1197

FUNDACION GEDESARROLLO

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar **DS 198**

Nit 900200944

Cuenta de Cobro No.

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL VENDEDOR O QUIEN PRESTA EL SERVICIO		
NELSON DAVID PEREZ PEDRAZA		
NIT o C.C.	74770723 9	Documento Oficial de Autorización de Numeración Documento Soporte No. 18764056048725 que habilita desde DS152 hasta DS500. Vence 14-09-2024
DIRECCION	CL 19 9 40	
CIUDAD	**TELÉFONO**	
Yopal		
FECHA OPERACIÓN	**POR CONCEPTO DE**	
12/02/2024	SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRES	

Descripción	Valor
HONORARIOS OTROS	4.000.000

Valor en Letras
CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**4.000.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL DOCUMENTO	**4.000.000**

Firma del Vendedor o quien presta el servicio _____ **C.C.** 74.770.723

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUDS: 4567aa13d4fe0a5751a3cfa0a84b689fd54aaba6ef621b76525edc8c1647a3d9300f00b5efe1aab98cad7076d2205e9a --Fecha y Hora de Expedición : 05/07/2024 8:07:21 a. m.

1198

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74770723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON DAVID PEREZ PEDRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 19 N° 9-40	TELÉFONO:	6357676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7925175557	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			29				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			686459706

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.600	$ 0	$ 280.400	$ 6.600	$ 287.000
SUBTOTALES:										$ 280.400	$ 6.600	$ 287.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.000	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 219.000	$ 5.100	$ 0	$ 224.100
SUBTOTALES:													$ 219.000	$ 5.100	$ 0	$ 224.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 300	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 300	$ 0	$ 9.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 74770723	PEREZ PEDRAZA NELSON DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.752.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.752.000	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.752.000	$ 219.000	$ 0	$ 219.000

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.752.000	74770723	$ 9.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 520.600

1399

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74770723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON DAVID PEREZ PEDRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 19 N° 9-40	TELÉFONO:	6357676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7920694361		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2024	
DÍAS DE MORA:	28				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		616192218

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.700	$ 0	$ 280.400	$ 6.700	$ 287.100
SUBTOTALES:										**$ 280.400**	**$ 6.700**	**$ 287.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.000	$ 0	$ 5.200	$ 0	$ 219.000	$ 5.200	$ 0	$ 224.200
SUBTOTALES:													**$ 219.000**	**$ 5.200**	**$ 0**	**$ 224.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 300	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD					ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74770723	PEREZ PEDRAZA NELSON DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.752.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.752.000	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.752.000	$ 219.000	$ 0	$ 219.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.752.000	74770723	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 520.800

1200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74770723
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON DAVID PEREZ PEDRAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 19 N° 9-40	TELÉFONO:	6357676
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7920694351			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			25				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			542661382

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.000	$ 0	$ 280.400	$ 6.000	$ 286.400
SUBTOTALES:										**$ 280.400**	**$ 6.000**	**$ 286.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 219.000	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 219.000	$ 4.700	$ 0	$ 223.700
SUBTOTALES:													**$ 219.000**	**$ 4.700**	**$ 0**	**$ 223.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74770723	PEREZ PEDRAZA NELSON DAVID	INDEPENDIENTE NTE. CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.752.000				NO							01-30											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.752.000	$ 280.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.752.000	$ 219.000	$ 0	$ 219.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.752.000	$ 74770723	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 519.500

1201

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74770723		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON DAVID PEREZ PEDRAZA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE		
DIRECCIÓN:	CALLE 19 N° 9-40	TELÉFONO:	6357676		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración empresarial		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - NOVIEMBRE		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7911443990			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	8						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			457270252

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 208.000	$ 1.500	$ 209.500
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 1.500**	**$ 209.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 162.500	$ 1.200	$ 0	$ 163.700
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 163.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 74770723	PEREZ PEDRAZA NELSON DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.700.000			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	74770723	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 380.100

1202

VIVIANA SANCHEZ SUAREZ

AUXILIAR ADMINISTRATIVO



DATOS PERSONALES

NOMBRE:	VIVIANA SANCHEZ SAUREZ
DOCUMENTO ID:	CC. 1 118 541 137
CELULAR:	320 887 3009
DIRECCIÓN:	CRA 14B 33ª – 03 B/RR PRIMAVERA
CORREO ELECTRÓNICO:	viss89@hotmail.com
ESTADO CIVIL:	UNION LIBRE – UN HIJO 11 AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO:	10 JUNIO 1989
LUGAR DE NACIMIENTO:	YOPAL – CASANARE

INFORMACION ACADEMICA

PRIMARIA
COLEGIO LUIS HERNANDEZ VARGAS

BACHILLERATO
INSTITUTO TECNICO COMERCIAL LUIS HERNANDEZ VARGAS
BACHILLER TECNICO COMERCIAL
GRADUADA 06 DICIEMBRE 2006

MEDIA FORMAL
SENA REGIONAL CASANARE - YOPAL
TÉCNICO EN PRESERVACIÓN DE RECURSOS NATURALES
TITULADA

EDUCACIÓN PROFESIONAL
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
ACTUALMENTE DECIMO SEMESTRE A DISTANCIA

OTROS ESTUDIOS

ESTRUCTURA BASICA DE UN PLAN DE NEGOCIOS **SENA**
CRM LA ADMINISTRACION DE LA RELACION CON LOS CLIENTES **SENA**
DESARROLLO DE NUEVAS ESTRATEGIAS COMERCIALES **SENA**

TRANSFORMACION DIGITAL PARA EL EMPLEO **GOOGLE ACTIVATE**

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE SALUD YOPAL
ATENCIÓN AL USUARIO SIAU PQR
CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS
INICIO CONTRATO: 2 AGOSTO 2010
FINALIZACIÓN CONTRATO: 31 OCTUBRE 2011
JEFE: LILIANA PATRICIA ZULETA

EMPRESA DE SERVICIOS ELÉCTRICA Y CIVIL EMSIEC S.A
AUXILIAR ADMINISTRATIVA
CONTRATO NOMINA POR OBRA
INICIO CONTRATO: 06 FEBRERO 2012
FINALIZACIÓN CONTRATO: 31 MAYO 2012
JEFE INMEDIATO: VICTORIA MERCEDES ORTIZ
TELEFONOS: (8) 635 8866 – 316 697 0959

FUNDACION GEDESARROLLO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PRESTACION DE SERVICIOS
INICIO CONTRATO: 03 JUNIO 2012
FINALIZACIÓN CONTRATO: 15 FEBRERO 2013
JEFE INMEDIATO: JAIME DANIEL SANCHEZ
CELULAR: 321 452 5491

TUYA S.A
ASESORA DE SERVICIOS
CONTRATO NOMINA INDEFINIDO
INICIO CONTRATO: 19 FEBRERO 2013
FINALIZACIÓN CONTRATO: 10 AGOSTO DEL 2013
JEFE INMEDIATO: MARIA TERESA DIAZ
TELEFONO: 319 8210 MEDELLIN

SAFE INVESTIMENTS LTDA
ASESORA COMERCIAL
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO
INICIO CONTRATO: 12 AGOSTO2013
FINALIZACIÓN CONTRATO: 06 JULIO 2015
JEFE INMEDIATO: FABIAN E. GUZMAN
CELULAR: 312 549 1095

1205

BNP PARIBAS CARDIF S.A
AGENTE CAPACITADOR DE SEGUROS
CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIOS
INICIO CONTRATO: 18 AGOSTO 2015
FINALIZACIÓN CONTRATO: 20 MAYO 2016
JEFE INMEDIATO: FELIPE FLOREZ ACEVEDO
CELULAR: 313 264 4257

BAYPORT COLOMBIA
COORDINADORA COMERCIAL
CONTRATO POR OBRA O LABOR
INICIO CONTRATO: 8 AGOSTO 2016
FINALIZACIÓN CONTRATO: 3 NOVIEMBRE 2016
JEFE INMEDIATO: MARIA YOLANDA GOMEZ
CELULAR: 311 208 3001

REFERENCIAS PERSONALES

ROBINSON RINCON
EMPRESARIO INDEPENDIENTE
CEL: 3102072730

MELIZA HERRERA
ADMINITRADORA DE EMPRESAS
CEL: 3112507124

VIVIANA SANCHEZ SUAREZ
CC. 1 118 541 137


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.118.541.137
SANCHEZ SUAREZ
APELLIDOS
VIVIANA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1989
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
27-JUN-2007 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-4600100-00432083-F-1118541137-20130418
0032745813A 1
8162178617

1207

La República de Colombia

Y en su nombre,

El Instituto Educativo "Luis Hernández Vargas"

Yopal – Casanare

Aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare,
Según Resolución N° 2248 del 30 de Septiembre de 2004

Confiere a:

Sánchez Suárez Viviana

T.I. N° 89061068415 de Yopal (Casanare)

Certificado de estudios de:

Educación Básica

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Básica Secundaria, según los Planes y Programas vigentes. Por consiguiente, Puede ser Promovido a la Educación Media.

Anotado folio N° _____ libro de registro N°_____Fecha_____

Dado en Yopal, a los 03 días del mes de Diciembre de 2004

LIC: MYRIAM YALILE MEDINA LOPEZ
Rectora

ARDYTH GARCIA ASCANIO
Secretaria Académica

1208

La República de Colombia
y en su nombre, el

Instituto Luis Hernández Vargas

Yopal, Casanare

Institución Educativa aprobada mediante Resolución No. 2248 del 30 de septiembre de 2004 en los niveles de Educación Preescolar, Básica, Media Académica con profundización en Matemáticas, Educación Media Técnica con Especialidad en Comercio, Educación Media Técnica con especialización en Informática, jornada Diurna Continua (mañana y tarde), Plantel Oficial del Departamento de Casanare,

Confiere a:

Viviana Sánchez Suárez

Identificada con T.I. No. 89061068415 de Yopal - Casanare

El Título de

Bachiller Técnico
con Especialidad en Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes del Proyecto Educativo Institucional.

LUZ MILA CASTILLO BARÓN
Rectora

ARDYTH GARCÍA ASCANIO
Secretaria

Anotado al Folio No. 025 Libro de Registro No. 001.

Dado en Yopal, Casanare, a 07 de diciembre de 2006.

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Premilir

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "ESE SALUD YOPAL" NIT. : 844.003.225-6	FECHA VERSION: 27/10/2010	VERSION: 01
Empresa Social del Estado		CODIGO	ESY-TH-F008
	CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN SERVICIOS		

EL SUBGERENTE DEL AREA ADMINISTRATIVA DE LA ESE "SALUD YOPAL"

CERTIFICA

Que **VIVIANA SANCHEZ SUAREZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. *1.118.541.137, prestó sus servicios como auxiliar de la central de citas, mediante* contratos de prestación de servicios.

A continuación se relaciona contratación ejecutada:

No Contrato	Valor	Plazo	Estado
100-14454 – 02/08/2010	$ 865.592.oo	Veintinueve (29) Días	Ejecutado
100-14587 – 01/09/2010	$ 2.686.320.oo	Tres (3) Meses	Ejecutado
Adicional – 29/11/2010	$ 895.440.oo	Un (1) Mes	Ejecutado
100-14067 – 03/01/2011	$ 2.793.960.oo	Tres (3) Meses	Ejecutado
Adicional – 30/03/2011	$ 869.232.oo	Veintiocho (28) Días	Ejecutado
100-14600 – 02/05/2011	$ 5.556.876.oo	Cinco (5) Meses y Veintinueve (29) Días	Ejecutado

Que los contratos ejecutados no generan relación alguna de conformidad con la aceptación del mismo contratista en los términos del artículo 32 Numeral 3 Inciso segundo de la ley 80 de 1993.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los Veintisiete (27) días del mes de Noviembre del año 2012.

JENNYFER JULITZA MARIÑO MEJIA
Subgerente del Área Operativa
ESE Salud Yopal

Elaboró: Angélica María Becerra Ávila
Profesional Talento Humano

1210

emsiec s.a.s.
Empresa de Servicios de Ingeniería Eléctrica y Civil S.A.S
NIT. 900371581-3 Régimen Común

Yo CARLOS JULIO MILAN BARRETO identificado con cédula de ciudadanía 91.011.929 expedida en la ciudad de Barbosa en representación Legal de la empresa EMSIEC S.A.S. identificada con Nit.900.371.581-3

CERTIFICO

Que la señora Viviana Sánchez Suarez identificada con cedula de ciudadanía 1.118.541.137 expedida en la ciudad de Yopal; laboró en la empresa desempeñando el cargo de Secretaria durante el periodo 06 de Febrero al 31 de Mayo del 2012.

La señora Viviana es una persona trabajadora, responsable, y muy colaboradora en las labores que le sean asignadas, también podemos recomendarla por ser una persona de buenos principios, organizada y honrada.

Lo anterior a solicitud del interesado el 28 de Noviembre del 2012 en la ciudad de Yopal – Casanare.

Atentamente.

CARLOS JULIO MILAN BARRERTO
Gerente.

Vicky

emsiec.sas@gmail.com
Carrera 23 No. 17A - 08
Yopal - Casanare / Colombia

1211

FUNDACIÓN
GEDESARROLLO
Gestores en Desarrollo

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN GEDESARROLLO

CERTIFICA QUE

VIVIANA SANCHEZ SUAREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.118.541.137, desarrolló actividades para la fundación a través del siguiente contrato:

Tipo de contrato:	Prestación de servicios
Objeto:	Prestar servicios como auxiliar administrativo para apoyar al personal de la dependencia en la ejecución y seguimiento de proyectos, elaboración de informes, apoyar trámites administrativos, recibir, organizar y administrar el archivo general de la fundación.
Valor:	Veintiocho millones setecientos cincuenta mil pesos M/Cte ($28.750.000)
Plazo:	siete (7) meses y doce (12) días.
Fecha de Inicio:	03 de Junio de 2012
Fecha de terminación:	15 de Febrero de 2013

La presente se expide a los 26 días de mes de Febrero de 2013 a solicitud del interesado.

JAIME DANIEL SANCHEZ SUAREZ
Representante Legal
FUNDACIÓN GEDESARROLLO

correo electrónico
fundaciongedesa[illegible]@gmail.c
dirección.
Cra 23 No. 13-62 Yopal - Casa
Telefax 6324402

1015

Compañía de Financiamiento
Calle 4 sur # 43A -101
Medellín - Colombia
Conmutador: 319 8210
Fax: 352 62 75

LA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

TUYA S.A.

CERTIFICA QUE:

La señora **VIVIANA SANCHEZ SUAREZ** identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1118541137, estuvo vinculada a nuestra empresa desde el 19 de febrero de 2013 hasta 11 de Agosto de 2013

Desempeñaba el cargo de: ASESOR DE SERVICIO, con un contrato a termino indefinido.

Se expide esta constancia a solicitud de la interesada.

Medellín, 12 de Noviembre de 2013.

CAROLINA AGUDELO ORDOÑEZ

Coordinadora Nacional de Gestión Humana

TUYA S.A.

¡ESTAR SEGURO... EL PRIMER PASO PARA SER FELIZ!

SAFE
INVESTMENTS LTDA
AGENCIA DE SEGUROS

SU AGENCIA DE SEGUROS

CERTIFICACION LABORAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA AGENCIA DE SEGUROS SAFE INVESTMENTS LTDA

CERTIFICA QUE:

La Señora VIVIANA SANCHEZ SUAREZ identificada con cedula de ciudadanía No. 1.118.541.137 de Yopal, prestó sus servicios de apoyo a la agencia en el área comercial durante el periodo comprendido entre el 12 de Agosto de 2013 y el 06 de Julio de 2015, devengando un salario básico mensual de $ 800.000 y contrato a término indefinido. Siempre demostrando habilidades personales como honestidad, sencillez y responsabilidad, así como compromiso y excelente actitud para desempeñar las labores encomendadas.

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los 6 días del mes de Julio de 2015

FABIAN ELIECER GUZMAN ROSAS
Representante Legal

Calle 6 No 19-72 Yopal Casanare
Email: safeinvestmentssas@yahoo.es
Fax: 6347820 Tel: 6340784
Cel. 3108834837

FUNDACION GEDESARROLLO
Gestores en Desarrollo

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – FG-2023-013

ENTRE LA FUNDACION GEDESARROLLO Y VIVIANA SANCHEZ SUAREZ

OBJETO Y DESCRIPCION DE CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR ADMINSTRATIVO EN LA REALIZACION DE LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES: DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA MICRONEGOCIOS RELACIONADOS CON LA ELABORACION DE PRODUCTOS DE PANADERIA, PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
CONTRATANTE: FUNDACION GEDESARROLLO.
NIT: 900.200.944-0
CONTRATISTA: VIVIANA SANCHEZ SUAREZ
C.C.: 1.118.541.137
VALOR: cinco millones cuatrocientos cuarenta mil pesos ($5.440.000)
PLAZO: Tres punto dos (3.2) MESES.

Entre los suscritos a saber, **FUNDACION GEDESARROLLO** identificado con Nit. 900.200.944-0 representada legalmente por **JAIME DANIEL SANCHEZ SUAREZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **74.770.598** de Yopal, domiciliado en Yopal (Casanare), quien para efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, de una parte, y de la otra **FABIAN ELIECER GUZMAN ROSAS,** mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.118.541.425 quien en adelante y para todos los efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATISTA;** acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios, el cual se regirá por las normas que regulan la materia y por las cláusulas que se enuncian después de las siguientes:

CONSIDERACIONES

a) Que la FUNDACION GEDESARROLLO desarrolla proyectos, planes y actividades con población vulnerable en busca del mejoramiento de la calidad de vida de las comunidades, complementando la atención integral. **b)** Que dentro de las obligaciones que actualmente tiene la FUNDACION GEDESARROLLO se encuentra la ejecución del proyecto objeto del contrato **c)** Que de conformidad a lo anteriormente señalado, se eligió a **VIVIANA SANCHEZ SUAREZ, Profesional en el área de Administración;** con experiencia en el área y con plena autonomía en la ejecución del objeto del referido contrato. **d)** Que **EL CONTRATISTA** reúne las características para la prestación del servicio aquí requerido. **e)** Que para el desarrollo de las actividades, **EL CONTRATISTA** actúa con plena autonomía frente a **EL CONTRATANTE**, es decir, sin que exista una relación laboral entre las partes, utilizando sus propios medios para el desarrollo de las actividades anteriormente contempladas y bajo su exclusivo riesgo.

Previas las anteriores consideraciones, las partes acuerdan que las siguientes cláusulas regirán EL CONTRATO: **PRIMERA: OBJETO**: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUXILIAR ADMINSTRATIVO EN LA REALIZACION DE LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES: DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA MICRONEGOCIOS RELACIONADOS CON LA ELABORACION DE PRODUCTOS DE PANADERIA, PARA LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE

ACTIVIDADES: Bajo la supervisión Directa del profesional de apoyo, **EL CONTRATISTA** se obliga a cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados en el presente contrato y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, con las cláusulas de este contrato y garantizar el desarrollo de las siguientes: **Actividades Específicas: a)** asegurar que el contratista ejecute el objeto contractual cumpliendo en plazos términos, condiciones técnicas y demás previsiones

pactadas en el contrato. **b)** Las actividades de interventoría implican ejercer el control sobre el cumplimiento de las diligencias de orden administrativo, seguimiento y verificación de cada uno de los procesos técnicos a cargo del contratista de acuerdo a las normas técnicas aplicables, seguimiento y control de las actuaciones del orden financiero, contable y presupuestal, y velar por el cumplimiento de la normatividad general y particular vigente. **c)** Realizar revisión, vigilancia y verificación del cumplimiento de los requerimientos técnicos, de calidad, legales y financieros en relación a los bienes y servicios prestados por los intervenidos, a través de visitas, encuestas, revisiones en sitio, análisis de la inversión, y demás elementos de prueba; con el fin de cumplir con las especificaciones previstas en los estudios y diseños, cronogramas, planes, presupuestos, pliego de condiciones, contratos y demás soportes relacionados. **d)** Informar oportunamente sobre hechos que constituyan riesgo, avances, estado financiero, resultados, estadísticas y conceptos técnicos que permitan tomar correctivos y mejorar las condiciones del proyecto. **e)** Propender que no se generen conflictos entre las partes y proponer medidas tendientes a solucionar eventuales controversias **f)** Controlar los archivos del contrato en medio físico, fotográfico, fílmico, magnético, virtual, entre otros, y llevar la relación del mismo. **g)** Presentar informes debidamente soportados en medio físico y magnético, de acuerdo a los requerimientos del contrato. **h)** Asistir a los comités y reuniones propios de la ejecución de la interventoría, cuando así se requiera, y mantener informado al contratante sobre los avances de las actividades objeto de interventoría. **i)** Informar al contratante de cualquier evento, hallazgo o suceso extraordinario en la ejecución de la interventoría. **j)** Entregar los conceptos técnicos requeridos sobre las actividades desarrolladas **K)** velar por el buen nombre y la buena imagen de la Fundación **l)** respetar las normas de la Fundación y cumplirlas, esto incluye reglamento, estructura, principios, valores y Circulares Directivas **m)** guardar absoluta confidencialidad de cada uno de los listados de las familias a intervenir, salvaguardando la información entendiendo que ésta está protegida según habeas data establecido en el artículo 15 de la Constitución Política Colombiana **n)** las demás que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del cargo. **CLAUSULA SEGUNDA: ENTREGA DE INFORMES: EL CONTRATISTA** se obliga con el contratante a entregar informes mensuales para tramite de la cuenta y un informe final al momento de presentar la última cuenta de cobro de servicios, el cual se tramitará para su pago cuando se verifique con el **CONTRATANTE** el cumplimiento de las obligaciones de las actividades descritas en la Cláusula Primera adquiridas en el presente contrato de prestación de servicios. **CLAUSULA TERCERA: VIGENCIA:** la vigencia del presente contrato es por 3.2 meses desde 18/12/2023– hasta el 31/03/2024 Cualquier modificación de la vigencia debe constar por escrito y de común acuerdo entre las partes. **CLAUSULA CUARTA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO DE SERVICOS: a)** El valor del presente contrato de prestación de servicios es de cinco millones cuatrocientos cuarenta mil pesos **($5.440.000), b)** forma de pago: EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA mensualidades de un millón setecientos mil pesos ($1.700.000) previa presentación de cuenta de cobro de sus servicios prestados anexando los soportes de pago de Seguridad Social en pensión, salud, y riesgos laborales, registro de actividades y RUT, de los cuales se descontará la respectiva retención en la fuente si hubiere lugar. **c)** Para el último pago de servicios el contratista deberá haber culminado y entregado todos los soportes según las obligaciones de las actividades descritas en la Cláusula Primera adquiridas en el presente contrato de prestación de servicios **d)** Fechas de pago: los pagos se harán dentro de los 05 días calendarios siguientes al recibo de la cuenta de cobro, que será recibida al final de cada mes a la cual deberá anexar los soportes referidos en el anterior inciso y un informe mensual de las actividades realizadas en cada periodo a cobrar dentro de la vigencia del contrato. **CLAUSULA QUINTA : EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL: a)** el presente contrato no genera relación laboral alguna, ni con quien el CONTRATISTA emplee para el cumplimiento del objeto de la misma y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales **b) EL CONTRATISTA** , actuará por su propia cuenta con absoluta autonomía y no estará sometido a

subordinación laboral con el **CONTRATANTE** y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del **CONTRATANTE** y el pago de lo pactado según la prestación del servicio. **CLAUSULA SEXTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA : a) EL CONTRATISTA** se obliga a anexar los soportes de aportes al Sistema de Seguridad Social en Riesgos laborales, salud y pensión entregando copia del comprobante de pago correspondiente del mes inmediatamente anterior, en la presentación de cada cuenta de cobro mensual . **b) EL CONTRATISTA** se obliga a realizar todas las acciones encaminadas al cumplimiento de las actividades del presente contrato **OBLIGACIONES DEL CONTRANTE: EL CONTRATANTE** se obliga a pagar los valores pactados correspondientes a cada cuenta de cobro, que cumpla con los requisitos y obligaciones adquiridas en el presente contrato **CLAUSULA SEPTIMA: TERMINACION Y SUSPENSION DEL CONTRATO:** se podrá suspender temporalmente la ejecución de este contrato por las siguientes causas: **a)** por mutuo acuerdo entre las partes **b)** por fuerza mayor o caso fortuito **c)** en forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, o por cualquiera de las partes mediante comunicación escrita, notificación a través de correo certificado o correo electrónico, lo cual tendrá efecto inmediato. La de decisión de terminación de contrato por parte del **CONTRATANTE,** no implica indemnización alguna a cargo de éste y a favor del **CONTRATISTA;** en este caso, solo puede el **EL CONTRATISTA** hacer uso de la facultad de exigir el pago de los valores que se le adeuden al tiempo de la prestación de servicio. **CLAUSULA OCTAVA: CONTROVERSIAS:** Las partes acuerdan que para la solución de las diferencias y discrepancias que surjan de la celebración, ejecución, terminación o liquidación del contrato, acudirán a los procedimientos de transacción, amigable composición o conciliación. **CLAUSULA NOVENA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** para todos los efectos que conciernen al presente contrato las partes han fijado como domicilio la ciudad de Yopal - Departamento de Casanare. **CLAUSULA DECIMA: CERTIFICACION:** certifico que he leído los términos y condiciones del presente contrato de prestación de servicios profesionales, mi firma me compromete y al mismo con los términos y condiciones las cuales acepto incondicionalmente. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PERFECCIONAMIENTO:** el presente contrato se perfecciona con las firmas de las partes. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: CESION** el presente contrato no podrá ser cedido a ningún título por EL CONTRATISTA sin el consentimiento previo y escrito del EL CONTRATANTE. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: ADICION MODIFICACION Y PRORROGA:** el presente contrato podrá ser adicionado, modificado y prorrogado de común acuerdo entre las partes, mediante documento escrito, siempre que no se afecte la parte fundamental del objeto convenido y la naturaleza del mismo.

Para mayor constancia se suscribe al día 18 de diciembre de 2023 por quienes aparecen abajo firmantes.

EL CONTRATANTE

JAIME DANIEL SANCHEZ SUAREZ
C.C. 74.770.598

EL CONTRATISTA

VIVIANA SANCHEZ SUAREZ
C.C 1.118.541.137

fundaciongedesarrollo@gmail.com
Dirección: Calle 23a N° 7-99
Yopal (Casanare)