2023	21/04/2023	$232,000,000.00	

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE CERTIFICADO MODIFICATORIO SE DA ALCANCE AL ACTA DE INICIO DE FECHA 08/04/2023 EN LA CUAL SE EFECTUA ACTUALIZACION EN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA

NOTA:LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******25,367.00	$ *******3,000.00	$ *******5,389.00	$ **********33,757.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101018747

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

3-2

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101018747	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	04	2023	08	04	2023	00:00	21	04	2023	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH		CC: 1121.870.459
DIRECCIÓN: DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	3504413973

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI		NIT: 822.001.245-4
DIRECCIÓN: KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	0
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:		

P GUESTADO

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

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

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

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******25,367.00	$ *******3,000.00	$ *******5,389.00	$ **********33,757.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101018747	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	04	2023	08	04	2023	00:00	21	04	2023	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH		CC: 1121.870.459
DIRECCIÓN: DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO	**CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO:** 3504413973	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI		NIT: 822.001.245-4
DIRECCIÓN: KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E	**CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO:** 0	

BENEFICIARIO: 822001245 - CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EL [illegible] [illegible] [illegible]

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101051887	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	04	2023	08	04	2023	00:00	08	04	2025	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH		CC: 1121.870.459
DIRECCIÓN: DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	3504413973

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI		NIT: 822.001.245-4
DIRECCIÓN: KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	0

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 072-2023 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTA DESDE EL PERIMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACION DE LA OBRA DE TEATRO FORO, EN EL MARCO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS, LLEVADO A CABO EL 8 Y 9 DE ABRIL DE 2023.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/04/2023	08/08/2023	$2,318,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/04/2023	08/04/2025	$1,159,000.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	08/04/2023	08/08/2023	$2,318,000.00	

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE CERTIFICADO MODIFICATORIO SE DA ALCANCE AL ACTA DE INICIO DE FECHA 08/04/2023 EN LA CUAL SE EFECTUA ACTUALIZACION EN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA

NOTA : LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******47,408.00	$ *******8,000.00	$ ******10,527.00	$ **********65,936.00	$ ********5,795,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101051887

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101051887, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en VILLAVICENCIO a los 18 días del mes de ABRIL de 2023

30-44-101051887

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

566

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101051887	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	04	2023	08	04	2023	00:00	08	04	2025	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH		CC: 1121.870.459	
DIRECCIÓN: DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO	**CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO:** 3504413973	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI		NIT: 822.001.245-4	
DIRECCIÓN: KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E	**CIUDAD:** VILLAVICENCIO, META	**TELÉFONO:** 0	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

30-44-101051887

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101051887	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
18	04	2023	08	04	2023	00:00	08	04	2025	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH		CC: 1121.870.459
DIRECCIÓN: DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	3504413973

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI		NIT: 822.001.245-4
DIRECCIÓN: KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	0

ADICIONAL:

PAGUESTADO

PAGINA WEB

PSE · VISA · MasterCard · Diners Club · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Red Red · Bancolombia · éxito · Olímpica · Cafam · Colsubsidio

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

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

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

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******47,408.00	$ *******8,000.00	$ ******10,527.00	$ **********65,936.00	$ ********5,795,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

REFERENCIA PAGO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101051887	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	04	2023	28	03	2023	00:00	28	03	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH		CC: 1121.870.459
DIRECCIÓN: DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	3504413973

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI		NIT: 822.001.245-4
DIRECCIÓN: KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	0
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARRROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 072-2023 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTA DESDE EL PERIMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACION DE LA OBRA DE TEATRO FORO, EN EL MARCO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS, LLEVADO A CABO EL 8 Y 9 DE ABRIL DE 2023.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/03/2023	28/07/2023	$2,318,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/03/2023	28/03/2025	$1,159,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	28/03/2023	28/07/2023	$2,318,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******47,408.00	$ *******8,000.00	$ ******10,527.00	$ **********65,936.00	$ ********5,795,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101051887

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101051887	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	04	2023	28	03	2023	00:00	28	03	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH	CC: 1121.870.459

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO	VILLAVICENCIO, META	3504413973

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI	NIT: 822.001.245-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E	VILLAVICENCIO, META	0

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Gana Gana Gana

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101051887, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en VILLAVICENCIO a los 03 días del mes de ABRIL de 2023

30-44-101051887

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101018747	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	04	2023	28	03	2023	00:00	10	04	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH	CC: 1121.870.459	3504413973

DIRECCIÓN: DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI	NIT: 822.001.245-4	0

DIRECCIÓN: KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

BENEFICIARIO: 822001245 - CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI — ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 072-2023 CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTA DESDE EL PERIMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACION DE LA OBRA DE TEATRO FORO, EN EL MARCO DE CONMEMORACION DEL DIA DE LAS VICTIMAS, LLEVADO A CABO EL 8 Y 9 DE ABRIL DE 2023.

NOTA:ASEGURADO/BENEFICIARIO ADICIONAL: LOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	28/03/2023	10/04/2023	$232,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******25,367.00	$ *******3,000.00	$ *******5,389.00	$ **********33,757.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101018747

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

512

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101018747	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
03	04	2023	28	03	2023	00:00	10	04	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
BOCANEGRA RUEDA, NIYIRETH	CC: 1121.870.459

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
DG 6 SU NRO. 40 A - 124 CONJ ARAUCO	VILLAVICENCIO, META	3504413973

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI	NIT: 822.001.245-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 45 A 8 16 50 ET 3 LA E	VILLAVICENCIO, META	0

BENEFICIARIO: ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

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

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

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******25,367.00	$ *******3,000.00	$ *******5,389.00	$ **********33,757.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OMEGA AGENCIA DE SEGUROS LIMITADA	18520	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11006103300798(3900)000000033757(96)20240327

REFERENCIA PAGO: 1100610330079-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA CC. 1.121.870.459 de Villavicencio
CONTRATO 072 DE 2023
Cel.: 3041730675
E-mail: bniyireth01@gmail.com

Villavicencio, 17 de Abril de 2023

Cuenta de Cobro No. 1

CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO
NIT. 822.001.245-4
Carrera 45A No 8-16/50 La Esperanza

DEBE A: **NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA,** identificada con C.C. 1.121.870.459 de Villavicencio
LA SUMA DE: Veintitrés millones ciento ochenta mil pesos moneda corriente ($23.180.000,00 MDA C/TE),

POR CONCEPTO DE: Pago No. 1 de la Aceptación de Oferta No. 072 de 2023, cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ DESDE EL PERÍMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LA OBRA DE TEATRO FORO, EN EL MARCO DE CONMEMORACIÓN DEL DÍA DE LAS VÍCTIMAS, LLEVADO A CABO EL 8 Y 9 DE ABRIL DE 2023.

Periodo No. 1, comprendido del de 8 de ABRIL de 2023 al 10 de ABRIL de 2023, según orden de prestación de servicios. Detalle de ejecución:

FECHA	PRODUCTO/DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR POR CONCEPTO
8 – 10 de arbil	Transporte Villavicencio – Bogotá D.C ida y regreso (2 trayectos). Salida: El día 8 de abril de 2023: Villavicencio a Bogotá D.C y regreso: el día 10 de abril de 2023: Bogotá D.C - Villavicencio en bus para 30 personas (modelo 2015 en adelante), el cual deberá estar equipado mínimo con: aire acondicionado, toma corrientes, sillas cómodas y reclinables, bodega para equipaje, conductor y protocolos de Bioseguridad.	30	$8.571.428,70
8 – 10 de arbil	Hotel: Servicio de habitación en hotel categoría mínimo semaforización "verde" para 30 personas: en acomodación múltiple, en la ciudad de Bogotá D.C por el término de dos (2) noches (08 y 09 de abril de 2023), incluye baño privado, televisión por cable, wifi. Se requiere que el hotel se encuentre ubicado en PERIMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5	30	$3.949.580,10
9 – 10 de abril	Desayunos 09 y 10 de abril de 2023. Desayuno americano. compuesto por: caldo del día o huevos al gusto - pan - jugo de naranja y/o bebida caliente. café con leche /tinto /chocolate.	30	$6.957.982,80
8 – 10 de abril	Almuerzos 09 y 10 de abril de 2023. Almuerzos compuestos por sopa o crema, porción de proteína (carne, pollo o pescado), harina, ensalada y bebida.	30	
8 – 9 de abril	Cena: Alimentación (cena 08 y 09 de abril de 2023) compuesta por porción de proteína (carne, pollo o pescado), harina, ensalada y bebida).	30	
SUB-TOTAL			$19.478.991,60
IVA			$3.701.008,40
TOTAL			$23.180.000,00

Me acojo a lo establecido en el artículo 173 de la Ley 1450 de 2011, por lo tanto, declaro que los valores cancelados al Sistema de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de abril de 2023, no ha sido tenido en cuenta en ningún otro pago.

Clasificación de ingresos por renta de trabajo Art. 335 Ley 1819 de 2016. Art. 103. Art. 383 E.T

No expido factura por no ser comerciante, según Art. 1 Decreto 65 de 1996 y Art. 615 del E.T

No responsable del IVA, no obligado a facturar (Literal H, Art. 2 Decreto 1001/97).

NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA
CC. 1.121.870.459 de Villavicencio

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-11, 03:56:47 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62647045

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 11/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA		
Documento	CC1121870459	**Dirección**	CR 39 #33 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6666666666
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INS	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121870459	NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA	59	00	X																0	5	5	5	0	(230301) PORVENIR	$ 193.334	$ 31.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 193.334	$ 24.200	0,522	$ 193.334	$ 1.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 193.334	$ 193.334	$ 193.334	$ 0	$ 31.000	$ 24.200	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.300	$ 0	$ 56.300

ARUS, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

5.15



EDGARDO FLOREZ

Movimientos

Ahorros

****8630 |

Descripción

Descuento Por Transferencia De Fondos AVSEGUROS PROYECTOS

Fecha

11/04/2023

Valor

$-82,100.00

Referencia

0560108969992065

Número de aprobación

12262943

Canal

App móvil

Entidad financiera

BANCO DAVIVIENDA S.A.

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA** con **CC** No. **1121870459**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 822001245 - CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	**Fecha de última cobertura:** 20/04/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Fecha de inicio de Contrato:** 08/04/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/05/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** COORDINADOR DE ENTRENAMIENTO HSEQ **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301014306047.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Villavicencio, abril 20 del 2023

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO Nº. 072 DEL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DEL 2023
PERIODO ÚNICO
ENTRE EL OCHO 08 DE ABRIL AL DIEZ (10) DE ABRIL DEL 2023

1. DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN:
Mediante acta de nombramiento de fecha TREINTA Y UNO (31) de MARZO del 2023, firmada por el director de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, del contrato objeto de este informe se designaron como:

Aplica	No Aplica	DESIGNACIÓN	NOMBRE
X		Supervisor	LUCERO ARDILA FIGUEROA
	X	Contratista en apoyo a la supervisión	
	X	Interventor	

OBJETIVO: Mantener informado a la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias y verificar que las actividades realizadas sean ejecutadas con calidad y en los términos establecidos.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO MÍNIMA CUANTÍA Nº	CONTRATO Nº. 072 DEL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DEL 2023
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CONTRATISTA:	NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA C.C. 121.870.459 DE VILLAVICENCIO (META .121.870.459 DE VILLAVICENCIO (META))
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ DESDE EL PERÍMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LA OBRA DE TEATRO FORO, EN EL MARCO DE CONMEMORACIÓN DEL DÍA DE LAS VICTIMAS, LLEVADO ACABO EL 8 Y 9 DE ABRIL**

	DE 2023".

2.1. CONDICIONES INICIALES

VALOR DEL CONTRATO:	VEINTITRÉS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS MCTE ($23.180.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) DÍAS
FECHA DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA:	TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DEL 2023
FECHA DE INICIO:	OCHO (08) DE ABRIL DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	DIEZ (10) DE ABRIL DE 2023

2.2. MODIFICACIONES APLICA ☐ NO APLICA ☒

SECIÓN:	N/A	FECHA: 0 DE 0 DEL 20
VALOR DE LA CESIÓN	$	
ADICIÓN EN VALOR		FECHA:
PRORROGAS, SUSPENSIONES O REINICIOS.	N/A	FECHA: DÍA (-) DE MES DEL 20--
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:		

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

ÍTEM 1			ÍTEM 2			ÍTEM 3			ÍTEM 4			ÍTEM 5			ITEM		
SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
X			X			X			X			X					

OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO	LA CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LOS HORARIOS QUE SE HABÍAN ESTABLECIDO PARA RECOGER LAS PERSONAS EN LA BIBLIOTECA GERMAN ARCINIEGAS, EL BUS QUE REALIZÓ EL TRASLADO SE ENCONTRABA EN BUENAS CONDICIONES LAS SILLAS ERAN CÓMODAS Y EL SERVICIO DE AIRE FUE SUFICIENTE, AL LLEGAR AL HOTEL DANN DONDE ADEMÁS DE TENER TODO LIMPIO Y SER AMABLES CUIDAN EL MEDIO AMBIENTE. LAS COMIDAS ERAN FRESCAS VARIADAS Y CALIENTES. LOS TRASLADOS SE HICIERON SIN INCONVENIENTES EN BOGOTÁ, Y SE HACÍAN DEL TEATRO AL HOTEL Y VICEVERSA. EN GENERAL LA CONTRATISTA CUMPLIÓ CON TODOS

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

	LOS ÍTEM AL 100% DEL CONTRATO 072. SE RECOMIENDA QUE PARA UN PRÓXIMO CONTRATO NECESARIAMENTE VAYA UN ACOMPAÑANTE DIFERENTE AL CONDUCTOR Y TENER EN CUENTA QUE EL CONDUCTOR CONOZCA LA CIUDAD.

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO:100%

3.1. INFORMES PARCIALES: APLICA ☐ NO APLICA ☒

INFORME PARCIAL N°.	PERIODO	RANGO DE FECHAS	PORCENTAJE EJECUTADO

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verificó el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo laborado por el Contratista.

MARZO DEL 2023	
IBC	$193.334
SALUD	$24.200
PENSIÓN	$31.000
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	$1.100
N° DE PLANILLA	62647045

IBC	
SALUD	
PENSIÓN	
RIESGOS PROFESIONALES (ARL)	
N° DE PLANILLA	

4.1 HISTÓRICO IBC DEL PRESENTE CONTRATO:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO		IBC (40% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO):	
PERIODO	**MES Y AÑO**	**N°. PLANILLA**	**VALOR IBC PAGADO**
1	MARZO DEL 2023	62647045	$193.334
TOTAL PAGADO			**$193.334**

5. AVANCE FINANCIERO INICIAL

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	-----	--	----
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$23.180.0000	08/04/2023 AL 10/04/2023	100%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO	$23.180.000	08/04/2023 AL 10/04/2023	100%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0	0	0%

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$23.180.000	08/04/2023 AL 10/04/2023	100%

/

5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN APLICA ☐ NO APLICA ☒

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0	--	0
VALOR DE LA ADICIÓN			
PRIMER PAGO			
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO			
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$	0	
VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN	$		%

6. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor y/o contratista en apoyo a la supervisión certifico que durante el **PERIODO UNICO , COMPRENDIDO** entre el OCHO (08) de ABRIL del 2023 y el DIEZ (10) DE ABRIL del 2023, el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del **CONTRATO Nº072** . Treinta y uno (31 de marzo l del 2023, además desarrolló todas las obligaciones pactadas.
Igualmente certifico que revisé las evidencias requeridas, como: registro fotográfico, planillas, formatos, información en el CD/DVD y demás información que demuestra el cumplimiento de las actividades del contrato.

OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO	

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor VEINTITRÉS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS **M/CTE ($23.180.000).**

LUCERO ARDILA FIGUEROA
C.C. 40.396.109 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISOR

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ	LUCERO ARDILA FIGUEROA	SUPERVISOR	
REVISÓ	LUCERO ARDILA FIGUEROA	SUPERVISORA	

Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

CORCUMVI NIT 822001245-4	**ACTA DE LIQUIDACIÓN**	**Código: FR – 047**
		Versión 006
		Fecha: 1 de septiembre de 2021

CONTRATO DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA N°. **072** DEL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DEL 2023, SUSCRITO ENTRE LA **CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO – CORCUMVI** CON **NIT. 822.001.245-4** Y NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA CON C.C. 121.870.459 DE VILLAVICENCIO-META.

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACIÓNY HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ DESDE EL PERÍMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PATICIPACIÓN DE LA OBRA DE TEATRO FORO, EN EL MARCO DE CONMEMORACIÓN DEL DÍA DE LAS VICTIMAS, LLEVADO ACABO EL 8 Y 9 DE ABRIL DE 2023".

VALOR INICIAL:	M/CTE ($VEINTITRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS MCTE 23.180.000).	
PLAZO:	TRES (03) DIAS	
FECHA DE INICIO:	OCHO (08) DE ABRIL 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	DIEZ (10) DE ABRIL DE 2023	
FECHA DE SUSPENSIÓN:	0	
TIEMPO DE SUSPENSIÓN:	0	
FECHA DE REINICIO:	0	
FECHA DE TERMINACION DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	DIEZ (10) DE ABRIL DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	DIEZ (10) DE ABRIL DE 2023	
ADICIÓN N°. X	**FECHA DE ADICIÓN:** DÍA (X) DE MES DEL 20XX	**VALOR DE ADICIÓN:** VALOR EN LETRAS M/CTE ($ X.XXX.XXX).
PLAZO ADICIÓN N° X.	"NUMERO EN LETRAS" (X) MESES Y "NUMERO EN LETRAS" (X) DÍAS.	
FECHA INICIO ADICIÓN:	DÍA (X) DE MES DEL 20XX	
FECHA TERMINACIÓN ADICIÓN	DÍA (X) DE MES DEL 20XX	
VALOR DESEMBOLSADO:	--- M/CTE ($).	
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE INFORME:	VEINTITRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS MCTE M/CTE ($ 23.180.000).	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTITRES MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS MCTE M/CTE ($ 23.180.000).	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	-0- .	
FECHA DE LIQUIDACIÓN:		

CONTRATISTA: DECLARA HABER CUMPLIDO CON EL OBJETO DEL CONTRATO DE ACEPTACION DE OFERTA DE MINIMA CUANTIA N°. **072** DEL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DEL 2023, CUMPLIENDO EL OBJETO CONVENIDO.

SUPERVISOR: CERTIFICA QUE HIZO SEGUIMIENTO AL DESARROLLO, EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO **ACEPTACION** DE OFERTA DE MINIMA CUANTIA N°. 072 DEL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DEL 2023 Y QUE SE CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL MISMO.

502

Por lo anterior el/la contratista se declara conforme con la liquidación de este contrato a paz y salvo con la **CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI.**

Se deja constancia a los _____, se liquidó el contrato cumpliéndose a satisfacción por los que en ella participaron:

EDITH VIVIAN AGUDELO GARCIA
C.C. 1.121.876.158 DE VILLAVICENCIO
DIRECTOR

NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA
C.C.1.121.870.459 DE VILLAVICENCIO
CONTRATISTA

LUCERO ARDILA FIGUEROA
C.C. 40.396.109 DE VILLAVICENCIO
SUPERVISORA

	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
ELABORÓ	LUCERO ARDILA DIGUEROA	COORDINADORA EVENTOSN	
REVISÓ	LUCERO ARDILA FIGUEORAA	COORDINADORA DE EVENTOS	

383

CORCUMVI NIT 822001245-4	EVALUACION DE PROVEEDORES	Código: F - 074
		Versión: 001
		Fecha: Agosto de 2015

Los siguientes son los criterios para realizar la evaluación del proveedor una vez a finalizada la prestación del servicio y/o entrega del bien

FECHA EVALUACION	ABRIL	20			DE	2023

NOMBRE DEL PROVEEDOR (CONTRATISTA)	NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD O NIT:	1.121.870.459 DE VILLAVICENCIO

NOMBRE DEL INTERVENTOR Ó SUPÉRVISOR	LUCERO ARDILA FIGUEROA

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION SERVICIOS	X	SUMINISTRO		CONVENIO	

Marque con una X en la casilla frente a la opcion que evalua la ejecucion, solo una vez por item.

Para el item 1, 2 y 4 solo hay 2 opciones de Rango de Evaluación con puntaje de 1 ó 5; para los demás items existen 3 Rangos de Evaluación 1-3 y 5

ITEM	CRITERIO	PUNTAJE					
		1		3		5	
1	Cumplimiento del objeto del contrato	No cumple		N.A.		Cumple	5
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple		N.A.		Cumple	2
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución	No cumple		Entrega inoportuna justificada adecuadamente.		Cumple	5
4	Solución a quejas y reclamos	No cumple		N.A.		Cumple o no se presentaron	4

Consolidar Puntaje por ítem		
	ITEM 1	5
	ITEM 2	2
	ITEM 3	5
	ITEM 4	4
	TOTAL	16

EVALUACION DE ACUERDO A TOTAL DEL PUNTAJE	
	MARQUE CON UNA X
DE 16 A 20 CUMPLE	X
MENOS DE 16 NO CUMPLE	

OBSERVACIONES
EL SERVICIO QUE BRINDO LA CONTRATISTA FUE MUY BUENO , SIN EMBARGO SE RECOMIENDA QUE EL CONDUCTOR CONOZCA LA CIUDAD
PORQUE DE ESTA FORMA SERIA MUCHO MAS FACIL EL DESPLAZAMIENTO DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD, YA QUE NO SE REALIZO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO PORQUE ELLAS TUVIERON QUE CAMINAR APROXIMADAMENTE 5 CUADRAS APROX , EN EL CONTRATO SE MENCIONABA QUE DEBIAN DEJARLAS EN LOS SITIOS MENCIONADOS

Firma del Interventor/Supervisor

Firma de Empleado por parte del Contratista

584

CORCUMVI

REPUBLICA DE COLOMBIA
CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

01/06/2020
Fecha de Impresión
04/27/2023

OBLIGACION No. 171
27 de Abril de 2023

Nit: 822001245-4

N° de Contrato: 72 Anticipo : N C.D.P. No. 99 Registro No. 111 Doc Contable No. 167

A Favor de: NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA **NIT/C.C.:** 1121870459-9

Objeto: UNICO PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTA DESDE EL PERIMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE LA OBRA DE TEATRO FORO, EN EL MARCO DE CONMEMORACIÓN DEL DIA DE LAS VICTIMAS, LLEVADO ACABO EL 8 Y 9 DE ABRIL DE 2023 SEGUN ACEPTACION DE OFERTA NRO 072-2023.

Valor Cuenta: $23,180,000.00 **Valor Amortizado del Anticipo:** $0.00 **Valor IVA:** $0.00

VALOR	**$23,180,000.00**
DEDUCCIONES:	
RETENCION SERVICIOS GENERALES NO DECLARANTES RENTA 6%	1,390,800.00
ESTAMPILLA PROTURISMO DEPARTAMENTO	421,876.00
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	463,600.00
RETICO 323 LAS DEMAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS NO CLASIFICADAS	92,720.00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	463,600.00
ESTAMPILLA PROTURISMO MUNICIPIO	41,724.00
TOTAL DEDUCCIONES:	**2,874,320.00**
NETO A PAGAR:	**$20,305,680.00**

La Suma de:
VEINTE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS

Movimientos Presupuestales y Contables:

Rubro/Cuenta	Nombre de Rubro/Cuenta	Recurso/Centro Costo	Valor Debitos	Valor Creditos
2.3.2.02.02.009.33 3301.1603.3.2020010167.123119	DE ESTAMPILLA PROCULTURA-PY GENERACION Y CREACION DE EVENTOS CULTURALES EN NODOS PERIFERICOS CON PROGRAMACIONES PRESENCIALES Y VIRTUALES EN VILLAVICENCIO META	1.2.3.1.19 Estampillas / Servicios de transporte terrestre tur-	23,180,000.00	
		TOTAL PRESUPUESTO.....	23,180,000.00	
	MOVIMIENTOS CONTABLES			
240102001	PROYECTOS DE INVERSIÓN	0101	0.00	20,305,680.00
240722001	ESTAMPILLAS TURISMO DEPARTAMENTO	0101	0.00	421,876.00
240722002	ESTAMPILLAS TURISMO MUNICIPIO	0101	0.00	41,724.00
240722003	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	0101	0.00	463,600.00
240722004	ESTAMPILLA PROCULTURA	0101	0.00	463,600.00
243605002	SERVICIOS GENERALES NO DECLARANTES 6%	0101	0.00	1,390,800.00
243627001	RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS	0101	0.00	92,720.00
550606001	ASIGNACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	0101	23,180,000.00	0.00
	SUMAS IGUALES CONTABILIDAD.....		23,180,000.00	23,180,000.00

DIRECTOR

TESORERO

RECIBI A SATISFACCION

C.C. No. _____ de

Usuario : FBARON

CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

NIT: 822.001.245-4

CORCUMVI

CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

COMPROBANTE DE EGRESO N° 00264

FECHA: 28 de Abril de 2023

CHQ/TRAN: 04/28/2023

CONCEPTO
UNICO PAGO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE, ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE EN LA CIUDAD DE BOGOTA DESDE EL PERIMETRO SECTOR CENTRO COMPRENDIDO ENTRE LA CALLE 19 HASTA LA CALLE 15 Y DESDE LA CARRERA 7 HASTA LA CARRERA 5 PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN DE

DESCUENTOS	
(General)	23,180,000.00

Cheque N°	04/28/2023	BANCOLOMBIA SUCURSAL	Firma Beneficiario
Banco	BANCOLOMBIA	36460659072	
Tercero	NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA		
N.I T	1121870459-9		
Valor Pagado	**$20,305,680**		

Elaboro	Aprobado	Contabilizado	
			C.C./N.I.T

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-11, 03:56:47 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62647045

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 11/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA		
Documento	CC1121870459	**Dirección**	CR 39 #33 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6666666666
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días IGE	Días LMA	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mín Educación	Total
CC 1121870459	NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA	1	0																	1	1	1	1	COLPENSIONES	$ 193.334	$ 24.200	EPS SANITAS	$ 193.334	$ 24.200	0,522	$ 193.334	$ 1.100	CAJA DE COMPENSACION COMFACA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mín Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 193.334	$ 193.334	$ 193.334	$ 0	$ 24.200	$ 24.200	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.300	$ 0	$ 50.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

52

582

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **NIYIRETH BOCANEGRA RUEDA** con **CC** No. **1121870459**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante

Contratante: NI 822001245 - CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

Datos de la Relación Laboral

Fecha de última cobertura: 20/04/2023
Estado Afiliación: ACTIVO
Tipo Vinculación: *TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723*
Fecha de inicio de Contrato: 08/04/2023
Fecha fin de Contrato: 31/05/2023
Clase de Riesgo: 1
Cargo : COORDINADOR DE ENTRENAMIENTO HSEQ
Fecha fin de Retiro: SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301014306047.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de abril de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: CORPORACION CULTURAL
NIT: 822001245
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: CT72NIYIRET
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 36460659072

Fecha: 02-05-2023 **Hora:** 09:03:51
Fecha de Generación: 02-05-2023

Fecha de envío del pago: 28-04-2023
Fecha para Procesar el pago: 28-04-2023

Impreso por: LD1121820240

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $20,305,680.00	**Valor Registros Procesados:** $20,305,680.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
39500001824	Ahorros	1121870459	NIYIRETH BOCANEGRA	20,305,680.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	28-04-2023