CONTRATO No. 86002812024

PRESUPUESTO OCTUBRE 2024

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD 2024 PUERTO LEGUIZAMO Y ORITO - PUTUMAYO

RESGUARDO DE BUENAVISTA - PUERTO ASÍS - PUTUMAYO / COLOMBIA
Subsede Puerto Leguizamo Cel.3104445925
E-MAIL: acipsziobain@gmail.com

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO PRESUPUESTO ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F13.G29.PP	25/07/2024
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: PÚBLICA	

1. INFORMACIÓN GENERAL

REGIONAL:	PUTUMAYO	UNIDAD EJECUTORA:	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA NICANI EJA GANTEYA HUEJOBO ZIO BAI			NIT:	900113513-7	APORTE ICBF:	1,012,266,667
						FECHA INICIAL CONTRATO:	8/23/2024	CONTRAPARTIDA:	30,368,000
CENTRO ZONAL:	PUERTO ASIS	N° CONTRATO:	86002812024	N° DE FAMILIAS:	594	FECHA FINAL CONTRATO:	12/22/2024	VALOR FINAL CONTRATO:	1,042,634,667

2. DESEMBOLSOS

N° DE DESEMBOLSOS	VALOR	PORCENTAJE	MES
DESEMBOLSO 1	$ 404,906,666.80	40%	OCTUBRE
DESEMBOLSO 2	$ 506,133,333.50	50%	NOVIEMBRE
DESEMBOLSO 3	$ 101,226,666.70	10%	DICIEMBRE
TOTAL:	$ 1,012,266,667.00	100%	

3. CONTRAPARTIDA

N° EJECUCIÓN	VALOR	MES
N° 1	10,610,924	OCTUBRE
N° 2	9,878,538	NOVIEMBRE
N° 3	9,878,538	DICIEMBRE
TOTAL:	$ 30,368,000	

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	NOMBRE DEL GASTO (DETALLE)	Tiempo en meses	Cantidad	Valor Unitario	PRESUPUESTO SEGÚN PROYECTO APROBADO (Aporte ICBF)	PROYECCIÓN MENSUAL DEL GASTO MESES AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE		TOTAL VALOR
TALENTO HUMANO EQUIPO BASE	Puerto Leguízamo	Dinamizador cultural	4	4	2,300,000	36,800,000	$ 2,453,333	$ 9,200,000	$ 9,200,000	$ 9,200,000	$ 6,746,667	$ -	36,800,000
		Sabedor/Autoridad/ Líder	4	2	2,200,000	17,600,000	$ 1,173,333	$ 4,400,000	$ 4,400,000	$ 4,400,000	$ 3,226,667	$ -	17,600,000
		Licenciado, profesional en pedagogía y/o áreas afi	4	2	3,000,000	24,000,000	$ 1,600,000	$ 6,000,000	$ 6,000,000	$ 6,000,000	$ 4,400,000	$ -	24,000,000
		Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencia	4	2	3,400,000	27,200,000	$ 1,813,333	$ 6,800,000	$ 6,800,000	$ 6,800,000	$ 4,986,667	$ -	27,200,000
		Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o	4	2	3,400,000	27,200,000	$ 1,813,333	$ 6,800,000	$ 6,800,000	$ 6,800,000	$ 4,986,667	$ -	27,200,000
		Profesional en Ciencias Agrarias	4	2	3,400,000	27,200,000	$ 1,813,333	$ 6,800,000	$ 6,800,000	$ 6,800,000	$ 4,986,667	$ -	27,200,000
		Sistematizador	4	1	2,800,000	11,200,000	$ 746,667	$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 2,053,333	$ -	11,200,000
		Profesional en Nutrición - Leguizamo	4	1	5,000,000	20,000,000	$ 1,333,333	$ 5,000,000	$ 5,000,000	$ 5,000,000	$ 3,666,667	$ -	20,000,000
		Apoyo en Salud y Nutrición	4	2	2,200,000	17,600,000	$ 1,173,333	$ 4,400,000	$ 4,400,000	$ 4,400,000	$ 3,226,667	$ -	17,600,000
	Orito	Dinamizador cultural	4	2	2,000,000	16,000,000	$ 1,066,667	$ 4,000,000	$ 4,000,000	$ 4,000,000	$ 2,933,333	$ -	16,000,000
		Sabedor/Autoridad/ Líder	4	1	2,000,000	8,000,000	$ 533,333	$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 1,466,667	$ -	8,000,000
		Licenciado, profesional en pedagogía y/o áreas afi	4	1	2,500,000	10,000,000	$ 666,667	$ 2,500,000	$ 2,500,000	$ 2,500,000	$ 1,833,333	$ -	10,000,000
		Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencia	4	1	3,200,000	12,800,000	$ 853,333	$ 3,200,000	$ 3,200,000	$ 3,200,000	$ 2,346,667	$ -	12,800,000
		Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o	4	1	3,200,000	12,800,000	$ 853,333	$ 3,200,000	$ 3,200,000	$ 3,200,000	$ 2,346,667	$ -	12,800,000
		Profesional en Ciencias Agrarias	4	1	3,200,000	12,800,000	$ 853,333	$ 3,200,000	$ 3,200,000	$ 3,200,000	$ 2,346,667	$ -	12,800,000
		Sistematizador	4	1	2,000,000	8,000,000	$ 533,333	$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 1,466,667	$ -	8,000,000
		Profesional en Nutrición - Orito	4	1	3,432,420	13,729,680	$ 915,312	$ 3,432,420	$ 3,432,420	$ 3,432,420	$ 2,517,108	$ -	13,729,680
	Cecilia Cocha	MAYOR SABEDOR TERRITORIO GOBIERNO Y	2.7	1	3,540,000	9,676,000	$ -	$ -	$ 3,540,000	$ 3,540,000	$ 2,596,000	$ -	9,676,000
		MAYOR TRADICIONAL ANCESTRAL(guia espirit	2.7	1	3,540,000	9,676,000	$ -	$ -	$ 3,540,000	$ 3,540,000	$ 2,596,000	$ -	9,676,000
		DINAMIZADORA FORMADORA (Siona)	2.7	1	2,600,000	7,106,667	$ -	$ -	$ 2,600,000	$ 2,600,000	$ 1,906,667	$ -	7,106,667
		PEDAGOGA ETNICA	2.7	1	3,500,000	9,566,667	$ -	$ -	$ 3,500,000	$ 3,500,000	$ 2,566,667	$ -	9,566,667
		PSICOLOGO	2.7	1	3,500,000	9,566,667	$ -	$ -	$ 3,500,000	$ 3,500,000	$ 2,566,667	$ -	9,566,667
		GESTOR DE DATOS (Kichwa)	2.7	1	2,500,000	6,833,333	$ -	$ -	$ 2,500,000	$ 2,500,000	$ 1,833,333	$ -	6,833,333
		MAYOR EXPERTO EN JUSTICIA TRADICIONAL(	2.7	1	3,500,000	9,566,667	$ -	$ -	$ 3,500,000	$ 3,500,000	$ 2,566,667	$ -	9,566,667
		ANTROPOLOGO (Profesional)	2.7	1	3,500,000	9,566,667	$ -	$ -	$ 3,500,000	$ 3,500,000	$ 2,566,667	$ -	9,566,667
		SABEDOR AUTORIDAD POLITICA (GOBERNAD	2.7	3	2,100,000	17,220,000	$ -	$ -	$ 6,300,000	$ 6,300,000	$ 4,620,000	$ -	17,220,000
		DINAMIZADOR TAITA O MEDICO TRADICIONA	2.7	3	2,100,000	17,220,000	$ -	$ -	$ 6,300,000	$ 6,300,000	$ 4,620,000	$ -	17,220,000
		SABEDORA MUJER LIDER(1 por etnia)	2.7	2	3,100,000	16,946,667	$ -	$ -	$ 6,200,000	$ 6,200,000	$ 4,546,667	$ -	16,946,667
		DINAMIZADORA TRADICIONAL(1 por etnia)	2.7	3	2,100,000	17,220,000	$ -	$ -	$ 6,300,000	$ 6,300,000	$ 4,620,000	$ -	17,220,000
		SUBTOTAL				**443,095,013**	**$ 20,195,312**	**$ 75,732,420**	**$ 127,012,420**	**$ 127,012,420**	**$ 93,142,441**	**$ -**	**443,095,013**
GOBIERNO Y TERRITORIO	ALIMENTACIÓN	Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	180	2,271	408,780	$ 408,780	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	408,780
		Olla Comunitaria	1	180	3,407	613,260	$ 613,260	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	613,260
		kits (plato hondo, pocillo y cuchara) para servir alir	1	180	20,802	3,744,425	$ 3,744,425	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	3,744,425
	ELEMENTOS DE APOYO	Kit educativo: Cuaderno pasta dura, cosido de 50 h	1	100	8,276	827,600	$ 827,600	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	827,600
		Kit educativo: Lapiceros de tinta liquida para escrib	1	20	10,776	215,520	$ 215,520	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	215,520
		Papel Periódico	1	201	887	178,287	$ 178,287	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	178,287
		Marcadores	1	20	14,295	285,900	$ 285,900	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	285,900
		Lapiceros de tinta liquida para escribir de trazo finc	1	20	10,776	215,520	$ -	$ 215,520	$ -	$ -	$ -	$ -	215,520
		Resma de Papel bond de 75gr	1	20	36,562	731,240	$ -	$ 731,240	$ -	$ -	$ -	$ -	731,240
		Papel Periódico	1	1400	887	1,241,800	$ -	$ 1,241,800	$ -	$ -	$ -	$ -	1,241,800
		Pinturas/Temperas	1	394	6,538	2,575,972	$ -	$ 2,575,972	$ -	$ -	$ -	$ -	2,575,972
	ALIMENTACIÓN	**Olla Comunitaria**	**1**	**1182**	**3,407**	**4,027,074**	$ -	$ -	$ -	**$ 4,027,074**	$ -	$ -	**4,027,074**
	TRANSPORTES	Transporte Encuentro - Asamblea Casa Cabildo	1	30	186,364	5,590,909	$ 5,590,909	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	5,590,909
		Transporte Terrestre Dinamizador, Sabedor, sitema	2	4	75,000	600,000	$ 300,000	$ 300,000	$ -	$ -	$ -	$ -	600,000
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pe	2	1	75,000	150,000	$ 75,000	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	150,000
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Tra	2	1	75,000	150,000	$ 75,000	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	150,000
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias socia	2	1	75,000	150,000	$ 75,000	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	150,000
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agra	2	1	75,000	150,000	$ 75,000	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	150,000
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Ori	2	1	75,000	150,000	$ 75,000	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	150,000
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores cul	2	5	119,066	1,190,657	$ 595,328	$ 595,328	$ -	$ -	$ -	$ -	1,190,657
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejec	2	2	119,066	476,263	$ 238,131	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	476,263
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para e	2	2	119,066	476,263	$ 238,131	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	476,263
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psi	2	2	119,066	476,263	$ 238,131	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	476,263
		Transporte expreso fluvial para Profesional en cie	2	2	119,066	476,263	$ 238,131	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	476,263
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Cie	2	2	119,066	476,263	$ 238,131	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	476,263
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, pa	2	1	119,066	238,131	$ 119,066	$ 119,066	$ -	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Pro	2	1	119,066	238,131	$ 119,066	$ 119,066	$ -	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y	2	2	119,066	476,263	$ 238,131	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	476,263

	OTROS	Kit Ceremonial: Yage - Asamblea Casa Cabildo	90	1	60,000	5,400,000	$ 5,400,000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	5,400,000
		Kit Ceremonial: 3 frascos de aguas de esencias tra	360	1	13,857	4,988,520	$ 4,988,520	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	4,988,520
		Kit Ceremonial: Docena de cigarrillosv- Asamblea	90	1	13,000	1,170,000	$ 1,170,000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	1,170,000
		Kit Ceremonial: Paquete de Tabaco - Asamblea Ca	90	1	16,000	1,440,000	$ 1,440,000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	1,440,000
		Kit Ceremonial: Incienso tradicional libra -Asamble	15	1	40,003	600,045	$ 600,045	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	600,045
		Kit Ceremonial: Rollo de papel Higiénico - Asamble	180	1	3,500	630,000	$ 630,000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	630,000
		Kit Ceremonial: Botella de Agua - Asamblea Casa	180	1	2,000	360,000	$ 360,000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	360,000
		Kit Ceremonial: Toalla membreteada - Asamblea C	180	1	25,000	4,500,000	$ 4,500,000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	4,500,000
GOBIERNO Y TERRITORIO, Y JUSTICIA PROPIA Y COMUNITARIA (CECILIA COCHA)	TRANSPORTE EQUIPO BASE	Recorrido 1: Rivera Rio Caucaya via Fluvial - Resg	1	13	75,000	975,000	$ -	$ -	$ 975,000	$ -	$ -	$ -	975,000
		Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	13	85,000	1,105,000	$ -	$ -	$ 1,105,000	$ -	$ -	$ -	1,105,000
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	13	45,000	585,000	$ -	$ -	$ 585,000	$ -	$ -	$ -	585,000
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	13	120,000	1,560,000	$ -	$ -	$ 1,560,000	$ -	$ -	$ -	1,560,000
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanc	1	13	75,000	975,000	$ -	$ -	$ 975,000	$ -	$ -	$ -	975,000
		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	13	145,000	1,885,000	$ -	$ -	$ 1,885,000	$ -	$ -	$ -	1,885,000
	ALIMENTACION	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5,678	6,813,600	$ -	$ -	$ 6,813,600	$ -	$ -	$ -	6,813,600
	MATERIAL DE APOYO - TALLER DE TRABAJO	Cartulina	1	110	6,733	740,630	$ -	$ -	$ -	$ 740,630	$ -	$ -	740,630
		Marcadores	1	25	14,295	357,375	$ -	$ -	$ -	$ 357,375	$ -	$ -	357,375
		Papel Periódico	1	110	887	97,570	$ -	$ -	$ -	$ 97,570	$ -	$ -	97,570
	ALIMENTACION Ejercicio de aplicación del gobierno y justicia en la actualidad - echar andar	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5,678	6,813,600	$ -	$ -	$ -	$ 6,813,600	$ -	$ -	6,813,600
DARSE CUENTA (CECILIA COCHA)	ALIMENTACION ENCUENTROS COMUNIDADES	Olla Comunitaria - Reforzada	3	100	5,678	1,703,400	$ -	$ -	$ 1,703,400	$ -	$ -	$ -	1,703,400
	ALIMENTACION	Olla Comunitaria - Reforzada	2	100	5,678	1,135,600	$ -	$ -	$ 1,135,600	$ -	$ -	$ -	1,135,600
	TOMA DE YAGE	Saomerio	1	3	100,000	300,000	$ -	$ -	$ 300,000	$ -	$ -	$ -	300,000
		Cananqucha x 10 kilos de Pulpa	1	10	8,000	80,000	$ -	$ -	$ 80,000	$ -	$ -	$ -	80,000
		Papel higienico	1	10	3,000	30,000	$ -	$ -	$ 30,000	$ -	$ -	$ -	30,000
		7 esencia	1	10	14,000	140,000	$ -	$ -	$ 140,000	$ -	$ -	$ -	140,000
		velas	1	10	10,000	100,000	$ -	$ -	$ 100,000	$ -	$ -	$ -	100,000
	ALIMENTACION	Olla Comunitaria - Reforzada	1	100	5,678	567,800	$ -	$ -	$ 567,800	$ -	$ -	$ -	567,800
	ESPACIO DE MAMBEO	Ceba	1	4	16,000	64,000	$ -	$ -	$ 64,000	$ -	$ -	$ -	64,000
		Papel higienico	1	10	3,000	30,000	$ -	$ -	$ 30,000	$ -	$ -	$ -	30,000
		7 esencias	1	10	14,000	140,000	$ -	$ -	$ 140,000	$ -	$ -	$ -	140,000
		Cananqucha x 10 kilos de Pulpa	1	20	8,000	160,000	$ -	$ -	$ 160,000	$ -	$ -	$ -	160,000
	TRANSPORTE DE LAS COMUNIDADES A LA CABECERA MUNICIPAL	Recorrido 1: Rivera Rio Caucaya via Fluvial - Resg	1	17	75,000	1,275,000	$ -	$ -	$ 1,275,000	$ -	$ -	$ -	1,275,000
		Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	17	85,000	1,445,000	$ -	$ -	$ 1,445,000	$ -	$ -	$ -	1,445,000
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	17	45,000	765,000	$ -	$ -	$ 765,000	$ -	$ -	$ -	765,000
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	17	120,000	2,040,000	$ -	$ -	$ 2,040,000	$ -	$ -	$ -	2,040,000
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanc	1	16	75,000	1,200,000	$ -	$ -	$ 1,200,000	$ -	$ -	$ -	1,200,000
		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	16	145,000	2,320,000	$ -	$ -	$ 2,320,000	$ -	$ -	$ -	2,320,000
		SUBTOTAL				**81,022,922**	**33,890,493**	**7,701,779**	**27,394,400**	**12,036,249**	**0**	**0**	**81,022,922**
COMPONENTE DE JUSTICIA PROPIA Y COMUNITARIA	ALIMENTACIÓN	Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	1182	2,271	2,684,322	$ -	$ 2,684,322	$ -	$ -	$ -	$ -	2,684,322
		Olla Comunitaria	1	1182	3,407	4,027,074	$ -	$ 4,027,074	$ -	$ -	$ -	$ -	4,027,074
	ELEMENTOS DE APOYO	Marcadores - Encuentro de transmisión de saberes	1	15	14,295	214,425	$ -	$ 214,425	$ -	$ -	$ -	$ -	214,425
		Cartulina - Espacios de fortalecimiento en cuidado	1	100	6,733	673,300	$ -	$ 673,300	$ -	$ -	$ -	$ -	673,300
		Lápices de Colores - Espacios de fortalecimiento e	1	100	16,627	1,662,700	$ -	$ 1,662,700	$ -	$ -	$ -	$ -	1,662,700
		Papel Periódico - Encuentro de transmisión de sab	1	200	887	177,400	$ -	$ 177,400	$ -	$ -	$ -	$ -	177,400
	TRANSPORTES	**Transporte Terrestre Dinamizador, Sabedor, si**	**1**	**4**	**75,000**	**300,000**		$ 300,000	$ -	$ -	$ -	$ -	300,000
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional e	**1**	**1**	**75,000**	**75,000**		$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Psicologí	**1**	**1**	**75,000**	**75,000**		$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias s	**1**	**1**	**75,000**	**75,000**		$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias A	**1**	**1**	**75,000**	**75,000**		$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición	**1**	**1**	**75,000**	**75,000**		$ 75,000	$ -	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadore	**1**	**5**	**119,066**	**595,328**		$ 595,328	$ -	$ -	$ -	$ -	595,328
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para	**1**	**2**	**119,066**	**238,131**		$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, p	**1**	**2**	**119,066**	**238,131**		$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en	**1**	**2**	**119,066**	**238,131**		$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en	**1**	**2**	**119,066**	**238,131**		$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en	**1**	**2**	**119,066**	**238,131**		$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Sistematizado	**1**	**1**	**119,066**	**119,066**		$ 119,066	$ -	$ -	$ -	$ -	119,066
		Transporte expreso fluvial para Profesional en	**1**	**1**	**119,066**	**119,066**		$ 119,066	$ -	$ -	$ -	$ -	119,066
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Sal	**1**	**2**	**119,066**	**238,131**		$ 238,131	$ -	$ -	$ -	$ -	238,131
	SUBTOTAL					**12,376,468**	**$ -**	**$ 12,376,468**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**12,376,468**
COMPONENTE DE CUIDADO: SALUD, ARMONIA Y EQUILIBRIO	ALIMENTACIÓN	Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	1182	2,271	2,684,322	$ -	$ 2,684,322	$ -	$ -	$ -	$ -	2,684,322
		Olla Comunitaria	1	1182	3,407	4,027,074	$ -	$ 4,027,074	$ -	$ -	$ -	$ -	4,027,074
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Cartulina - Espacios de fortalecimiento en cuidado	1	100	6,733	673,300	$ -	$ 673,300	$ -	$ -	$ -	$ -	673,300
		Lápices de Colores - Espacios de fortalecimiento e	1	50	16,627	831,350	$ -	$ 831,350	$ -	$ -	$ -	$ -	831,350
		Papel Periódico - Encuentro pedagógico de fortale	1	300	887	266,100	$ -	$ 266,100	$ -	$ -	$ -	$ -	266,100
		Marcadores - Encuentro pedagógico de fortalecim	1	15	14,295	214,425	$ -	$ 214,425	$ -	$ -	$ -	$ -	214,425
	MATERIALES	Azadón - Fortalecimiento de los saberes de la chag	1	300	58,442	17,532,600	$ -	$ 17,532,600	$ -	$ -	$ -	$ -	17,532,600
		Barretón - Fortalecimiento de los saberes de la cha	1	300	47,403	14,220,900	$ -	$ 14,220,900	$ -	$ -	$ -	$ -	14,220,900
		Machete - Fortalecimiento de los saberes de la cha	1	300	41,965	12,589,500	$ -	$ 12,589,500	$ -	$ -	$ -	$ -	12,589,500
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador, Sabedor, sitema	1	4	75,000	300,000	$ -	$ -	**$ 300,000**	$ -	$ -	$ -	300,000
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pe	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	**$ 75,000**	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Tra	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	**$ 75,000**	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias socia	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	**$ 75,000**	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agra	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	**$ 75,000**	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Or	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	**$ 75,000**	$ -	$ -	$ -	75,000
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores cul	1	5	119,066	595,328	$ -	$ -	**$ 595,328**	$ -	$ -	$ -	595,328
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejec	1	2	119,066	238,131	$ -	$ -	**$ 238,131**	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para e	1	2	119,066	238,131	$ -	$ -	**$ 238,131**	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psi	1	2	119,066	238,131	$ -	$ -	**$ 238,131**	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en cie	1	2	119,066	238,131	$ -	$ -	**$ 238,131**	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Cie	1	2	119,066	238,131	$ -	$ -	**$ 238,131**	$ -	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, pa	1	1	119,066	119,066	$ -	$ -	**$ 119,066**	$ -	$ -	$ -	119,066

CO		Transporte expreso fluvial para Profesional en Pro	1	1	119,066	**119,066**	$ -	$ -	**$ 119,066**	$ -	$ -	$ -	**119,066**
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y	1	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	**$ 238,131**	$ -	$ -	$ -	**238,131**
	SEMILLAS	Semillas de Lulo orgánica - Tipo variedad (no hibri	1	900	6,126	**5,513,400**	$ -	$ 5,513,400	$ -	$ -	$ -	$ -	**5,513,400**
		Semillas de Albahaca orgánica - Tipo variedad (no	1	900	8,338	**7,504,200**	$ -	$ 7,504,200	$ -	$ -	$ -	$ -	**7,504,200**
	SUBTOTAL					**68,994,418**	**$ -**	**$ 66,057,171**	**$ 2,937,247**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**68,994,418**
COMPONENTE SUSTENTABILIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA	**ALIMENTACIÓN**	Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	1182	2,271	**2,684,322**	$ -	$ -	$ 2,684,322	$ -	$ -	$ -	**2,684,322**
		Olla Comunitaria	1	1182	3,407	**4,027,074**	$ -	$ -	$ 4,027,074	$ -	$ -	$ -	**4,027,074**
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Marcadores - Encuentro de transmisión de saberes	1	10	14,295	**142,950**	$ -	$ -	$ 142,950	$ -	$ -	$ -	**142,950**
		Cartulina - Espacios de fortalecimiento en cuidados	1	50	6,733	**336,650**	$ -	$ -	$ 336,650	$ -	$ -	$ -	**336,650**
		Lápices de Colores - Espacios de fortalecimiento e	1	25	16,627	**415,675**	$ -	$ -	$ 415,675	$ -	$ -	$ -	**415,675**
		Papel Periódico - Encuentro pedagógico de fortale	1	100	887	**88,700**	$ -	$ -	$ 88,700	$ -	$ -	$ -	**88,700**
		Papel Periódico - Encuentro de transmisión de sab	1	125	887	**110,875**	$ -	$ -	$ 110,875	$ -	$ -	$ -	**110,875**
		Marcadores - Encuentro de transmisión de saberes	1	10	14,295	**142,950**	$ -	$ -	$ 142,950	$ -	$ -	$ -	**142,950**
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador, Sabedor, sitema	1	4	75,000	**300,000**	$ -	$ -	$ 300,000	$ -	$ -	$ -	**300,000**
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pe	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Tra	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias socia	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agra	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Ori	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores cul	1	5	119,066	**595,328**	$ -	$ -	$ 595,328	$ -	$ -	$ -	**595,328**
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejec	1	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para e	1	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psi	1	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en cie	1	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Cie	1	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, pa	1	1	119,066	**119,066**	$ -	$ -	$ 119,066	$ -	$ -	$ -	**119,066**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Pro	1	1	119,066	**119,066**	$ -	$ -	$ 119,066	$ -	$ -	$ -	**119,066**
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y	1	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
	Semillas	Colinos de Platano - Fortalecimiento de los saberes	1	3000	3,385	**10,155,000**	$ -	$ -	$ 10,155,000	$ -	$ -	$ -	**10,155,000**
	Especies Menores	Animal vivo de raza importada Pietran de 21 a 22 s	1	94	765,000	**71,910,000**	$ -	$ 71,910,000	$ -	$ -	$ -	$ -	**71,910,000**
	Concentrado para cerdo - Levante.	Concentrado para cerdos en etapa de prelevante (2	**1**	**62**	**122,964**	**7,623,768**	**$ -**	**$ -**	**$ 7,623,768**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**7,623,768**
	Educación alimentaria y nutricional	**Entrega de RFPP**	1	59	225,208	**13,287,247**	$ -	$ -	$ -	**$ 13,287,247**	$ -	$ -	**13,287,247**
	SUBTOTAL					**113,862,459**	**$ -**	**$ 71,910,000**	**$ 28,665,211**	**$ 13,287,247**	**$ -**	**$ -**	**113,862,459**
EDUCACION PERTINENTE	**ALIMENTACIÓN**	Olla Comunitaria	1	1182	3,407	**4,027,074**	$ -	$ -	$ 4,027,074	$ -	$ -	$ -	**4,027,074**
		Refrigerio - Encuentros Talleres Saberes de la Cha	1	1182	2,271	**2,684,322**	$ -	$ -	$ 2,684,322	$ -	$ -	$ -	**2,684,322**
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Kit educativo: Cuaderno pasta dura, cosido de 50 h	1	394	8,276	**3,260,744**	$ -	$ -	$ 3,260,744	$ -	$ -	$ -	**3,260,744**
		Kit educativo: Lapiceros de tinta liquida para escrib	1	20	10,776	**215,520**	$ -	$ -	$ 215,520	$ -	$ -	$ -	**215,520**
		Tijeras oficina 7 pulgadas de acero inoxidable - En	1	394	13,003	**5,123,182**	$ -	$ -	$ 5,123,182	$ -	$ -	$ -	**5,123,182**
		Mochila de hilo tejido - Encuentros Talleres Sabere	1	300	60,000	**18,000,000**	$ -	$ -	$ 18,000,000	$ -	$ -	$ -	**18,000,000**
	TRAJE AUTÓCTONO	Traje típico para danza propia de la comunidad. - E	1	60	83,500	**5,010,000**	$ -	$ -	$ -	$ 5,010,000	$ -	$ -	**5,010,000**
	SISTEMATIZACIÓN	**Cartilla Tipo 1- Resultado final del proyecto. -**	1	80	334,996	**26,799,680**	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 26,799,680**	$ -	**26,799,680**
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador cultural Cabildo	1	4	75,000	**300,000**	$ -	$ -	$ 300,000	$ -	$ -	$ -	**300,000**
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pe	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Tra	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias socia	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agra	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Ori	1	1	75,000	**75,000**	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	$ -	**75,000**
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores cul	2	5	119,066	**595,328**	$ -	$ -	$ 595,328	$ -	$ -	$ -	**595,328**
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejec	2	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para e	2	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psi	2	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en cie	3	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Cie	3	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, pa	3	1	119,066	**119,066**	$ -	$ -	$ 119,066	$ -	$ -	$ -	**119,066**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Pro	3	1	119,066	**119,066**	$ -	$ -	$ 119,066	$ -	$ -	$ -	**119,066**
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y	3	2	119,066	**238,131**	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	$ -	**238,131**
	OTROS				0	**0**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**0**
n pertinente, Sustentabilidad y soberania alimentaria (CECILIA COCHA)	RFPP	RFPP	1	30	600,000	**18,000,000**	$ -	$ -	$ -	$ 18,000,000	$ -	$ -	**18,000,000**
	ALIMENTACION taller de construccion de estrategias de	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5,678	**6,813,600**	$ -	$ -	$ -	$ 6,813,600	$ -	$ -	**6,813,600**
	SEMILLAS	Semillas de Lulo orgánica - Tipo variedad (no hibri	1	400	6,126	**2,450,400**	$ -	$ -	$ -	$ 2,450,400	$ -	$ -	**2,450,400**
		Semillas de Albahaca orgánica - Tipo variedad (no	1	400	8,338	**3,335,200**	$ -	$ -	$ -	$ 3,335,200	$ -	$ -	**3,335,200**
		Colinos de Platano - Semillas o colinos de platano	1	900	3,385	**3,046,500**	$ -	$ -	$ -	$ 3,046,500	$ -	$ -	**3,046,500**
		Colinos de Banano - Semillas o colinos de Banano	1	1000	4,211	**4,211,000**	$ -	$ -	$ -	$ 4,211,000	$ -	$ -	**4,211,000**
	Materiales	Machete -Unidad machete barrigón pulido 22 pulga	1	200	35,299	**7,059,800**	$ -	$ -	$ -	$ 7,059,800	$ -	$ -	**7,059,800**
		Barretón - De 2 libras sin cabo	1	200	42,816	**8,563,200**	$ -	$ -	$ -	$ 8,563,200	$ -	$ -	**8,563,200**
		Martillo - Uña pulido mango niquelado y caucho 24	1	200	43,867	**8,773,400**	$ -	$ -	$ -	$ 8,773,400	$ -	$ -	**8,773,400**
	MATERIAL DE APOYO - TALLER DE TRABAJO -taller de construccion de estrategias de recuperacion de semillas autóctonas	Cartulina	1	124	6,733	**834,892**	$ -	$ -	$ -	$ 834,892	$ -	$ -	**834,892**
		Marcadores	1	23	14,295	**328,785**	$ -	$ -	$ -	$ 328,785	$ -	$ -	**328,785**
		Papel Periódico	1	221	887	**196,027**	$ -	$ -	$ -	$ 196,027	$ -	$ -	**196,027**
	ALIMENTACIÓN valorar las practicas propias de tradición.	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5,678	**6,813,600**	$ -	$ -	$ -	$ 6,813,600	$ -	$ -	**6,813,600**
	ALIMENTACIÓN Chagra Tradicional	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5,678	**6,813,600**	$ -	$ -	$ -	$ 6,813,600	$ -	$ -	**6,813,600**
		Recorrido 1: Rivera Rio Caucaya vía Fluvial - Resg	1	13	75,000	**975,000**	$ -	$ -	$ -	$ 975,000	$ -	$ -	**975,000**

Educació	TRANSPORTE EQUIPO BASE	Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	13	85,000	1,105,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,105,000	$ -	$ -	1,105,000
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	13	45,000	585,000	$ -	$ -	$ -	$ 585,000	$ -	$ -	585,000
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	13	120,000	1,560,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,560,000	$ -	$ -	1,560,000
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanch	1	13	75,000	975,000	$ -	$ -	$ -	$ 975,000	$ -	$ -	975,000
		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	13	145,000	1,885,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,885,000	$ -	$ -	1,885,000
	SUBTOTAL					152,382,773	0	0	36,248,089	89,335,004	26,799,680	0	152,382,773
COMPONENTE ARTE Y MEMORIA	ALIMENTACIÓN	Olla Comunitaria	1	1182	3,407	4,027,074	$ -	$ -	$ -	$ 4,027,074	$ -	$ -	4,027,074
		Refrigerio - Encuentros Talleres Saberes de la Cha	1	1182	2,271	2,684,322	$ -	$ -	$ -	$ 2,684,322	$ -	$ -	2,684,322
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Marcadores - Encuentro de transmisión de saberes	1	10	14,295	142,950	$ -	$ -	$ 142,950	$ -	$ -	$ -	142,950
		Cartulina - Espacios de fortalecimiento en cuidados	1	50	6,733	336,650	$ -	$ -	$ 336,650	$ -	$ -	$ -	336,650
		Lápices de Colores - Espacios de fortalecimiento e	1	25	16,627	415,675	$ -	$ -	$ 415,675	$ -	$ -	$ -	415,675
		Papel Periódico - Encuentro pedagógico de fortale	1	100	887	88,700	$ -	$ -	$ 88,700	$ -	$ -	$ -	88,700
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador cultural Cabildo	1	4	75,000	300,000	$ -	$ -	$ -	$ 300,000	$ -	$ -	300,000
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pe	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Tra	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias socia	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agra	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Ori	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores cul	2	5	119,066	595,328	$ -	$ -	$ -	$ 595,328	$ -	$ -	595,328
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejec	2	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para e	2	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psi	2	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en cie	3	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Cie	3	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, pa	3	1	119,066	119,066	$ -	$ -	$ -	$ 119,066	$ -	$ -	119,066
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Pro	3	1	119,066	119,066	$ -	$ -	$ -	$ 119,066	$ -	$ -	119,066
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y	3	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
COMPONENTE Arte y memoria El cuidado: salud, armonía y equilibrio (CESTLA COCHA)	ALIMENTACIÓN recopilar el conocimiento de salud y el manejo propio de las comunidades	Olla Comunitaria	1	600	3,407	2,044,200	$ -	$ -	$ -	$ 2,044,200	$ -	$ -	2,044,200
	ALIMENTACIÓN Huerta Medicinal	Olla Comunitaria - Reforzada	1	600	5,678	3,406,800	$ -	$ -	$ -	$ 3,406,800	$ -	$ -	3,406,800
	ALIMENTACIÓN recuperacion y enseñanza tradicional	Olla Comunitaria - Reforzada	1	600	5,678	3,406,800	$ -	$ -	$ -	$ 3,406,800	$ -	$ -	3,406,800
	MATERIAL DE APOYO - TALLER DE TRABAJO -taller de construccion de estrategias de recuperacion de semillas autoctonas	Cartulina	1	120	6,733	807,960	$ -	$ -	$ -	$ 807,960	$ -	$ -	807,960
		Marcadores	1	25	14,295	357,375	$ -	$ -	$ -	$ 357,375	$ -	$ -	357,375
		Papel Periódico	1	200	887	177,400	$ -	$ -	$ -	$ 177,400	$ -	$ -	177,400
	TRANSPORTE EQUIPO BASE	Recorrido 1: Rivera Rio Caucaya via Fluvial - Resg	1	13	75,000	975,000	$ -	$ -	$ -	$ 975,000	$ -	$ -	975,000
		Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	13	85,000	1,105,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,105,000	$ -	$ -	1,105,000
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	13	45,000	585,000	$ -	$ -	$ -	$ 585,000	$ -	$ -	585,000
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	13	120,000	1,560,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,560,000	$ -	$ -	1,560,000
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanch	1	13	75,000	975,000	$ -	$ -	$ -	$ 975,000	$ -	$ -	975,000
		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	13	145,000	1,885,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,885,000	$ -	$ -	1,885,000
	SUBTOTAL					27,918,153	0	0	983,975	26,934,178	0	0	27,918,153
VALORAR	Alimentacion	Olla Comunitaria	1	180	3,407	613,260	$ -	$ -	$ -	$ 613,260	$ -	$ -	613,260
		Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	180	2,271	408,780	$ -	$ -	$ -	$ 408,780	$ -	$ -	408,780
	Materiales de apoyo	Marcadores	1	20	14295	285,900	$ -	$ -	$ -	$ 285,900	$ -	$ -	285,900
		Lapiceros de tinta liquida para escribir de trazo fino	1	20	10776	215,520	$ -	$ -	$ -	$ 215,520	$ -	$ -	215,520
		Papel Periódico	1	100	887	88,700	$ -	$ -	$ -	$ 88,700	$ -	$ -	88,700
	OTROS	Yage - Asamblea Casa Cabildo	90	1	60,000	5,400,000	$ -	$ -	$ -	$ 5,400,000	$ -	$ -	5,400,000
		Kit Ceremonial: 3 frascos de aguas de esencias tra	360	1	13,857	4,988,520	$ -	$ -	$ -	$ 4,988,520	$ -	$ -	4,988,520
		Kit Ceremonial: Docena de cigarrillosv- Asamblea	90	1	13,000	1,170,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,170,000	$ -	$ -	1,170,000
		Kit Ceremonial: Paquete de Tabaco - Asamblea Ca	90	1	16,000	1,440,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,440,000	$ -	$ -	1,440,000
		Kit Ceremonial: Incienso tradicional libra -Asamble	15	1	40,003	600,045	$ -	$ -	$ -	$ 600,045	$ -	$ -	600,045
		Kit Ceremonial: Rollo de papel Higiénico - Asamble	180	1	3,500	630,000	$ -	$ -	$ -	$ 630,000	$ -	$ -	630,000
		Kit Ceremonial: Botella de Agua - Asamblea Casa	180	1	2,000	360,000	$ -	$ -	$ -	$ 360,000	$ -	$ -	360,000
		Transporte Encuentro - Asamblea Casa Cabildo	1	30	186,364	5,590,909	$ -	$ -	$ -	$ 5,590,909	$ -	$ -	5,590,909
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador cultural Cabildo	1	4	75,000	300,000	$ -	$ -	$ -	$ 300,000	$ -	$ -	300,000
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pe	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Tra	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias socia	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agra	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Ori	1	1	75,000	75,000	$ -	$ -	$ -	$ 75,000	$ -	$ -	75,000
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores cul	2	5	119,066	595,328	$ -	$ -	$ -	$ 595,328	$ -	$ -	595,328
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejec	2	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para e	2	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psi	2	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en cie	3	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Cie	3	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, pa	3	1	119,066	119,066	$ -	$ -	$ -	$ 119,066	$ -	$ -	119,066
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Pro	3	1	119,066	119,066	$ -	$ -	$ -	$ 119,066	$ -	$ -	119,066
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y	3	2	119,066	238,131	$ -	$ -	$ -	$ 238,131	$ -	$ -	238,131
	ALIMENTACIÓN Encuentro de Comunidades y sensibilización con	Olla Comunitaria - Reforzada	1	100	5,678	567,800	$ -	$ -	$ -	$ 567,800	$ -	$ -	567,800
	TRANSPORTE DE LAS COMUNIDADES A LA CABECERA MUNICIPAL	Recorrido 1: Rivera Rio Caucaya via Fluvial - Resg	1	17	75,000	1,275,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,275,000	$ -	$ -	1,275,000
		Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	17	85,000	1,445,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,445,000	$ -	$ -	1,445,000
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	17	45,000	765,000	$ -	$ -	$ -	$ 765,000	$ -	$ -	765,000
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	17	120,000	2,040,000	$ -	$ -	$ -	$ 2,040,000	$ -	$ -	2,040,000
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanch	1	16	75,000	1,200,000	$ -	$ -	$ -	$ 1,200,000	$ -	$ -	1,200,000

VALORAR (CECILIA COCHA		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	16	145,000	**2,320,000**	$ -	$ -	$ -	$ 2,320,000	$ -	$ -	**2,320,000**
	ALIMENTACIÓN	Olla Comunitaria - Reforzada	1	600	5,678	**3,406,800**	$ -	$ -	$ -	$ 3,406,800	$ -	$ -	**3,406,800**
	TOMA DE YAGE	saomerio	1	3	100,000	**300,000**	$ -	$ -	$ -	$ 300,000	$ -	$ -	**300,000**
		canangucha	1	10	8,000	**80,000**	$ -	$ -	$ -	$ 80,000	$ -	$ -	**80,000**
		Papel higienico	1	10	3,000	**30,000**	$ -	$ -	$ -	$ 30,000	$ -	$ -	**30,000**
		7 esencia	1	10	14,000	**140,000**	$ -	$ -	$ -	$ 140,000	$ -	$ -	**140,000**
		velas	1	10	10,000	**100,000**	$ -	$ -	$ -	$ 100,000	$ -	$ -	**100,000**
	ALIMENTACIÓN	Olla Comunitaria - Reforzada	1	600	5,678	**3,406,800**	$ -	$ -	$ -	$ 3,406,800	$ -	$ -	**3,406,800**
	ESPACIO DE MAMBEO	ceba	1	4	16,000	**64,000**	$ -	$ -	$ -	$ 64,000	$ -	$ -	**64,000**
		Papel higienico	1	10	3,000	**30,000**	$ -	$ -	$ -	$ 30,000	$ -	$ -	**30,000**
		7 esencias	1	10	14,000	**140,000**	$ -	$ -	$ -	$ 140,000	$ -	$ -	**140,000**
		canangucha	1	20	8,000	**160,000**	$ -	$ -	$ -	$ 160,000	$ -	$ -	**160,000**
SUBTOTAL						**42,199,282**	**0**	**0**	**0**	**42,199,282**	**0**	**0**	**42,199,282**
OTROS GASTOS	GASTOS ADMINISTRACIÓN	Coordinador	4	1	3,500,000	**14,000,000**	$ 933,333	$ 3,500,000	$ 3,500,000	$ 3,500,000	$ 2,566,667	$ -	**14,000,000**
		Contador Financiero Modalidad	4	1	4,000,000	**16,000,000**	$ 1,066,667	$ 4,000,000	$ 4,000,000	$ 4,000,000	$ 2,933,333	$ -	**16,000,000**
		Carnés	1	27	15,406	**415,962**	$ 415,962	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**415,962**
		Elementos de identificación - Camiseta Tipo Polo	2	27	60,070	**3,243,780**	$ 3,243,780	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**3,243,780**
		Elementos de identificación - Gorra.	1	27	37,346	**1,008,342**	$ 1,008,342	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**1,008,342**
		Servicios Públicos Servicio energía eléctrica				**0**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**0**
		Gravámenes	1	4	671,487	**2,685,949**	$ -	$ 787,918	$ 980,332	$ 569,358	$ 348,340	$ -	**2,685,948**
		Artículos de oficina consumible: resma de papel, ti	1	4	1,602,748	**6,410,992**	$ 650,000	$ 1,703,664	$ 1,703,664	$ 1,703,664	$ 650,000	$ -	**6,410,992**
		Gastos Operativos: Alquiler de Equipos de sonido	1	1	300,000	**300,000**	$ 300,000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**300,000**
		Gastos Operativos: Generador de Energia	1	4	250,000	**1,000,000**	$ -	$ 500,000	$ 250,000	$ 250,000	$ -	$ -	**1,000,000**
GASTOS DE ADMINISTRACION (CECILIA COCHA)	GASTOS DE ADMINISTRACIÓN	Auxiliar Contable	2.7	1	2,800,000	**7,653,333**	$ -	$ -	$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 2,053,333	$ -	**7,653,333**
		Coordinador	2.7	1	3,800,000	**10,386,667**	$ -	$ -	$ 3,800,000	$ 3,800,000	$ 2,786,667	$ -	**10,386,667**
		Carnets	1	21	15,406	**323,526**	$ -	$ -	$ 323,526	$ -	$ -	$ -	**323,526**
		Elementos de identificación - Camiseta Tipo Polo	1	42	60,070	**2,522,940**	$ -	$ -	$ 2,522,940	$ -	$ -	$ -	**2,522,940**
		Gorras	1	21	37,346	**784,266**	$ -	$ -	$ 784,266	$ -	$ -	$ -	**784,266**
		Arrendamiento de Bien Inmueble	3	1	800,000	**2,400,000**	$ -	$ -	$ 800,000	$ 800,000	$ 800,000	$ -	**2,400,000**
		Gavámenes a los movimientos financieros GMF 4	1	3	426,474	**1,279,421**	$ -	$ -	$ 349,709	$ 770,469	$ 159,244	$ -	**1,279,422**
SUBTOTAL						**70,415,178**	**7,618,084**	**10,491,582**	**21,814,436**	**18,193,491**	**12,297,584**	**0**	**70,415,178**
TOTAL (COMPONENTES + OTROS GASTOS)						**1,012,266,667**	**61,703,889**	**244,269,421**	**245,055,780**	**286,798,590**	**132,239,705**	**0**	**1,012,266,667**

CONTRAPARTIDA	NOMBRE DEL GASTO	Tiempo en meses	Cantidad	Valor Unitario	PRESUPUESTO CONTRAPARTIDA SEGÚN PROYECTO APROBADO	MES: 1	MES 2:	MES 3:	MES 4:	MES 5:	MES 6:	TOTAL VALOR
	Alquiler de espacios para los encuentros	4	4	2,336,000	**30,368,000**	1,597,538	5,078,538	5,078,538	5,078,538	0	0	**16,833,152**
	Concentrado para cerdos en etapa de prelevante .	1	32	122,964	**0**	0	3,934,848	0	0	0	0	**3,934,848**
	Alquiler de espacios para los encuentros - Cecilia Cocha	2	2	4,800,000	**9,600,000**	0	0	4,800,000	4,800,000	0	0	**9,600,000**
				TOTAL	**39,968,000**	**1,597,538**	**9,013,386**	**9,878,538**	**9,878,538**	**0**	**0**	**30,368,000**
										DIFERENCIA INGRESOS-EGRESOS		**0**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
C.C.No: 1120096674

FIRMA DEL CONTADOR
Nombre: CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON
C.C.No: 18127483
T.P.No: 158963-T

FIRMA DEL REVISOR FISCAL
Nombre: JHEFERSON ALEXANDER ZEMANATE PESILLO
C.C.No: 1,127,074,430
T.P.No: 26690 -T

FIRMA DEL SUPERVISOR
Nombre: CINDA DANIELA CAGUASANGO
C.C.No: 1085262184

Revisado por el Cómite Técnico Operativo	☐ Si ☐ No
Fecha de Revisión	dd/mm/aaaa
Aprobado por el Supervisor del Contrato como producto	☐ Si ☐ No
Versión Final	☐ Si ☐ No
Fecha	dd/mm/aaaa

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCION Y PREVENCIÓN FORMATO PRESUPUESTO ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL (ÉTNICA- CAMPESINA) – TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F13.G29.PP	25/07/2024
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: PÚBLICA	

1. INFORMACIÓN GENERAL

REGIONAL:	PUTUMAYO	UNIDAD EJECUTORA:	ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA NICANI EJA GANTEYA HUEJOBO ZIO BAI			NIT:	900113513-7	APORTE ICBF:	1.012.266.667
						FECHA INICIAL CONTRATO:	23/08/2024	CONTRAPARTIDA:	30.368.000
CENTRO ZONAL:	PUERTO ASIS	N° CONTRATO:	86002812024	N° DE FAMILIAS:	594	FECHA FINAL CONTRATO:	22/12/2024	VALOR FINAL CONTRATO:	1.042.634.667

2. DESEMBOLSOS

N° DE DESEMBOLSOS	VALOR	PORCENTAJE	MES
DESEMBOLSO 1	$ 404.906.666,80	40%	OCTUBRE
DESEMBOLSO 2	$ 506.133.333,50	50%	NOVIEMBRE
DESEMBOLSO 3	$ 101.226.666,70	10%	DICIEMBRE
TOTAL:	$ 1.012.266.667,00	100%	

3. CONTRAPARTIDA

N° EJECUCUIÓN	VALOR	MES
N° 1	10.610.924	OCTUBRE
N° 2	9.878.538	NOVIEMBRE
N° 3	9.878.538	DICIEMBRE
TOTAL:	$ 30.368.000	

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	NOMBRE DEL GASTO (DETALLE)	Tiempo en meses	Cantidad	Valor Unitario	PRESUPUESTO SEGÚN PROYECTO APROBADO (Aporte ICBF)	PROYECCIÓN MENSUAL DEL GASTO MESES AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE		TOTAL VALOR
TALENTO HUMANO EQUIPO BASE	Puerto Leguízamo	Dinamizador cultural	4	4	2.300.000	36.800.000	$ 2.453.333	$ 9.200.000	$ 9.200.000	$ 9.200.000	$ 6.746.667	$ -	36.800.000
		Sabedor/Autoridad/ Líder	4	2	2.200.000	17.600.000	$ 1.173.333	$ 4.400.000	$ 4.400.000	$ 4.400.000	$ 3.226.667	$ -	17.600.000
		Licenciado, profesional en pedagogía y/o áreas afines.	4	2	3.000.000	24.000.000	$ 1.600.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000	$ 6.000.000	$ 4.400.000	$ -	24.000.000
		Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias sociales con experien	4	2	3.400.000	27.200.000	$ 1.813.333	$ 6.800.000	$ 6.800.000	$ 6.800.000	$ 4.986.667	$ -	27.200.000
		Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o ciencias de la educació	4	2	3.400.000	27.200.000	$ 1.813.333	$ 6.800.000	$ 6.800.000	$ 6.800.000	$ 4.986.667	$ -	27.200.000
		Profesional en Ciencias Agrarias	4	2	3.400.000	27.200.000	$ 1.813.333	$ 6.800.000	$ 6.800.000	$ 6.800.000	$ 4.986.667	$ -	27.200.000
		Sistematizador	4	1	2.800.000	11.200.000	$ 746.667	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.053.333	$ -	11.200.000
		Profesional en Nutrición - Leguizamo	4	1	5.000.000	20.000.000	$ 1.333.333	$ 5.000.000	$ 5.000.000	$ 5.000.000	$ 3.666.667	$ -	20.000.000
		Apoyo en Salud y Nutrición	4	2	2.200.000	17.600.000	$ 1.173.333	$ 4.400.000	$ 4.400.000	$ 4.400.000	$ 3.226.667	$ -	17.600.000
	Orito	Dinamizador cultural	4	2	2.000.000	16.000.000	$ 1.066.667	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 2.933.333	$ -	16.000.000
		Sabedor/Autoridad/ Líder	4	1	2.000.000	8.000.000	$ 533.333	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 1.466.667	$ -	8.000.000
		Licenciado, profesional en pedagogía y/o áreas afines.	4	1	2.500.000	10.000.000	$ 666.667	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 1.833.333	$ -	10.000.000
		Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias sociales con experien	4	1	3.200.000	12.800.000	$ 853.333	$ 3.200.000	$ 3.200.000	$ 3.200.000	$ 2.346.667	$ -	12.800.000
		Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o ciencias de la educació	4	1	3.200.000	12.800.000	$ 853.333	$ 3.200.000	$ 3.200.000	$ 3.200.000	$ 2.346.667	$ -	12.800.000
		Profesional en Ciencias Agrarias	4	1	3.200.000	12.800.000	$ 853.333	$ 3.200.000	$ 3.200.000	$ 3.200.000	$ 2.346.667	$ -	12.800.000
		Sistematizador	4	1	2.000.000	8.000.000	$ 533.333	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 1.466.667	$ -	8.000.000
		Profesional en Nutrición - Orito	4	1	3.432.420	13.729.680	$ 915.312	$ 3.432.420	$ 3.432.420	$ 3.432.420	$ 2.517.108	$ -	13.729.680
	Cecilia Cocha	MAYOR SABEDOR TERRITORIO GOBIERNO Y JUSTICIA (Murui)	2,7	1	3.540.000	9.676.000	$ -	$ -	$ 3.540.000	$ 3.540.000	$ 2.596.000	$ -	9.676.000
		MAYOR TRADICIONAL ANCESTRAL(guia espiritual/ Siona)	2,7	1	3.540.000	9.676.000	$ -	$ -	$ 3.540.000	$ 3.540.000	$ 2.596.000	$ -	9.676.000
		DINAMIZADORA FORMADORA (Siona)	2,7	1	2.600.000	7.106.667	$ -	$ -	$ 2.600.000	$ 2.600.000	$ 1.906.667	$ -	7.106.667
		PEDAGOGA ETNICA	2,7	1	3.500.000	9.566.667	$ -	$ -	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 2.566.667	$ -	9.566.667
		PSICOLOGO	2,7	1	3.500.000	9.566.667	$ -	$ -	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 2.566.667	$ -	9.566.667
		GESTOR DE DATOS (Kichwa)	2,7	1	2.500.000	6.833.333	$ -	$ -	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 1.833.333	$ -	6.833.333
		MAYOR EXPERTO EN JUSTICIA TRADICIONAL(INDIGENA(JEI)(kichwa	2,7	1	3.500.000	9.566.667	$ -	$ -	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 2.566.667	$ -	9.566.667
		ANTROPOLOGO (Profesional)	2,7	1	3.500.000	9.566.667	$ -	$ -	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 2.566.667	$ -	9.566.667
		SABEDOR AUTORIDAD POLITICA (GOBERNADOR 1 por etnia)	2,7	3	2.100.000	17.220.000	$ -	$ -	$ 6.300.000	$ 6.300.000	$ 4.620.000	$ -	17.220.000
		DINAMIZADOR TAITA O MEDICO TRADICIONAL(1 por etnia)	2,7	3	2.100.000	17.220.000	$ -	$ -	$ 6.300.000	$ 6.300.000	$ 4.620.000	$ -	17.220.000
		SABEDORA MUJER LIDER(1 por etnia)	2,7	2	3.100.000	16.946.667	$ -	$ -	$ 6.200.000	$ 6.200.000	$ 4.546.667	$ -	16.946.667
		DINAMIZADORA TRADICIONAL(1 por etnia)	2,7	3	2.100.000	17.220.000	$ -	$ -	$ 6.300.000	$ 6.300.000	$ 4.620.000	$ -	17.220.000
	SUBTOTAL					**443.095.013**	**$ 20.195.312**	**$ 75.732.420**	**$ 127.012.420**	**$ 127.012.420**	**$ 93.142.441**	**$ -**	**443.095.013**
GOBIERNO Y TERRITORIO	ALIMENTACIÓN	Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	180	2.271	408.780	$ 408.780	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	408.780
		Olla Comunitaria	1	180	3.407	613.260	$ 613.260	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	613.260
		kits (plato hondo, pocillo y cuchara) para servir alimentos.	1	180	20.802	3.744.425	$ 3.744.425	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	3.744.425
	ELEMENTOS DE APOYO	Kit educativo: Cuaderno pasta dura, cosido de 50 hojas cuadriculado - Enc	1	100	8.276	827.600	$ 827.600	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	827.600
		Kit educativo: Lapiceros de tinta liquida para escribir de trazo fino y preciso	1	20	10.776	215.520	$ 215.520	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	215.520
		Papel Periódico	1	201	887	178.287	$ 178.287	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	178.287
		Marcadores	1	20	14.295	285.900	$ 285.900	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	285.900
		Lapiceros de tinta liquida para escribir de trazo fino y preciso, de colores n	1	20	10.776	215.520	$ -	$ 215.520	$ -	$ -	$ -	$ -	215.520
		Resma de Papel bond de 75gr	1	20	36.562	731.240	$ -	$ 731.240	$ -	$ -	$ -	$ -	731.240
		Papel Periódico	1	1400	887	1.241.800	$ -	$ 1.241.800	$ -	$ -	$ -	$ -	1.241.800
		Pinturas/Temperas	1	394	6.538	2.575.972	$ -	$ 2.575.972	$ -	$ -	$ -	$ -	2.575.972
	ALIMENTACIÓN	**Olla Comunitaria**	**1**	**1182**	**3.407**	**4.027.074**	$ -	$ -	$ -	**$ 4.027.074**	$ -	$ -	**4.027.074**
	TRANSPORTES	Transporte Encuentro - Asamblea Casa Cabildo	1	30	186.364	5.590.909	$ 5.590.909	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	5.590.909
		Transporte Terrestre Dinamizador, Sabedor, sitematizador Cabildo Indíger	2	4	75.000	600.000	$ 300.000	$ 300.000	$ -	$ -	$ -	$ -	600.000
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pedagogía Cabildo Indíger	2	1	75.000	150.000	$ 75.000	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	150.000
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias	2	1	75.000	150.000	$ 75.000	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	150.000
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o cie	2	1	75.000	150.000	$ 75.000	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	150.000
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agrarias Cabildo Indígena s	2	1	75.000	150.000	$ 75.000	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	150.000
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Orito Cabildo Indígena sior	2	1	75.000	150.000	$ 75.000	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	150.000
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores culturales y Coordinador, p	2	5	119.066	1.190.657	$ 595.328	$ 595.328	$ -	$ -	$ -	$ -	1.190.657
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejecución de la modalidad,	2	2	119.066	476.263	$ 238.131	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	476.263
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para ejecución de la modalida	2	2	119.066	476.263	$ 238.131	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	476.263
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psicología o Trabajo Social	2	2	119.066	476.263	$ 238.131	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	476.263
		Transporte expreso fluvial para Profesional en ciencias sociales y/o huma	2	2	119.066	476.263	$ 238.131	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	476.263
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Ciencias Agrarias, para eje	2	2	119.066	476.263	$ 238.131	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	476.263
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, para ejecución de la moda	2	1	119.066	238.131	$ 119.066	$ 119.066	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Profesional en Nutrición, p	2	1	119.066	238.131	$ 119.066	$ 119.066	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y Nutrición, para ejecución	2	2	119.066	476.263	$ 238.131	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	476.263

	OTROS	Kit Ceremonial: Yage - Asamblea Casa Cabildo	90	1	60.000	5.400.000	$ 5.400.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	5.400.000
		Kit Ceremonial: 3 frascos de aguas de esencias tradicionales. - Asamblea	360	1	13.857	4.988.520	$ 4.988.520	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	4.988.520
		Kit Ceremonial: Docena de cigarrillosv- Asamblea Casa Cabildo	90	1	13.000	1.170.000	$ 1.170.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	1.170.000
		Kit Ceremonial: Paquete de Tabaco - Asamblea Casa Cabildo	90	1	16.000	1.440.000	$ 1.440.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	1.440.000
		Kit Ceremonial: Incienso tradicional libra -Asamblea Casa Cabildo	15	1	40.003	600.045	$ 600.045	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	600.045
		Kit Ceremonial: Rollo de papel Higiénico - Asamblea Casa Cabildo	180	1	3.500	630.000	$ 630.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	630.000
		Kit Ceremonial: Botella de Agua - Asamblea Casa Cabildo	180	1	2.000	360.000	$ 360.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	360.000
		Kit Ceremonial: Toalla membreteada - Asamblea Casa Cabildo	180	1	25.000	4.500.000	$ 4.500.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	4.500.000
GOBIERNO Y TERRITORIO, Y JUSTICIA PROPIA Y COMUNITARIA (CECILIA COCHA)	TRANSPORTE EQUIPO BASE	Recorrido 1: Rivera Rio Caucaya via Fluvial - Resgurdo Cecilia Cocha Pue	1	13	75.000	975.000	$ -	$ -	$ 975.000	$ -	$ -	$ -	$ -	975.000
		Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	13	85.000	1.105.000	$ -	$ -	$ 1.105.000	$ -	$ -	$ -	$ -	1.105.000
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	13	45.000	585.000	$ -	$ -	$ 585.000	$ -	$ -	$ -	$ -	585.000
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	13	120.000	1.560.000	$ -	$ -	$ 1.560.000	$ -	$ -	$ -	$ -	1.560.000
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanchi	1	13	75.000	975.000	$ -	$ -	$ 975.000	$ -	$ -	$ -	$ -	975.000
		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	13	145.000	1.885.000	$ -	$ -	$ 1.885.000	$ -	$ -	$ -	$ -	1.885.000
	ALIMENTACION	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5.678	6.813.600	$ -	$ -	$ 6.813.600	$ -	$ -	$ -	$ -	6.813.600
	MATERIAL DE APOYO - TALLER DE TRABAJO	Cartulina	1	110	6.733	740.630	$ -	$ -	$ -	$ 740.630	$ -	$ -	$ -	740.630
		Marcadores	1	25	14.295	357.375	$ -	$ -	$ -	$ 357.375	$ -	$ -	$ -	357.375
		Papel Periódico	1	110	887	97.570	$ -	$ -	$ -	$ 97.570	$ -	$ -	$ -	97.570
	ALIMENTACION Ejercicio de aplicación del gobierno y justicia en la actualidad - echar andar	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5.678	6.813.600	$ -	$ -	$ -	$ 6.813.600	$ -	$ -	$ -	6.813.600
DARSE CUENTA (CECILIA COCHA)	ALIMENTACION ENCUENTROS COMUNIDADES	Olla Comunitaria - Reforzada	3	100	5.678	1.703.400	$ -	$ -	$ 1.703.400	$ -	$ -	$ -	$ -	1.703.400
	ALIMENTACION	Olla Comunitaria - Reforzada	2	100	5.678	1.135.600	$ -	$ -	$ 1.135.600	$ -	$ -	$ -	$ -	1.135.600
	TOMA DE YAGE	Saomerio	1	3	100.000	300.000	$ -	$ -	$ 300.000	$ -	$ -	$ -	$ -	300.000
		Canangucha x 10 kilos de Pulpa	1	10	8.000	80.000	$ -	$ -	$ 80.000	$ -	$ -	$ -	$ -	80.000
		Papel higienico	1	10	3.000	30.000	$ -	$ -	$ 30.000	$ -	$ -	$ -	$ -	30.000
		7 esencia	1	10	14.000	140.000	$ -	$ -	$ 140.000	$ -	$ -	$ -	$ -	140.000
		velas	1	10	10.000	100.000	$ -	$ -	$ 100.000	$ -	$ -	$ -	$ -	100.000
	ALIMENTACION	Olla Comunitaria - Reforzada	1	100	5.678	567.800	$ -	$ -	$ 567.800	$ -	$ -	$ -	$ -	567.800
	ESPACIO DE MAMBEO	Ceba	1	4	16.000	64.000	$ -	$ -	$ 64.000	$ -	$ -	$ -	$ -	64.000
		Papel higienico	1	10	3.000	30.000	$ -	$ -	$ 30.000	$ -	$ -	$ -	$ -	30.000
		7 esencias	1	10	14.000	140.000	$ -	$ -	$ 140.000	$ -	$ -	$ -	$ -	140.000
		Canangucha x 10 kilos de Pulpa	1	20	8.000	160.000	$ -	$ -	$ 160.000	$ -	$ -	$ -	$ -	160.000
	TRANSPORTE DE LAS COMUNIDADES A LA CABECERA MUNICIPAL	Recorrido 1: Rivera Rio Caucava via Fluvial - Resgurdo Cecilia Cocha Pue	1	17	75.000	1.275.000	$ -	$ -	$ 1.275.000	$ -	$ -	$ -	$ -	1.275.000
		Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	17	85.000	1.445.000	$ -	$ -	$ 1.445.000	$ -	$ -	$ -	$ -	1.445.000
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	17	45.000	765.000	$ -	$ -	$ 765.000	$ -	$ -	$ -	$ -	765.000
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	17	120.000	2.040.000	$ -	$ -	$ 2.040.000	$ -	$ -	$ -	$ -	2.040.000
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanchi	1	16	75.000	1.200.000	$ -	$ -	$ 1.200.000	$ -	$ -	$ -	$ -	1.200.000
		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	16	145.000	2.320.000	$ -	$ -	$ 2.320.000	$ -	$ -	$ -	$ -	2.320.000
		SUBTOTAL				81.022.922	33.890.493	7.701.779	27.394.400	12.036.249	0	0		81.022.922
COMPONENTE DE JUSTICIA PROPIA Y COMUNITARIA	ALIMENTACIÓN	Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	1182	2.271	2.684.322	$ -	$ 2.684.322	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	2.684.322
		Olla Comunitaria	1	1182	3.407	4.027.074	$ -	$ 4.027.074	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	4.027.074
	ELEMENTOS DE APOYO	Marcadores - Encuentro de transmisión de saberes de alimentación autóc	1	15	14.295	214.425	$ -	$ 214.425	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	214.425
		Cartulina - Espacios de fortalecimiento en cuidados de la salud y nutrición	1	100	6.733	673.300	$ -	$ 673.300	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	673.300
		Lápices de Colores - Espacios de fortalecimiento en cuidados de la salud y	1	100	16.627	1.662.700	$ -	$ 1.662.700	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	1.662.700
		Papel Periódico - Encuentro de transmisión de saberes de alimentación au	1	200	887	177.400	$ -	$ 177.400	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	177.400
	TRANSPORTES	**Transporte Terrestre Dinamizador, Sabedor, sitematizador Cabildo I**	**1**	**4**	**75.000**	**300.000**		$ 300.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	300.000
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pedagogía Cabildo	**1**	**1**	**75.000**	**75.000**		$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ci	**1**	**1**	**75.000**	**75.000**		$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias sociales y/o humanas,	**1**	**1**	**75.000**	**75.000**		$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agrarias Cabildo Indí	**1**	**1**	**75.000**	**75.000**		$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Orito Cabildo Indíge	**1**	**1**	**75.000**	**75.000**		$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores culturales y Coordi	**1**	**5**	**119.066**	**595.328**		$ 595.328	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	595.328
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejecución de la moda	**1**	**2**	**119.066**	**238.131**		$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para ejecución de la m	**1**	**2**	**119.066**	**238.131**		$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psicología o Trabajo	**1**	**2**	**119.066**	**238.131**		$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en ciencias sociales y/o	**1**	**2**	**119.066**	**238.131**		$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Ciencias Agrarias,	**1**	**2**	**119.066**	**238.131**		$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, para ejecución de l	**1**	**1**	**119.066**	**119.066**		$ 119.066	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	119.066
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Profesional en Nutri	**1**	**1**	**119.066**	**119.066**		$ 119.066	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	119.066
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y Nutrición, para ej	**1**	**2**	**119.066**	**238.131**		$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		SUBTOTAL				12.376.468	$ -	$ 12.376.468	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	12.376.468
COMPONENTE DE CUIDADO: SALUD, ARMONIA Y EQUILIBRIO	ALIMENTACIÓN	Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	1182	2.271	2.684.322	$ -	$ 2.684.322	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	2.684.322
		Olla Comunitaria	1	1182	3.407	4.027.074	$ -	$ 4.027.074	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	4.027.074
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Cartulina - Espacios de fortalecimiento en cuidados de la salud y nutrición	1	100	6.733	673.300	$ -	$ 673.300	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	673.300
		Lápices de Colores - Espacios de fortalecimiento en cuidados de la salud y	1	50	16.627	831.350	$ -	$ 831.350	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	831.350
		Papel Periódico - Encuentro pedagógico de fortalecimiento de la lengua m	1	300	887	266.100	$ -	$ 266.100	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	266.100
		Marcadores - Encuentro pedagógico de fortalecimiento de la lengua mate	1	15	14.295	214.425	$ -	$ 214.425	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	214.425
	MATERIALES	Azadón - Fortalecimiento de los saberes de la chagra y entrega de insumo	1	300	58.442	17.532.600	$ -	$ 17.532.600	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	17.532.600
		Barretón - Fortalecimiento de los saberes de la chagra y entrega de insum	1	300	47.403	14.220.900	$ -	$ 14.220.900	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	14.220.900
		Machete - Fortalecimiento de los saberes de la chagra y entrega de insum	1	300	41.965	12.589.500	$ -	$ 12.589.500	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	12.589.500
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador, Sabedor, sitematizador Cabildo Indíger	1	4	75.000	300.000	$ -	$ -	$ 300.000	$ -	$ -	$ -	$ -	300.000
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pedagogía Cabildo Indíger	1	1	75.000	75.000	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias	1	1	75.000	75.000	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o cie	1	1	75.000	75.000	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agrarias Cabildo Indígena s	1	1	75.000	75.000	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Orito Cabildo Indígena sior	1	1	75.000	75.000	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	$ -	75.000
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores culturales y Coordinador, p	1	5	119.066	595.328	$ -	$ -	$ 595.328	$ -	$ -	$ -	$ -	595.328
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejecución de la modalidad,	1	2	119.066	238.131	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para ejecución de la modalida	1	2	119.066	238.131	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psicología o Trabajo Social	1	2	119.066	238.131	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en ciencias sociales y/o huma	1	2	119.066	238.131	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Ciencias Agrarias, para eje	1	2	119.066	238.131	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	$ -	238.131
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, para ejecución de la moda	1	1	119.066	119.066	$ -	$ -	$ 119.066	$ -	$ -	$ -	$ -	119.066

CO		Transporte expreso fluvial para Profesional en Profesional en Nutrición, p	1	1	119.066	**119.066**	$ -	$ -	**$ 119.066**	$ -	$ -	$ -	**119.066**
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y Nutrición, para ejecució	1	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	$ -	**238.131**
	SEMILLAS	Semillas de Lulo orgánica - Tipo variedad (no híbrida).	1	900	6.126	**5.513.400**	$ -	$ 5.513.400	$ -	$ -	$ -	$ -	**5.513.400**
		Semillas de Albahaca orgánica - Tipo variedad (no híbrida).	1	900	8.338	**7.504.200**	$ -	$ 7.504.200	$ -	$ -	$ -	$ -	**7.504.200**
		SUBTOTAL				**68.994.418**	**$ -**	**$ 66.057.171**	**$ 2.937.247**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**68.994.418**
COMPONENTE SUSTENTABILIDAD Y SOBERANIA ALIMENTARIA	**ALIMENTACIÓN**	Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	1182	2.271	**2.684.322**	$ -	$ -	$ 2.684.322	$ -		$ -	**2.684.322**
		Olla Comunitaria	1	1182	3.407	**4.027.074**	$ -	$ -	$ 4.027.074	$ -		$ -	**4.027.074**
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Marcadores - Encuentro de transmisión de saberes de alimentación autóct	1	10	14.295	**142.950**	$ -	$ -	$ 142.950	$ -	$ -	$ -	**142.950**
		Cartulina - Espacios de fortalecimiento en cuidados de la salud y nutrición	1	50	6.733	**336.650**	$ -	$ -	$ 336.650	$ -	$ -	$ -	**336.650**
		Lápices de Colores - Espacios de fortalecimiento en cuidados de la salud y	1	25	16.627	**415.675**	$ -	$ -	$ 415.675	$ -	$ -	$ -	**415.675**
		Papel Periódico - Encuentro pedagógico de fortalecimiento de la lengua m	1	100	887	**88.700**	$ -	$ -	$ 88.700	$ -	$ -	$ -	**88.700**
		Papel Periódico - Encuentro de transmisión de saberes de alimentación au	1	125	887	**110.875**	$ -	$ -	$ 110.875	$ -	$ -	$ -	**110.875**
		Marcadores - Encuentro de transmisión de saberes de alimentación autóct	1	10	14.295	**142.950**	$ -	$ -	$ 142.950	$ -	$ -	$ -	**142.950**
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador, Sabedor, sitematizador Cabildo Indíger	1	4	75.000	**300.000**	$ -	$ -	$ 300.000	$ -	$ -	$ -	**300.000**
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pedagogía Cabildo Indíger	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o cie	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agrarias Cabildo Indígena s	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Orito Cabildo Indígena sior	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores culturales y Coordinador, p	1	5	119.066	**595.328**	$ -	$ -	$ 595.328	$ -	$ -	$ -	**595.328**
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejecución de la modalidad,	1	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para ejecución de la modalida	1	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psicología o Trabajo Social	1	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en ciencias sociales y/o huma	1	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Ciencias Agrarias, para ej	1	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, para ejecución de la moda	1	1	119.066	**119.066**	$ -	$ -	$ 119.066	$ -	$ -	$ -	**119.066**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Profesional en Nutrición, p	1	1	119.066	**119.066**	$ -	$ -	$ 119.066	$ -	$ -	$ -	**119.066**
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y Nutrición, para ejecució	1	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
	Semillas	Colinos de Platano - Fortalecimiento de los saberes de la chagra y entrega	1	3000	3.385	**10.155.000**	$ -	$ -	$ 10.155.000	$ -	$ -	$ -	**10.155.000**
	Especies Menores	Animal vivo de raza importada Pietran de 21 a 22 semanas. (cerdos)	1	94	765.000	**71.910.000**	$ -	$ 71.910.000	$ -	$ -	$ -	$ -	**71.910.000**
	Concentrado para cerdo - Levante.	Concentrado para cerdos en etapa de prelevante (21 a 22 semanas) con la	**1**	**62**	**122.964**	**7.623.768**	**$ -**	**$ -**	**$ 7.623.768**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**7.623.768**
	Educación alimentaria y nutricional	**Entrega de RFPP**	1	59	225.208	**13.287.247**	$ -	$ -	$ -	**$ 13.287.247**		$ -	**13.287.247**
		SUBTOTAL				**113.862.459**	**$ -**	**$ 71.910.000**	**$ 28.665.211**	**$ 13.287.247**		**$ -**	**113.862.459**
EDUCACION PERTINENTE	**ALIMENTACIÓN**	Olla Comunitaria	1	1182	3.407	**4.027.074**	$ -	$ -	$ 4.027.074	$ -		$ -	**4.027.074**
		Refrigerio - Encuentros Talleres Saberes de la Chagra de siembra tradicio	1	1182	2.271	**2.684.322**	$ -	$ -	$ 2.684.322	$ -		$ -	**2.684.322**
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Kit educativo: Cuaderno pasta dura, cosido de 50 hojas cuadriculado - Enc	1	394	8.276	**3.260.744**	$ -	$ -	$ 3.260.744	$ -		$ -	**3.260.744**
		Kit educativo: Lapiceros de tinta liquida para escribir de trazo fino y precis	1	20	10.776	**215.520**	$ -	$ -	$ 215.520	$ -	$ -	$ -	**215.520**
		Tijeras oficina 7 pulgadas de acero inoxidable - Encuentros Talleres Saber	1	394	13.003	**5.123.182**	$ -	$ -	$ 5.123.182	$ -	$ -	$ -	**5.123.182**
		Mochila de hilo tejido - Encuentros Talleres Saberes de la Chagra de siem	1	300	60.000	**18.000.000**	$ -	$ -	$ 18.000.000	$ -	$ -	$ -	**18.000.000**
	TRAJE AUTÓCTONO	Traje típico para danza propia de la comunidad. - Encuentro pedagógico de	1	60	83.500	**5.010.000**	$ -	$ -	$ -	$ 5.010.000	$ -	$ -	**5.010.000**
	SISTEMATIZACIÓN	**Cartilla Tipo 1- Resultado final del proyecto. - Arte y memoria**	1	80	334.996	**26.799.680**	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 26.799.680**	$ -	**26.799.680**
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador cultural Cabildo Indígena siona TÈNTÉ	1	4	75.000	**300.000**	$ -	$ -	$ 300.000	$ -	$ -	$ -	**300.000**
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pedagogía Cabildo Indíger	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o cie	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agrarias Cabildo Indígena s	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Orito Cabildo Indígena sior	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ 75.000	$ -	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores culturales y Coordinador, p	2	5	119.066	**595.328**	$ -	$ -	$ 595.328	$ -	$ -	$ -	**595.328**
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejecución de la modalidad,	2	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para ejecución de la modalida	2	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psicología o Trabajo Social	2	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en ciencias sociales y/o huma	3	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Ciencias Agrarias, para ej	3	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, para ejecución de la moda	3	1	119.066	**119.066**	$ -	$ -	$ 119.066	$ -	$ -	$ -	**119.066**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Profesional en Nutrición, p	3	1	119.066	**119.066**	$ -	$ -	$ 119.066	$ -	$ -	$ -	**119.066**
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y Nutrición, para ejecució	3	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ 238.131	$ -	$ -	$ -	**238.131**
	OTROS				0	**0**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**0**
n pertinente, Sustentabilidad y soberania alimentaria (CECILIA COCHA)	RFPP	**RFPP**	**1**	**30**	**600.000**	**18.000.000**	$ -	$ -	$ -	$ 18.000.000		$ -	**18.000.000**
	ALIMENTACION taller de construccion de estrategias de recuperacion de semillas autóctonas	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5.678	**6.813.600**	$ -	$ -	$ -	$ 6.813.600	$ -	$ -	**6.813.600**
	SEMILLAS	Semillas de Lulo orgánica - Tipo variedad (no híbrida).	1	400	6.126	**2.450.400**	$ -	$ -	$ -	$ 2.450.400	$ -	$ -	**2.450.400**
		Semillas de Albahaca orgánica - Tipo variedad (no híbrida).	1	400	8.338	**3.335.200**	$ -	$ -	$ -	$ 3.335.200	$ -	$ -	**3.335.200**
		Colinos de Platano - Semillas o colinos de platano Harton	1	900	3.385	**3.046.500**	$ -	$ -	$ -	$ 3.046.500	$ -	$ -	**3.046.500**
		Colinos de Banano - Semillas o colinos de Banano Criollo	1	1000	4.211	**4.211.000**	$ -	$ -	$ -	$ 4.211.000	$ -	$ -	**4.211.000**
	Materiales	Machete -Unidad machete barrigón pulido 22 pulgadas acero inoxidable -	1	200	35.299	**7.059.800**	$ -	$ -	$ -	$ 7.059.800	$ -	$ -	**7.059.800**
		Barretón - De 2 libras sin cabo	1	200	42.816	**8.563.200**	$ -	$ -	$ -	$ 8.563.200	$ -	$ -	**8.563.200**
		Martillo - Uña pulido mango niquelado y caucho 24 onzas, 29 mm	1	200	43.867	**8.773.400**	$ -	$ -	$ -	$ 8.773.400	$ -	$ -	**8.773.400**
	MATERIAL DE APOYO - TALLER DE TRABAJO -taller de construccion de estrategias de recuperacion de semillas autóctonas	Cartulina	1	124	6.733	**834.892**	$ -	$ -	$ -	$ 834.892	$ -	$ -	**834.892**
		Marcadores	1	23	14.295	**328.785**	$ -	$ -	$ -	$ 328.785	$ -	$ -	**328.785**
		Papel Periódico	1	221	887	**196.027**	$ -	$ -	$ -	$ 196.027	$ -	$ -	**196.027**
	ALIMENTACIÓN valorar las practicas propias de tradición.	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5.678	**6.813.600**	$ -	$ -	$ -	$ 6.813.600	$ -	$ -	**6.813.600**
	ALIMENTACIÓN Chagra Tradicional	Olla Comunitaria - Reforzada	2	600	5.678	**6.813.600**	$ -	$ -	$ -	$ 6.813.600	$ -	$ -	**6.813.600**

Educación	TRANSPORTE EQUIPO BASE	Recorrido 1: Rivera Rio Caucaya via Fluvial - Resgurdo Cecilia Cocha Pue	1	13	75.000	**975.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 975.000**	$ -	$ -	**975.000**
		Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	13	85.000	**1.105.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 1.105.000**	$ -	$ -	**1.105.000**
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	13	45.000	**585.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 585.000**	$ -	$ -	**585.000**
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	13	120.000	**1.560.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 1.560.000**	$ -	$ -	**1.560.000**
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanchi	1	13	75.000	**975.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 975.000**	$ -	$ -	**975.000**
		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	13	145.000	**1.885.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 1.885.000**	$ -	$ -	**1.885.000**
	SUBTOTAL					**152.382.773**	**0**	**0**	**36.248.089**	**89.335.004**	**26.799.680**	**0**	**152.382.773**
COMPONENTE ARTE Y MEMORIA	**ALIMENTACIÓN**	Olla Comunitaria	1	1182	3.407	**4.027.074**	$ -	$ -	$ -	$ 4.027.074	$ -	$ -	**4.027.074**
		Refrigerio - Encuentros Talleres Saberes de la Chagra de siembra tradicio	1	1182	2.271	**2.684.322**	$ -	$ -	$ -	$ 2.684.322	$ -	$ -	**2.684.322**
	MATERIAL DE APOYO / INSUMOS	Marcadores - Encuentro de transmisión de saberes de alimentación autóc	1	10	14.295	**142.950**	$ -	$ -	$ 142.950	$ -	$ -	$ -	**142.950**
		Cartulina - Espacios de fortalecimiento en cuidados de la salud y nutrición	1	50	6.733	**336.650**	$ -	$ -	$ 336.650	$ -	$ -	$ -	**336.650**
		Lápices de Colores - Espacios de fortalecimiento en cuidados de la salud y	1	25	16.627	**415.675**	$ -	$ -	$ 415.675	$ -	$ -	$ -	**415.675**
		Papel Periódico - Encuentro pedagógico de fortalecimiento de la lengua m	1	100	887	**88.700**	$ -	$ -	$ 88.700	$ -	$ -	$ -	**88.700**
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador cultural Cabildo Indígena siona TÉNTÉ	1	4	75.000	**300.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 300.000**	$ -	$ -	**300.000**
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pedagogía Cabildo Indíger	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o cie	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agrarias Cabildo Indígena s	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Orito Cabildo Indígena sior	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores culturales y Coordinador, p	2	5	119.066	**595.328**	$ -	$ -	$ -	**$ 595.328**	$ -	$ -	**595.328**
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejecución de la modalidad,	2	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para ejecución de la modalida	2	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psicología o Trabajo Social	2	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en ciencias sociales y/o huma	3	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Ciencias Agrarias, para eje	3	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, para ejecución de la moda	3	1	119.066	**119.066**	$ -	$ -	$ -	**$ 119.066**	$ -	$ -	**119.066**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Profesional en Nutrición, p	3	1	119.066	**119.066**	$ -	$ -	$ -	**$ 119.066**	$ -	$ -	**119.066**
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y Nutrición, para ejecució	3	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
COMPONENTE Arte y memoria El cuidado: salud, armonía y equilibrio (CECILIA COCHA)	**ALIMENTACIÓN recopilar el conocimiento de salud y el manejo propio de las comunidades**	Olla Comunitaria	1	600	3.407	**2.044.200**	$ -	$ -	$ -	$ 2.044.200	$ -	$ -	**2.044.200**
	ALIMENTACIÓN Huerta Medicinal	Olla Comunitaria - Reforzada	1	600	5.678	**3.406.800**	$ -	$ -	$ -	$ 3.406.800	$ -	$ -	**3.406.800**
	ALIMENTACIÓN recuperacion y enseñanza tradicional	Olla Comunitaria - Reforzada	1	600	5.678	**3.406.800**	$ -	$ -	$ -	$ 3.406.800	$ -	$ -	**3.406.800**
	MATERIAL DE APOYO - TALLER DE TRABAJO -taller de construccion de estrategias de recuperacion de semillas autoctonas	Cartulina	1	120	6.733	**807.960**	$ -	$ -	$ -	$ 807.960	$ -	$ -	**807.960**
		Marcadores	1	25	14.295	**357.375**	$ -	$ -	$ -	$ 357.375	$ -	$ -	**357.375**
		Papel Periódico	1	200	887	**177.400**	$ -	$ -	$ -	$ 177.400	$ -	$ -	**177.400**
	TRANSPORTE EQUIPO BASE	Recorrido 1: Rivera Rio Caucaya via Fluvial - Resgurdo Cecilia Cocha Pue	1	13	75.000	**975.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 975.000**	$ -	$ -	**975.000**
		Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	13	85.000	**1.105.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 1.105.000**	$ -	$ -	**1.105.000**
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	13	45.000	**585.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 585.000**	$ -	$ -	**585.000**
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	13	120.000	**1.560.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 1.560.000**	$ -	$ -	**1.560.000**
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanchi	1	13	75.000	**975.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 975.000**	$ -	$ -	**975.000**
		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	13	145.000	**1.885.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 1.885.000**	$ -	$ -	**1.885.000**
	SUBTOTAL					**27.918.153**	**0**	**0**	**983.975**	**26.934.178**	**0**	**0**	**27.918.153**
VALORAR	**Alimentacion**	Olla Comunitaria	1	180	3.407	**613.260**	$ -	$ -	$ -	$ 613.260	$ -	$ -	**613.260**
		Refrigerio - Asamblea Casa Cabildo	1	180	2.271	**408.780**	$ -	$ -	$ -	$ 408.780	$ -	$ -	**408.780**
	Materiales de apoyo	Marcadores	1	20	14295	**285.900**	$ -	$ -	$ -	$ 285.900	$ -	$ -	**285.900**
		Lapiceros de tinta liquida para escribir de trazo fino y preciso, de colores n	1	20	10776	**215.520**	$ -	$ -	$ -	$ 215.520	$ -	$ -	**215.520**
		Papel Periódico	1	100	887	**88.700**	$ -	$ -	$ -	$ 88.700	$ -	$ -	**88.700**
	OTROS	Yage - Asamblea Casa Cabildo	90	1	60.000	**5.400.000**	$ -	$ -	$ -	$ 5.400.000	$ -	$ -	**5.400.000**
		Kit Ceremonial: 3 frascos de aguas de esencias tradicionales. - Asamblea	360	1	13.857	**4.988.520**	$ -	$ -	$ -	$ 4.988.520	$ -	$ -	**4.988.520**
		Kit Ceremonial: Docena de cigarrillosv- Asamblea Casa Cabildo	90	1	13.000	**1.170.000**	$ -	$ -	$ -	$ 1.170.000	$ -	$ -	**1.170.000**
		Kit Ceremonial: Paquete de Tabaco - Asamblea Casa Cabildo	90	1	16.000	**1.440.000**	$ -	$ -	$ -	$ 1.440.000	$ -	$ -	**1.440.000**
		Kit Ceremonial: Incienso tradicional libra -Asamblea Casa Cabildo	15	1	40.003	**600.045**	$ -	$ -	$ -	$ 600.045	$ -	$ -	**600.045**
		Kit Ceremonial: Rollo de papel Higiénico - Asamblea Casa Cabildo	180	1	3.500	**630.000**	$ -	$ -	$ -	$ 630.000	$ -	$ -	**630.000**
		Kit Ceremonial: Botella de Agua - Asamblea Casa Cabildo	180	1	2.000	**360.000**	$ -	$ -	$ -	$ 360.000	$ -	$ -	**360.000**
		Transporte Encuentro - Asamblea Casa Cabildo	1	30	186.364	**5.590.909**	$ -	$ -	$ -	**$ 5.590.909**	$ -	$ -	**5.590.909**
	TRANSPORTES	Transporte Terrestre Dinamizador cultural Cabildo Indígena siona TÉNTÉ	1	4	75.000	**300.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 300.000**	$ -	$ -	**300.000**
		Transporte Terrestre Licenciado, profesional en pedagogía Cabildo Indíger	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Psicología, Trabajo Social, o ciencias	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en ciencias sociales y/o humanas, y/o cie	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Ciencias Agrarias Cabildo Indígena s	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte Terrestre Profesional en Nutrición - Orito Cabildo Indígena sior	1	1	75.000	**75.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 75.000**	$ -	$ -	**75.000**
		Transporte expreso fluvial para Dinamizadores culturales y Coordinador, p	2	5	119.066	**595.328**	$ -	$ -	$ -	**$ 595.328**	$ -	$ -	**595.328**
		Transporte expreso fluvial para Sabedor, para ejecución de la modalidad,	2	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Licenciado, para ejecución de la modalida	2	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Psicología o Trabajo Social	2	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en ciencias sociales y/o huma	3	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Ciencias Agrarias, para eje	3	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
		Transporte expreso fluvial para Sistematizador, para ejecución de la moda	3	1	119.066	**119.066**	$ -	$ -	$ -	**$ 119.066**	$ -	$ -	**119.066**
		Transporte expreso fluvial para Profesional en Profesional en Nutrición, p	3	1	119.066	**119.066**	$ -	$ -	$ -	**$ 119.066**	$ -	$ -	**119.066**
		Transporte expreso fluvial para Apoyo en Salud y Nutrición, para ejecució	3	2	119.066	**238.131**	$ -	$ -	$ -	**$ 238.131**	$ -	$ -	**238.131**
	ALIMENTACIÓN Encuentro de Comunidades y sensibilización con	Olla Comunitaria - Reforzada	1	100	5.678	**567.800**	$ -	$ -	$ -	$ 567.800	$ -	$ -	**567.800**
	TRANSPORTE DE LAS COMUNIDADES A LA CABECERA MUNICIPAL	Recorrido 1: Rivera Rio Caucaya via Fluvial - Resgurdo Cecilia Cocha Pue	1	17	75.000	**1.275.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 1.275.000**	$ -	$ -	**1.275.000**
		Recorrido 2: Cabildo Petochaira	1	17	85.000	**1.445.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 1.445.000**	$ -	$ -	**1.445.000**
		Recorrido 3: Nonuetoma Imaki	1	17	45.000	**765.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 765.000**	$ -	$ -	**765.000**
		Recorrido 4: Cabildo Coreguaje	1	17	120.000	**2.040.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 2.040.000**	$ -	$ -	**2.040.000**
		Recorrido 5: Resguardo Predio Putumayo Ñukanchi	1	16	75.000	**1.200.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 1.200.000**	$ -	$ -	**1.200.000**

VALORAR (CECILIA COCHA)		Recorrido 6: Samaritana Cegiri	1	16	145.000	**2.320.000**	$ -	$ -	$ -	**$ 2.320.000**	$ -	$ -	**2.320.000**
	ALIMENTACIÓN	Olla Comunitaria - Reforzada	1	600	5.678	**3.406.800**	$ -	$ -	$ -	$ 3.406.800	$ -	$ -	**3.406.800**
	TOMA DE YAGE	saomerio	1	3	100.000	**300.000**	$ -	$ -	$ -	$ 300.000	$ -	$ -	**300.000**
		canangucha	1	10	8.000	**80.000**	$ -	$ -	$ -	$ 80.000	$ -	$ -	**80.000**
		Papel higienico	1	10	3.000	**30.000**	$ -	$ -	$ -	$ 30.000	$ -	$ -	**30.000**
		7 esencia	1	10	14.000	**140.000**	$ -	$ -	$ -	$ 140.000	$ -	$ -	**140.000**
		velas	1	10	10.000	**100.000**	$ -	$ -	$ -	$ 100.000	$ -	$ -	**100.000**
	ALIMENTACIÓN	Olla Comunitaria - Reforzada	1	600	5.678	**3.406.800**	$ -	$ -	$ -	$ 3.406.800	$ -	$ -	**3.406.800**
	ESPACIO DE MAMBEO	ceba	1	4	16.000	**64.000**	$ -	$ -	$ -	$ 64.000	$ -	$ -	**64.000**
		Papel higienico	1	10	3.000	**30.000**	$ -	$ -	$ -	$ 30.000	$ -	$ -	**30.000**
		7 esencias	1	10	14.000	**140.000**	$ -	$ -	$ -	$ 140.000	$ -	$ -	**140.000**
		canangucha	1	20	8.000	**160.000**	$ -	$ -	$ -	$ 160.000	$ -	$ -	**160.000**
SUBTOTAL						**42.199.282**	**0**	**0**	**0**	**42.199.282**	**0**	**0**	**42.199.282**
OTROS GASTOS	GASTOS ADMINISTRACIÓN	Coordinador	4	1	3.500.000	**14.000.000**	$ 933.333	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 3.500.000	$ 2.566.667	$ -	**14.000.000**
		Contador Financiero Modalidad	4	1	4.000.000	**16.000.000**	$ 1.066.667	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 2.933.333	$ -	**16.000.000**
		Carnés	1	27	15.406	**415.962**	$ 415.962	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**415.962**
		Elementos de identificación - Camiseta Tipo Polo	2	27	60.070	**3.243.780**	$ 3.243.780	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**3.243.780**
		Elementos de identificación - Gorra.	1	27	37.346	**1.008.342**	$ 1.008.342	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**1.008.342**
		Servicios Públicos Servicio energía eléctrica				**0**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**0**
		Gravámenes	1	4	671.487	**2.685.949**	$ -	$ -	$ 980.332	$ 569.358	$ 1.136.258	$ -	**2.685.948**
		Artículos de oficina consumible: resma de papel, tinta, cartuchos, carpetas	1	4	1.602.748	**6.410.992**	$ 650.000	$ 1.703.664	$ 1.703.664	$ 1.703.664	$ 650.000	$ -	**6.410.992**
		Gastos Operativos: Alquiler de Equipos de sonido y Audivisual, Pago de e	1	1	300.000	**300.000**	$ 300.000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**300.000**
		Gastos Operativos: Generador de Energia	1	4	250.000	**1.000.000**	$ -	$ 500.000	$ 250.000	$ 250.000	$ -	$ -	**1.000.000**
GASTOS DE ADMINISTRACION (CECILIA COCHA)	GASTOS DE ADMINISTRACIÓN	Auxiliar Contable	2,7	1	2.800.000	**7.653.333**	$ -	$ -	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.053.333	$ -	**7.653.333**
		Coordinador	2,7	1	3.800.000	**10.386.667**	$ -	$ -	$ 3.800.000	$ 3.800.000	$ 2.786.667	$ -	**10.386.667**
		Carnets	1	21	15.406	**323.526**	$ -	$ -	$ 323.526	$ -	$ -	$ -	**323.526**
		Elementos de identificación - Camiseta Tipo Polo	1	42	60.070	**2.522.940**	$ -	$ -	$ 2.522.940	$ -	$ -	$ -	**2.522.940**
		Gorras	1	21	37.346	**784.266**	$ -	$ -	$ 784.266	$ -	$ -	$ -	**784.266**
		Arrendamiento de Bien Inmueble	3	1	800.000	**2.400.000**	$ -	$ -	$ 800.000	$ 800.000	$ 800.000	$ -	**2.400.000**
		Gavámenes a los movimientos financieros GMF 4xmil, comisiones por tra	1	3	426.474	**1.279.421**	$ -	$ -	$ 349.709	$ 770.469	$ 159.244	$ -	**1.279.422**
SUBTOTAL						**70.415.178**	**7.618.084**	**9.703.664**	**21.814.437**	**18.193.491**	**13.085.502**	**0**	**70.415.178**
TOTAL (COMPONENTES + OTROS GASTOS)						**1.012.266.667**	**61.703.889**	**243.481.503**	**245.055.780**	**328.997.871**	**133.027.623**	**0**	**1.012.266.667**

CONTRAPARTIDA	NOMBRE DEL GASTO	Tiempo en meses	Cantidad	Valor Unitario	PRESUPUESTO CONTRAPARTIDA SEGÚN PROYECTO APROBADO	MES: 1	MES 2:	MES 3:	MES 4:	MES 5:	MES 6:	TOTAL VALOR
	Alquiler de espacios para los encuentros	4	4	1.597.538	**20.768.000**	1.597.538	5.078.538	5.078.538	5.078.538	0	0	**16.833.152**
	Concentrado para cerdos en etapa de prelevante .	1	32	122.964	**0**	0	3.934.848	0	0	0	0	**3.934.848**
	Alquiler de espacios para los encuentros - Cecilia Cocha	2	2	4.800.000	**9.600.000**	0	0	4.800.000	4.800.000	0	0	**9.600.000**
TOTAL					**30.368.000**	**1.597.538**	**9.013.386**	**9.878.538**	**9.878.538**	**0**	**0**	**30.368.000**
										DIFERENCIA INGRESOS-EGRESOS		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
C.C.No: 1120096674

FIRMA DEL CONTADOR
Nombre: CARLOS ALBERTO CABRERA GIRON
C.C.No: 18127483
T.P.No: 158963-T

FIRMA DEL REVISOR FISCAL
Nombre: JHEFERSON ALEXANDER ZEMANATE PESILLO
C.C.No: 1.127.074.430
T.P.No: 26690 -T

FIRMA DEL SUPERVISOR
Nombre: CINDI DANIELA CAGUASANGO
C.C.No: 1085262184

Revisado por el Cómite Técnico Operativo ☐ Si ☐ No
Fecha de Revisión dd/mm/aaaa
Aprobado por el Supervisor del Contrato como producto ☐ Si ☐ No
Versión Final ☐ Si ☐ No
Fecha dd/mm/aaaa

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

CONTRATO No. 86002812024

TALENTO HUMANO CECILIA COCHA DICIEMBRE 2024 (PARTE 1)

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD 2024 PUERTO LEGUIZAMO Y ORITO - PUTUMAYO

LUCHAMOS POR DEFENDER NUESTROS DERECHOS

RESGUARDO DE BUENAVISTA - PUERTO ASÍS - PUTUMAYO / COLOMBIA

Subsede Puerto Leguizamo Cel.3104445925 E-MAIL: acipsziobain@gmail.com

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN **Resolución No. 0011 del 2003 del Ministerio del Interior** **NIT. 900.13.513-7**	**Código: FO-GF-006**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	PLANILLA DE PAGO DE TALENTO HUMANO	**Fecha: 11/03/2024**

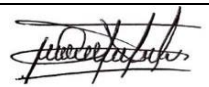
Regional:	PUTUMAYO	**Centro zonal:**		PUERTO ASIS		**Nombre del supervisor del contrato:**	CINDI DANIELA CAGUASANGO
Numero de contrato:	**86002812024**	**Nombre entidad administradora del servicio:**		ACIPS		**Año:**	2024
Programa:	FAMILIAS	**Ejecución**		ATENCIÓN		**Mes:**	DICIEMBRE
Modalidad:	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	**NIT**		900.113.513-7		**Periodo de pago:**	DEL 1 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2024
Cantidad de Personal Contratado:	**19**	**Prestacion de servicios:**	**19**	**OPS:**			

Nº	**NOMBRE Y APELLIDOS**	**CEDULA**	**CARGO**	**PERFIL**	**TIPO DE VINCULACION**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACION**	**SALARIO BASICO 2024**	**DIAS**	**TOTAL BASICO**	**OTROS PAGOS APORTE DESPLAZAMINETO**	**DESCUENTO PAGO PANILLA SS**	**TOTAL A GIRAR**	**BANCO**	**Nº DE CUENTA**
1	RICARDO MORENO IBAÑEZ	1.006.484.368	DINAMIZADOR TRADICIONAL	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.100.000	22	1.540.000	-	-	1.540.000	BANCO POPULAR	500-80384161-1
2	DANIEL LUCIANO DELGADO HERNANDEZ	1.006.814.980	DINAMIZADOR TRADICIONAL	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.100.000	22	1.540.000	-	-	1.540.000	BANCO POPULAR	500802147080
3	YANELLY COLIMBA RONVARILLAMA	1.006.813.810	DINAMIZADOR TRADICIONAL	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.100.000	22	1.540.000	-	-	1.540.000	BANCO POPULAR	500-80627826-0
4	MARLY VIVIANA CRUZ COCA	1.122.730.080	DINAMIZADORA FORMADORA	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.600.000	22	1.906.667	-	-	1.906.667	BANCO POPULAR	230-691-17437-9
5	FLOR ANGELA PINO MARTINEZ	1.122.724.674	PEDAGOGA ÉTNICA	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	3.500.000	22	2.566.667	-	-	2.566.667	BANCO AGRARIO	4-793-50-04977-4
6	BRENDA MARIA NARVAEZ REMUY	1.122.727.011	SABEDORA MUJER LIDER	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	3.100.000	22	2.273.333	-	-	2.273.333	BANCO AGRARIO	4-793-50-03563-3
7	MARCELA MEDINA PIRANGA	26.641.208	SABEDORA MUJER LIDER	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	3.100.000	22	2.273.333	-	-	2.273.333	BANCO POPULAR	500-80129245-0
8	JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA	1.122.732.766	GESTOR DE DATOS	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.500.000	22	1.833.333	-	-	1.833.333	BANCO POPULAR	500-80323894-3
9	IRENE ARIZA MORENO	1.032.445.402	ANTROPÓLOGA	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	3.500.000	22	2.566.667	-	-	2.566.667	BBVA	0074106105
10	JESUS ADELMO IPIA MEDINA	1.023.893.205	AUTORIDAD POLÍTICA	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.100.000	22	1.540.000	-	-	1.540.000	BANCO AGRARIO	4-793-50-07339-1
11	JAMES BILLCLINTON JIPA TORRIJO	1.122.730.009	AUTORIDAD POLÍTICA	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.100.000	22	1.540.000	-	-	1.540.000	BANCO AGRARIO	4-793-50-03367-3
12	YONY AUGUSTO GUEVARA CABALLERO	97.446.048	AUTORIDAD POLÍTICA	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.100.000	22	1.540.000	-	-	1.540.000	BANCO AGRARIO	4-793-50-02163-2
13	SAMIR EDUARDO VILLEGAS CABRERA	1.122.727.308	MAYOR EXPERTO EN JUSTICIA	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	3.500.000	22	2.566.667	-	-	2.566.667	BANCO AGRARIO	4-793-50-06676-8
14	NORBERTO WALNES MUÑOZ AGGA	6.566.584	MAYOR SABEDOR TERRITORIO	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	3.540.000	22	2.596.000	-	-	2.596.000	NEQUI	3227568586
15	JAIME TOYKEMA	1.148.948.191	MÉDICO TRADICIONAL	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.100.000	22	1.540.000	-	-	1.540.000	BANCO POPULAR	500-80636609-4
16	CESAR CORDOBA OSSA	6.716.346	MÉDICO TRADICIONAL	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.100.000	22	1.540.000	-	-	1.540.000	NEQUI	3214517235
17	WILLIAM YAIGUAJE PAYAGUAJE	97.446.672	MAYOR TRADICIONAL ANCES	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	3.540.000	22	2.596.000	-	-	2.596.000	BANCO AGRARIO	4-793-50-00222-0
18	BLANCA TERESA CASTRO MANCHOA	26.638.325	PSICÓLOGA	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	3.500.000	22	2.566.667	-	-	2.566.667	BANCO POPULAR	500-801-01488-5
19	OCTAVIO DABALOS SIQUIHUA	6.566.111	MÉDICO TRADICIONAL	1	OPS	1/12/2024	22/12/2024	2.100.000	22	1.540.000	-	-	1.540.000	BANCO AGRARIO	4-793-50-03880-2
	TOTAL									**37.605.334**	**-**	**-**	**37.605.334**		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

FIRMA Y CEDULA:



	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 31/10/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	RICARDO MORENO IBAÑEZ		
Con cédula de ciudadanía No.	1006484368		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-030

Por concepto de:	Prestación de servicios como **DINAMIZADOR**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.	
La Suma de:	Honorarios	$1.540.000
	TOTAL	**$1.540.000**
	UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.	
Consignar en:	Banco popular cuenta de Ahorro No. 500-80384161-1	

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Cedula
2. Rut
3. Certificación Bancaria
4. Planilla De Pago Seguridad Social
5. Informe De Actividades
6. Certificación de cumplimiento
7. Examen Pre-ocupacional

Ricardo Moreno Ibañez

RICARDO MORENO IBAÑEZ
C.C. No. 1006484368

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Ricardo Moreno Ibañez** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1006484368**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 30, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-030
OBJETO:	DINAMIZADOR TRADICIONAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Ricardo Moreno Ibañez**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**5740000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

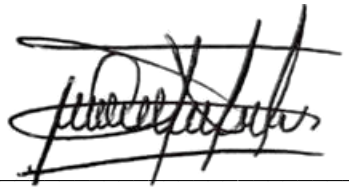
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 894

Proveedor	RICARDO MORENO IBAÑEZ		
Nit	1.006.484.368-4	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA PREDIO PUTUMAYO ÑUKANCHI	**Ciudad**	Leguizamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,540,000.00	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,540,000.00

Total Bruto	1,540,000.00
Total a Pagar	1,540,000.00

Observaciones:
DINAMIZADOR TRADICIONAL DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD
LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: c3f826e0b7ea54433d1725589c571eb9ed499325752ea93b894ff77c29e8fc5ac0b4be57c30475605711f785bdc76c8d

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 253

Pagado a	RICARDO MORENO IBAÑEZ		
NIT	1.006.484.368-4	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA PREDIO PUTUMAYO ÑUKANCHI	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte**	1,540,000.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	1,540,000.00
			Total COP	1,540,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	RICARDO MORENO
****7274	****1611
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1540000,00
Monto a debitar:$1547500,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	DINAMIZADOR TRAD DIC CC
Número de aprobación:	101400178
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006484368		MORENO IBAÑEZ RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARR 19 NOVIEMBRE	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	50690210	9479272354	I	2025/01/17	2025/02/17	BANCO DE OCCIDENTE	31	$287,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
1	CC	1006484368	MORENO RICARDO	25-14	22	$953,334	$152,600	EPSIC5	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006484368		MORENO IBAÑEZ RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARR 19 NOVIEMBRE	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	50690210	9479272354	I	2025/01/17	2025/02/17	BANCO DE OCCIDENTE	31	$287,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$3,100	$0	$155,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$152,600	$3,100	$0	$155,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$300	$0	$10,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$300	$0	$10,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$2,400	$0	$121,600
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$119,200	$2,400	$0	$121,600
TOTAL				**1**	**$281,800**	**$5,800**	**$0**	**$287,600**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.484.368
MORENO IBAÑEZ

APELLIDOS
RICARDO

NOMBRES

Ricardo Moreno Ibañez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: 06-ABR-1996

MILAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-NOV-2015 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-6400400-00763575-M-1006484368-20160115 0048036840A 1 45058276

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — **001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14863302813

(415)7707212489984(8020) 000001486330281 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1006484368 — 6. DV: 4

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís — 46

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1006484368	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Putumayo 86	Leguízamo 573

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	IBAÑEZ	RICARDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Putumayo 86	Leguízamo 573

41. Dirección principal: BRR 19 de noviembre

42. Correo electrónico: depositooasiscalle8@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3203891362 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código: 0010 — 47. Fecha inicio actividad: 2019,09,13	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 20

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] — 60. No. de Folios: 3 — 61. Fecha: 2022 - 09 - 13 / 14 : 45: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MORENO IBAÑEZ RICARDO

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 07-10-2024 02:09:58PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
PUERTO LEGUIZAMO

El Banco Popular, hace constar que el cliente RICARDO MORENO IBANEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1006484368 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 691 Puerto Leguizamo con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	581 Nómina
Número:	500-80384161-1
Fecha de Apertura:	2022-09-15
Nombre Cuenta	RICARDO MORENO IBANEZ
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE
Elaborada en la oficina 691 PTO.LEGUIZAMO el dia 15 del mes 10 del año 2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**RICARDO MORENO IBAÑEZ**
Cargo:	DINAMIZADOR TRADICIONAL
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-030 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**RICARDO MORENO IBAÑEZ** C.C. No. 1006484368

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	DANIEL LUCIANO DELGADO HERNANDEZ		
Con cédula de ciudadanía No.	1.006.814.980		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-031
Por concepto de:	Prestación de servicios como **DINAMIZADOR TRADICIONAL**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$1.540.000
	TOTAL		**$1.540.000**
	UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Popular Cuenta de Ahorro No. 500802147080		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla de Pago Seguridad Social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe De Actividades

Daniel Delgado

DANIEL LUCIANO DELGADO HERNANDEZ
C.C. No. 1.006.814.980

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Daniel Luciano Delgado Hernandez** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1006814980**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 31, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-031
OBJETO:	DINAMIZADOR TRADICIONAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Daniel Luciano Delgado Hernandez**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**5740000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

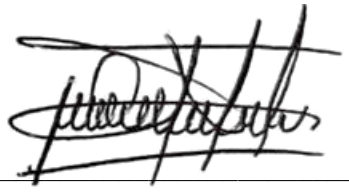
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 895

Proveedor	DANIEL LUCIANO DELGADO HERNANDEZ		
Nit	1.006.814.980-1	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,540,000.00	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,540,000.00

Total Bruto	1,540,000.00
Total a Pagar	1,540,000.00

Observaciones:
DINAMIZADOR TRADICIONAL DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 205468f720c702973ce8594820ca94d94a74eb6e0e8474a9956f1582992b75952fee9fe05a104e715362b6c5966238f5

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 254

Pagado a	DANIEL LUCIANO DELGADO HERNANDEZ		
NIT	1.006.814.980-1	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte**	1,540,000.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	1,540,000.00
			Total COP	1,540,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	DANIEL DELGADO
****7274	****7080
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1540000,00
Monto a debitar:$1547500,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	DINAMIZADOR TRAD DIC CC
Número de aprobación:	1022239501
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006814980		DELGADO HERNANDEZ DANIEL LUCIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 KR 6 CASA 24	LEGUIZAMO-PUTUMAYO	3105392820	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	34079611	9479648154	I	2025/01/21	2025/02/14	BANCO DE OCCIDENTE	24	$286,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
1	CC 1006814980	DELGADO DANIEL	230301	22	$953,334	$152,600	EPSIC5	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$10,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0

2025/02/14 04:34 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006814980		DELGADO HERNANDEZ DANIEL LUCIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3 KR 6 CASA 24	LEGUIZAMO-PUTUMAYO	3105392820	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	34079611	9479648154	I	2025/01/21	2025/02/14	BANCO DE OCCIDENTE	24	$286,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$2,400	$0	$155,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,600	$2,400	$0	$155,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$200	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$200	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$1,900	$0	$121,100
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$119,200	$1,900	$0	$121,100
TOTAL				1	$281,800	$4,500	$0	$286,300

2025/02/14 04:34 PM

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.814.980
DELGADO HERNANDEZ

APELLIDOS
DANIEL LUCIANO

NOMBRES



Daniel Delgado
FIRMA

2



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-2001
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-FEB-2019 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14970003855

(415)7707212489984(8020) 000001497000385 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 8 1 4 9 8 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DELGADO	HERNANDEZ	DANIEL	LUCIANO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

41. Dirección principal: URB cr 3 calle 3

42. Correo electrónico: darkahernandez82@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 0 8 5 4 2 0	3 2 0 3 4 6 5 6 7 8 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 9 0 4 1 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

21- Declarar ingreso o salida del país de d

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 02 / 18 : 24: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DELGADO HERNANDEZ DANIEL LUCIANO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-08-2024 12:15:52PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

banco popular

www.bancopopular.com.co

Banco Popular

Certifica

Que **Daniel Luciano Delgado Hernandez**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nro. **1006814980** es titular de la **Cuenta de Ahorros** Nro. **500802147080** y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a :
Daniel delgado a los 31 días del mes de octubre del año 2024.

Atentamente,

Banco Popular S.A.

Documento sin firma

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**DANIEL LUCIANO DELGADO HERNANDEZ**
Cargo:	DINAMIZADOR TRADICIONAL
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-031 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	Daniel Delgado **DANIEL LUCIANO DELGADO HERNANDEZ** C.C. No. **1006814980**

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	YANELLY COLIMBA RONVARILLAMA		
Con cédula de ciudadanía No.	1.006.813.810		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-032
Por concepto de:	Prestación de servicios como **DINAMIZADORA**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$1.540.000
	TOTAL		**$1.540.000**
	UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE		
Consignar en:	Banco Popular Cuenta de Ahorro N°500-80627826-0		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla de pago seguridad social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe de actividades



YANELLY COLIMBA RONVARILLAMA
CC. 1.006.813.810

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Yanelly Colimba Ronvarillama** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1006813810**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 32, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-032
OBJETO:	DINAMIZADOR TRADICIONAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Yanelly Colimba Ronvarillama**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**5740000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

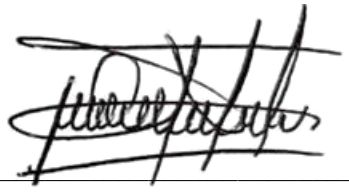
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal



ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 896

Proveedor	YANELLY COLIMBA RONVARILLAMA		
Nit	1.006.813.810-1	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA NONUETOMA IMAKI	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,540,000.00	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,540,000.00

Total Bruto	1,540,000.00
Total a Pagar	1,540,000.00

Observaciones:
DINAMIZADOR TRADICIONAL DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 93809065567a929ac961c855d5c433ecdd4812bd679ac3c1893b8b98b7c48ae7e0392c179d57175f03da744b647f07c3

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 255

Pagado a	YANELLY COLIMBA RONVARILLAMA		
NIT	1.006.813.810-1	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA NONUETOMA IMAKI	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte**	1,540,000.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	1,540,000.00
			Total COP	1,540,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	YANELLY COLIMBA
****7274	****8260
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1540000,00
Monto a debitar:$1547500,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	DINAMIZADOR TRAD DIC CC
Número de aprobación:	1766996249
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006813810		COLIMBA RONVARILLAMA YANELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 Calle 16 barrio las villas	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3152617970	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1000000732	9481675500	I	2025/01/07	2025/02/14	BANCO DE BOGOTA	38	$393,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	1006813810 COLIMBA YANELLY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC5	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006813810		COLIMBA RONVARILLAMA YANELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 Calle 16 barrio las villas	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3152617970	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1000000732	9481675500	I	2025/01/07	2025/02/14	BANCO DE BOGOTA	38	$393,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$5,100	$0	$213,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$5,100	$0	$213,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$400	$0	$14,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$400	$0	$14,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$4,000	$0	$166,500
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$162,500	$4,000	$0	$166,500
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$9,500**	**$0**	**$393,600**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.813.810
COLIMBA RONVARILLAMA

APELLIDOS
YANELLY

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-2002
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-2020 CUASPUD (CARLOSAMA)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2303400-01162952-F-1006813810-20200922 0071819026A 1 56257736

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14988325095

(415)7707212489984(8020) 000001498832509 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 8 1 3 8 1 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Cuaspud 2 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COLIMBA	RONVARILLAMA	YANELLY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CL 19 18 39 AP 203 ED PORTAL DEL PRADO

42. Correo electrónico: yanellycolimba@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 2 6 1 7 9 7 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 4 0 3 0 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MONTENEGRO FAJARDO MARIO ARTURO

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 02-12-2024 09:45:02AM

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
pto leguizamo

El Banco Popular, hace constar que el cliente YANELLY COLIMBA RONVARILLAMA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1006813810 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 691 Puerto Leguizamo con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	581 Nómina
Número:	500-80627826-0
Fecha de Apertura:	2024-10-04
Nombre Cuenta	YANELLY COLIMBA RONVARILLAMA
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a Al interesado
Elaborada en la oficina 691 PTO.LEGUIZAMO el dia 04 del mes 10 del año 2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**		DICIEMBRE DE 2024
Nombres y Apellidos:		**YANELLY COLIMBA RONVARILLAMA**	
Cargo:		DINAMIZADORA TRADICIONAL	
Modalidad de Atención:		Tejiendo Interculturalidad	
Municipio de Atención:		Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha	
CDI-UA		N/A	
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-032 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024		
ACTIVIDADES REALIZADAS			
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD		**EVIDENCIA DOCUMENTAL**	
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.		Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA	
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.		Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA	
Observaciones y Recomendaciones:		Ninguna	
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME		 **YANELLY COLIMBA RONVARILLAMA** C.C. No. 1006813810	
Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**		
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**	
	CARGO	Coordinador	

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	MARLY VIVIANA CRUZ COCA		
Con cédula de ciudadanía No.	1.122.730.080		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-033
Por concepto de:	Prestación de servicios como **DINAMIZADORA FORMADORA**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$ 1.906.667
	TOTAL		**$ 1.906.667**
	UN MILLÓN NOVECIENTOS SEIS MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE		
Consignar en:	Banco Popular Cuenta de Ahorros No 230-691-17437-9		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla de Pago Seguridad Social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe De Actividades

Marlycruz

MARLY VIVIANA CRUZ COCA

CC: 1.122.730.080

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Marly Viviana Cruz Coca** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1122730080**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 33, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-033
OBJETO:	DINAMIZADORA FORMADORA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Marly Viviana Cruz Coca**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**7106667**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

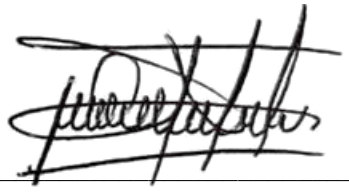
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 897

Proveedor	MARLY VIVIANA CRUZ COCA		
Nit	1.122.730.080-5	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,906,667.00	1,906,667.00	1,906,667.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón novecientos seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,906,667.00

Total Bruto	1,906,667.00
Total a Pagar	1,906,667.00

Observaciones:
DINAMIZADORA FORMADORA DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: f8a21af1d1bc37a8782e80bc874012ddbb0881d104e3991570b2c4991f3ece3e5976b8ece6fa81986657e83f0c4d70ac

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 256

Pagado a	MARLY VIVIANA CRUZ COCA		
NIT	1.122.730.080-5	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón novecientos seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte**	1,906,667.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	1,906,667.00
			Total COP	1,906,667.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	MARLY CRUZ
****7274	****4379
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1906667,00
Monto a debitar:$1914167,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	DINAMIZADOR FORM DIC CC
Número de aprobación:	207099150
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122730080		CRUZ COCA MARLY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 barrio la villa	LEGUIZAMO-PUTUMAYO	3225142449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1000000865	9479547423	I	2025/01/21	2025/02/13	BANCO DE BOGOTA	23	$286,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334		$10,000		$0	$0		$281,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334		$10,000		$0	$0		$281,800
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334		$10,000		$0	$0		$281,800
1	CC	1122730080 CRUZ MARLY		X																23030 1	22	$953,334	$152,600	EPS037	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-4	22	$953,334	1.044%	$10,000	0	$0	$0	No	$281,800
Total	**Afiliados(1)**																					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334		$10,000		$0	$0		$281,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122730080		CRUZ COCA MARLY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 barrio la villa	LEGUIZAMO-PUTUMAYO	3225142449	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1000000865	9479547423	I	2025/01/21	2025/02/13	BANCO DE BOGOTA	23	$286,100

RESUMEN DE PAGO

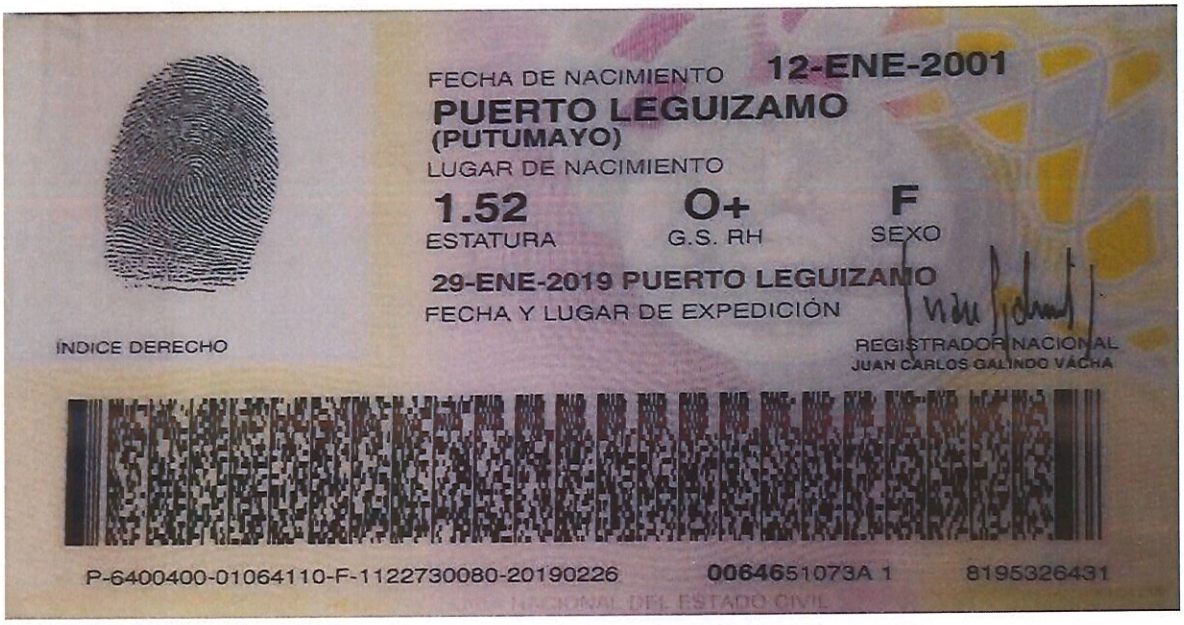
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$2,300	$0	$154,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,600	$2,300	$0	$154,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$200	$0	$10,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$10,000	$200	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$1,800	$0	$121,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$119,200	$1,800	$0	$121,000
TOTAL				**1**	**$281,800**	**$4,300**	**$0**	**$286,100**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.122.730.080
CRUZ COCA
APELLIDOS
MARLY VIVIANA
NOMBRES

Marly Cruz
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-2001
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-ENE-2019 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400400-01064110-F-1122730080-20190226 0064651073A 1 8195326431

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141142085111

(415)7707212489984(8020) 000014114208511 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 7 3 0 0 8 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CRUZ	COCA	MARLY	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

41. Dirección principal: BRR LAS VILLAS POR LA BILIGUE

42. Correo electrónico: marlyc167@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 6 4 0 0 1	3 2 2 5 1 4 2 4 4 9	3 2 0 9 5 6 9 7 3 7

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros		Exportadores				
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
				57. Modo			
				58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
PUERTO LEGUIZAMO

El Banco Popular, hace constar que el cliente MARLY VIVIANA CRUZ COCA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1122730080 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 691 Puerto Leguizamo con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	582 Diamante
Número:	230-691-17437-9
Fecha de Apertura:	
Nombre Cuenta	CRUZ COCA MARLY VIVIANA
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a AL INTERESADO

Elaborada en la oficina 691 PTO.LEGUIZAMO el dia 10 del mes 10 del año 2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**MARLY VIVIANA CRUZ COCA**
Cargo:	DINAMIZADORA TRADICIONAL
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-033 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	Marlycruz **MARLY VIVIANA CRUZ COCA** C.C. No. 1122730080

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	FLOR ANGELA PINO MARTINEZ		
Con cédula de ciudadanía No.	1.122.724.674		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-034
Por concepto de:	Prestación de servicios como **PEDAGOGA ETNICA**, en el marco de la atención integral de la Modalidad Tejiendo Interculturalidad en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la Etapa de ejecución, de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$2.566.667
	TOTAL		**$2.566.667**
	DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.		
2Consignar en:	Banco Agrario cuenta de Ahorros No. 4-793-50-04977-4		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla De Pago Seguridad Social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe De Actividades



FLOR ANGELA PINO MARTINEZ
C.C. No. 1.122.724.674

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Flor Angela Pino Martinez** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1122724674**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 34, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-034
OBJETO:	PEDAGOGA ÉTNICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Flor Angela Pino Martinez**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**9566667**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

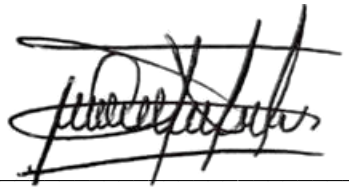
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 898

Proveedor	FLOR ANGELA PINO MARTINEZ		
Nit	1.122.724.674-5	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	2,566,667.00	2,566,667.00	2,566,667.00	0.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 2,566,667.00

Total Bruto	2,566,667.00
Total a Pagar	2,566,667.00

Observaciones:
PEDAGOGA ÉTNICA DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD
LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 0d77076b68d2f0491dda5b1eae72bcc4bdc5768e0ad63b84ca0f3e2ffdd92244dac732570e05ff241668b74b53f02b84

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 257

Pagado a	FLOR ANGELA PINO MARTINEZ		
NIT	1.122.724.674-5	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Dos millones quinientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte**	2,566,667.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	2,566,667.00
			Total COP	2,566,667.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	FLOR PINO
****7274	****9774
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$2566667,00
Monto a debitar:$2566667,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	PEDAGOGA ETNICA DIC CC
Número de aprobación:	406352472
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	0,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122724674		PINO MARTINEZ FLOR ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LOS PINOS PUERTO AZIS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	50194354	9478408878	I	2025/01/20	2024/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$953,334**	**$152,600**			**$953,334**	**$119,200**			**$0**	**$0**			**$953,334**	**$10,000**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$953,334**	**$152,600**			**$953,334**	**$119,200**			**$0**	**$0**			**$953,334**	**$10,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$953,334**	**$152,600**			**$953,334**	**$119,200**			**$0**	**$0**			**$953,334**	**$10,000**		**$0**	**$0**
1	CC	1122724674 PINO FLOR	230301	22	$953,334	$152,600	ESSC18	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			**$953,334**	**$152,600**			**$953,334**	**$119,200**			**$0**	**$0**			**$953,334**	**$10,000**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122724674		PINO MARTINEZ FLOR ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LOS PINOS PUERTO AZIS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	50194354	9478408878	I	2025/01/20	2024/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$0	$0	$152,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,600	$0	$0	$152,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$0	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$0	$0	$119,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$119,200	$0	$0	$119,200
TOTAL				**1**	**$281,800**	**$0**	**$0**	**$281,800**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.122.724.674**

PINO MARTINEZ
APELLIDOS

FLOR ANGELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1987**
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-JUN-2008 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-6400400-00919506-F-1122724674-20170710 0056254629A 1 0910051120

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14983605621

(415)7707212489984(8020) 000001498360562 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1122724674	2006/06/05

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PINO	MARTINEZ	FLOR	ANGELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

41. Dirección principal: CL 9 2 51 BRR PROGRESO

42. Correo electrónico: flora87angela@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 0 2 1 6 2 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 7 0 9 2 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 21 / 10 : 21: 00

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PINO MARTINEZ FLOR ANGELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-02-2024 10:21:26AM

Documento generado en el sistema de la DIAN

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: PINO MARTINEZ FLOR ANGELA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1122724674, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-793-50-04977-4, con una antigüedad de SIETE (7) año(s).

Se expide en PUERTO LEGUIZAMO, a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2024, con destino a: INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Puerto Leguizamo - P/mayo

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**FLOR ANGELA PINO MARTINEZ**
Cargo:	PEDAGOGA ETNICA
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-034 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**FLOR ANGELA PINO MARTINEZ** C.C. No. 1122724674

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	BRENDA MARIA NARVAEZ REMUY		
Con cédula de ciudadanía No.	1.122.727.011		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-035
Por concepto de:	Prestación de servicios como **SABEDORA MUJER LIDER**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$2.273.333
	TOTAL		**$2.273.333**
	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL, TRESCIEINTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Agrario Cuenta de Ahorros No 479350035633		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla Pago Seguridad Social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe de actividades

BRENDA NARVAEZ

BRENDA MARIA NARVAEZ REMUY
CC: 1.122.727.011

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Brenda Maria Narvaez Remuy** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1122727011**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 35, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-035
OBJETO:	SABEDORA MUJER LÍDER
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Brenda Maria Narvaez Remuy**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**8473333**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

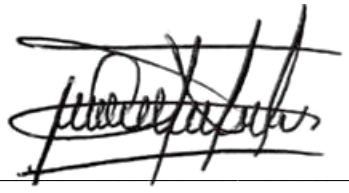
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 899

Proveedor	BRENDA MARIA NARVAEZ REMUY		
Nit	1.122.727.011-6	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	2,273,333.00	2,273,333.00	2,273,333.00	0.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos setenta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 2,273,333.00

Total Bruto	2,273,333.00
Total a Pagar	2,273,333.00

Observaciones:
SABEDORA MUJER LIDER DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 313e722359382446825003be2f1bb45fd44d53089164766513b1ce2682ad828065c9919fc8dac17b499ad9f0bc7a8f48

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 258

Pagado a	BRENDA MARIA NARVAEZ REMUY		
NIT	1.122.727.011-6	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Dos millones doscientos setenta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte**	2,273,333.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	2,273,333.00
			Total COP	2,273,333.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	BRENDA NARVAEZ
****7274	****5633
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$2273333,00
Monto a debitar:$2273333,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	SABEDORA MUJER L DIC CC
Número de aprobación:	406369761
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	0,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122727011
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			BRENDAMARIA NARVAEZREMUY
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEGUIZAMO	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	B MARTA LUCIA LOTERO	TELÉFONO:	3233017
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7960491410**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	37						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1263987992		

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 208.000	$ 5.000	$ 213.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 5.000**	**$ 213.000**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 162.500	$ 3.900	$ 0	$ 166.400
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 166.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 400	$ 0	$ 14.000
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 14.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	DÍA	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1122727011	NARVAEZ REMUY BRENDA MARIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO	01	22															231001-COLFONDOS	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	112272701	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 393.400**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.122.727.011**

NARVAEZ REMUY

APELLIDOS

BRENDA MARIA

NOMBRES



BRENDA NARVAEZ

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ENE-1991**

PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-ENE-2009 PUERTO LEGUIZAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6400400-01265373-F-1122727011-20211112 0076347033A 1 56518649

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141136290722

(415)7707212489984(8020) 000014113629072 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1122727011	6	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 46	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1122727011	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Putumayo 86	Leguízamo 573

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NARVAEZ	REMUY	BRENDA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Putumayo 86	Leguízamo 573

41. Dirección principal: CL 10 BRR MARTHA LUCIA LOTERO

42. Correo electrónico: brekanarvaez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3233017821	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2016/04/08						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 10 - 10 / 11 : 09: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NARVAEZ REMUY BRENDA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: NARVAEZ REMUY BRENDA MARIA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1122727011, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-793-50-03563-3, con una antigüedad de NUEVE (9) año(s).

Se expide en PUERTO LEGUIZAMO, a los diez (10) días del mes de octubre de 2024, con destino a: AL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Puerto Leguizamo - Putumayo
DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

Escaneado con CamScanner

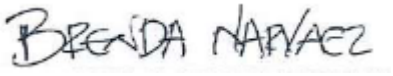
	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**BRENDA MARIA NARVAEZ REMUY**
Cargo:	SABEDORA MUJER LIDER
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-035 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA

Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	 **BRENDA MARIA NARVAEZ REMUY** C.C. No. 1122727011

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	MARCELA MEDINA PIRANGA		
Con cédula de ciudadanía No.	26.641.208		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-036

Por concepto de:	Prestación de servicios como **DINAMIZADORA**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.	
La Suma de:	Honorarios	$2.273.333
	TOTAL	**$2.273.333**
	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL, TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.	
Consignar en:	Banco popular cuenta de Ahorro No. 500-80129245-0	

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla De Pago Seguridad Social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe De Actividades

Marcela Medina Piranga

MARCELA MEDINA PIRANGA
C.C. No. 26.641.208

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Marcela Medina Piranga** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **26641208**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 36, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-036
OBJETO:	SABEDORA MUJER LÍDER
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Marcela Medina Piranga**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**8473333**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

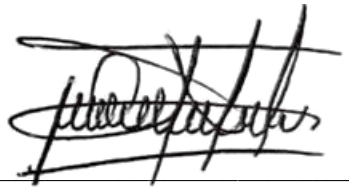
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 900

Proveedor	MARCELA MEDINA PIRANGA		
Nit	26.641.208-1	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguizamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	2,273,333.00	2,273,333.00	2,273,333.00	0.00

Valor en Letras:
Dos millones doscientos setenta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 $ 2,273,333.00
por

Total Bruto	2,273,333.00
Total a Pagar	2,273,333.00

Observaciones:
SABEDORA MUJER LIDER DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD
LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: cda3508b9b5b1190894b2dc7d5dd469374785075d9443de74c96de15da1bad6685396edb8a5b0056874fdf464a8ea14b

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 259

Pagado a	MARCELA MEDINA PIRANGA		
NIT	26.641.208-1	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Dos millones doscientos setenta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte**	2,273,333.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	2,273,333.00
			Total COP	2,273,333.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	MARCELA MEDINA
****7274	****2450
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$2273333,00
Monto a debitar:$2280833,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	SABEDORA MUJER L DIC CC
Número de aprobación:	487677713
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26641208		MEDINA PIRANGA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio 19 de noviembre	LEGUIZAMO-PUTUMAYO	7111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	08141926	9479609396	I	2025/01/07	2025/02/17	BANCO DE OCCIDENTE	41	$303,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$23,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$23,300		$0	$0
Ciudad: LEGUIZAMO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$23,300		$0	$0
1	CC	26641208	MEDINA MARCELA	230301	22	$953,334	$152,600	ESSC18	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$23,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$23,300		$0	$0

CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26641208		MEDINA PIRANGA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio 19 de noviembre	LEGUIZAMO-PUTUMAYO	7111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	08141926	9479609396	I	2025/01/07	2025/02/17	BANCO DE OCCIDENTE	41	$303,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$4,100	$0	$156,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,600	$4,100	$0	$156,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,300	$700	$0	$24,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,300	$700	$0	$24,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$3,200	$0	$122,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$119,200	$3,200	$0	$122,400
TOTAL				**1**	**$295,100**	**$8,000**	**$0**	**$303,100**

CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **26.641.208**

MEDINA PIRANGA

APELLIDOS

MARCELA

NOMBRES

Marcela Medina

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1972**

SOLANO
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

12-SEP-1991 SOLANO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-6400400-01057908-F-0026641208-20190125 0064314646A 1 9907216159

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14821902381

(415)7707212489984(8020) 000001482190238 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 6 4 1 2 0 8	1 9 9 1 0 9 1 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Solano 7 5 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEDINA	PIRANGA	MARCELA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

41. Dirección principal: CR 3 SEC VIA AL AEROPUERTO

42. Correo electrónico: medinapirangamarcela@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio Actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 7 1 2						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	SI [X]	NO [ ]	60. No. de Folios: 2	61. Fecha: 2022 - 04 - 05 / 13 : 04 : 47

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: BARRIOS SALGADO ALBA MARGOTH

988. Cargo: Analista IV

Fecha generación documento PDF: 05-04-2022 1:04:47 PM

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
PUERTO LEGUIZAMO

El Banco Popular, hace constar que el cliente MARCELA MEDINA PIRANGA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 26641208 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 691 Puerto Leguizamo con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	581 Nómina
Número:	500-80129245-0
Fecha de Apertura:	2020-09-10
Nombre Cuenta	MARCELA MEDINA PIRANGA
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE
Elaborada en la oficina 691 PTO.LEGUIZAMO el dia 17 del mes 10 del año 2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**MARCELA MEDINA PIRANGA**
Cargo:	SABEDORA MUJER LIDER
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-036 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	Marcela Medina Piranga **MARCELA MEDINA PIRANGA** C.C. No. 26641208

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA		
Con cédula de ciudadanía No.	1.122.732.766		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-037
Por concepto de:	Prestación de servicios como **GESTOR DE DATOS** , en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguízamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. **86002812024**; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$1.833.333
	TOTAL		**$1.833.333**
	UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL, TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Popular cuenta de Ahorro No. 500803238943		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla De Pago Seguridad Social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe De Actividades

JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA
C.C. No. 1.122.732.766

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Juan Camilo Calampa Córdoba** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1122732766**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 37, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-037
OBJETO:	GESTOR DE DATOS
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Juan Camilo Calampa Córdoba**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**6833333**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

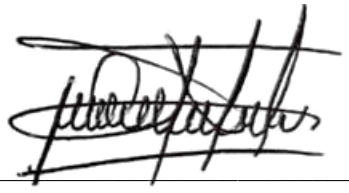
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 901

Proveedor	JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA		
Nit	1.122.732.766-8	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,833,333.00	1,833,333.00	1,833,333.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,833,333.00

Total Bruto	1,833,333.00
Total a Pagar	1,833,333.00

Observaciones:
GESTOR DE DATOS DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 4b4bc28c1daad25affce0cc96a2a48b6f33e2c569bce700e48112eaee7656c43ed2d23d5788e242de4aff48c3a3b5769

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 260

Pagado a	JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA		
NIT	1.122.732.766-8	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón ochocientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte**	1,833,333.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	1,833,333.00
			Total COP	1,833,333.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	JUAN CALAMPA
****7274	****8943
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1833333,00
Monto a debitar:$1840833,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	GESTOR DATOS DIC CC
Número de aprobación:	1041771717
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122732766		CALAMPA CORDOBA JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 2 35 PUERTO LEGUIZAMO	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1263780320	9478665480	I	2025/01/17	2025/02/13	BANCO POPULAR	27	$286,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
1	CC	1122732766 CALAMPA JUAN	230301	22	$953,334	$152,600	EPSIC5	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122732766		CALAMPA CORDOBA JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 2 35 PUERTO LEGUIZAMO	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1263780320	9478665480	I	2025/01/17	2025/02/13	BANCO POPULAR	27	$286,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$2,700	$0	$155,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,600	$2,700	$0	$155,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$200	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$200	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$2,100	$0	$121,300
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$119,200	$2,100	$0	$121,300
TOTAL				**1**	**$281,800**	**$5,000**	**$0**	**$286,800**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.122.732.766**

CALAMPA CORDOBA
APELLIDOS

JUAN CAMILO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1997**
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

26-NOV-2015 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-6400400-007695 75 M 1122732766 20160115 **00480**37036A 1 4505823/

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14785079379

(415)7707212489984(8020) 000001478507937 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1122732766	8	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 46	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1122732766	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Putumayo 86	Leguízamo 573

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALAMPA	CORDOBA	JUAN	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Putumayo 86	Leguízamo 573

41. Dirección principal: CL DIECISEIS CR PRIMERA BRR LAS VILLAS PN

42. Correo electrónico: camilocalampa045@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
864001	3214517235	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9103	2019,04,01						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 11 - 24 / 13 : 52: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CALAMPA CORDOBA JUAN CAMILO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-10-2024 09:38:11AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
PUERTO LEGUIZAMO

El Banco Popular, hace constar que el cliente JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1122732766 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 691 Puerto Leguizamo con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	581 Nómina
Número:	500-80323894-3
Fecha de Apertura:	2022-04-21
Nombre Cuenta	JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a AL INTERESADO
Elaborada en la oficina 691 PTO.LEGUIZAMO el dia 10 del mes 10 del año 2024

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA**
Cargo:	GESTOR DE DATOS
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-037 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización e ingreso de información en el aplicativo CUENTAME. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA** C.C. No. 1122732766

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JAGANTIYAHUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024
ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA *ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN* *NIT. 900.113.513-7*			
DEBE A:	Irene Ariza Moreno		
Con cédula de ciudadanía No.	1032445402		

Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-038

Por concepto de:	Prestar sus servicios profesionales como **ANTROPÓLOGA**, en el marco de la atención integral de la modalidad tejiendo interculturalidad en el municipio de Puerto Leguízamo Putumayo, en el marco de la atención integral, de la modalidad tejiendo interculturalidad, realizando actividades correspondientes a la etapa de ejecución, de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de DICIEMBRE del año 2024, de conformidad al contrato No. 86002812024.	
La Suma de:	Honorarios	$2.566.667
	TOTAL	**$2.566.667**
	DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.	
Consignar en:	Banco BBVA cuenta de Ahorros No. 0074106105	

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla de Pago Seguridad Social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe De Actividades

Irene Ariza M.

IRENE ARIZA MORENO
C.C. No. 1032445402

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Irene Ariza Moreno** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1032445402**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 38, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-038
OBJETO:	ANTROPÓLOGA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Irene Ariza Moreno**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**9566667**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

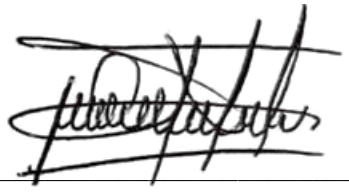
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 902

Proveedor	IRENE ARIZA MORENO		
Nit	1.032.445.402-5	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	2,566,667.00	2,566,667.00	2,566,667.00	0.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 2,566,667.00

Total Bruto	2,566,667.00
Total a Pagar	2,566,667.00

Observaciones:
ANTROPÓLOGA DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD
LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: af08b792fb29791e0a6670aa791822a0f4d1a271fde027d0a485b9226a87e1da90aa189a387f7d8764dfde69dd07b221

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 261

Pagado a	IRENE ARIZA MORENO		
NIT	1.032.445.402-5	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Dos millones quinientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte**	2,566,667.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	2,566,667.00
			Total COP	2,566,667.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	IRENE ARIZA
****7274	****6105
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$2566667,00
Monto a debitar:$2574167,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	ANTROPOLOGA DIC CC
Número de aprobación:	2111136774
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032445402		ARIZA MORENO IRENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 # 9 - 89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3421253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1131649077	9478974125	I	2025/01/03	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$433,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$0**	**$0**			**$1,400,000**		**$34,200**		**$0**	**$0**		**$433,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$0**	**$0**			**$1,400,000**		**$34,200**		**$0**	**$0**		**$433,200**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,400,000**	**$224,000**			**$1,400,000**	**$175,000**			**$0**	**$0**			**$1,400,000**		**$34,200**		**$0**	**$0**		**$433,200**
1	CC	1032445402 ARIZA IRENE																		23030 1	30	$1,400,000	$224,000	EPS001	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,400,000	2.436%	$34,200	0	$0	$0	No	$433,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000		$34,200		$0	$0		$433,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032445402		ARIZA MORENO IRENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 # 9 - 89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3421253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1131649077	9478974125	I	2025/01/03	2024/12/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				**1**	**$433,200**	**$0**	**$0**	**$433,200**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.445.402

ARIZA MORENO
APELLIDOS

IRENE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1991

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

07-SEP-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00188650-F-1032445402-20091022

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981921181

(415)7707212489984(8020) 000001498192118 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 2 4 4 5 4 0 2	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 2 4 4 5 4 0 2	2 0 0 9 0 9 0 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARIZA	MORENO	IRENE	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 2 9 89

42. Correo electrónico: ireluna3@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 6 0 6 0 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 02 - 14 / 12 : 38: 41

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARIZA MORENO IRENE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **IRENE ARIZA MORENO**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.032.445.402** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 074106105** aperturada el **11 de septiembre de 2013**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **06** días del mes de **septiembre** del año **2024**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0074106105**
Cuenta de 16 dígitos: **0074000200106105**
Cuenta de 20 dígitos: **00130074000200106105**

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**IRENE ARIZA MORENO**
Cargo:	ANTROPÓLOGA
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-038 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	Irene Ariza M. **IRENE ARIZA MORENO** C.C. No. 1032445402

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	JESUS ADELMO IPIA MEDINA		
Con cédula de ciudadanía No.	1.023.893.205		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-039
Por concepto de:	Prestación de servicios como **AUTORIDAD POLITICA**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$1.540.000
	TOTAL		**$1.540.000**
	UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Agrario de Colombia cuenta de ahorros No. 47935007339-1		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla De Pago Seguridad Social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe De Actividades

JESUS ADELMO IPIA
C.C. No. 1.023.893.205

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Jesús Adelmo Ipia Medina** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1023893205**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 39, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-039
OBJETO:	AUTORIDAD POLÍTICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Jesús Adelmo Ipia Medina**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**5740000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

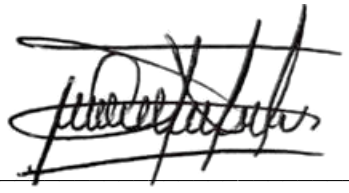
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal



ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 903

Proveedor	JESUS ADELMO IPIA MEDINA		
Nit	1.023.893.205-9	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA PETOCHAIRA	**Ciudad**	Leguizamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,540,000.00	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,540,000.00

Total Bruto	1,540,000.00
Total a Pagar	1,540,000.00

Observaciones:
AUTORIDAD POLÍTICA DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 216ff958242834d739f1105ae2156a09514074e2600e91fb5ebd777db99fc914ec411809b49675fde8cd08baf6802e4c

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 262

Pagado a	JESUS ADELMO IPIA MEDINA		
NIT	1.023.893.205-9	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA PETOCHAIRA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte**	1,540,000.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	1,540,000.00
			Total COP	1,540,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	JESUS IPIA
****7274	****3391
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1540000,00
Monto a debitar:$1540000,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	AUTORIDAD POLITIC DIC CC
Número de aprobación:	433655320
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.239
Costo de la transacción:	0,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893205		IPIA MEDINA JESUS ADELMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio las villas	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3233521745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1275374626	9478377842	I	2025/01/03	2025/02/18	NEQUI	46	$290,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
1	CC	1023893205 IPIA JESUS	230301	22	$953,334	$152,600	ESSC18	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.023.893.205**

IPIA MEDINA
APELLIDOS

JESUS ADELMO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-1990**

PUERTO ASIS
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

15-FEB-2008 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-6400400-01265373-M-1023893205-20211112 0076346584A 1 56519017

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141050155467

(415)7707212489984(8020) 000014105015546 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 3 8 9 3 2 0 5	

28. Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C.	1 1	Bogotá, D.C.	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
IPIA	MEDINA	JESUS	ADELMO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo	8 6	Leguízamo	5 7 3

41. Dirección principal: MZ 1 # 1 - 28 BRR EL PRADO

42. Correo electrónico: medina29jesus30@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 6 4 0 0 1	3 2 3 3 5 2 1 7 4 5	3 2 0 2 6 5 1 3 5 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 3 2 1	2 0 2 4 0 6 0 1	4 1 1 1	2 0 2 4 0 6 0 1	8 0 1 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 08 - 23 / 12 : 13: 50

La información suministrada a través del formulario única de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.7.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

064. Nombre: IPIA MEDINA JESUS ADELMO

065. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 23-08-2024 12:14:04PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: IPIA MEDINA JESUS ADELMO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1023893205, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-793-50-07339-1, con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en PUERTO LEGUIZAMO, a los diez y ocho (18) días del mes de junio de 2024, con destino a: INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Puerto Leguizamo - Putumayo

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**JESUS ADELMO IPIA MEDINA**
Cargo:	AUTORIDAD POLÍTICA
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-039 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**JESUS ADELMO IPIA MEDINA** C.C. No. 1023893205

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	JAMES BILLCLINTON JIPA TORRIJO		
Con cédula de ciudadanía No.	1.122.730.009		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-040
Por concepto de:	Prestación de servicios como **AUTORIDAD POLITICA**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$1.540.000
	TOTAL		**$1.540.000**
	UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Agrario de Colombia No. 47935003367-3		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Cedula
2. Rut
3. Certificación Bancaria
4. Planilla De Pago Seguridad Social
5. Informe De Actividades
6. Certificación de cumplimiento
7. Examen Pre-ocupacional

JAMES JIPA TORRIJO
C.C. No. 1.122.730.009

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **James Billclinton Jipa Torrijo** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1122730009**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 40, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-040
OBJETO:	AUTORIDAD POLÍTICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**James Billclinton Jipa Torrijo**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**5740000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

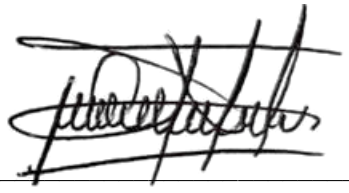
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 904

Proveedor	JAMES BILLCLINTON JIPA TORRIJO		
Nit	1.122.730.009-1	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,540,000.00	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,540,000.00

Total Bruto	1,540,000.00
Total a Pagar	1,540,000.00

Observaciones:
AUTORIDAD POLÍTICA DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD
LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: c37fae0d076efc9056c7fc44ee02a8c6c6f5289430d2db05905c8afc2f698eda1d98b63a928325251e2afeca2b68573e



ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 263

Pagado a	JAMES BILLCLINTON JIPA TORRIJO		
NIT	1.122.730.009-1	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte**	1,540,000.00

Concepto					Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024		1,540,000.00
				Total COP	1,540,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	JAMES JIPA
****7274	****3673
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1540000,00
Monto a debitar:$1540000,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	AUTORIDAD POLITIC DIC CC
Número de aprobación:	433651299
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.239
Costo de la transacción:	0,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122730009		JIPA TORRIJO JAMES BILLCLINTON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 da # 2-35	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1099849216	9479098413	I	2025/02/28	2025/02/18	NEQUI	28	$286,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
1	CC	1122730009	JIPA JAMES	230301	22	$953,334	$152,600	ESSC18	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-25	22	$953,334	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.122.730.009**

JIPA TORRIJO

APELLIDOS

JAMES BILLCLINTON

NOMBRES

JAMES JIPA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAY-1994**

PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUL-2012 PUERTO LEGUIZAMO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6400400-00794930-M-1122730009-20160227 0048693949A 1 45058327

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14990079552

(415)7707212489984(8020) 000001499007955 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 2 7 3 0 0 0 9 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 2 7 3 0 0 0 9	2 0 1 2 0 7 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIPA	TORRIJO	JAMES	BILLCLINTON

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

41. Dirección principal: VDA RESGUARDO INDIGENA CECILIA COCHA

42. Correo electrónico: jipa.IPK68318@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 0 4 4 5 8 6 2 2 8 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 1 0 3	2 0 1 6 1 1 2 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 2 2

22 - Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-03-11 16:35:53

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: JIPA TORRIJO JAMES BILLCLINTON

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-03-2024 04:36:05PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: JIPA TORRIJO JAMES BILLCLINTON, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1122730009, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-793-50-03367-3, con una antigüedad de DIEZ (10) año(s).

Se expide en PUERTO LEGUIZAMO, a los diez (10) dias del mes de octubre de 2024, con destino a: AL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Puerto Leguizamo - Putumayo

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**JAMES BILLCLINTON JIPA TORRIJO**
Cargo:	AUTORIDAD POLÍTICA
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-040 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**JAMES BILLCLINTON JIPA TORRIJO** C.C. No. 1122730009

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

CONTRATO No. 86002812024

TALENTO HUMANO CECILIA COCHA DICIEMBRE 2024 (PARTE 2)

MODALIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD 2024 PUERTO LEGUIZAMO Y ORITO - PUTUMAYO

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

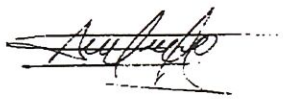
NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	YONY AUGUSTO GUEVARA CABALLERO		
Con cédula de ciudadanía No.	97446048		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-041
Por concepto de:	Prestación de servicios como **SABEDOR AUTORIDAD POLITICA** en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguízamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. **86002812024**; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$1.540.000
	TOTAL		**$1.540.000**
	UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Popular cuenta de Ahorro No. 47935002163-2		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Cedula
2. Rut
3. Certificación Bancaria
4. Planilla De Pago Seguridad Social
5. Informe De Actividades
6. Certificación de cumplimiento
7. Examen Pre-ocupacional



YONY AUGUSTO GUEVARA CABALLERO
C.C. No.97446048

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Yony Augusto Guevara Caballero** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **97446048**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 41, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-041
OBJETO:	AUTORIDAD POLÍTICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Yony Augusto Guevara Caballero**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**5740000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.

JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 905

Proveedor	YONY AUGUSTO GUEVARA CABALLERO		
Nit	97.446.048-0	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA COREGUAJE	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,540,000.00	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,540,000.00

Total Bruto	1,540,000.00
Total a Pagar	1,540,000.00

Observaciones:
AUTORIDAD POLÍTICA DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD
LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 248ecd6e920715eca6abaf5b8cd2eb30f5cf1e3b7e9cf264ad31b007c08afd38e4f1430190443ddd9ea82d421bfe2ecb

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 264

Pagado a	YONY AUGUSTO GUEVARA CABALLERO		
NIT	97.446.048-0	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA COREGUAJE	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte**	1,540,000.00

		Concepto			**Valor**
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024		1,540,000.00
				Total COP	1,540,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	YONY GUEVARA
****7274	****1632
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1540000,00
Monto a debitar:$1540000,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	AUTORIDAD POLITC DIC CC
Número de aprobación:	406331661
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	0,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 97446048		GUEVARA CABALLERO YONY AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 No 9 10	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3105849979	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	12501133	9481653722	I	2025/01/14	2025/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	30	$391,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	97446048 GUEVARA YONY																		230301	30	$1,300,000	$208,000	ESSC18	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 97446048		GUEVARA CABALLERO YONY AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 No 9 10	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3105849979	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	12501133	9481653722	I	2025/01/14	2025/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	30	$391,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$4,100	$0	$212,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$4,100	$0	$212,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$300	$0	$13,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$13,600	$300	$0	$13,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$3,200	$0	$165,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$162,500	$3,200	$0	$165,700
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$7,600**	**$0**	**$391,700**



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 97.446.048
GUEVARA CABALLERO
APELLIDOS
YONY AUGUSTO
NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1967
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

09-OCT-1992 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-6400400-01052208-M-0097446048-20181220 0063865225A 2 9906194380

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141052470382

(415)7707212489984(8020) 000014105247038 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	97446048	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguizamo 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUEVARA	CABALLERO	YONY	AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

41. Dirección principal
CR 1 ENTRE CALLE 9 Y 10 BRR LA MAGDALENA

42. Correo electrónico augustoguevaracaballero50@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 1 1 2	2 0 1 4 1 1 0 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BALDOVINO BOHORQUEZ HEIDER YESID

985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUEVARA CABALLERO YONY AUGUSTO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 97446048, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-793-50-02163-2, con una antigüedad de DIEZ (10) año(s).

Se expide en PUERTO LEGUIZAMO, a los cuatro (04) días del mes de abril de 2022, con destino a: INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Puerto Leguizamo - Putumayo

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**YONY AUGUSTO GUEVARA CABALLERO**
Cargo:	AUTORIDAD POLÍTICA
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-041 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**YONY AUGUSTO GUEVARA CABALLERO** C.C. No. 97446048

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	SAMIR EDUARDO VILLEGAS CABRERA		
Con cédula de ciudadanía No.	1122727308		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-043
Por concepto de:	Prestación de servicios como **MAYOR EXPERTO EN JUSTICIA TRADICIONAL**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$2.566.667
	TOTAL		$2.566.667
	DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Agrario cuenta de Ahorro No. 4-793-50-06676-8		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Cedula
2. Rut
3. Certificación Bancaria
4. Planilla De Pago Seguridad Social
5. Informe De Actividades
6. Certificación de cumplimiento
7. Examen Pre-ocupacional

SAMIR EDUARDO VILLEGAS CABRERA
C.C. No. 1122727308

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Samir Eduardo Villegas Cabrera** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1122727308**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 43, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-043
OBJETO:	MAYOR EXPERTO EN JUSTICIA TRADICIONAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Samir Eduardo Villegas Cabrera**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**9566667**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

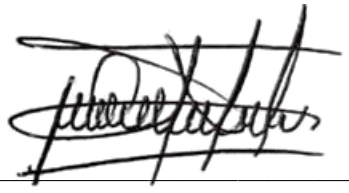
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 906

Proveedor	SAMIR EDUARDO VILLEGAS CABRERA		
Nit	1.122.727.308-8	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	2,566,667.00	2,566,667.00	2,566,667.00	0.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 2,566,667.00

Total Bruto	2,566,667.00
Total a Pagar	2,566,667.00

Observaciones:
MAYOR EXPERTO EN JUSTICIA TRADICIONAL DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 7e6f99b992c1185400853f0818f012885d655e2294c9814c1b6a9970a82bb98367d3b20915917d0760c44cde9cddb3b1

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 265

Pagado a	SAMIR EDUARDO VILLEGAS CABRERA		
NIT	1.122.727.308-8	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Dos millones quinientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte**	2,566,667.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	2,566,667.00
			Total COP	2,566,667.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	SAMIR VILLEGAS
****7274	****6768
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$2566667,00
Monto a debitar:$2566667,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	MAYOR EXPERT JUST DIC CC
Número de aprobación:	406229716
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	0,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122727308
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			SAMIR EDUARDO VILLEGAS CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LEGUIZAMO	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO MARACANA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4591466767	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			37		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991715629

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300	$ 0	$ 224.000	$ 5.300	$ 229.300
SUBTOTALES:										**$ 224.000**	**$ 5.300**	**$ 229.300**

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
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 4.200	$ 0	$ 175.000	$ 4.200	$ 0	$ 179.200
SUBTOTALES:													**$ 175.000**	**$ 4.200**	**$ 0**	**$ 179.200**

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 COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.200	$ 34.200	$ 900	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									**$ 34.200**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 35.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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 1122727308	VILLEGAS CABRERA SAMIR EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.400.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.400.000	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.400.000	112272730	$ 34.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 443.600**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1.122.727.308
VILLEGAS CABRERA

SAMIR EDUARDO





FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1989

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

25-JUN-2009 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14909056945

(415)7707212499984(8020)000003490905694 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 2 2 7 2 7 3 0 8 — 6. DV: 8

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Puerto Asís — 4 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1 1 2 2 7 2 7 3 0 8

27. Fecha expedición: 2 0 0 9 0 6 2 5

Lugar de expedición: COLOMBIA — 28. País: 1 6 9

29. Departamento: Putumayo — 8 6

30. Ciudad/Municipio: Legúizamo — 5 7 3

31. Primer apellido: VILLEGAS

32. Segundo apellido: CABRERA

33. Primer nombre: SAMIR

34. Otros nombres: EDUARDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

39. País: COLOMBIA — 1 6 9

34. Departamento: Putumayo — 8 6

40. Ciudad/Municipio: Legúizamo — 5 7 3

41. Dirección principal: CR TERCERA CL SEGUNDA BRR MARACANA

42. Correo electrónico: samirvillegasc@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 0 2 7 9 7 6 4 8

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código		51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 8 0 6 0 2	0 0 1 0	2 0 1 9 0 3 0 5	1	2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2023 - 04 - 17 / 23 : 10 : 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

964. Nombre: VILLEGAS CABRERA SAMIR EDUARDO

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: VILLEGAS CABRERA SAMIR EDUARDO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1122727308, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-793-50-06676-8, con una antigüedad de UN (1) año(s).

Se expide en PUERTO LEGUIZAMO, a los tres (03) días del mes de abril de 2024, con destino a: HASPITAL MARIA ANGELINES

Banco Agrario de Colombia
Of. Puerto Leguizamo - Putumayo
DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**SAMIR EDUARDO VILLEGAS CABRERA**
Cargo:	MAYOR EXPERTO EN JUSTICIA TRADICIONAL
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-043 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**SAMIR EDUARDO VILLEGAS CABRERA** C.C. No. 1122727308

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	NORBERTO WALNES MUÑOZ AGGA		
Con cédula de ciudadanía No.	6.566.584		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-045
Por concepto de:	Prestación de servicios como **MAYOR SABEDOR TERRITORIO GOBIERNO Y JUSTICIA**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$2.596.000
	TOTAL		$2.596.000
	DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Nequi Cuenta de Ahorros No. 3227568586		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Cedula
2. Rut
3. Certificación Bancaria
4. Planilla De Pago Seguridad Social
5. Informe De Actividades

NORBERTO WALNES MUÑOZ AGGA
C.C. No. 6.566.584

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Norberto Walnes Muñoz Agga** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **6566584**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 45, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-045
OBJETO:	MAYOR SABEDOR
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Norberto Walnes Muñoz Agga**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**9676000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

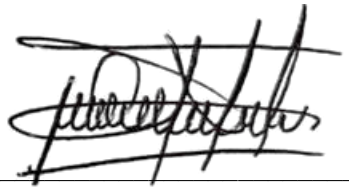
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 907

Proveedor	NORBERTO WALNES MUÑOZ AGGA		
Nit	6.566.584-0	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	2,596,000.00	2,596,000.00	2,596,000.00	0.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos noventa y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 2,596,000.00

Total Bruto	2,596,000.00
Total a Pagar	2,596,000.00

Observaciones:
MAYOR SABEDOR TERRITORIO GOBIERNO Y JUSTICIA DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 2d5307c60bb399d9269d0a94efb78479f1ec4cf2aa34ca04bcebf5ec2026c04b632b95c5e1a6cd2ae0783301d1557feb

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 266

Pagado a	NORBERTO WALNES MUÑOZ AGGA		
NIT	6.566.584-0	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Dos millones quinientos noventa y seis mil pesos m/cte**	2,596,000.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	2,596,000.00
			Total COP	2,596,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	NORBERTO MUNOZ
****7274	****8586
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$2596000,00
Monto a debitar:$2603500,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	MAYOR SABEDOR TER DIC CC
Número de aprobación:	1504561028
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.239
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6566584		MUÑOZ AGGA NORBERTO WALNES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 1 25	LETICIA-AMAZONAS	5915375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1275386883	9479679242	I	2025/01/22	2025/02/18	NEQUI	27	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	6566584	MUÑOZ NORBERTO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC5	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6566584		MUÑOZ AGGA NORBERTO WALNES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 1 25	LETICIA-AMAZONAS	5915375	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1275386883	9479679242	I	2025/01/22	2025/02/18	NEQUI	27	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,700	$0	$211,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$3,700	$0	$211,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$200	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$200	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,900	$0	$165,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$162,500	$2,900	$0	$165,400
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$6,800**	**$0**	**$384,100**


Nacimiento: COLOMBIA
CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
Apellidos
MUÑOZ AGGA
NUIP 6.566.584
Nombres
NORBERTO WALNES
Nacionalidad
COL
Estatura
1.71
Sexo
M
Fecha de nacimiento
31 ENE 1974
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
EL ENCANTO (AMAZONAS)
Fecha y lugar de expedición
19 FEB 1993, LETICIA
Fecha de expiración
22 MAR 2033
Firma
norbertowalnes@gmail.com


ALES DEL ESTUDIANTE
ICCOL0200896436600001<<<<<<<<<<<
7401318M3303229COL6566584<<<<1
MUNOZ<AGGA<<NORBERTO<WALNES<<<
Teléfono Fijo:
3114

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14939914272

(415)7707212489984(8020) 000001493991427 2

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co 4 7 1 9

162. Nombre del establecimiento: BALSA TIENDA HERMANOS MUÑOZITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Amazonas 9 1	El Encanto 2 6 3

165. Dirección: CORR EL ENCANTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 6 8 5 8	2 0 1 5 0 8 2 8
168. Teléfono: 3 1 0 8 2 8 8 2 6 3	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Jueves, 10 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que NORBERTO WALNES MUNOZ AGGA identificado con cédula de ciudadanía 6566584, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3227568586	87062218574	ACTIVA	12-04-2023

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**		DICIEMBRE DE 2024
Nombres y Apellidos:		**NORBERTO WALNES MUÑOZ AGGA**	
Cargo:		MAYOR SABEDOR TERRITORIO GOBIERNO Y JUSTICIA	
Modalidad de Atención:		Tejiendo Interculturalidad	
Municipio de Atención:		Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha	
CDI-UA		N/A	
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-045 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024		
ACTIVIDADES REALIZADAS			
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD		**EVIDENCIA DOCUMENTAL**	
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.		Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA	
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.		Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA	
Observaciones y Recomendaciones:		Ninguna	
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME		**NORBERTO WALNES MUÑOZ AGGA** C.C. No. 6566584	
Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**		
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**	
	CARGO	Coordinador	

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	JAIME TOYKEMA		
Con cédula de ciudadanía No.	1.148.948.191		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-046

Por concepto de:	Prestación de servicios como **MÉDICO TRADICIONAL**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.	
La Suma de:	Honorarios	**$1.540.000**
	TOTAL	$1.540.000
	UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.	
Consignar en:	Banco Popular cuenta de Ahorro No. 500-80636609-4	

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Cedula
2. Rut
3. Certificación Bancaria
4. Planilla De Pago Seguridad Social
5. Informe De Actividades

JAIME TOYKEMA
C.C. No. 1.148.948.191

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Jaime Toykema** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **1148948191**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 46, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-046
OBJETO:	MÉDICO TRADICIONAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Jaime Toykema**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**5740000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.

JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 950

Proveedor	JAIME TOYKEMA		
Nit	1.148.948.191-6	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA SAMARITANA CEGIRI	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,540,000.00	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,540,000.00

Total Bruto	1,540,000.00
Total a Pagar	1,540,000.00

Observaciones:
MÉDICO TRADICIONAL DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.

CUDS: bd148e560ae3a232f335b87ec1a8e4eedfef4a9ff8d6fbf49807fd6b03a8869e169cfabb023aa8057d5c98ccaf12b197



ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 267

Pagado a	JAIME TOYKEMA		
NIT	1.148.948.191-6	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA SAMARITANA CEGIRI	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte**	1,540,000.00

Concepto					Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024		1,540,000.00
				Total COP	1,540,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	JAIME TOYKEMA
****7274	****6094
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1540000,00
Monto a debitar:$1547500,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	MEDICO TRASD DIC CC
Número de aprobación:	28062827
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.239
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1148948191		TOYKEMA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cabildo zamaritano	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3142667908	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1275675085	9478454209	I	2025/01/23	2025/02/18	NEQUI	26	$286,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
1	CC	1148948191	TOYKEMA JAIME	25-14	22	$953,334	$152,600	EPSIC5	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1148948191		TOYKEMA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cabildo zamaritano	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3142667908	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1275675085	9478454209	I	2025/01/23	2025/02/18	NEQUI	26	$286,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$2,600	$0	$155,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$152,600	$2,600	$0	$155,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$200	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$200	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$2,100	$0	$121,300
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$119,200	$2,100	$0	$121,300
TOTAL				**1**	**$281,800**	**$4,900**	**$0**	**$286,700**

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.148.948.191



Apellidos
TOYKEMA

Nombres
JAIME

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
M

Fecha de nacimiento
05 NOV 1969

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PUERTO LEGUIZAMO (PUTUMAYO)

Fecha y lugar de expedición
21 SEPT 2011, PUERTO LEGUIZAMO

Firma

Fecha de expiración
24 JUN 2034

.00

0490060811

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0490060812640O4<<<<<<<<<<
6911052M3406245COL1148948191<4
TOYKEMA<<JAIME<<<<<<<<<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 142043140801

(415)7707212489984(8020) 000014104313080 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1148948191	6	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 46	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1148948191	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Putumayo 86	Puerto Leguizamo 573

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TOIKEMA			JAIME

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Putumayo 86	Puerto Leguizamo 573

41. Dirección principal: Barrio Centro

42. Correo electrónico: jaimetoykema@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3125122958 | 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8522	2013/04/17							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 04 - 24 / 11 : 35: 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: JAIME TOYKEMA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
PUERTO LEGUIZAMO

El Banco Popular, hace constar que el cliente JAIME TOYKEMA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1148948191 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 691 Puerto Leguizamo con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	581 Nómina
Número:	500-80636609-4
Fecha de Apertura:	2024-10-29
Nombre Cuenta	JAIME TOYKEMA
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a AL INTERESADO
Elaborada en la oficina 691 PTO.LEGUIZAMO el dia 29 del mes 10 del año 2024

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**JAIME TOYKEMA**
Cargo:	MÉDICO TRADICIONAL
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-046 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**JAIME TOYKEMA** C.C. No. 1148948191

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	CESAR CORDOBA OSSA		
Con cédula de ciudadanía No.	6.716.346		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-047
Por concepto de:	Prestación de servicios como **MÉDICO TRADICIONAL**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		**$1.540.000**
	TOTAL		$1.540.000
	UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Nequi Cuenta de Ahorros No. 3214517235		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Cedula
2. Rut
3. Certificación Bancaria
4. Planilla De Pago Seguridad Social
5. Informe De Actividades



CESAR CORDOBA OSSA
C.C. No. 6.716.346

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Cesar Cordoba Ossa** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **6716346**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 47, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-047
OBJETO:	MÉDICO TRADICIONAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Cesar Cordoba Ossa**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**5740000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

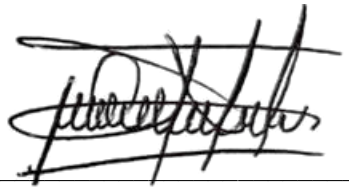
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal



ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 908

Proveedor	CESAR CORDOBA OSSA		
Nit	6.716.346-9	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,540,000.00	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,540,000.00

Total Bruto	1,540,000.00
Total a Pagar	1,540,000.00

Observaciones:
MÉDICO TRADICIONAL DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: f7de4f73e61f2ac55d5845fe8c36330af0292bdb573aa354796ccb20dd30ef88d858673f0868a11eb084391ad82be343

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 268

Pagado a	CESAR CORDOBA OSSA		
NIT	6.716.346-9	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte**	1,540,000.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	1,540,000.00
			Total COP	1,540,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	JUAN CALAMPA AUT CB CESAR CORDOBA
****7274	****7235
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1540000,00
Monto a debitar:$1547500,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	MEDICO TRADIC DIC CC
Número de aprobación:	573202269
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6716346		CORDOBA OSSA CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio La Magdalena	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3009898266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1099596831	9479399840	I	2025/02/28	2025/02/18	NEQUI	28	$286,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
1	CC	6716346	CORDOBA CESAR	230301	22	$953,334	$152,600	ESSC18	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6716346		CORDOBA OSSA CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio La Magdalena	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3009898266	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1099596831	9479399840	I	2025/02/28	2025/02/18	NEQUI	28	$286,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$2,700	$0	$155,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,600	$2,700	$0	$155,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$200	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$200	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$2,200	$0	$121,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$119,200	$2,200	$0	$121,400
TOTAL				**1**	**$281,800**	**$5,100**	**$0**	**$286,900**

Scanned with CamScanner



Scanned with CamScanner



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14842778177

(415)7707212489984(8020) 000001484277817 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 7 1 6 3 4 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORDOBA	OSSA	CESAR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

41. Dirección principal: CR 3 12 48 BRR RANCHOLINDO

42. Correo electrónico: cordobaossa60@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 01 / 16 : 58: 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORDOBA OSSA CESAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

17-10- 2024 Puerto Leguízamo, Putumayo

Por medio de la presente Yo, **Cesar Córdoba Ossa**, identificado con cédula número, **6716346** autorizo que mis honorarios del programa de interculturalidad ACIPS sean consignados a la cuenta nequi número, **3214517235**. Perteneciente a **Juan Camilo Calampa Córdoba**, identificado con número de cédula,**1122732766.**

Cordialmente,

César Córdoba Ossa
CC. 6716346

Juan Camilo Calampa
CC 1122732766

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA ÚNICA
PUERTO LEGUIZAMO - PUTUMAYO
Dra. Elena Rodríguez Longaray

Autenticación de firma y del contenido del documento ante mi la suscrita notaria unica del circulo de puerto leguizamo putumayo

Compareció
JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA
C.C. # 1.122.732.766
de puerto leguizamo.

Quien declaró que la firma que aparece en este documento es (son) la saya (s) y que el contenido del mismo es cierto en todas sus partes.
Dejando impresa su huella dactilar.
En fé del cual se firma esta diligencia.

HUELLA

Fecha: 18 OCT 2024
Firma:

NOTARIA
ELENA RODRÍGUEZ LONGARAY

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO LEGUIZAMO
ELENA RODRÍGUEZ L.
NOTARIA
PUTUMAYO

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Viernes, 11 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que JUAN CAMILO CALAMPA CORDOBA identificado con cédula de ciudadanía 1122732766, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3214517235	87052847213	ACTIVA	10-10-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

by
Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**CESAR CORDOBA OSSA**
Cargo:	MÉDICO TRADICIONAL
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-047 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**CESAR CORDOBA OSSA** C.C. No. 6716346

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	WILLIAM YAIGUAJE PAYAGUAJE		
Con cédula de ciudadanía No.	97446672		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-048
Por concepto de:	Prestación de servicios como **MAYOR TRADICIONAL ANCESTRAL** en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **primera etapa de ejecución** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$2.596.000
	TOTAL		**$2.596.000**
	DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Agrario cuenta de Ahorro No. 4-793-50-00222-0		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Cedula
2. Rut
3. Certificación Bancaria
4. Planilla De Pago Seguridad Social
5. Informe De Actividades

WILLIAM YAIGUAJE PAYAGUAJE
C.C. No. 97446672 DE LEGUIZAMO

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **William Yaiguaje Payaguaje** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **97446672**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 48, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-048
OBJETO:	MAYOR TRADICIONAL ANCESTRAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**William Yaiguaje Payaguaje**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**9676000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

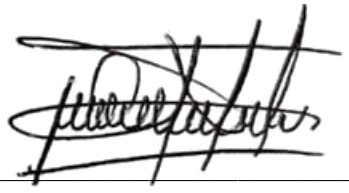
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 909

Proveedor	WILLIAM YAIGUAJE PAYAGUAJE		
Nit	97.446.672-7	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	RESGUADO BUENAVISTA	**Ciudad**	Puerto Asís - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	2,596,000.00	2,596,000.00	2,596,000.00	0.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos noventa y seis mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 2,596,000.00

Total Bruto	2,596,000.00
Total a Pagar	2,596,000.00

Observaciones:
MAYOR TRADICIONAL ANCESTRAL DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: cde666c9d6f3908f82943b2fa34bb0d2253f57084fa98c6cd554620fc6b88578c17a596d08c46b71747cb8849d67bffa

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 269

Pagado a	WILLIAM YAIGUAJE PAYAGUAJE		
NIT	97.446.672-7	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	RESGUADO BUENAVISTA	**Ciudad**	Puerto Asís - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Dos millones quinientos noventa y seis mil pesos m/cte**	2,596,000.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	2,596,000.00
			Total COP	2,596,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	WILLIAM YAIGUAJE
****7274	****2220
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$2596000,00
Monto a debitar:$2596000,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	MAYOR TRAD ANSC DIC CC
Número de aprobación:	406305144
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	0,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 97446672		YAIGUAJE PAYAGUAJE WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 2 2-35	LEGUIZAMO-PUTUMAYO	5634774	No

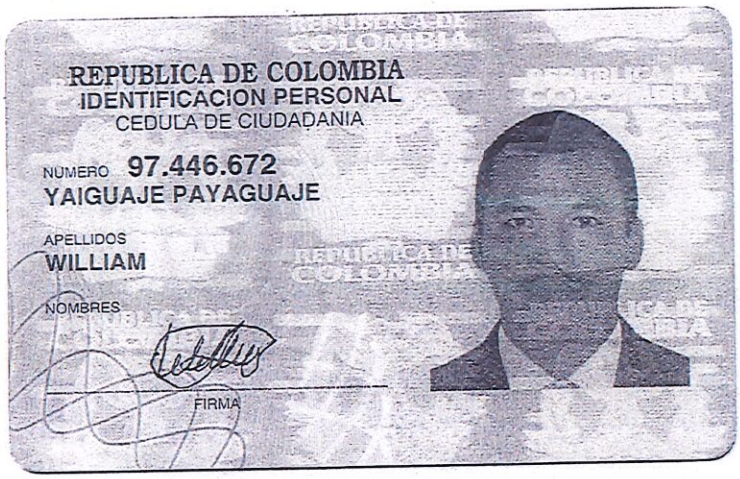
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	48498935	9479074484	I	2025/01/20	2024/12/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$295,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$0	$0	$152,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$152,600	$0	$0	$152,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,300	$0	$0	$23,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$23,300	$0	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$0	$0	$119,200
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$119,200	$0	$0	$119,200
TOTAL				**1**	**$295,100**	**$0**	**$0**	**$295,100**

2024/12/18 01:13 PM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 97.446.672
YAIGUAJE PAYAGUAJE

APELLIDOS
WILLIAM

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1978
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

20-MAR-1997 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-6400400-00348103-M-0097446672-20111130 0028588357G 1 25660175

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14983599448

{415)7707212489984(8020) 000001498359944 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	97446672	1 9 9 7 0 3 2 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
YAIGUAJE	PAYAGUAJE	WILLIAM	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

41. Dirección principal: CL 9 2 51 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico: williamyaiguaje@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 3 4 9 7 6 6 3 7 | 45. Teléfono 2: 5 6 3 4 7 7 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 21 / 10 : 11: 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: YAIGUAJE PAYAGUAJE WILLIAM

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-02-2024 10:12:49AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: YAIGUAJE PAYAGUAJE WILLIAM, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 97446672, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-793-50-00222-0, con una antigüedad de DIEZ Y NUEVE (19) año(s).

Se expide en PUERTO LEGUIZAMO, a los veinte y un (21) días del mes de febrero de 2024, con destino a: PARQUE NACIONAL NATURAL LA PAYA

Banco Agrario de Colombia
Of. Puerto Leguizamo - P/mayo

DIRECTOR (A) OFICINA

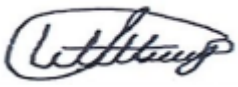
FIRMA AUTORIZADA

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**WILLIAM YAIGUAJE PAYAGUAJE**
Cargo:	MAYOR TRADICIONAL ANCESTRAL
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-048 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	 **WILLIAM YAIGUAJE PAYAGUAJE** C.C. No. 97446672

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	BLANCA TERESA CASTRO MANCHOA		
Con cédula de ciudadanía No.	26.638.325		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-049
Por concepto de:	Prestación de servicios como **PSICÓLOGA**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		$2.566.667
	TOTAL		**$2.566.667**
	DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Popular Cuenta de Ahorro No. 500-801-01488-5		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Planilla de Pago Seguridad Social
2. Cedula
3. Rut
4. Certificación Bancaria
5. Informe De Actividades

Blanca T Castro

BLANCA TERESA CASTRO MANCHOA

C.C. No. 26.638.325

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Blanca Teresa Castro Manchoa** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **26638325**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 49, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-049
OBJETO:	PSICÓLOGA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Blanca Teresa Castro Manchoa**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**9566667**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

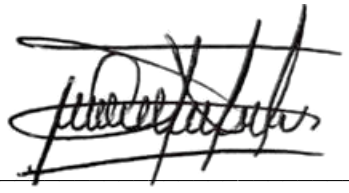
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal



ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 910

Proveedor	BLANCA TERESA CASTRO MANCHOA		
Nit	26.638.325-2	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	2,566,667.00	2,566,667.00	2,566,667.00	0.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 2,566,667.00

Total Bruto	2,566,667.00
Total a Pagar	2,566,667.00

Observaciones:
PSICÓLOGA DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: df02a86d8588c546948a999b8c346eb318940461440f1ced4efb331a9016e7ae7287219481d8608c3b5a591831470817

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 270

Pagado a	BLANCA TERESA CASTRO MANCHOA		
NIT	26.638.325-2	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Dos millones quinientos sesenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte**	2,566,667.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	2,566,667.00
			Total COP	2,566,667.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	BLANCA CASTRO
****7274	****4885
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$2566667,00
Monto a debitar:$2574167,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	PSICOLOGA DIC CC
Número de aprobación:	1120203802
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	7500,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26638325		CASTRO MANCHOA BLANCA TERESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LOS PINOS	MOCOA-PUTUMAYO	4200000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	48523091	9478942962	I	2025/01/09	2024/12/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	26638325	CASTRO MANCHOA BLANCA TERESA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$6,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2025/02/14 04:12 PM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.638.325**
CASTRO MANCHOA

APELLIDOS
BLANCA TERESA

NOMBRES

Blanca T Castro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1979**
PUERTO LEGUIZAMO
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-JUN-1999 PUERTO LEGUIZAMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-6400400-00209586-F-0026638325-20100118 0020083396A 2 8190104198

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14937600895

(415)7707212489984(8020) 000001493760089 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 6 3 8 3 2 5	2	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 6 3 8 3 2 5	1 9 9 9 0 6 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguízamo 5 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTRO	MANCHOA	BLANCA	TERESA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal: BRR LOS PINOS CL 22 B 13 49

42. Correo electrónico: wichopotito2010@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 7 1 0 7 9 5	3 2 1 9 1 5 3 1 8 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 0 0 6 3 0					3 2 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2023 - 08 - 14 / 15 : 19: 14

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTRO MANCHOA BLANCA TERESA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
MOCOA

El Banco Popular, hace constar que el cliente BLANCA TERESA CASTRO MANCHOA identificado con Cedula de Ciudadanía No. 26.638.325, actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 690 Mocoa con las siguientes características:

Tipo de Producto:	581 - Nómina
Número:	500-801-01488-5
Fecha de Apertura:	2020-04-30
Nombre Cuenta	BLANCA TERESA CASTRO MANCHOA
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a SOLICITUD DEL INTERESADO
Elaborada en la oficina 690 MOCOA el día 10 del mes 05 del año 2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autógrafa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

Scanned with CamScanner

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**BLANCA TERESA CASTRO MANCHOA**
Cargo:	PSICÓLOGA
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-049 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	Blanco T Castro **BLANCA TERESA CASTRO MANCHOA** C.C. No. 26638325

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN NIT. 900.113.513-7	Código: FO-GTH-001
	GESTION DOCUMENTAL	Versión: 001
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	Fecha: 11/03/2024

CUENTA DE COBRO No.	003	**FECHA:**	19/12/2024

ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA

ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN

NIT. 900.113.513-7

DEBE A:	OCTAVIO DAVALOS SIQUIHUA		
Con cédula de ciudadanía No.	6.566.111		
Tipo de Contrato	**CTLTF:**	**CPS: X**	**No. Contrato** MOD-INT-CPS-050
Por concepto de:	Prestación de servicios como **MÉDICO TRADICIONAL**, en el marco de la atención integral de la Modalidad **Tejiendo Interculturalidad** en el municipio de Puerto Leguizamo – Putumayo, contrato de aporte Nro. 86002812024; realizando las actividades correspondientes a la **Etapa de ejecución,** de acuerdo con los lineamientos técnicos del ICBF, durante el 01 al 22 del mes de **DICIEMBRE** del año 2024.		
La Suma de:	Honorarios		**$1.540.000**
	TOTAL		$1.540.000
	UN MILLóN QUINIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.		
Consignar en:	Banco Agrario Cuenta de Ahorros No. 4-793-50-03880-2		

Certificación de Cumplimento Aportes de Seguridad Social y Obligaciones Tributarias: En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y ARL, para gestionar el respectivo pago

Anexos:

1. Cedula
2. Rut
3. Certificación Bancaria
4. Planilla De Pago Seguridad Social
5. Informe De Actividades

OCTAVIO DAVALOS SIQUIHUA
C.C. No. 6.566.111 DE LETICIA-AMAZONAS

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GF-002**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

EL COORDINADOR O JEFE DE AREA COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICA

Que, **Octavio Davalos Siquihua** Identificada(o) con Cedula de Ciudadanía No. **6566111**, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones objeto del contrato de Prestación Servicios Profesionales MOD-INT-CPS-No. 50, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente del (**01 al 22 de diciembre**).

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATO No. :	MOD-INT-CPS-050
OBJETO:	MÉDICO TRADICIONAL
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Octavio Davalos Siquihua**
FECHA DE INICIO:	02/10/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	22/12/2024
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**5740000**
FORMA DE PAGO:	MENSUALIDADES VENCIDAS
SITIO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:	Puerto Leguízamo
DURACION DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTIDOS (22) DÍAS

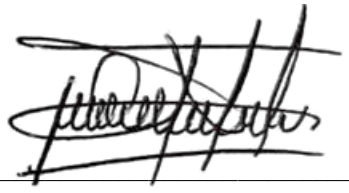
II. APROBACIÓN DE POLIZA
Las obligaciones contractuales se respaldaron con la póliza de Seguros de cumplimiento ante Entidades No. 41-40-101053316 con los amparos de Cumplimiento del contrato, expedida por Seguros del Estado SA.

III. CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
Luego de adelantar la revisión de cumplimiento de las actividades objeto del contrato se estableció que el contratista cumple a satisfacción con los requerimientos establecidos y la entrega de informes se cumplió en el plazo establecido dentro del mismo contrato.

IV. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL				
El contratista presenta planilla de pago a seguridad social	SI	x		
El pago a seguridad social cumple con el porcentaje del 40% establecido como base de liquidación para aportes a seguridad social de acuerdo al valor del contrato	SI	x		

V. OBSERVACIONES

La presente constancia se expide en Puerto Leguizamo– Putumayo, para efectos de pago, a los 22 días del mes de diciembre de 2024.



JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL
Representante Legal

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
Nit 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 911

Proveedor	OCTAVIO DABALOS SIQUIHUA		
Nit	6.566.111-0	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-12-20	2024-12-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	Honorarios y servicios Temporales	1.00	1,540,000.00	1,540,000.00	1,540,000.00	0.00

Valor en Letras:
Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-12-20 por $ 1,540,000.00

Total Bruto	1,540,000.00
Total a Pagar	1,540,000.00

Observaciones:
MÉDICO TRADICIONAL DICIEMBRE PROGRAMA TEJIENDO INTERCULTURALIDAD LEGUIZAMO CTO 281

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764085193151 aprobado en 20241211 prefijo DS desde el número 801 al 1700 Vigencia: 24 meses.**

CUDS: 4f119e3dd3b7e643698f54bb2522494e3c9aa2b0b253bf67b11fc53de8287ed4b21521f6a242cc570a4552206db91456

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA
NIT 900.113.513-7
ACIPS
Tel: (608) 3104445925
Puerto Asís - Colombia

Recibo de pago / Leguizamo

No 271

Pagado a	OCTAVIO DABALOS SIQUIHUA		
NIT	6.566.111-0	**Teléfono**	(608) 0000000 - Ext. 000
Dirección	VDA CECILIA COCHA	**Ciudad**	Leguízamo - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2025-02-13	Transferencia Bancarias 0727

El valor de	**Un millón quinientos cuarenta mil pesos m/cte**	1,540,000.00

Concepto				Valor
Abono	AT-32024	Cuota 1	20/12/2024	1,540,000.00
			Total COP	1,540,000.00

Observaciones:

PAGO HONORARIOS DICIEMBRE INTERCULTURALIDAD CECILIA COCHA

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

IC-Banking

Cuenta Origen	Cuenta Destino
Cuenta de ahorros	Cuenta de ahorros
INTERCULTURAL 281	OCTAVIO DAVALOS
****7274	****8802
ASOCIACION DE CABILDOS INDIGENAS DEL PUEBLO SIONA	Monto a acreditar:$1540000,00
Monto a debitar:$1540000,00	
Información adicional de la transferencia	
Número de factura:	AT32024
Descripción:	MEDICO TRADIC DIC CC
Número de aprobación:	406293078
Fecha de creación:	13/02/2025
Dirección IP:	138.84.50.151
Costo de la transacción:	0,00
Tipo transacción:	Transferencia
Estado:	Aprobada
Autorizadores:	JOSE SNEYDER YAIGUAJE VIGAIL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6566111		DAVALOS SIQUIHUA OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio La Loma	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3103386701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	56145316	9478453292	I	2025/01/07	2025/02/04	BANCO DE OCCIDENTE	28	$286,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0
1	CC	6566111	DAVALOS OCTAVIO	230301	22	$953,334	$152,600	EPSIC5	22	$953,334	$119,200		0	$0	$0	14-23	22	$953,334	$10,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$953,334	$152,600			$953,334	$119,200			$0	$0			$953,334	$10,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

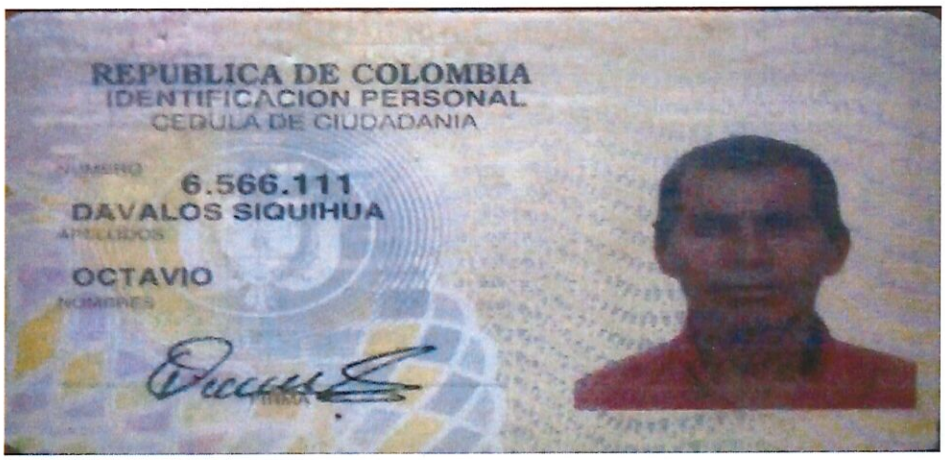
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6566111		DAVALOS SIQUIHUA OCTAVIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio La Loma	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3103386701	No

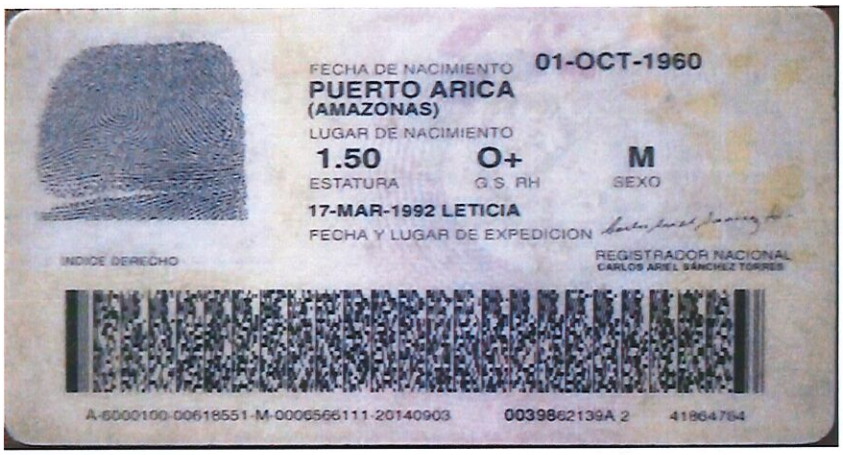
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	56145316	9478453292	I	2025/01/07	2025/02/04	BANCO DE OCCIDENTE	28	$286,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,600	$2,700	$0	$155,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$152,600	$2,700	$0	$155,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$200	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,000	$200	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,200	$2,200	$0	$121,400
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$119,200	$2,200	$0	$121,400
TOTAL				**1**	**$281,800**	**$5,100**	**$0**	**$286,900**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
6.566.111
APELLIDOS
DAVALOS SIQUIHUA
NOMBRES
OCTAVIO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
01-OCT-1960
PUERTO ARICA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-MAR-1992 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-6000100-00618551-M-0006566111-20140903
0039862139A 2
41864764

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14113522631 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 5 6 6 1 1 1	0	Impuestos y Aduanas de Puerto Asis	4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 5 6 6 1 1 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DAVALOS	SIQUIHUA	OCTAVIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Leguizamo 5 7 3

41. Dirección principal: BRR 18 SEC ABRIL

42. Correo electrónico: ernestourquia007@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 3 3 8 6 7 0 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 9	2 0 1 0 0 3 0 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 10 - 07 / 10 : 06: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

084. Nombre: DAVALOS SIQUIHUA OCTAVIO

085. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-10-2024 10 08 06AM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: DAVALOS SIQUIHUA OCTAVIO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 6566111, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-793-50-03880-2, con una antigüedad de OCHO (8) año(s).

Se expide en PUERTO LEGUIZAMO, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2024, con destino a: AL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Puerto Leguizamo - Putumayo

DIRECTOR (A) OFICINA

	ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDÍGENAS DEL PUEBLO SIONA **ÑICANI E' JA GANTIYA HUE JOBÓ ZIO BAIN** **NIT. 900.113.513-7**	**Código: FO-GTH-001**
	GESTION DOCUMENTAL	**Versión: 001**
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO	**Fecha: 11/03/2024**

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES	**MES:**	DICIEMBRE DE 2024

Nombres y Apellidos:	**OCTAVIO DABALOS SIQUIHUA**
Cargo:	MÉDICO TRADICIONAL
Modalidad de Atención:	Tejiendo Interculturalidad
Municipio de Atención:	Puerto Leguizamo – Cecilia Cocha
CDI-UA	N/A
Objetivo:	Presentar de forma clara y detallada el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas en la Prestación del servicio, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato MOD-INT-CPS-050 y Contrato de Aportes No.86002812024 durante los dias 01 al 22 de diciembre de 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	**EVIDENCIA DOCUMENTAL**
Teniendo en cuenta los encuentros pedagógicos realizados en su totalidad de manera satisfactoria y para el cierro del programa, durante el mes de diciembre se llevan a cabo actividades administrativas de la siguiente manera: - Verificación de fichas de caracterización. - Presentación y consolidación de informe técnicos para cierre de la modalidad.	Se apoya en la elaboración de informes finales para el Cargue de soportes desde el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Elaboración de informes técnicos y cargue de entregables técnicos para proceso de desembolso.	Se apoya en la entrega de informes técnicos consolidados para posterior Cargue por parte de los profesionales encargados, durante el 01 hasta el 22 de diciembre de 2024 en ruta Share Point establecida por ICBF; https://icbfgob-my.sharepoint.com/personal/lady_guillen_icbf_gov_co/_layouts/15/guestaccess.aspx?e=5%3auG4n5H&at=9&share=Eng3syzKdtNIooGSds9zYegBufkRQK5m2AL9soV5KzRhnA
Observaciones y Recomendaciones:	Ninguna
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL INFORME	**OCTAVIO DABALOS SIQUIHUA** C.C. No. 6566111

Certifica el cumplimiento de las actividades.	**Vo.Bo.**	
	NOMBRE	**LUIS FERNANDO VELAQUEZ VARGAS**
	CARGO	Coordinador