Banco Caja Social

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CORPORACION AVENTURA POR LA NATURALEZA DE LOS ANDES *identificado con* *NI9002208369*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0136 TABORA, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS PYME

Número	*24103363543*
Fecha de Apertura	*: 19 de julio de 2020*
Condiciones de Manejo	*: Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	*: CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: A QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0136 TABORA de la ciudad de BOGOTA, el día jueves, 11 de julio de 2024

Cordialmente,

Efectuado por:
O2M3B1O2 – OSCAR ANDRES MOLANO

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario

VIGILADO

FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION

BANCO:	CAJA SOCIAL	CUENTA:	24103363543	AHORRO:	X	CORRIENTE:	

NUMERO:	1	CUENTA DE COBRO N° 01
FECHA:	26/07/2024	

III. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA

Certifico bajo gravedad de juramento y de conformidad con el Decreto 099 de 2013, que los aportes de seguridad social (Salud, Pensión y ARL) corresponden a los ingresos recibidos sobre la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a trabajadores independientes de acuerdo al Contrato N° 321-24 de 22/03/2024 por el periodo del mes sin incluir intereses de mora así:

IV. INFORMACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

TRABAJADOR INDEPENDIENTE POR:	
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	X
DIFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS	
POR CUENTA PROPIA	

SALUD				PENSION			
ENTIDAD:				ENTIDAD:			
PERIODO:				PERIODO:			
PLANILLA:				PLANILLA:			
I.B.C.:		APORTE:		I.B.C.:		APORTE:	

ARL			
ENTIDAD:			
PERIODO:			
PLANILLA:			
I.B.C.:		APORTE:	

PENSIONADO	
SI	☐
NO	X

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA:	CORPORACION AVENTURA POR LA NATURALEZA DE LOS ANDES- CORPANDES	
CEDULA DE CIUDADANIA:	900.220.83-9	
E-MAIL:	corpanandes@gmail.com	Angelica Garcia P
TELEFONO:	3103071960	FIRMA

V. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

1. Como supervisor o interventor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el período correspondiente al presente pago.

2. El contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL.

3. Los aportes realizados por el contratista corresponden al período y monto establecidos por ley para la cotización.

4. El contratista cumplió y entregó todos los soportes establecidos para el trámite del pago, los cuales son remitidos a la Secretaria Jurídica para su archivo correspondiente.

NOMBRE SUPERVISOR	DIEGO ANDRÉS ZULETA PINZÓN	
CARGO:	SECRETARIO DE CULTURA Y JUVENTUD	
DEPENDENCIA:	SECRETARÍA DE CULTURA Y JUVENTUD	
E - MAIL:	cultura@facatativa-cundinamarca.gov.co	
TELEFONO:	: 3144457485	FIRMA
La presente certificación se expide a los:	26/07/2024	

Facatativa, 18 de julio de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE FACATATIVA
SECRETARIA DE CULTURA Y JUVENTUD
Ciudad

Respetados señores, reciban un cordial saludo deseando exitos en sus labores diarias

Por medio de la presente, nos permitimos solicitor a ustedes seas generado el desembolso por la suma de DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVEN MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($19.319.567), con destino al cumplimiento del contrato interadministrativo 321 de 2024, cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO Y COORDINACIÓN OPERATIVA, ARTÍSTICA, TÉCNICA Y LOGÍSTICA DE LOS EVENTOS DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y JUVENTUD.

Se solicita el desembolso, debido a que se acredita el cumplimiento establecido para la generacion del mismo, segun las reglas establecidas para el efecto contenido dentro del contrato arriba relacionado.

Sin otro particular, agradezco su atencion y pronta respuesta.

Contrato que se Desarrollo dentro de las fechas de 27 de marzo hasta el 26 de mayo de 2024.

Cordialmente,

ANGELICA MARIA GARCIA PALACIOS
C.C. 1.022.934.226 de Bogotá
Representante Legal
CORPANANDES
NIT. 900220836-9

Facatativa, 18 de julio de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE FACATATIVA
SECRETARIA DE CULTURA Y JUVENTUD
Ciudad

Respetados señores, reciban un cordial saludo deseando exitos en sus labores diarias

Por medio de la presente, nos permitimos solicitor a ustedes seas generado el desembolso por la suma TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($34.679.500), con destino al cumplimiento del contrato interadministrativo 321 de 2024, cuyo objeto es: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO Y COORDINACIÓN OPERATIVA, ARTÍSTICA, TÉCNICA Y LOGÍSTICA DE LOS EVENTOS DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y JUVENTUD.

Se solicita el desembolso, debido a que se acredita el cumplimiento establecido para la generacion del mismo, segun las reglas establecidas para el efecto contenido dentro del contrato arriba relacionado.

Sin otro particular, agradezco su atencion y pronta respuesta.

Contrato que se Desarrollo dentro de las fechas de 27 de marzo hasta el 26 de mayo de 2024.

Cordialmente,

ANGELICA MARIA GARCIA PALACIOS
C.C. 1.022.934.226 de Bogotá
Representante Legal
CORPANANDES
NIT. 900220836-9