ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO

Eventos, Suministros y Logísticas

Puerto Rico – Caquetá, 13 de diciembre de 2024.

Dr.
OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ
Secretario General y de Gobierno
Alcaldía de Puerto Rico – Caquetá.

Asunto: Entrega de informe final de actividades del contratista y anexos del contrato de prestación de servicios logísticos **N°CPS-2024-018**

Cordial saludo, de manera atenta me permito entregar el INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y ANEXOS (registro fotográfico, certificaciones soportes, certificaciones de cumplimiento, planillas de seguridad social, factura equivalente) correspondiente al Contrato de Prestación de servicios **N°CPS-2024-018** con el fin de que se haga revisión del mismo y se proceda con el correspondiente pago.

Atentamente.

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
CONTRATISTA
Cel. 3238066742

Rdo 13-12-2024 774-566 Ingrid E

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° CPS-2024-018
Entidad Contratante: Municipio de Puerto Rico Caquetá
Informe.

CONTRATANTE:	Municipio De Puerto Rico Caquetá
CONTRATISTA:	ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
C.C. O NIT:	1.006.417.211 expedida en Florencia - Caquetá.
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA"
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El plazo de ejecución será de un (01) mes, contados a partir de la firma del acta de inicio, sin exceder el 31 de diciembre de 2024.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	02 de diciembre de 2024
FECHA ACTA DE INICIO:	03 de diciembre de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	13 de diciembre de 2024
FORMA DE PAGO:	El Municipio realizará un (01) pago correspondiente al 100% del valor del contrato, previa entrega a satisfacción de los productos y servicios adquiridos y suscripción del acta de liquidación.
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ QUINTERO
CARGO DEL SUPERVISOR:	SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
VALOR DEL CONTRATO:	El Valor del presente contrato es por la suma TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($35.999.332) M/CTE.
VALOR PAGO ANTICIPADO	----------
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($35.999.332) M/CTE.
VALOR A PAGAR DEL PRESENTE INFORME	TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($35.999.332) M/CTE.
FECHA DE PRESENTACIÓN DE INFORME:	16 DE DICIEMBRE del 2024

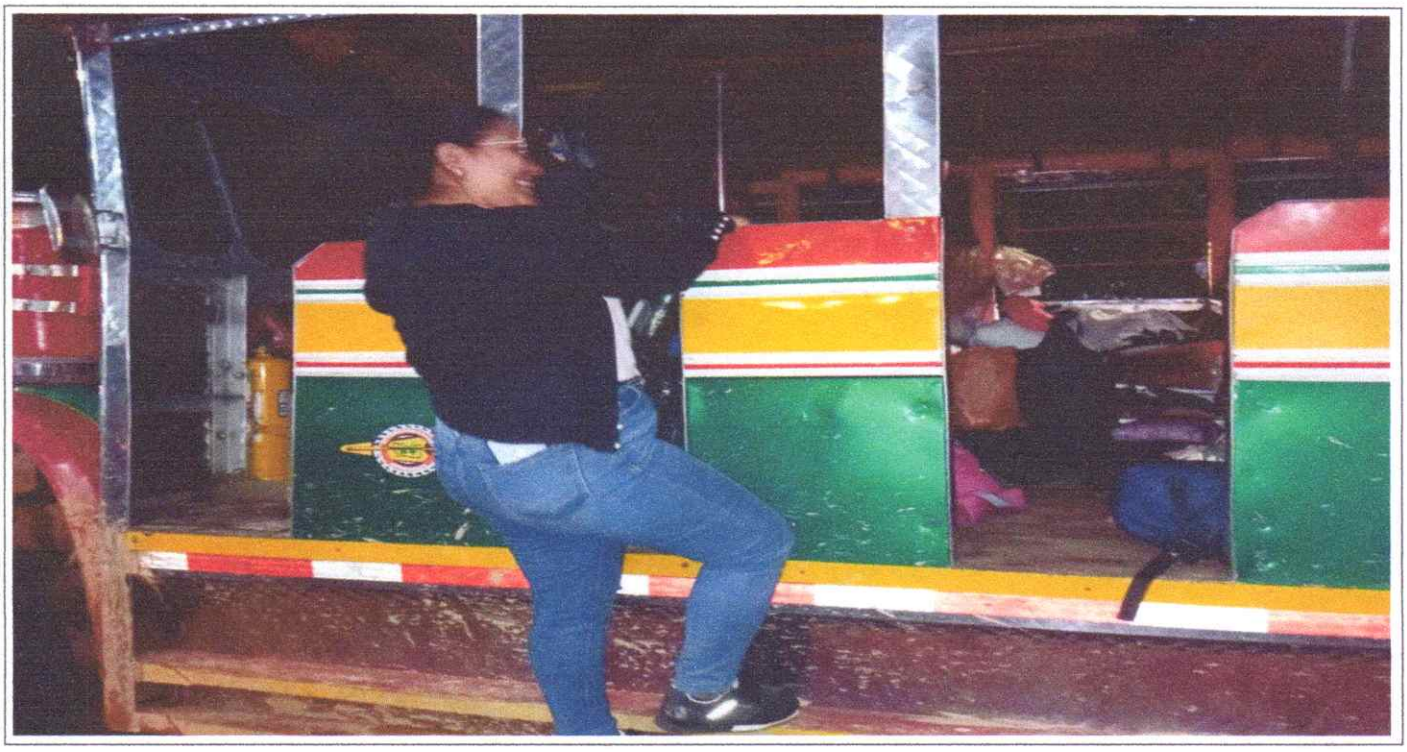
CRA 12 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITUES1234@GMAIL.COM 322 806 6742

En cumplimiento de las ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA del CONTRATO DE SERVICIOS LOGISTICOS N°. CPS-2024-018, me permito presentar el informe de actividades realizadas durante el periodo del 03 de DICIEMBRE al 13 de DICIEMBRE de 2024 así:

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1	**LOGISTICA PARA CAPACITACION A LOS DIRECTIVOS DE LAS JUNTAS DE ACCION COMUNAL DEL CORREGIMIENTO SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO - CAQUETA**	
1,1	Transporte ida y regreso del profesional que dictara la capacitación (PUERTO RICO CAQUETÁ- CORREGIMIENTO SANTANA RAMOS).	Se garantizo el transporte ida y regreso (municipio de puerto rico Caquetá - corregimiento santana ramos) de la profesional que dicto la capacitación de acuerdo con la Ley 2166 del 2021. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico. - Certificación por parte de la profesional.



CRA 13 #A-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

Puerto Rico, Caquetá 13 de diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Yo, VIVIANA ALEXANDRA CASTILLO MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.117.548.172 expedida en Florencia Caquetá; en calidad de ABOGADA (profesional que dicto las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021), CERTIFICO que el señor ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO, identificado con C.C. N° 1.006.417.211 de Florencia, en calidad de CONTRATISTA cumplió con las siguientes actividades relacionadas con mi participación en el evento, las cuales están establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios N° CPS-2024-018, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA",

Actividades relacionadas con mi participación en el evento:

1. Transporte: Garantizó el servicio de transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el corregimiento de Santana Ramos; transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el Centro Poblado La Chipa.

2. Hospedaje: Garantizó el hospedaje adecuado y conforme a lo pactado, en el corregimiento de SANTANA RAMOS y en el centro poblado la CHIPA.

3. Alimentación: Suministro oportuno y conforme al menú establecido de desayuno, almuerzo y cena.

Declaro, que estas actividades se llevaron a cabo de manera eficiente y en correcto cumplimiento de las condiciones estipuladas en el contrato.

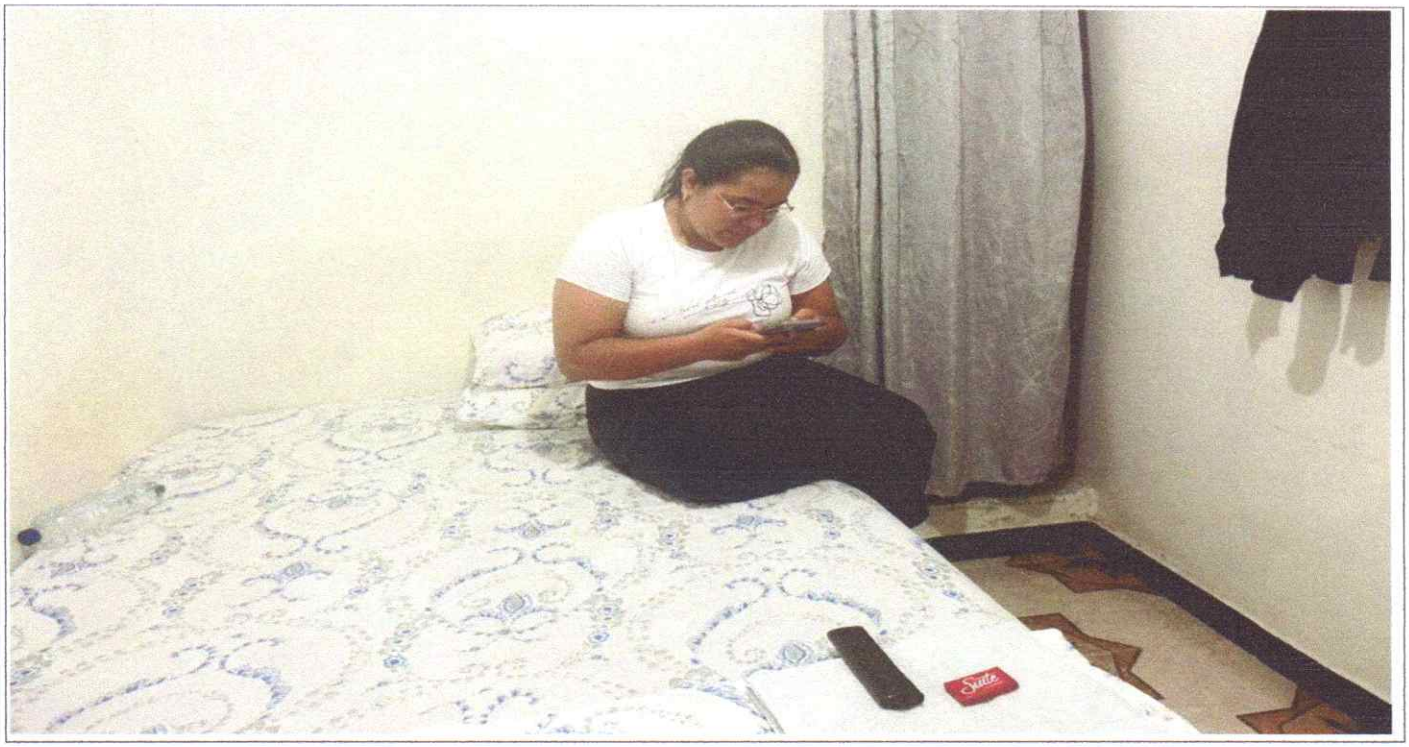
Atentamente,

Firma: Viviana Alexandra Castillo M.

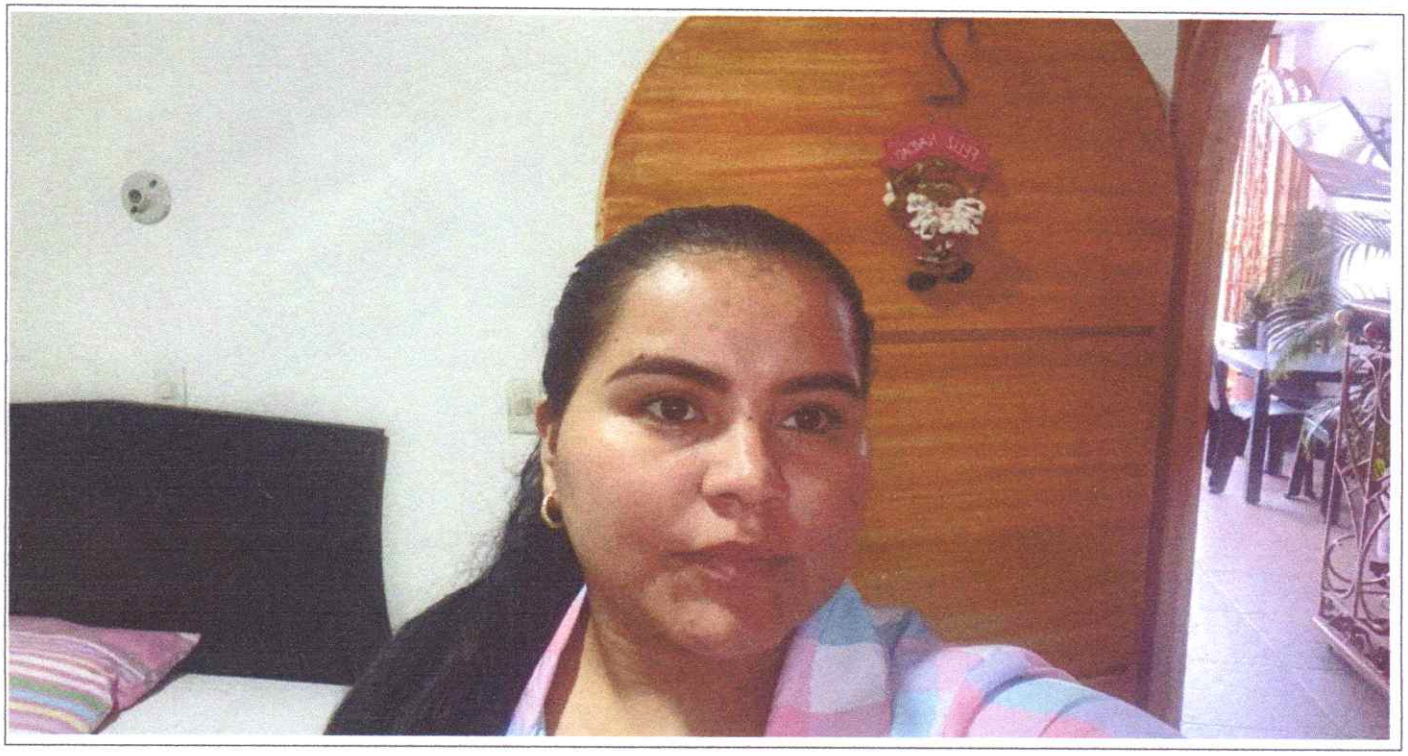
Nombre: Viviana Alexandra Castillo Muñoz

Identificación: 1.117.548.172.

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1,2	Hospedaje para el profesional que dictara las capacitaciones en el corregimiento de SANTANA RAMOS	Se garantizo el hospedaje en el corregimiento santana ramos a la profesional que dicto la capacitación de acuerdo con la Ley 2166 del 2021. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico. - Certificación por parte de la profesional.



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

Puerto Rico, Caquetá 13 de diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Yo, VIVIANA ALEXANDRA CASTILLO MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.117.548.172 expedida en Florencia Caquetá; en calidad de ABOGADA (profesional que dicto las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021), CERTIFICO que el señor ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO, identificado con C.C. N° 1.006.417.211 de Florencia, en calidad de CONTRATISTA cumplió con las siguientes actividades relacionadas con mi participación en el evento, las cuales están establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios N° CPS-2024-018, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA",

Actividades relacionadas con mi participación en el evento:

1. Transporte: Garantizó el servicio de transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el corregimiento de Santana Ramos; transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el Centro Poblado La Chipa.

2. Hospedaje: Garantizó el hospedaje adecuado y conforme a lo pactado, en el corregimiento de SANTANA RAMOS y en el centro poblado la CHIPA.

3. Alimentación: Suministro oportuno y conforme al menú establecido de desayuno, almuerzo y cena.

Declaro, que estas actividades se llevaron a cabo de manera eficiente y en correcto cumplimiento de las condiciones estipuladas en el contrato.

Atentamente,

Firma: Viviana Alexandra Castillo M.

Nombre: Viviana Alexandra Castillo Muñoz

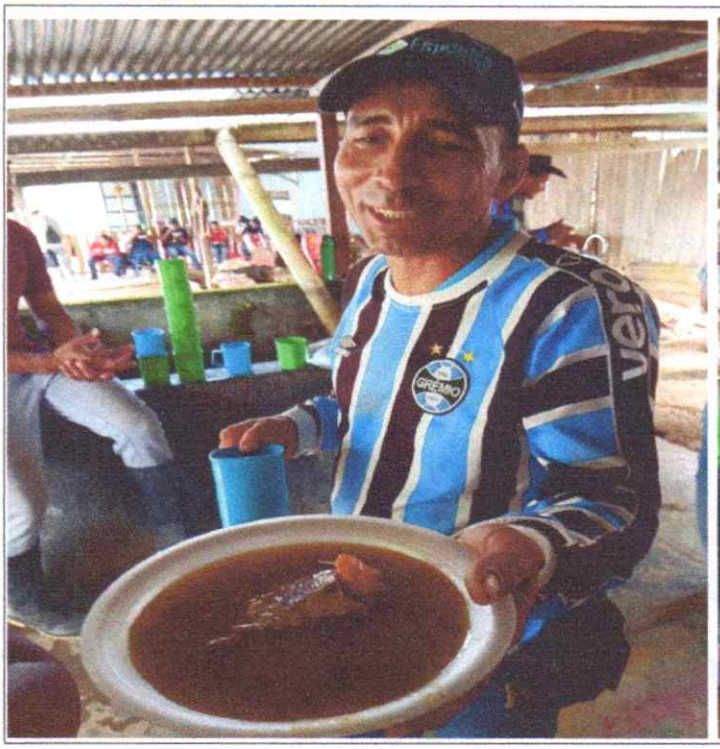
Identificación: 1.117.548.172

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1,3	Desayunos, al profesional que dictara la capacitación, y a los diferentes directivos de acción comunal que participen de dicha capacitación en los días establecidos por la entidad municipal. **Opción 1 (menú):** huevo revuelto o huevo rancheros, porción de plátano maduro o arepa, chocolate y porción de pan o tostada. **Opción 2 (menú):** caldo de carne o costilla de res, arepa, chocolate o café con leche y porción de pan o tostada. **Opción 3 (menú):** tamalito, porción de arepa o plátano maduro, pan o tostada y chocolate	Se llevó a cabo la entrega de desayunos a la profesional y a los diferentes directivos de acción comunal, que participaron en las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021, cumpliendo con la calidad y cantidad contratada para el respectivo ítem y contribuyendo proporcionalmente al cumplimiento del objeto contractual, satisfaciendo a su vez la necesidad de la entidad. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico. - Certificación por parte de la profesional.



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742







CRA 12 #A-58 B/ LA CHIDANDELA
ARNITUES1234@GMAIL.COM
323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

Puerto Rico, Caquetá 13 de diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Yo, VIVIANA ALEXANDRA CASTILLO MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.117.548.172 expedida en Florencia Caquetá; en calidad de ABOGADA (profesional que dicto las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021), CERTIFICO que el señor ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO, identificado con C.C. N° 1.006.417.211 de Florencia, en calidad de CONTRATISTA cumplió con las siguientes actividades relacionadas con mi participación en el evento, las cuales están establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios N° CPS-2024-018, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA",

Actividades relacionadas con mi participación en el evento:

1. Transporte: Garantizó el servicio de transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el corregimiento de Santana Ramos; transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el Centro Poblado La Chipa.

2. Hospedaje: Garantizó el hospedaje adecuado y conforme a lo pactado, en el corregimiento de SANTANA RAMOS y en el centro poblado la CHIPA.

3. Alimentación: Suministro oportuno y conforme al menú establecido de desayuno, almuerzo y cena.

Declaro, que estas actividades se llevaron a cabo de manera eficiente y en correcto cumplimiento de las condiciones estipuladas en el contrato.

Atentamente,

Firma: Viviana Alexandra Castillo M.

Nombre: Viviana Alexandra Castillo Muñoz

Identificación: 1.117.548.172

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1,4	Almuerzo al profesional que dictara la capacitación, y a los diferentes directivos de acción comunal que participen de dicha capacitación en los días establecidos por la entidad municipal. **Opción 1 (menú):** porción de arroz blanco, porción de patacón o tajada frita, pure de papa o ensalada de verdura, filete de pollo con salsa BBQ, sopa de verdura y jugo de frutas. debidamente servidos. **Opción 2 (menú):** porción de arroz blanco, ensalada roja con huevo, carne a la plancha, patacón o yuca, sopa de fideos y jugo de frutas. debidamente servidos. **Opción 3 (menú):** tamal tradicional conformado por: pollo, arroz, arvejas, carne de res y de cerdo y huevo, envuelto en hoja de plátano con porción de tajada madura o arepa y jugo de fruta. **Opción 4 (menú):** porción de frijol, porción de arroz, arepa o yuca, carne molida, huevo frito, mazamorra y jugo de frutas. debidamente servidos.	Se llevó a cabo la entrega de almuerzos a la profesional y a los diferentes directivos de acción comunal, que participaron en las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021, cumpliendo con la calidad y cantidad contratada para el respectivo ítem y contribuyendo proporcionalmente al cumplimiento del objeto contractual, satisfaciendo a su vez la necesidad de la entidad. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico. - Certificación por parte de la profesional.



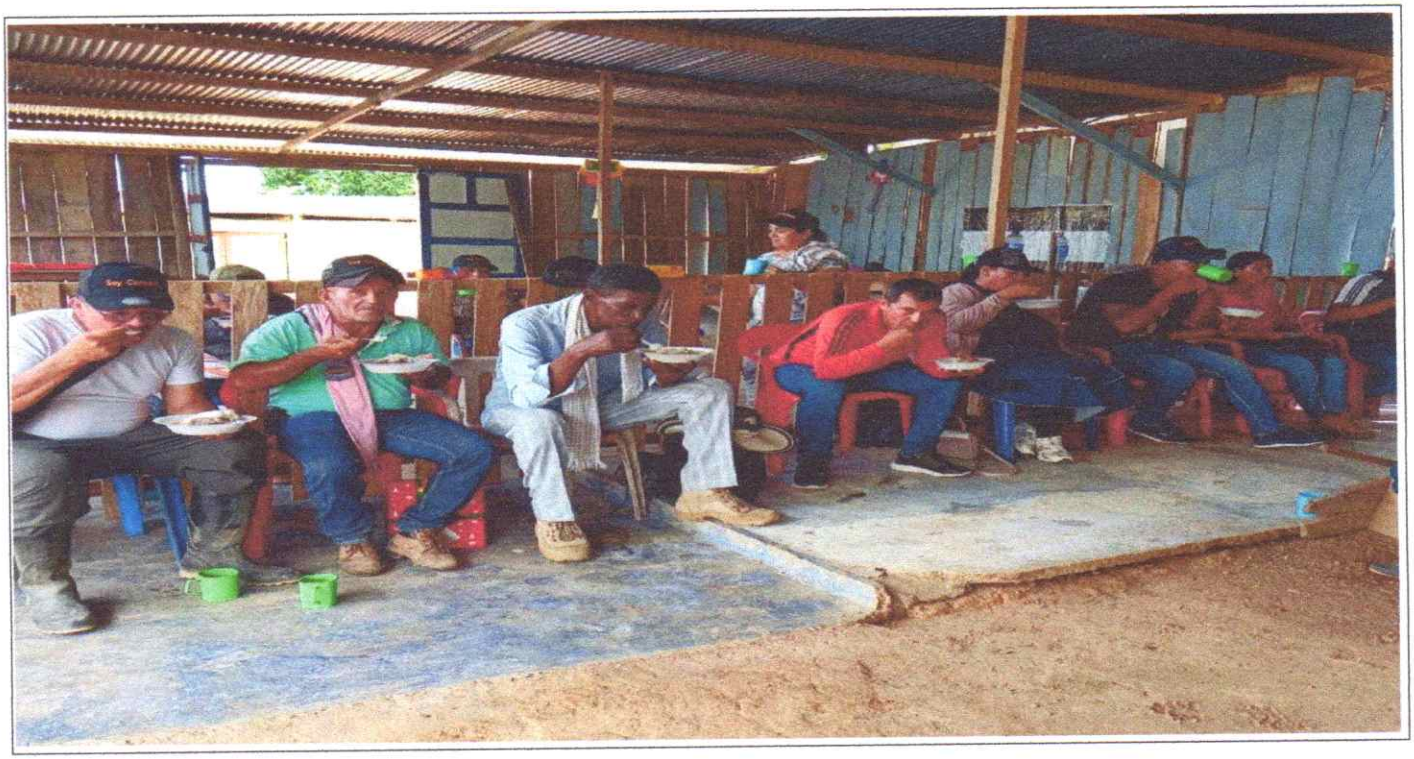
CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742



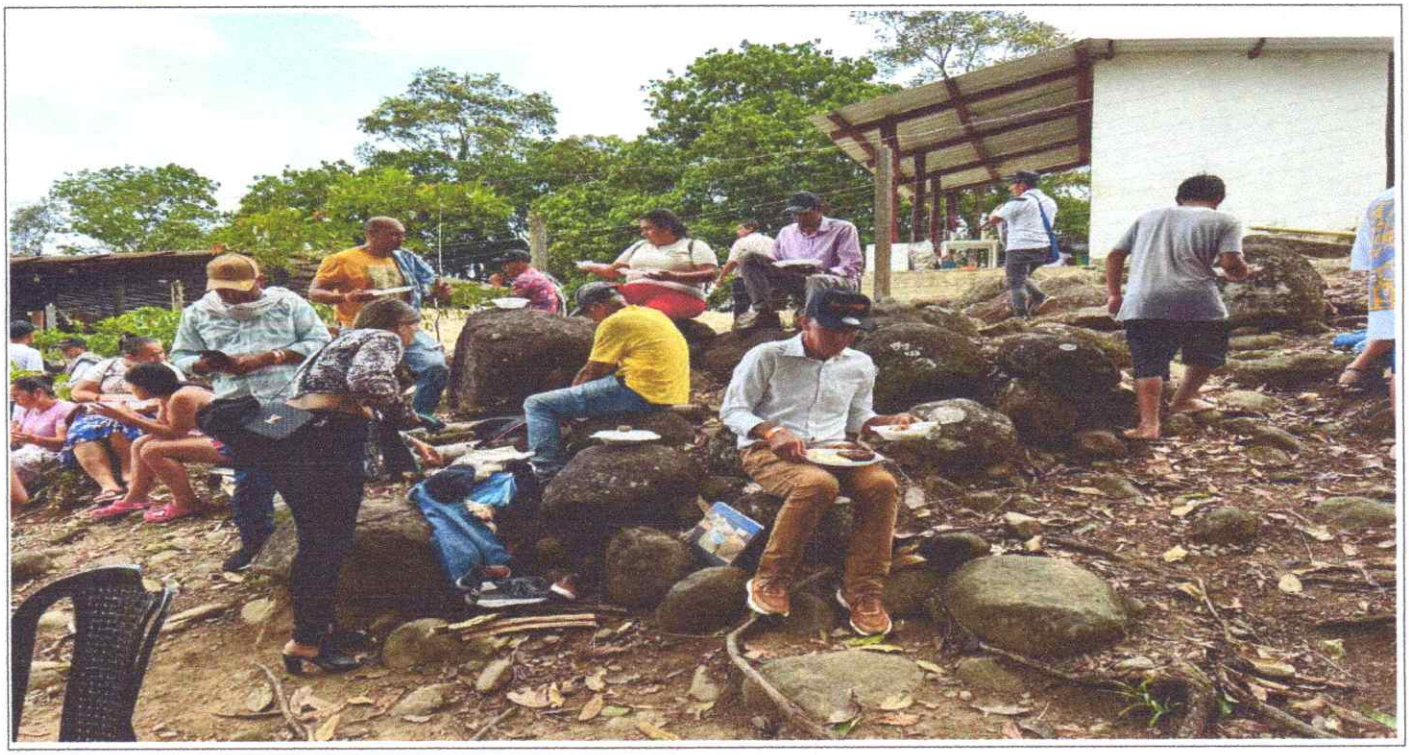


CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA
ARNITHES1234@GMAIL.COM
323 806 6742





CRA 12 #4-50 B/ LA CIUDADELA ARNITUES1224@GMAIL.COM 322 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

Puerto Rico, Caquetá 13 de diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Yo, VIVIANA ALEXANDRA CASTILLO MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.117.548.172 expedida en Florencia Caquetá; en calidad de ABOGADA (profesional que dicto las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021), CERTIFICO que el señor ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO, identificado con C.C. N° 1.006.417.211 de Florencia, en calidad de CONTRATISTA cumplió con las siguientes actividades relacionadas con mi participación en el evento, las cuales están establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios N° CPS-2024-018, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA",

Actividades relacionadas con mi participación en el evento:

1. Transporte: Garantizó el servicio de transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el corregimiento de Santana Ramos; transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el Centro Poblado La Chipa.

2. Hospedaje: Garantizó el hospedaje adecuado y conforme a lo pactado, en el corregimiento de SANTANA RAMOS y en el centro poblado la CHIPA.

3. Alimentación: Suministro oportuno y conforme al menú establecido de desayuno, almuerzo y cena.

Declaro, que estas actividades se llevaron a cabo de manera eficiente y en correcto cumplimiento de las condiciones estipuladas en el contrato.

Atentamente,

Firma: Viviana Alexandra Castillo M.

Nombre: Viviana Alexandra Castillo Muñoz

Identificación: 1.117.548.172

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1,5	Cena al profesional que dictara la capacitación, y a los diferentes directivos de acción comunal que participen de dicha capacitación en los días establecidos por la entidad municipal.	Se llevó a cabo la entrega de cenas a la profesional y a los diferentes directivos de acción comunal, que participaron en las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021, cumpliendo con la calidad y cantidad contratada para el respectivo ítem y contribuyendo proporcionalmente al cumplimiento del objeto contractual, satisfaciendo a su vez la necesidad de la entidad. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico. - Certificación por parte de la profesional.



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA
ARNITHES1234@GMAIL.COM
323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHFS1234@GMAIL.COM 323 806 6742

Puerto Rico, Caquetá 13 de diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Yo, VIVIANA ALEXANDRA CASTILLO MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.117.548.172 expedida en Florencia Caquetá; en calidad de ABOGADA (profesional que dicto las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021), CERTIFICO que el señor ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO, identificado con C.C. N° 1.006.417.211 de Florencia, en calidad de CONTRATISTA cumplió con las siguientes actividades relacionadas con mi participación en el evento, las cuales están establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios N° CPS-2024-018, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA",

Actividades relacionadas con mi participación en el evento:

1. Transporte: Garantizó el servicio de transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el corregimiento de Santana Ramos; transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el Centro Poblado La Chipa.

2. Hospedaje: Garantizó el hospedaje adecuado y conforme a lo pactado, en el corregimiento de SANTANA RAMOS y en el centro poblado la CHIPA.

3. Alimentación: Suministro oportuno y conforme al menú establecido de desayuno, almuerzo y cena.

Declaro, que estas actividades se llevaron a cabo de manera eficiente y en correcto cumplimiento de las condiciones estipuladas en el contrato.

Atentamente,

Firma: Viviana Alexandra Castillo M.

Nombre: Viviana Alexandra Castillo Muñoz

Identificación: 1.117.548.172.

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1,6	Refrigerios para la asamblea municipal de juntas de acción comunal, y a los diferentes directivos de acción comunal. **Opción 1 (menú):** Pan hawaiano o pastel de pollo, debidamente empacado, y con bebida (jugo natural en agua o guarapo de caña. **Opción 2 (menú):** Arepa con queso o porción de torta debidamente empacada y con bebida refrescante.	Se llevó a cabo la entrega de refrigerios a los diferentes directivos de acción comunal, que participaron en las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021, cumpliendo con la calidad y cantidad contratada para el respectivo ítem y contribuyendo proporcionalmente al cumplimiento del objeto contractual, satisfaciendo a su vez la necesidad de la entidad. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico.



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 12 #4-58 B/ LA CIUDADELA
ARNITUES1234@GMAIL.COM
322 806 6742





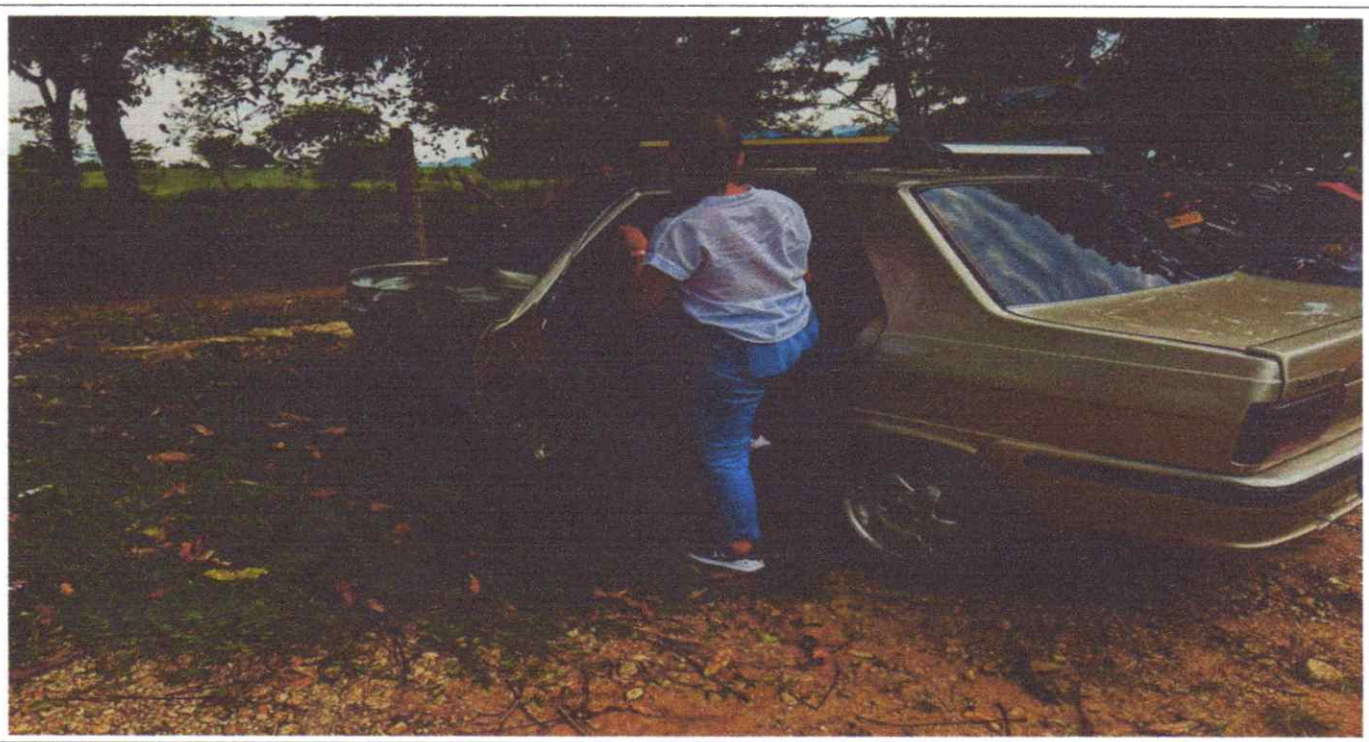
CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA
ARNITHES1234@GMAIL.COM
323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1,7	Transporte ida y regreso del profesional que dictara la capacitación (PUERTO RICO CAQUETÁ - CENTRO POBLADO LA CHIPA).	Se garantizo el transporte ida y regreso (municipio de puerto rico Caquetá – centro poblado la chipa) de la profesional que dicto la capacitación de acuerdo con la Ley 2166 del 2021. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico. - Certificación por parte de la profesional



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA
ARNITHES1234@GMAIL.COM
323 806 6742

Puerto Rico, Caquetá 13 de diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Yo, VIVIANA ALEXANDRA CASTILLO MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.117.548.172 expedida en Florencia Caquetá; en calidad de ABOGADA (profesional que dicto las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021), CERTIFICO que el señor ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO, identificado con C.C. N° 1.006.417.211 de Florencia, en calidad de CONTRATISTA cumplió con las siguientes actividades relacionadas con mi participación en el evento, las cuales están establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios N° CPS-2024-018, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA",

Actividades relacionadas con mi participación en el evento:

1. Transporte: Garantizó el servicio de transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el corregimiento de Santana Ramos; transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el Centro Poblado La Chipa.

2. Hospedaje: Garantizó el hospedaje adecuado y conforme a lo pactado, en el corregimiento de SANTANA RAMOS y en el centro poblado la CHIPA.

3. Alimentación: Suministro oportuno y conforme al menú establecido de desayuno, almuerzo y cena.

Declaro, que estas actividades se llevaron a cabo de manera eficiente y en correcto cumplimiento de las condiciones estipuladas en el contrato.

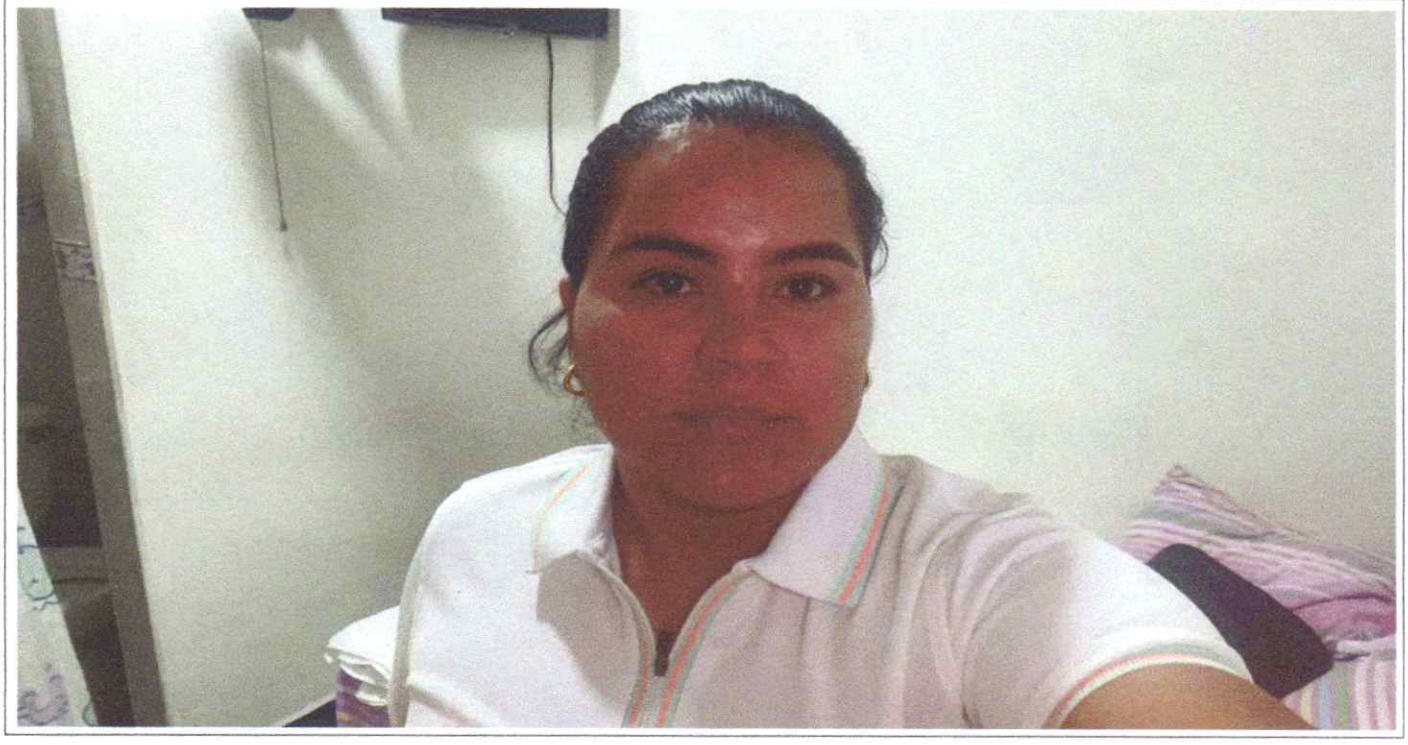
Atentamente,

Firma: Viviana Alexandra Castillo M.

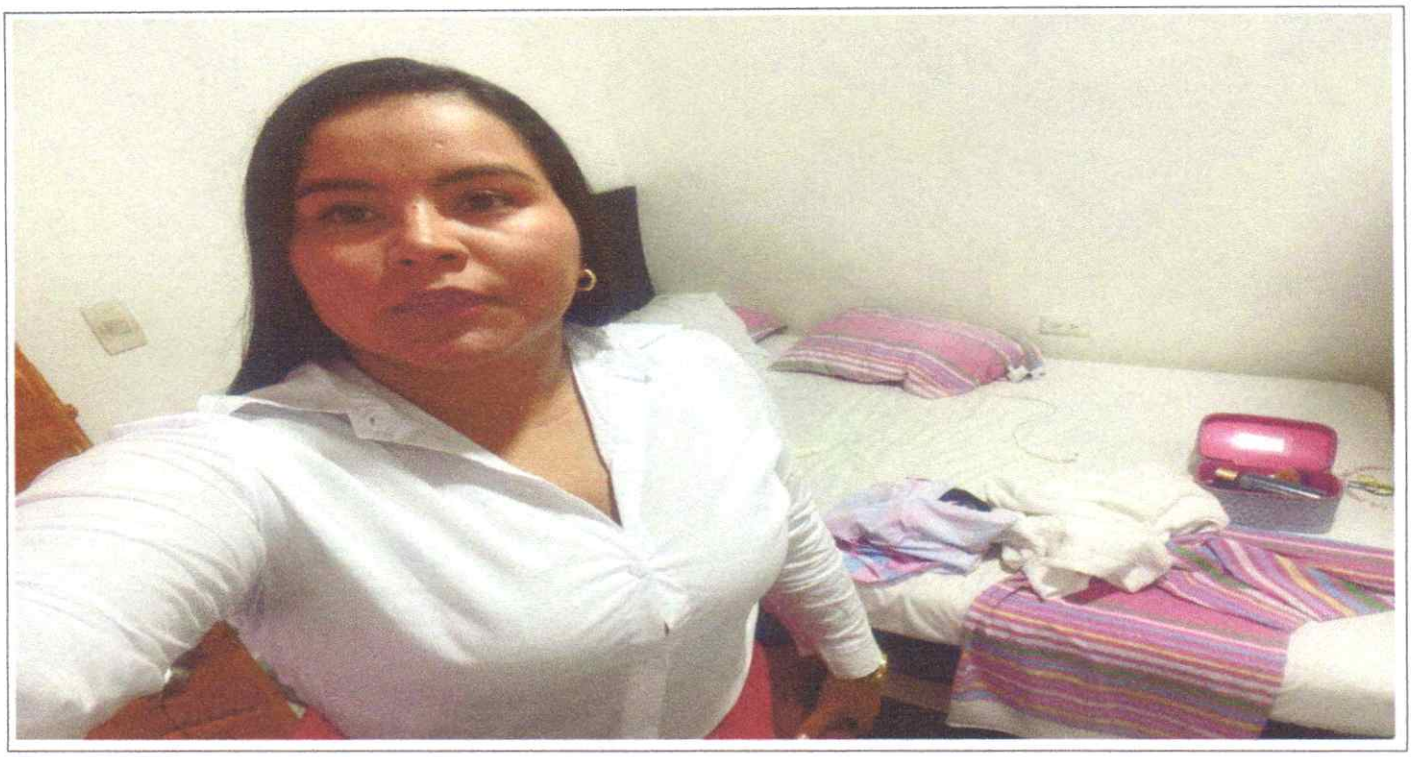
Nombre: Viviana Alexandra Castillo Muñoz

Identificación: 1.117.548.172

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
1,8	Hospedaje para el profesional que dictara las capacitaciones en el centro poblado la CHIPA	Se garantizo el hospedaje a la profesional que dicto la capacitación de acuerdo con la Ley 2166 del 2021 en el centro poblado la chipa. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico. - Certificación por parte de la profesional.



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

Puerto Rico, Caquetá 13 de diciembre de 2024

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES

Yo, VIVIANA ALEXANDRA CASTILLO MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.117.548.172 expedida en Florencia Caquetá; en calidad de ABOGADA (profesional que dicto las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021), CERTIFICO que el señor ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO, identificado con C.C. N° 1.006.417.211 de Florencia, en calidad de CONTRATISTA cumplió con las siguientes actividades relacionadas con mi participación en el evento, las cuales están establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios N° CPS-2024-018, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA",

Actividades relacionadas con mi participación en el evento:

1. Transporte: Garantizó el servicio de transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el corregimiento de Santana Ramos; transporte de ida y regreso entre el Municipio de Puerto Rico y el Centro Poblado La Chipa.

2. Hospedaje: Garantizó el hospedaje adecuado y conforme a lo pactado, en el corregimiento de SANTANA RAMOS y en el centro poblado la CHIPA.

3. Alimentación: Suministro oportuno y conforme al menú establecido de desayuno, almuerzo y cena.

Declaro, que estas actividades se llevaron a cabo de manera eficiente y en correcto cumplimiento de las condiciones estipuladas en el contrato.

Atentamente,

Firma: Viviana Alexandra Castillo M.

Nombre: Viviana Alexandra Castillo Muñoz

Identificación: 1.117.548.172

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
2	**EQUIPO DE TRABAJO**	
2,1	Abogado: El cual desarrollará las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021	Se conto con la profesional VIVIANA ALEXANDRA CASTILLO MUÑOZ, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.117.548.172 expedida en Florencia Caquetá; que dicto la capacitación de acuerdo con la Ley 2166 del 2021 a los diferentes directivos de acción comunal. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico. - Copia Cédula de ciudadanía. - Copia tarjeta profesional. - Certificado EDIL.



CRA 13 #A-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 12 #A-58 B/ LA CIUDADELA
ARNITUES1234@GMAIL.COM
323 806 6742

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.117.548.172**

CASTILLO MUÑOZ

APELLIDOS

VIVIANA ALEXANDRA

NOMBRES

Viviana A. Castillo Muñoz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1997**

FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

17-SEP-2015 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-4400100-00751347-F-1117548172-20150928 0046639253A 1 44733640



REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
VIVIANA ALEXANDRA

APELLIDOS:
CASTILLO MUÑOZ

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
AURELIO ENRIQUE RODRIGUEZ GUZMÁN

UNIVERSIDAD
DE LA AMAZONIA

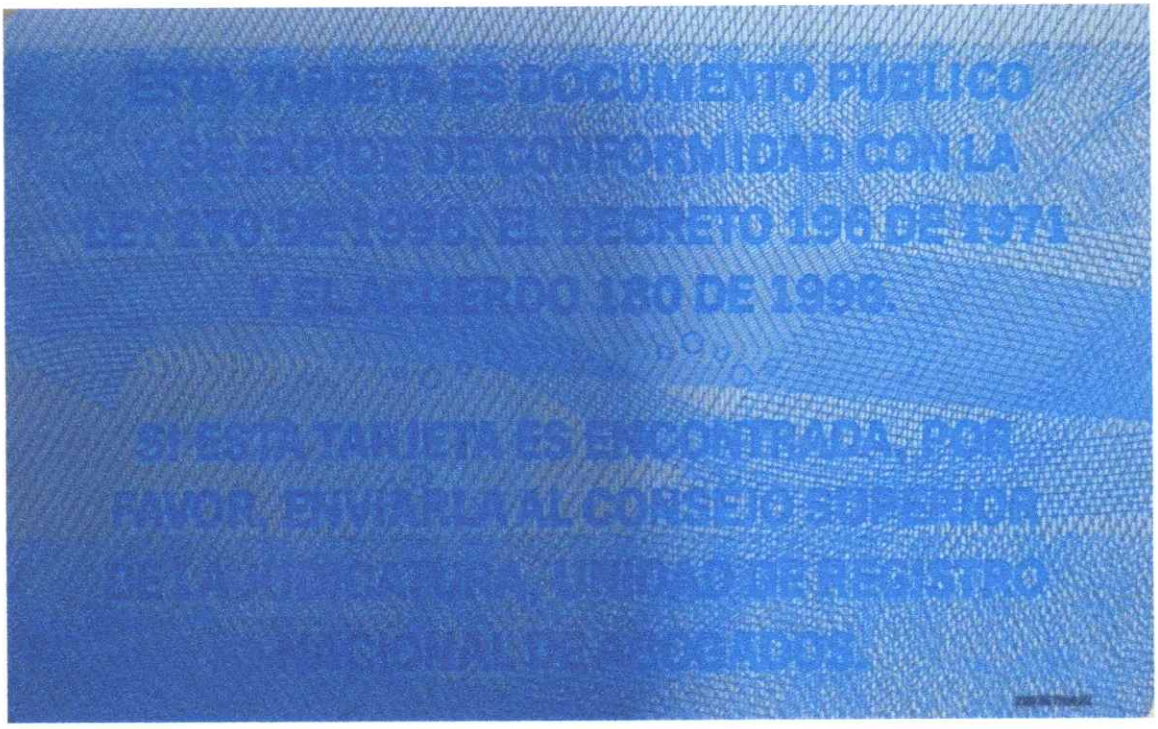
FECHA DE GRADO
23/08/2023

CONSEJO SECCIONAL
CAQUETA

CEDULA
1117548172

FECHA DE EXPEDICION
27/09/2023

TARJETA N°
414428



ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO

LA PERDIDA DE CONFORMIDAD CON LA

DECRETO 196 DE 1971

Y EL ACUERDO 180 DE 1998.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA POR

FAVOR ENVIARLA AL CONSEJO SECCIONAL

DE LA JUDICATURA

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

E-27

LOS MIEMBROS DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA MUNICIPAL

DECLARAMOS

Que, *VIVIANA ALEXANDRA CASTILLO MUÑOZ* con C.C. 1117548172 ha sido elegido(a) **EDIL** por el municipio de **FLORENCIA – CAQUETA**, para el periodo **2020** al **2023** por el **PARTIDO LIBERAL COLOMBIANO.**

En constancia se expide la presente CREDENCIAL, en FLORENCIA (CAQUETA), el Jueves 31 de octubre del 2019.

AIDA CONSTANZA LOPEZ RODRIGUEZ
GUSTAVO CUELLAR PALOMA
MIEMBROS DE LA COMISIÓN ESCRUTADORA

ALEXANDER AMEZQUITA PUERTO
SECRETARIO(S) DE LA COMISIÓN
TOMO 01 FOLIO 01

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
3	**MATERIAL DE TRABAJO**	
3,1	Garantizar al equipo de trabajo ayudas audiovisuales como (sonido, micrófono, video beam)	Se conto con las ayudas audiovisuales como (sonido, micrófono, video beam); garantizando el correcto desarrollo de las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021 a los diferentes directivos de acción comunal. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico.



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA
ARNITHES1234@GMAIL.COM
323 806 6742



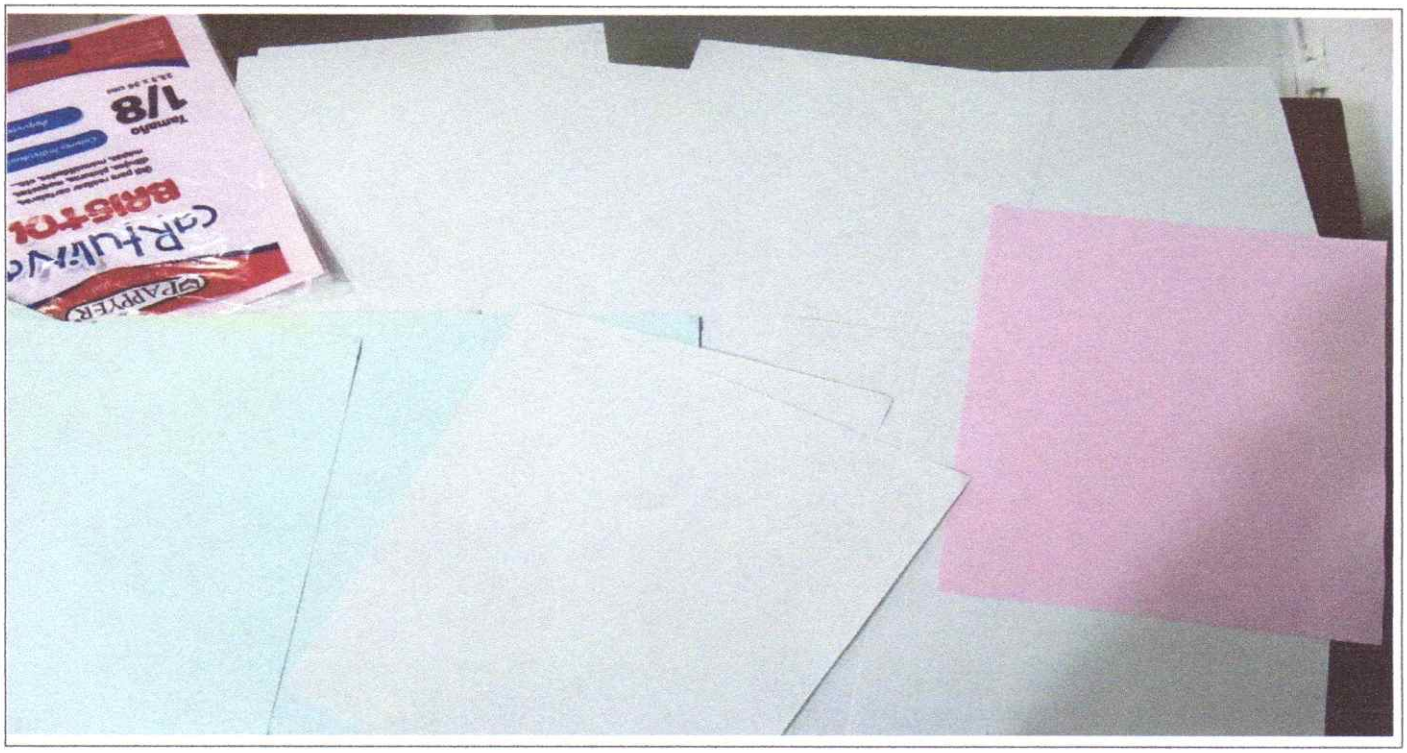


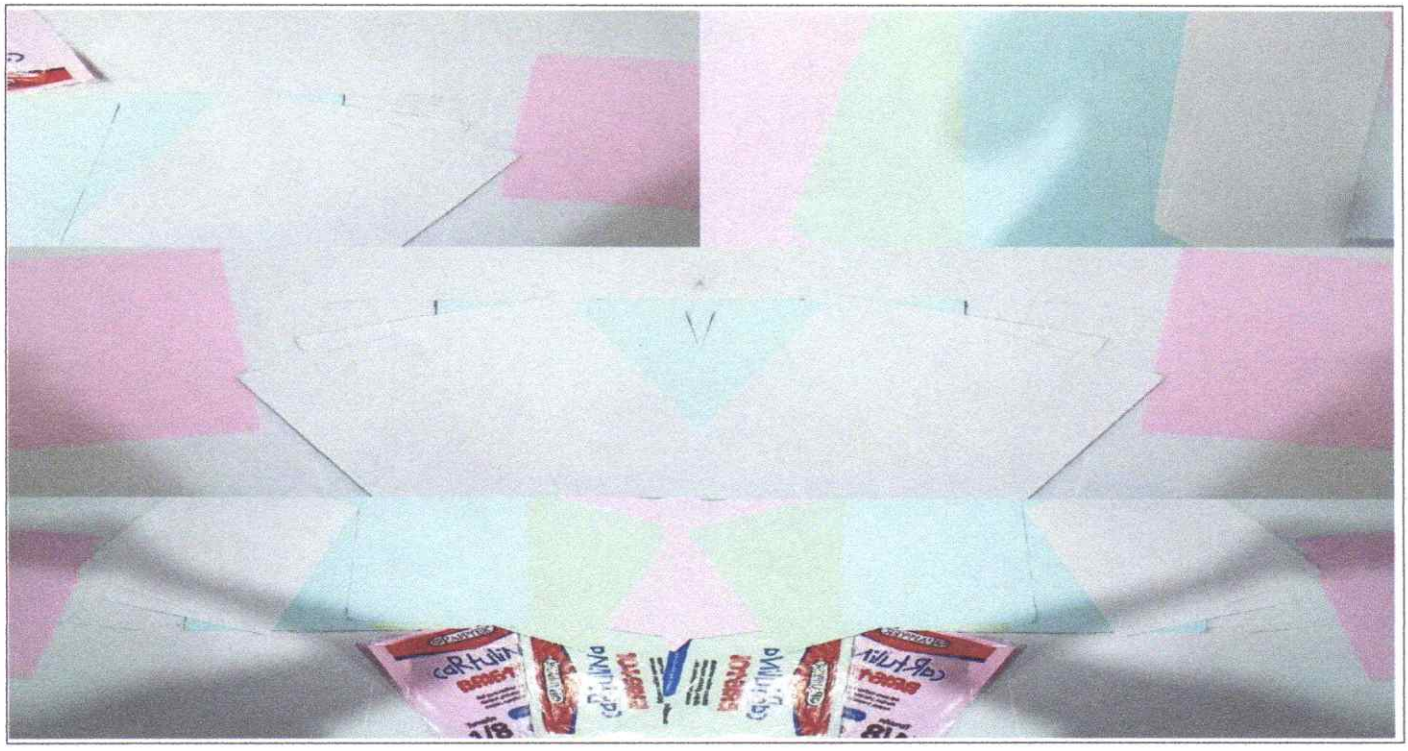
CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
3,2	Garantizar a los directivos de la acción comunal cartulina por octavo (33*25)	Se garantizo a los diferentes directivos de la acción comunal la cartulina por octavo, para el correcto desarrollo de las actividades realizadas en las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021. Se adjuntan los siguientes soportes: - Registro fotográfico.



CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA
ARNITHES1234@GMAIL.COM
323 806 6742





CRA 13 #4-58 B/ LA CHINDAPLA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
3,3	Garantizar a los directivos de la acción comunal marcadores doble punta.	Se garantizo a los diferentes directivos de la acción comunal marcadores para el correcto desarrollo de las actividades realizadas en las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021.

CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

ITEM	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
4	DETALLES	
4,1	Lapiceros personalizados para entrega de detalle a los presidentes de la acción comunal del municipio de Puerto Rico - Caquetá, tanto la zona Urbana como Rural.	Se realizó la entrega de lapiceros personalizados a los diferentes directivos de la acción comunal que participaron de las capacitaciones de acuerdo con la Ley 2166 del 2021.

CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
CONTRATISTA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **N° CPS-2024-018**

Anexos:

(1) Oficio remisorio entrega de informe.
(2) Informe del contratista.
(3) Planillas pagos de seguridad social.
(4) Certificaciones de afiliación salud, pensión y ARL
(5) Certificación de paz y salvo por concepto de aportes parafiscales y la seguridad social según corresponda, en cumplimiento al artículo 23 de la ley 1150 de 2007.
(6) Oficio acogimiento resolución 209 de 2020 para liquidación pago de seguridad social.
(7) Factura equivalente.

CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 1006417211	0	ARNOLD MARULANDA	I	CONTRATO 018 JUNTAS	ARNITHES1234@GMAIL.COM	18-592	3103967572

NÚMERO PLANILLA	31925255		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	31925255		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-12-04	0	$0	$ 1.585.200

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 897.600
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	1	$ 660.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 27.600
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 1006417211	0	ARNOLD MARULANDA	I	01	CRA 13 N 1 30 SUR	18-592	3103967572

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-12	2024-12	1006417211	31925255	I	31925255	2024-12-13	BANCOLOMBIA	0	$ 1.585.200

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	897.600	$0	$0	$0	$897.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$897.600	$0	$0	$0	$897.600

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	660.000	$0	$0	$0	$660.000
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	$660.000	$0	$0	$0	$660.000
ARL (Administradoras: 1)				1	27.600	$0	$0	$0	$27.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$27.600	$0	$0	$0	$27.600
TOTAL					$1.585.200	$0	$0	$0	$1.585.200

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1006417211 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	897.600	0	897.600
Período salud:	2024-12	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	660.000	0	660.000
Planilla Nro.:	31925255 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	27.600	0	27.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-13	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1123114814	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.585.200

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2024-12
Período Salud : 2024-12

Se certifica que en la fecha 2024-12-10 la empresa ARNOLD STEVEN MARULANDA PERDOMO con documento de identificación CC 1006417211 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN identificado con CC-1006417211, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1006417211	ARNOLD STEVEN MARULANDA PERDOMO

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31802267	I	2024-12-10	0,00522

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	8
EPS	900935126	ESSC62	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	8
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8

Se certifica que en la fecha 2024-12-13 la empresa ARNOLD MARULANDA con documento de identificación CC 1006417211 sucursal 01, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN identificado con CC-1006417211, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-1006417211	ARNOLD MARULANDA

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
31925255	I	2024-12-13	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	11
EPS	900935126	ESSC62	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	11
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006417211	0	ARNOLD MARULANDA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CRA 13 N 1 30 SUR		3103967572			ARNITHES1234@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31925255	I	2024-12-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.585.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31925255	2025-01-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1006417211	MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	14.400.000		X	X													0			11	11	0	11	PORVENIR-230301	5.280.000	844.800	26.400	26.400	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	5.280.000	660.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	5.280.000	27.600	0.00522	0	0	0	0	0	59	0	1.585.200	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1006417211	0	ARNOLD MARULANDA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-592	CRA 13 N 1 30 SUR		3103967572			ARNITHES1234@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31925255	I	2024-12-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.585.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31925255	2025-01-07	Pagada							

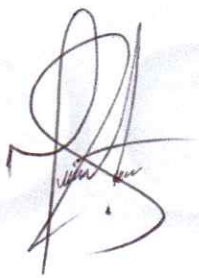
TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.280.000	5.280.000	5.280.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	897.600	0	0	0	897.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	897.600	0	0	0	897.600
EPS(Administradoras: 1)				1	660.000	0	0	0	660.000
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	660.000	0	0	0	660.000
ARP(Administradoras: 1)				1	27.600	0	0	0	27.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	27.600	0	0	0	27.600
Gran Total					1.585.200	0	0	0	1.585.200

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ARNOLD MARULANDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006417211
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CONTRATO 018 JUNTAS
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-07
FECHA DE PAGO:	2024-12-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31925255
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31925255
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 5.280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 660.000	$ 660.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 5.280.000	$ 26.400	$ 26.400	$ 0	$ 897.600	$ 897.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 5.280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.600	$ 27.600
				Total a pagar	$ 26.400	$ 26.400	$ 0	$ 1.585.200	$ 1.585.200



FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/02/2025

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 31925255
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-12-13

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ARNOLD MARULANDA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1006417211	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 13 N 1 30 SUR	DEPARTAMENTO	CAQUETA	MUNICIPIO	PUERTO RICO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7490	CORREO ELECTRÓNICO	ARNITHES1234@GMAIL.COM	TELÉFONO	3103967572
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	CONTRATO 018 JUNTAS
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 12	Año: 2024	Mes: 12	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		31925255

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1006417211	59	No	No	No	18	592	1841201	Salario	MARULANDA PERDOMO ARNOLD STIVEN	$14.400.000

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1006417211	X	2024-12-03	X	2024-12-13																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1006417211	PORVENIR	11	$5.280.000	0.1600000	$844.800	$0	$0	$844.800	$26.400	$26.400	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1006417211	ESSC ASMET SALUD	11	$5.280.000	0.1250000	$660.000	$0	0	$0	0	$0	11	$5.280.000	80009577 5	0.0052200	$27.600

APORTES PARAFISCALES														
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1006417211	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$844.800	$0	$0	$26.400	$26.400	0	$0	$0	$0	$897.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
ESSC ASMET SALUD	1	$660.000	$0	0	$0	0	$0	$660.000	0	$0	$0	$660.000	$0	0	$0	$0	$660.000	$0	$0	$660.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	$27.600	0	$0	$0	$27.600	0	$0	$27.600	0	$0	$0	$27.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$660.000
PENSIONES	1	$897.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$27.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.585.200

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ARNOLD MARULANDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006417211
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	CONTRATO 018 JUNTAS
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-07
FECHA DE PAGO:	2024-12-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31925255
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31925255
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 5.280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 660.000	$ 660.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 5.280.000	$ 26.400	$ 26.400	$ 0	$ 897.600	$ 897.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 5.280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.600	$ 27.600
				Total a pagar	$ 26.400	$ 26.400	$ 0	$ 1.585.200	$ 1.585.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/02/2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet Salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO identificado(a) con CC 1006417211 se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	CONTRIBUTIVO
Tipo de afiliación:	COTIZANTE
Rango salarial:	1
Municipio afiliación:	PUERTO RICO, CAQUETA
Zona:	RURAL
Estado:	ACTIVO

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmetsalud.org.co. Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los 13 días del mes de diciembre de 2024, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional

ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Fecha:13/12/2024 16:02:16 **IP:**177.93.39.252 - 14FCBC469A4CE2F207E9D4007CB10A243231DB12

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.417.211**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Diciembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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 se evidenció que, **ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO** identificado con **CC** No. **1006417211**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
MUNICIPIO DE PUERTO RICO - NI. 800095775	**Fecha de inicio de cobertura:** 14/12/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 02/12/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

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): 202401022361132.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

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

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO

Eventos, Suministros y Logísticas

Puerto Rico, 13 de diciembre del 2024

Señores
Municipio de Puerto Rico
Puerto Rico, Caquetá

Asunto: Declaración de cumplimiento de obligaciones de seguridad social y parafiscales.

Cordial saludo,

Por medio del presente, en mi calidad de contratista y en cumplimiento de lo establecido en el **artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**, me permito informar que me encuentro a paz y salvo con el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con el sistema de seguridad social y los aportes parafiscales, según corresponda. En particular:

1. **Sistema de Seguridad Social Integral**:
    - Me encuentro al día en los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos laborales.

Declaro que la información presentada es verídica y estoy dispuesto(a) a atender cualquier requerimiento adicional que la entidad considere necesario.

Quedo atento(a) a cualquier comunicación adicional que surja respecto a este tema.

Atentamente,

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
Cédula de Ciudadanía No. 1.006.417.211
Contrato No. CPS-2024-018

CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO

Eventos, Suministros y Logísticas

Puerto Rico Caquetá, 13 de diciembre del 2024

Dr.
OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ
Secretario General y de Gobierno
Alcaldía de Puerto Rico – Caquetá.

Asunto: Informar que me acojo al artículo 03 de la resolución 209 del 2020.

Cordial saludo,

Me dirijo a usted con el fin de darle a conocer que hago uso del artículo **03 de la resolución 209 de 2020** para liquidar los aportes de seguridad social del contrato de prestación de servicios **N° CPS-2024-018** suscrito a mi nombre con el Municipio de Puerto Rico Caquetá. La cual equivale al 63,8% correspondiente a Otras actividades de servicios.

Atentamente,

ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO
CONTRATO N° CPS-2024-018
CC. 1.006.417.211 DE FLORENCIA CAQUETÁ

CRA 13 #4-58 B/ LA CIUDADELA ARNITHES1234@GMAIL.COM 323 806 6742

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAQUETA MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775- 9	FACTURA EQUIVALENTE	Pagina: 1 de 1
		Fecha de Emision: Enero de 2016	
		Municipio: Puerto Rico - Caqueta	
			Libertad y Orden

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

(Art.3 Dec.522 marzo de 2.003)

No. CPS-2024-018

Puerto Rico Caquetá viernes, 13 de diciembre de 2024

Persona natural de quien se adquieren los bienes y/o servicios								
NIT o C.C. No.:	1.006.417.211			NOMBRES Y APELLIDOS:	ARNOLD STIVEN MARULANDA PERDOMO			
DIRECCIÓN:	CRA 13 #4-56 BRRIO LA CIUDADELA					TELEFONO:	3238066742	
CUENTA:	AHORROS	X	CORRIENTE		NUMERO:	84700030716	BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO DE CONTRATISTA:	INDEPENDIENTE							

OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA.	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 35.999.332,00

PERIODO DE COBRO:	03 DE DICIEMBRE AL 13 DE DICIEMBRE - INFORME FINAL DE ACTIVIDADES	VALOR:	$ 35.999.332,00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		
CLASE DE APORTE	TARIFA	VALOR
SALUD	12,5%	$ 660.000
PENSION	16,0%	$ 897.600
RIESGOS LABORALES	0,5%	$ 27.600
TOTAL APORTES		$ 1.585.200
APORTE MINIMO SUGERIDO		$ 1.585.200

RETENCIONES EN LA FUENTE		
CONCEPTO	TARIFA	VALOR
RETENCION EN LA FUENTE	4,0%	$ 1.440.000
RETENCION ICA	1,0%	$ 359.993
TOTAL RETENCIONES		$ 1.799.993

RESUMEN	
TOTAL CUENTA:	$ 35.999.332,00
- RETENCIONES:	$ 1.799.993,32
- ESTAMPILLAS:	$ 4.500.000,00
NETO A PAGAR:	$ 29.699.338,68

ESTAMPILLAS		
CONCEPTO	TARIFA	VALOR
PRO DEPORTE	2,5%	$ 900.000
PRO-CULTURA	2,0%	$ 720.000
PRO-ADULTO MAYOR	4,0%	$ 1.440.000
JUSTICIA FAMILIAR	2,0%	$ 720.000
PRO-ELECTRIFICACION RURAL	2,0%	$ 720.000
TOTAL ESTAMPILLAS		$ 4.500.000

PLAN DE PAGOS

VALOR DEL CONTRATO	$ 35.999.332,00
FECHA INICIO DE ACTIVIDADES	03-dic-2024
FECHA FINAL DE ACTIVIDADES	13-dic-2024

DIAS	RANGO DE FECHAS		VALOR PAGO	SALDO
			VALOR DEL CONTRATO	$ 35.999.332,00
8	03-dic-2024	13-dic-2024	$ 35.999.332,00	$ 0,00

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. No. 1.006.417.211

FIRMA DEL SUPERVISOR

C.C. No.

Certifico que el contratista ha cumplido el objeto y las obligaciones del contrato en lo que respecta al periodo del informe y que ha hecho correctamente los aportes en salud, pensiones y riesgos laborales.

CERTIFICACIÓN SEGREGACION DE CONTRATOS MUNICIPIO
DE PUERTO RICO – CAQUETA
MÍNIMA CUANTÍA
N° MC-2024-040

El suscrito CONTADOR PÚBLICO, CARLOS EDUARDO BENITEZ AMEZQUITA, según lo certifica la tarjeta profesional No 130322-T Portador del documento de identidad No. 17.647.602 actuando en calidad de contador público y actuando acorde al concepto del decreto 107 del Estatuto tributario, Certifica que la siguiente liquidación de los Ingresos y Gastos corresponden a valores calculados y aproximados para liquidar lo correspondiente a los pagos de seguridad social en suma de Diciembre del año 2024 del en referencia a los siguientes contratos ejecutados por ARNOL STIVEN MARULANDA identificado con cedula 1.006.417.211 de Florencia - Caquetá.

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA REALIZACIÓN DE CAPACITACIONES A LOS DIRECTIVOS DE LAS 204 JUNTAS DE ACCION COMUNAL EN EL CORREGIMIENTO DE SANTANA RAMOS, CENTRO POBLADO LA CHIPA Y CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO RICO CAQUETA" N° CPS-2024-018

Siendo la siguiente base mínima de liquidación de ARNOLD STIVEN MARULANDA, la utilizada para liquidación de Seguridad social y Parafiscales, cuyo valor del contrato es TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS ($35.999.332) M/CTE.

Segregación de Gastos de Contrato:

	VALOR CONTRATOS		$ 35.999.332
	VALOR FACTURADO		$ 35.999.332
	VALOR BASE		$ 35.999.332
DETALLE	**INGRESOS**	**EGRESOS**	**UTILIDAD**
Valor venta sin IVA	$ 35.999.332		
Estampillas		$ 5.400.000	
Pólizas (seriedad, estabilidad, cumplimiento)		$ 183.350	
Fletes y Transporte		$ 1.200.000	
Valor Compra		$ 16.225.982	
TOTALES (I-E)	**$ 35.999.332**	**$ 23.009.332**	**$ 12.990.000**

Dado en Puerto Rico, Caquetá a los 15 días de diciembre del 2024

ARNOL MARULANDA
CC 1.006.417.211
CONTRATISTA

CARLOS EDUARDO BENITEZ
CC. 17.647.602
T. P. 130322-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6A79B8C3DE07E24F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS EDUARDO BENITEZ AMEZQUITA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17647602 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 130322-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

130322-T



CARLOS EDUARDO BENITEZ AMEZQUITA

C.C. 17647602

RESOLUCION INSCRIPCION 1771 FECHA 08/11/2007

UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 140437

FIRMA DEL TITULAR **52564**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.647.602
BENITEZ AMEZQUITA
APELLIDOS
CARLOS EDUARDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1971
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
14-SEP-1989 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
R-4400100-00248272-M-0017647602-20100805
0023247020G 2
5020404185