CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA VEREDA GAMBOA
NIT: 900.101.789-0

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No.12

Contratante:	**CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA VEREDA GAMBOA**
Contratista:	**MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES**
Identificación:	C.C. No. 16.505.443
Valor del Contrato:	$10.500.000
Lugar de ejecución:	Cali – Valle del Cauca.
Plazo de ejecución:	Tres (03) meses, a partir de la suscripción del mismo
Fecha de suscripción:	Marzo tres (03) de 2025

Entre los suscritos **ROSA EMILIA SOLÍS GRUESO**, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.271.766 de Santiago de Cali, actuando como representante Legal del Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de la Vereda Gamboa, con Nit. 900.101.789-0, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** y por otra parte **MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.505.443 expedida en Buenaventura, obrando en representación propia y quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar un contrato de prestación de servicios profesionales que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan. **PRIMERA. OBJETO**. EL CONTRATISTA, actuando con plena autonomía, sin subordinación laboral ni relación de dependencia, empleando sus propios medios y herramientas de trabajo, se compromete a prestar sus servicios como técnico con la finalidad de operativizar el funcionamiento de la Comisión Consultiva Departamental de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras para el óptimo cumplimiento de sus funciones, en el marco de la Ley 70 de 1993 y el Decreto 1640 de 2020", en el marco del proyecto denominado "Fortalecimiento organizativo y fomento de iniciativas productivas y sociales para el desarrollo integral de las Comunidades étnicas del Valle del Cauca, de acuerdo a su formación académica, experiencia y competencias técnicas. **SEGUNDA. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO**. Este contrato de prestación de servicios tendrá una duración de Tres (03) meses. El presente contrato podrá ser prorrogado de mutuo acuerdo por las partes, en función del cumplimiento del objeto del contrato–**TERCERA. VALOR DEL CONTRATO:** El CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA la suma de DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE mil pesos M/CTE ($10.500.000), por el total del servicio prestado. **CUARTA. FORMA DE PAGO**. Los pagos ser realizarán cada mes por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000) previa entrega de informe de actividades realizadas. **PARAGRAFO**. -El valor pactado en la cláusula anterior será cancelado, previa presentación de la cuenta de cobro, con su RUT correspondiente, así como el pago de afiliación al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y ARL), previstos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 6 de la Ley 797 de 2003, la Ley 828, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes con la Seguridad

social. Dichos aportes deberán efectuarse sobre el 40% de los honorarios devengados en forma mensual por el CONTRATISTA. **QUINTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**. 1. Cumplir con las obligaciones y derechos contemplados en el artículo 5° de la ley 80 de 1993. 2. Ejecutar el contrato con eficacia, responsabilidad, oportunidad y confidencialidad durante la ejecución de sus obligaciones propendiendo en todo momento por el cumplimiento del objeto contractual. 3. Atender diligentemente las solicitudes y recomendaciones que EL CONTRATANTE realice para el cumplimiento de las actividades en concordancia con el objeto del contrato 3. Informar oportunamente al contratante sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo de las actividades y/o obligaciones pactadas. 4. Acreditar mediante Certificación el Pago de Aportes de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de cada mes correspondiente a la cuenta de cobro. 4. Las demás que pacten las partes sin que exista subordinación. **SEXTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** 1.Cancelar los valores fijados al CONTRATISTA, según la forma que se pactó dentro del término debido. 2. Entregar y facilitar la información y los recursos que solicite el CONTRATISTA para poder desarrollar con normalidad su labor independiente. **SEPTIMA. TERMINACION ANTICIPADA.** Incumplir las obligaciones propias de cada una de las partes, dará lugar a la otra para terminar unilateralmente el contrato de prestación de servicios. **OCTAVA. CESIÓN**. El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la autorización del CONTRATANTE.

En prueba de conformidad entre las partes, se firma el presente contrato, en la ciudad de Santiago de Cali, a los tres (03) días de marzo de dos mil veinticinco (2025).

CONTRATANTE

ROSA EMILIA SOLIS GRUESO
CEDULA 31.271.766 de Cali, Valle

CONTRATISTA

MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES
CÉDULA No. 16.505.443 de Buenaventura

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.505.443

BANGUERA GARCES
APELLIDOS

MANUEL FELIPE SANTIAGO
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1974
TIMBIQUI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

31-AGO-1992 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3101900-00375725-M-0016505443-20120512 0029906817A 1 5020680969

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141151506548

(415)7707212489984(8020) 000014115150654 8

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

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 6 5 0 5 4 4 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BANGUERA	GARCES	MANUEL	FELIPE SANTI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

41. Dirección principal
CR 41 S 1 53 BRR BELLAVISTA

42. Correo electrónico manuelbanguera1974@gmail.com

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

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
4 1 1 1	2 0 1 4 0 1 0 1	4 3 2 9	2 0 2 3 0 1 0 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

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

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 REYES SANTOS ANDRES FELIPE

985. Cargo Analista I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO No. 12-1

Cali, 30 de marzo de 2025

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA VEREDA GAMBOA NIT: 900.101.789-0

DEBE A:

MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES
NIT/CC 16.505.443 de Buenaventura

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)

POR CONCEPTO DE: Pago de servicios como técnico en el marco del contrato Nº 1.240.17.13-2732 durante el mes de marzo de 2025.

Certifico que no soy responsable de IVA

FIRMA: _____
MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES
C.C: 16.505.443

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16505443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANUEL FELIPE SANTIAGO BANGUERA GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 38 B # 4 -A 25	TELÉFONO:	9999999
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:		4608925501	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		70			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993055368

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.400	$ 0	$ 227.800	$ 10.400	$ 238.200
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 10.400**	**$ 238.200**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 8.100	$ 0	$ 178.000	$ 8.100	$ 0	$ 186.100
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 8.100**	**$ 0**	**$ 186.100**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 400	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 7.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16505443	BANGUERA GARCES MANUEL FELIPE SANTIAGO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	16505443	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 432.200

CUENTA DE COBRO No. 12-2

Cali, 30 de abril de 2025

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA VEREDA GAMBOA NIT: 900.101.789-0

DEBE A:

MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES
NIT/CC 16.505.443 de Buenaventura

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)

POR CONCEPTO DE: Pago de servicios como técnico en el marco del contrato Nº 1.240.17.13-2732 durante el mes de abril de 2025.

Certifico que no soy responsable de IVA

FIRMA: _____
MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES
C.C: 16.505.443

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16505443
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MANUEL FELIPE SANTIAGO BANGUERA GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 38 B # 4 -A 25	TELÉFONO:	9999999
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:			**4608925887**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			37				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999305543 3

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 227.800	$ 5.500	$ 233.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 5.500**	**$ 233.300**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 4.300	$ 0	$ 178.000	$ 4.300	$ 0	$ 182.300
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 4.300**	**$ 0**	**$ 182.300**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 200	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16505443	BANGUERA GARCES MANUEL FELIPE SANTIAGO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	16505443	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 423.300

CUENTA DE COBRO No. 12-3

Cali, 30 de mayo de 2025

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA VEREDA GAMBOA NIT: 900.101.789-0

DEBE A:

MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES
NIT/CC 16.505.443 de Buenaventura

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000)

POR CONCEPTO DE: Pago de servicios como técnico en el marco del contrato Nº 1.240.17.13-2732 durante el mes de mayo de 2025.

Certifico que no soy responsable de IVA

FIRMA: _____
MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES
C.C: 16.505.443

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16505443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANUEL FELIPE SANTIAGO BANGUERA GARCES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 38 B # 4 -A 25	TELÉFONO:	9999999
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:		**4608926131**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993055449

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 227.800	$ 1.100	$ 228.900
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 1.100**	**$ 228.900**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 178.000	$ 900	$ 0	$ 178.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 178.900**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																												PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16505443	BANGUERA GARCES MANUEL FELIPE SANTIAGO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	30																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	16505443	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 415.400

Planilla Pagada

Espacio para Logo Corporativo

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA VEREDA G
Nit 900.101.789-0
CL 3 2 22 OF 206
Tel: (602) 3155554250
Buenaventura - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. GDS 162

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MANUEL FELIPE SANTIAGO BANGUERA GARCES				
Nit	16.505.443-6	**Teléfono**	(602) 999999 - Ext. 000	2025-06-21	--
Dirección	CRA 38 B #4 A 25	**Ciudad**	Buenaventura - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios por prestación de servicios técnicos	3.00	3,500,000.00	10,500,000.00

Valor en Letras:
Diez millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 10,500,000.00

Total Bruto	10,500,000.00
Total a Pagar	10,500,000.00

Observaciones:

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 18764070182031 aprobado en 20240504 prefijo GDS desde el número 1 al 10000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 06f5901651d4e936cc0e00d386f2a39cc82914912386bba14721d45df8ab0a0479f7d7223de3c1afab9472fa3f883b4a

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830 048 145-8

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	MANUEL FELIPE SANTIAGO
APELLIDO:	BANGUERA GARCÉS
FECHA DE NACIMIENTO:	02 DE FEBRERO DEL 1974
LUGAR DE NACIMIENTO:	TIMBIQUÍ - CAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 41 1 S 26 BARRIO BELLAVISTA
TELEFONO:	318-703-8105
ESTADO CIVIL:	UNIÓN LIBRE
CORREO ELECTRÓNICO:	Manuelbanguera1974@gmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA: Institución Educativa Juan José Rondón – Título Básica primaria 1989

BACHILLERATO: Institución Educativa Gimnasio Cooperativo del Pacifico – Título – Bachiller Académico 2008

UNIVERSITARIOS: Universidad (CUN) – III Semestres cursados y ap. 2012.

TÉCNICO: Practis Sac. Diplomado Internacional a la Excelencia - Instalación de Paneles Solares (2023)

TÉCNICO: Practis SAC. Diplomado Internacional a la Excelencia – en Energía Renovable (2023)

DIPLOMADO: Practis SAC. Diplomado Internacional a la Excelencia - Maestro de Obras (2025)

EXPERIENCIA LABORAL:

EMPRESA: Unión Temporal Corvez
JEFE: Sandro Banguera Garcés
CARGO: Sub Contratista de Obra
TIEMPO LABORAL: 1 año y 2 meses (2024-2025)

EMPRESA: Sanbangar Construcción
JEFE: Sandro Banguera Garcés – Ingeniero Civil
CARGO: Supervisor de Obras
TIEMPO LABORAL: 4 años (2008-2012)

EMPRESA: OPP Graneles S.A.
JEFE: Juan Carlos Guerrero – Ingeniero Industrial
CARGO: Operador Grúas Succionadoras Porticas
TIEMPO LABORAL: 9 años (1997-2006)

EMPRESA: Northerm Telecom
JEFE: Garri Guersey
CARGO: Supervisor de excavaciones y manejo de personal.
TIEMPO LABORAL: 3 años (1997-2006)

REFERENCIA PERSONALES

Nombre: Sandro Banguera Garcés

Ocupación: Ingeniero civil - Independiente

Parentesco: Hermano

TL: 312-770-5470

Nombre: Jonathan Banguera

Ocupación: Ingeniero civil - Independiente

Parentesco: Hermano

TL: 323-621-4013

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.505.443**
BANGUERA GARCES
APELLIDOS

MANUEL FELIPE SANTIAGO
NOMBRES

FIRMA

Scanned with ACE Scanner

FECHA DE NACIMIENTO **02-FEB-1974**
TIMBIQUI
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-AGO-1992 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

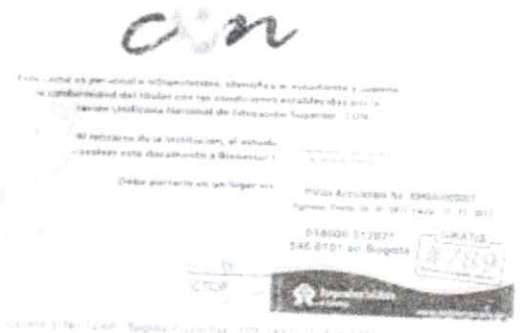
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3101900-00375725-M-0016505443-20120512 0029906817A 1 5020680969

16505443
MANUEL FELIPE
PERTENECE AL EJERCITO DE
PROFESION EMPLEADO

Corporación Unificada Nacional
de Educación Superior

MANUEL FELIPE
BANGUERA GARCES
Identificación 16505443
RH O+
POR CICLOS PROPEDÉUTICOS
ADMINISTRACION PUBLICA
BUENAVENTURA



La República de Colombia
Y en su nombre el:

Gimnasio Cooperativo del Pacífico

Buenaventura, Valle

Autorizado y Aprobado por la Secretaria de Educación Municipal del Valle del Cauca, Según Resolución N° 0590 del 18 de Diciembre de 2006

Confiere a:

Manuel Felipe Santiago Banguera Garcés.

C. C. No. 16.505.443 de Buenaventura (V).

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobad los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, de conformidad con la Ley 115 de Febrero 08 de1994, el Decreto 3011 de Diciembre de 1997 y el Proyecto Educativo Institucional.

Firmado y Sellado por:

María Amalia Hurtado B.
C.c No. 31.384.579 de Buenaventura.
Rectora

Ana Patricia Renteria.
C.c. Nº 66.944.573 de Buenaventura.
Secretaria

CLUB DE INGENIERIA

otorga el presente

CERTIFICADO

Al alumno: **MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES**

Por haber concluido con éxito sus estudios de la Formación

TECNICO EN ENERGIA RENOVABLE

25 de Agosto del 2023

ING. JORGE ASTUVILCA
CEO CLUB DE INGENIERIA

LIC. JULIANA LOPEZ
AREA MARKETING

CLUB DE INGENIERIA

otorga el presente

CERTIFICADO

Al alumno: **MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES**

Por haber concluido con éxito sus estudios de la Formación

TECNICO EN INSTALACION DE PANELES SOLARES

25 de Agosto del 2023

ING. JORGE ASTUVILCA
CEO CLUB DE INGENIERIA

LIC. JULIANA LOPEZ
AREA MARKETING

PRACTIS SAC

DIPLOMA INTERNACIONAL

A LA EXCELENCIA

OTORGA EL PRESENTE A:

MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES
CEDULA: 16.505.443

Por haber culminado satisfactoriamente el **DIPLOMADO DE MAESTRO DE OBRA** con una duración total de 64 horas durante cuatro días, desde el 4 de febrero al 7 de febrero del 2025, comprendido por los siguientes IV módulos:

MODULO I - LIDERAZGO Y TRASCENDENCIA EN OBRA
MODULO II - SEGURIDAD Y PREVENCIÓN EN OBRA
MODULO III - PLANIFICACIÓN Y PRODUCTIVIDAD EN OBRA
MODULO IV - GESTIÓN EFICIENTE DEL PERSONAL EN OBRA

Latinoamérica, 7 de febrero del 2025

JNV CONSULTORES SAC

PRACTIS SAC

PRACTIS SAC

OPP
Graneles S.A.
NIT: 805.000 308-3

LA SUSCRITA JEFE DE GESTION HUMANA

HACE CONSTAR

Que el Señor **MANUEL FELIPE BANGUERA GARCES**, identificado con cédula de ciudadanía No 16.505.443 expedida en Buenaventura, laboró en nuestra Compañía con un contrato a término indefinido, desde el 11 de Agosto de 1997, hasta el 12 de Mayo de 2006, desempeñó el cargo de Operador de Vigan.

Para constancia de lo anterior se firma la presente en la ciudad de Buenaventura, a los cinco (05) días del mes de Junio de Dos Mil trece (2013)

OPP GRANELES

GLADYS RAMIREZ GIRALDO
Jefe de Gestión Humana

BOGOTÁ
Carrera 7 No. 75-51
Of. 501 Edificio Terpel
PBX: (1) 3176506
Fax: (1) 3122260

CALI
Calle 64 N No. 5BN-146
Of 309 G Centro Empresa
PBX: (2) 6658040
Fax: (2) 6658035

BUENAVENTURA
Terminal Marítimo
Bodega No. 12
PBX: (2) 2423444
Fax: (2) 2423444 Ext. 135

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

ACTA DE GRADO

GIMNASIO COOPERATIVO DEL PACIFICO

Inscripción S.E. 03063153

DANE 376109006149

En Buenaventura, Valle a los 15 días del mes de marzo de 2008 se reunieron con el fin de formalizar La graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectora y la Secretaria de la Rectoría del

Gimnasio Cooperativo del Pacifico

Institución autorizada por la Secretaria de Educación Departamental, para otorgar el Título de:

BACHILLER EN LA MODALIDAD ACADÉMICA

Según Resolución No.0590 de diciembre 18 de 2006

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los Estudios correspondientes al nivel de Educación Media, de conformidad con el Decreto 3011 De Diciembre 19 de 1997 y el Proyecto Educativa Institucional, se procedió a otorgar el titulo de

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyo nombre, apellido y número del documento de identificación se relaciona a continuación:

MANUEL FELIPE BANGERA GARCES

CC. 16.505443 DE BUENAVENTURA

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 037 de fecha 15 del mes de marzo del año 2008 que Consta de 18 alumnos que comienza con el nombre de:

Achito Ramírez Sonia

Y se cierra con el nombre de:

Viveros Granja Carlos Alberto

Dada en Buenaventura- Valle, a los 15 días del mes de marzo de 2008

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en el cumplimiento de lo Ordenado por la ley 115 de Febrero 8 de 1994 y su Decreto No. 1860 de Agosto 3 de 1994.

Firmada y Sellada

Rectora

C.C. No. 31.384.579 de Buenaventura (V)

GIMNASIO COOPERATIVO

Secretaria

C.C. No. 66.944.573 de Buenaventura (V).