FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL
CONCIENTIZARTE

Maní (Casanare), 15 de Abril de 2025

Señores
INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE YOPAL (ICTY)
Sede Institucional Calle 6 # 19-55
Yopal – Casanare

Ref.: Presentación Plan de Inversión del Anticipo

En atención al CONVENIO Y/O ASOCIACIÓN No. 122 DE 2025, cuyo objeto es "*GARANTIZAR MUESTRAS ARTÍSTICAS Y CULTURALES EN EL MARCO DEL 4TO CAMPEONATO NACIONAL DE LA HAYACA A REALIZARCE DEL 16 AL 19 DE ABRIL, Y EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA LLANERIDAD DEL DIA 25 DE ABRIL DE 2025, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, CON EL FIN DE "FORTALECER Y PROMOCIONAR LAS ARTES Y LOS SABERES QUE FOMENTAN LA CULTURA PARA TODOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL"*, y de acuerdo a su forma de pago, comedidamente me permito presentar el Plan de Inversión del Anticipo para la respectiva aprobación:

OBJETO*GARANTIZAR MUESTRAS ARTÍSTICAS Y CULTURALES EN EL MARCO DEL 4TO CAMPEONATO NACIONAL DE LA HAYACA A REALIZARCE DEL 16 AL 19 DE ABRIL, Y EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA LLANERIDAD DEL DIA 25 DE ABRIL DE 2025, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, CON EL FIN DE "FORTALECER Y PROMOCIONAR LAS ARTES Y LOS SABERES QUE FOMENTAN LA CULTURA PARA TODOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL*						
ITEM	**MUESTRA**	**DESCRPCIÓN**	**CANT**	**VR. UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**ANTICIPO 50%**
1.	**Garantizar cuatro (4) muestras artísticas y culturales en el marco del Festival de la Hayaca a realizarse entre los días del 16 al 19 de abril en el municipio de Yopal Casanare, así**					
1	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante una (1) hora en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria nacional, con seis (6) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en seis (6) eventos nacionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: La presentación Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la	1	$ 20.000.000,00	$ 20.000.000,00	$ 10.000.000,00

		presentación del show en tarima durante el evento.				
2	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante cuarenta (40) minutos en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria regional, con tres (3) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en cinco (5) eventos regionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: La presentación incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.	1	$ 11.000.000,00	$ 11.000.000,00	$ 5.500.000,00
3	Danzas	Muestra cultural de danza llanera en la modalidad de joropo académico con mínimo ocho (8) parejas de baile en escenario. La agrupación deberá contar de reconocimiento y amplia trayectoria, deberá estar integrada por adultos. Experiencia: La agrupación deberá demostrar como mínimo siete (7) participaciones en eventos, y tres (3) años de experiencia desde su primera presentación. DANZA LLANERA EN LA MODALIDAD DE JOROPO ACADÉMICO Interpretación realizada por al menos ocho (8) parejas de baile en escena, el baile deberá ser realizado por un tiempo aproximado de quince (15) minutos. La puesta en escena estará conformada por la interpretación de los ritmos de pasaje y joropo con pieza musical conformada por los instrumentos de arpa, cuatro, maracas y bajo. La mujer usará vestido tipo fantasía con arandelas, tull y randas, vistoso colores, así como terminaciones del vestido arandelas, la blusa en tela chantilly o telas de fantasía. El Hombre	2	$ 16.000.000,00	$ 32.000.000,00	$ 16.000.000,00

		usará liquiqui en conjunto de pantalón y casaca, cotizas en cuero y sombrero. Se usarán durante la muestra coreográfica valseos, figuras rápidas, vueltas continuas, movimientos corporales y expresiones faciales de impacto. La muestra Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.				
2.	**Garantizar dos (2) muestras artísticas y culturales para el día de la Llaneridad a celebrarse el día 25 de abril en el municipio de Yopal Casanare, así**					
1	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante cuarenta (40) minutos en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria regional, con cinco (5) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en seis (6) eventos regionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento	1	$ 15.000.000,00	$ 15.000.000,00	$ 7.500.000,00
2	Danza	Muestra artística y cultural en danza llanera en la modalidad de danza tradicional, con al menos seis (6) parejas de baile en escenario, La agrupación deberá contar de reconocimiento y amplia trayectoria, deberá estar integrada por adultos. Experiencia: La agrupación deberá demostrar como mínimo cuatro (4) participaciones en eventos y dos (2) años de experiencia desde su primera presentación. DANZA LLANERA EN MODALIDAD DE JOROPO TRADICIONAL Interpretación realizada por al menos seis (6) parejas de Baile en escena, el	1	$ 12.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ 6.000.000,00

		baile deberá ser realizado por un tiempo aproximado de siete (7) minutos. La puesta en escena estará conformada por la interpretación de los ritmos del joropo con pieza musical conformada por los instrumentos de arpa, cuatro, maracas y bajo. La mujer usará vestido de joropo, falda rotonda en flores u otros motivos, decorada con boleros en tela brillante. Enagua con tull can can incluida para dar realce. Blusa tipo cuello bandeja encauchada, con boleros brillantes. Cremallera posterior. Tocado de flores artificiales. El Hombre usará pantalón oscuro con camisa blanca, negra o color pastel en tonalidad con el vestido de la mujer, cotizas en hilo y sombrero negro. Se usarán durante la muestra coreográfica, se mostrará un baile más recio y elaborado, que se conforma por muchas figuras, giros, zapateos y remates, con movimientos corporales y expresiones faciales de impacto. Costos: La muestra Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento			
			SUBTOTAL	**$ 90.000.000**	**$ 45.000.000**
			IVA (19%)	**0,00**	**0,00**
			% IMPUESTOS	**0,00**	**0,00**
			VALOR TOTAL	**$ 90.000.000**	**$ 45.000.000**

FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
NIT: 900.488.665-7
R/L DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO
C.C.: 1.121.835.582 de Villavicencio – Meta
CIUDAD: Maní – Casanare
TELÉFONO: 3152690009
CORREO ELECTRÓNICO: funconcientizarte@gmail.com

FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL
CONCIENTIZARTE

CRONOGRAMA PAGO DE ANTICIPO
FERIAS Y FIESTAS EN HONOR A LA VIRGEN DE LA SALUD DEL CORREGIMIENTO DE MORICHAL

Maní (Casanare), 15 de Abril de 2025

Señores
INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE YOPAL (ICTY)
Sede Institucional Calle 6 # 19-55
Yopal – Casanare

Ref.: Cronograma Anticipo

En atención al CONVENIO Y/O ASOCIACIÓN No. 122 DE 2025, cuyo objeto es "*GARANTIZAR MUESTRAS ARTÍSTICAS Y CULTURALES EN EL MARCO DEL 4TO CAMPEONATO NACIONAL DE LA HAYACA A REALIZARCE DEL 16 AL 19 DE ABRIL,Y EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA LLANERIDAD DEL DIA 25 DE ABRIL DE 2025, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, CON EL FIN DE "FORTALECER Y PROMOCIONAR LAS ARTES Y LOS SABERES QUE FOMENTAN LA CULTURA PARA TODOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL"*, y de acuerdo a su forma de pago, comedidamente me permito presentar el cronograma pago de anticipo para la respectiva aprobación:

OBJETO: ***GARANTIZAR MUESTRAS ARTÍSTICAS Y CULTURALES EN EL MARCO DEL 4TO CAMPEONATO NACIONAL DE LA HAYACA A REALIZARCE DEL 16 AL 19 DE ABRIL, Y EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA LLANERIDAD DEL DIA 25 DE ABRIL DE 2025, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, CON EL FIN DE "FORTALECER Y PROMOCIONAR LAS ARTES Y LOS SABERES QUE FOMENTAN LA CULTURA PARA TODOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL***

ITEM	MUESTRA	DESCRPCIÓN	CANT	FECHA DE PAGO ANTICIPO	ARTISTA/ TERCERO
1.	**Garantizar cuatro (4) muestras artísticas y culturales en el marco del Festival de la Hayaca a realizarse entre los días del 16 al 19 de abril en el municipio de Yopal Casanare, así**				
1	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante una (1) hora en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria nacional, con seis (6) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en seis (6) eventos nacionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales).	1	16 de Abril de 2025	Vanesa Esteban

FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL
CONCIENTIZARTE

		Costos: La presentación Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.			
2	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante cuarenta (40) minutos en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria regional, con tres (3) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en cinco (5) eventos regionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: La presentación incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.	1	16 de Abril de 2025	Taina Centellano
3	Danzas	Muestra cultural de danza llanera en la modalidad de joropo académico con mínimo ocho (8) parejas de baile en escenario. La agrupación deberá contar de reconocimiento y amplia trayectoria, deberá estar integrada por adultos. Experiencia: La agrupación deberá demostrar como mínimo siete (7) participaciones en eventos, y tres (3) años de experiencia desde su primera presentación. DANZA LLANERA EN LA MODALIDAD DE JOROPO ACADÉMICO Interpretación realizada por al menos ocho (8) parejas de baile en escena, el baile deberá ser realizado por un tiempo aproximado de quince (15) minutos. La puesta en escena estará conformada por la interpretación de los ritmos de pasaje y joropo con pieza musical conformada por los instrumentos de arpa, cuatro, maracas y bajo. La mujer usará vestido tipo fantasía con arandelas, tull y randas, vistoso colores, así como terminaciones del vestido arandelas, la	1	16 de Abril de 2025	Fabricio Poveda

FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL
CONCIENTIZARTE

		blusa en tela chantilly o telas de fantasía. El Hombre usará liquiqui en conjunto de pantalón y casaca, cotizas en cuero y sombrero. Se usarán durante la muestra coreográfica valseos, figuras rápidas, vueltas continuas, movimientos corporales y expresiones faciales de impacto. La muestra Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.			
2.	**Garantizar dos (2) muestras artísticas y culturales para el día de la Llaneridad a celebrarse el día 25 de abril en el municipio de Yopal Casanare, así**				
1	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante cuarenta (40) minutos en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria regional, con cinco (5) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en seis (6) eventos regionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento	1	16 de Abril de 2025	Laura Ramos
2	Danza	Muestra artística y cultural en danza llanera en la modalidad de danza tradicional, con al menos seis (6) parejas de baile en escenario, La agrupación deberá contar de reconocimiento y amplia trayectoria, deberá estar integrada por adultos. Experiencia: La agrupación deberá demostrar como mínimo cuatro (4) participaciones en eventos y dos (2) años de experiencia desde su primera presentación. DANZA LLANERA EN MODALIDAD DE JOROPO TRADICIONAL Interpretación realizada por al menos seis (6) parejas de Baile en escena, el baile deberá ser realizado por un tiempo aproximado de siete	1	16 de Abril de 2025	Fabricio Poveda

FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL
CONCIENTIZARTE

		(7) minutos. La puesta en escena estará conformada por la interpretación de los ritmos del joropo con pieza musical conformada por los instrumentos de arpa, cuatro, maracas y bajo. La mujer usará vestido de joropo, falda rotonda en flores u otros motivos, decorada con boleros en tela brillante. Enagua con tull can can incluida para dar realce. Blusa tipo cuello bandeja encauchada, con boleros brillantes. Cremallera posterior. Tocado de flores artificiales. El Hombre usará pantalón oscuro con camisa blanca, negra o color pastel en tonalidad con el vestido de la mujer, cotizas en hilo y sombrero negro. Se usarán durante la muestra coreográfica, se mostrará un baile más recio y elaborado, que se conforma por muchas figuras, giros, zapateos y remates, con movimientos corporales y expresiones faciales de impacto. Costos: La muestra Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.		

FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
NIT: 900.488.665-7
R/L DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO
C.C.: 1.121.835.582 de Villavicencio – Meta
CIUDAD: Maní – Casanare
TELÉFONO: 3152690009
CORREO ELECTRÓNICO: funconcientizarte@gmail.com

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 11/04/2025 - 09:28:07
Recibo No. S000958373, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN THFtueAE2E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
Nit : 900488665-7
Domicilio: Mani, Casanare

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0503003
Fecha de inscripción en esta Cámara de Comercio: 05 de enero de 2012
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 28 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 4 N 11-61 BRR CENTRO - Brr centro
Municipio : Mani, Casanare
Correo electrónico : funconcientizarte@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3152690009
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 38 44 C 29PISO 1
Municipio : Yopal, Casanare
Correo electrónico de notificación : funconcientizarte@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 06 de diciembre de 2011 de la Asamblea Constitutiva de Tauramena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de enero de 2012, con el No. 10355 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro de naturaleza Fundación denominada FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

GOEBERNACION DE CASANARE

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 2 del 06 de agosto de 2014 de la Asamblea General De Socios de Tauramena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de octubre de 2014, con el No. 12745 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó CAMBIO DE DOMICILIO DE TAURAMEMA PARA MANI

Por Ley 1727 , inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de abril de 2019, con el No. 20324 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó la disolución por depuración de acuerdo con lo indicado en la Ley 1727 de 2014.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 11/04/2025 - 09:28:07
Recibo No. S000958373, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN THFtueAE2E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 5 del 02 de marzo de 2022 de la Asamblea Extraordinaria de Mani, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de abril de 2022, con el No. 22586 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REACTIVACION EN VIRTUD DE LA LEY 1429 ART 29

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

Por Ley 1727 , inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de abril de 2019, con el No. 20324 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó la disolución por depuración de acuerdo con lo indicado en la Ley 1727 de 2014.

Por Acta No. 5 del 02 de marzo de 2022 de la Asamblea Extraordinaria de Mani, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de abril de 2022, con el No. 22586 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REACTIVACION EN VIRTUD DE LA LEY 1429 ART 29.

OBJETO SOCIAL

El objeto social de la fundacion sociocultural concientizarte es el desarrollo humano en todas sus dimensiones, y, para el cumplimiento de todas sus actividades podra promover, desarrollar, coordinar y ejecutar proyectos destinados al desarrollo social, educativo, cultural y de la proteccion ambiental. Igualmente la promocion, divulgacion, implementacion, vigencia y defensa de la democracia, de los derechos fundamentales, de los derechos humanos, buscando el equilibrio y el restablecimiento de los derechos de los grupo vulnerables y las minorias. En cuanto a la gestion cultural va enfocada a la rpeservacion, promocion divulgacion de la cultura y las diversas manifestaciones artisticas de casanare a traves de los siguientes objetivos especificos: 1. Preservar, difundir, promocionar y divulgar la interpretacion de la bandola llanera como instrumento musical representativo de casanare. 2. Fomentar la cultura en sus diversas manifestaciones, ya que es fundamento de la nacionalidad y actividad propia de la sociedad colombiana en su conjunto, como proceso generado individual y colectivamente por los colombianos. 3. Impulsar y estimular los procesos, proyectos y actividades culturales dentro del respeto por la diversidad y variedad cultural colombiana. 4. Valorar, proteger y difundir el patrimonio cultural de la nacion. 5. Fomentara el respeto de los derechos humanos, la convivencia, la solidaridad, la interculturalidad, el pluralismo y la tolerancia, valores culturales fundamentales y base esencial de una cultura de paz. 6. Estimulara la libre investigacion y fomentara el talento investigativo dentro de los parametros de calidad, rigor y coherencia academica. 7. Fomentara la creacion, ampliacion y adecuacion de infraestructura artistica y cultural y permitira el acceso de todos los asociados y las comunidades que se beneficien de su accion. 8. Promovera la interacion de la cultura regional y nacional con la cultura universal. 9. En cuanto a su politica cultural tendra en cuenta al creador, al gestor, como al receptor de la cultura y garantizara el acceso de los asociados y la comunidad a las manifestaciones, bienes y servicios culturales en igualdad de oportunidades, concediendo especial tratamiento a personas con limitaciones fisicas, sensoriales y psiquicas de la tercera edad, la infancia, la juventud y otros grupos vulnerables. 10. Generara procesos de formacion, gestion y divulgacion cultural, enmarcado dentro de los valores como la solidaridad, la honestidad, la transparencia, la justicia, la tolerancia y el respeto por la diversidad cultural. Los procesos locales se impulsaran a partir de la formacion a gestores culturales, de tal manera que estos esten en capacidad de formular, gestionar y acompañar la ejecucion de proyectos de cultura y convivencia. 11. Orientara y apoyara a los entes gubernamentales del orden nacional, departamental y municipal en la realizacion de convenios con instituciones culturales, sin animo de lucro que fomenten el arte y la cultura con el objeto de rescatar, defender y promover el talento nacional, democratizar el acceso de las personas a los bienes, servicios y manifestaciones de la cultura y el arte con enfasis en el publico infantil y juvenil, tercera edad y discapacitados fisicos psiquicos y sensoriales, asi como consolidara sus instituciones culturales y contribuira a profundizar su relacion interactuante con la comunidad. 12. Podra participar como consultora, constructora, interventora y veedora en proyectos de infraestructura cultural y obras civiles. 13. Promocionara la creacion, la actividad artistica y cultural, la investigacion y el fortalecimiento de las expresiones culturales, para lo cual podra establecer convenios, consorcios, contratos, emprestitos, fiducias, etc, permitira la recepcion de donaciones en especie, en recursos economicos fisicos y

tecnologicos que coadyuven al logro de los objetivos propuestos, apoyando entre otros programas, bolsas de trabajo, becas, premios anuales, concursos, festivales, talleres de formacion artistica, capacitacion, apoyo a personas y grupos dedicados a actividades culturales, ferias, exposiciones, unidades moviles de divulgacion cultural y otorgara incentivos y creditos especiales para artistas sobresalientes, asi como integrantes de las comunidades locales en el campo de la creacion, la ejecucion y experimentacion, la formacion y la investigacion a nivel individual y colectivo en casa una de las siguientes expresiones culturales: A) artes plasticas, b) artes musicales, c) artes escenicas, d) expresiones culturales tradicionales tales como el folklor, las artesanias, la narrativa popular y la memoria cultural de las diversas regiones y comunidades del pais. E) artes audiovisuales. F) artes literarias, g) museos (museologia y museografia), h) historia, i) patrimonio, etc. 14. Organizara y promovera sin distinto de ninguna indole y promocion nacional de las diferentes expresiones de la cultura llanera, la participacion en festivales internacionales y otros eventos de carácter cultural. 15. Propender por la promocion, estimulo o proteccion de las tradiciones colombianas y especialmente casanareñas que constituyan la esencia del pueblo. 16. Apoyar la promocion, realizacion y fomento del estudio de las caracteristicas de las comunidades que integran la nacion colombiana, las diversas manifestaciones de su cultura. 17. Impulsara la realizacion y promocion de actividades que contribuyan a fortalecer las relaciones del pueblo casanareño con otros pueblos. 18. Fortalecer la atencion del tesoro artistico nacional y de la naturaleza fomentando su conocimiento y divulgacion, y la cooperacion con los organos del estado e instituciones privadas, en cuanto se propongan su proteccion y conservacion. 19. Podra emitir y editar publicaciones, cds, afiches promocionales, libros, textos, video juegos, etc., Como tambien la organización de eventos sociales y culturales de toda indole. 20. Los demas que señale y permita la ley en desarrollo de su objeto. Investigacion: La fundacion fomentara la investigacion cultural y social. Las demas que le señalen y permita la ley en desarrollo de su objeto.

PATRIMONIO

El patrimonio de la fundación estara constituido por los siguientes: A) todos los bienes sean estos muebles o inmuebles que ingresen por concepto de cuotas, aportes, e ingreso de activos que realicen personas naturales o juridicas integrantes o no de la fundacion. B) los bienes muebles o inmuebles, tangibles e intangibles; que reciba a título de donacion tratase de personas naturales o juridicas, nacionales o extranjeras. C) por los ingresos que se reciban en cumplimiento de su objeto social. D) por los rendimientos financieros y demas. Paragrafo: La fundación se inicia con un patrimonio constituido por: Ciento cincuenta mil pesos ($150.000) Moneda legal, que han sido pagados por los asociados en dinero efectivo y que sera destinado al cumplimiento del objeto social y un equipo computo, muebles de oficina avalado en la suma de dos millones de pesos mcte. ($2.000.000).

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones del representante legal: El presidente, sera el representante legal de esta fundacion sociocultural concientizarte y tendra ademas las siguientes atribuciones: 1. Velar por el cumplimiento de los estatutos, reglamentos, determinaciones e instrucciones de la asamblea de asociados. 2. Sera el ordenador del gasto y responsable de los giros y los pagos que se realicen de parte de la fundacion sociocultural concientizarte. 3. Representar a la fundacion sociocultural concientizarte judicial y extrajudicialmente ante las autoridades publicas y ante cualquier persona juridica y natural con las que aquella entrare en relacion, lo mismo que a construir apoderados judicialmente y extrajudicialmente. 4. El presidente queda autorizado para la celebracion de contratos cuya cuantia exceda de 10 salarios minimos vigentes. 5. Las demas que corresponda por naturaleza de su cargo y la que sea asignada pro la asamblea de asociados y la junta directiva.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 6 del 18 de marzo de 2022 de la Asamblea Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13

de abril de 2022 con el No. 22597 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO	C.C. No. 1.121.835.582

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 6 del 18 de marzo de 2022 de la Asamblea Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de abril de 2022 con el No. 22596 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO	C.C. No. 1.121.835.582
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	MAURICIO DURAN NEGRETE	C.C. No. 73.181.188
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	LUIS HUMBERTO CORDERO MYERSTON	C.C. No. 72.344.768
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	DIEGO ANDRES AVILA POTES	C.C. No. 5.826.945

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 6 del 18 de marzo de 2022 de la Asamblea Ordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 13 de abril de 2022 con el No. 22597 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	PAOLA TUMAY AGUILAR	C.C. No. 1.118.538.957	227769-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 2 del 06 de agosto de 2014 de la Asamblea General De Socios	12745 del 27 de octubre de 2014 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Ley 1727 del 30 de abril de 2019 de la Camara De Comercio	20324 del 30 de abril de 2019 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 5 del 02 de marzo de 2022 de la Asamblea Extraordinaria	22586 del 07 de abril de 2022 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 11/04/2025 - 09:28:07
Recibo No. S000958373, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN THFtueAE2E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: R9007
Actividad secundaria Código CIIU: Q8899
Otras actividades Código CIIU: P8552 G4769

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $558.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : R9007.

CERTIFICAS ESPECIALES

Patrimonio: El patrimonio de la fundación estará constituido por los siguientes: A) todos los bienes sean estos muebles o inmuebles que ingresen por concepto de cuotas, aportes, e ingreso de activos que realicen personas naturales o jurídicas integrantes o no de la fundación. B) los bienes muebles o inmuebles, tangibles e intangibles; que reciba a título de donacion tratase de personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras. C) por los ingresos que se reciban en cumplimiento de su objeto social. D) por los rendimientos financieros y demás. Parágrafo: La fundación se inicia con un patrimonio constituido por: Ciento cincuenta mil pesos ($150.000) Moneda legal, que han sido pagados por los asociados en dinero efectivo y que será destinado al cumplimiento del objeto social y un equipo computo, muebles de oficina avalado en la suma de dos millones de pesos mcte. ($2.000.000).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 11/04/2025 - 09:28:07
Recibo No. S000958373, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN THFtueAE2E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 0 Actualización de Responsabilidades

4. Número de formulario 141150871761

(415)7707212489984(8020) 000014115087176 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. Pais	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Maní 1 3 9

41. Dirección principal
CR 4 11 61 BRR CENTRO

42. Correo electrónico funconcientizarte@gmail.com

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 PANQUEBA MONTOYA BLANCA DORIS
985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-03-2025 08:45:03AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150871761

(415)7707212489984(8020) **000014115087176 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	5
73. Fecha	2 0 1 1 1 2 0 6	2 0 2 2 0 3 0 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 1 0 5	2 0 2 2 0 4 0 7
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 3 0 0 3	0 0 S 0 5 0 3 0 0 3
78. Departamento	8 5	8 5
79. Ciudad/Municipio	4 1 0	5 0

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 1 2 0 6
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación — 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 0 1 0 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150871761

(415)7707212489984(8020) 000014115087176 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 4 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 1 8 3 5 5 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CABALLERO	AFRICANO	DAYSY	MAGNOLIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141150871761

(415)7707212489984(8020) **000014115087176 1**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 2 1 8 3 5 5 8 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CABALLERO	AFRICANO	DAYSY	MAGNOLIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 4 1 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 3 1 8 1 1 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DURAN	NEGRETE	MAURICIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 4 1 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 2 3 4 4 7 6 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORDERO	MYERSTON	LUIS	HUMBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 4 1 3	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 8 2 6 9 4 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AVILA	POTES	DIEGO	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 4 1 3	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141150871761

(415)7707212489984(8020) 000014115087176 1

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 5 3 8 9 5 7		2 2 7 7 6 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
TUMAY	AGUILAR	PAOLA	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 4 1 3

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.835.582**
CABALLERO AFRICANO

APELLIDOS
DAYSY MAGNOLIA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-SEP-1987**
MONTERREY
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

23-SEP-2005 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS MIEL SANCHEZ TORRES

A-4500100-00397592-F-1121835582-20120906 00310 20349A 1 8160004704

FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL
CONCIENTIZARTE

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 –
PERSONA JURÍDICA

Yo, DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO identificada con cedula de ciudadanía N° 1.121.835.582 de Villavicencio – Meta actuando en nombre y representación legal de la FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE con NIT: 900.488.665-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare y PAOLA TUMAY AGUILAR identificada con cédula de ciudadanía N° 1.118.538.957 de Yopal Casanare y Tarjeta profesional No. TP 227769-T actuando en calidad de Revisor Fiscal, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su Artículo 442, que he efectuado el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de la presente certificación, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Veamos:

Número de la planilla	Fecha de pago	Número de la clave de pago	Aportes cancelados por concepto de SALUD	Valor cancelado en la planilla
4593731255	05/03/2025	4593731255	$177.800	$540.900
4593731271	05/03/2025	4593731271	$173.900	$529.100
4593731281	05/03/2025	4593731281	$170.900	$519.900
4593731298	05/03/2025	4593731298	$167.500	$509.600
4593731301	05/03/2025	4593731301	$179.900	$547.400
4593731328	05/03/2025	4593731328	$178.000	$541.600

Dada en Maní, a los quince (15) días del mes de Abril de 2025.

FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
NIT: 900.488.665-7
R/L: DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO
C.C.: 1.121.835.582 de Villavicencio – Meta

REVISOR FISCAL
PAOLA TUMAY AGUILAR
C.C.: 1.118.538.957 de Yopal
T.P. No. 227769-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:		MANI DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4593731255**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	140				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991909185

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 177.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 177.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 56.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 56.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 28.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:		**$ 71.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.300**
VALOR MORA:	**$ 46.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 540.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANI	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4593731255			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	140						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991909185

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.500	$ 0	$ 208.000	$ 19.500	$ 227.500
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 19.500**	**$ 227.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 15.300	$ 0	$ 162.500	$ 15.300	$ 0	$ 177.800
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 15.300**	**$ 0**	**$ 177.800**

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		$ 6.800	$ 6.800	$ 700	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:										**$ 6.800**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 7.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 52.000	$ 4.900	$ 56.900
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 4.900**	**$ 56.900**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 3.700	$ 42.700
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 26.000	$ 2.500	$ 28.500
SUBTOTALES:			**$ 65.000**	**$ 6.200**	**$ 71.200**

LIQUIDACION 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 1121835582	CABALLERO AFRICANO DAYSY MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	SCCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 540.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:		MANI DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4593731271**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	106				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991909291

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 222.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 222.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 173.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 173.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 55.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 55.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.300**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 27.900
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 41.800
		SUBTOTAL:		**$ 69.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.300**
VALOR MORA:	**$ 34.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 529.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANI	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**4593731271**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			106				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991909291

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.500	$ 0	$ 208.000	$ 14.500	$ 222.500
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 14.500**	**$ 222.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 11.400	$ 0	$ 162.500	$ 11.400	$ 0	$ 173.900
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 11.400**	**$ 0**	**$ 173.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 500	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 7.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 52.000	$ 3.700	$ 55.700
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 3.700**	**$ 55.700**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 2.800	$ 41.800
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 26.000	$ 1.900	$ 27.900
SUBTOTALES:			**$ 65.000**	**$ 4.700**	**$ 69.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1121835582	CABALLERO AFRICANO DAYSY MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 529.100

Planilla Pagada

2025/03/05 10:49 USUARIO: SOI CC1121835582

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANI	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4593731281**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	79				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991909152

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 218.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 170.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 170.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 54.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 54.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.200**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 27.400
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 41.000
		SUBTOTAL:		**$ 68.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.300**
VALOR MORA:	**$ 25.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 519.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900489665
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANI	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4593731281	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			79		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991909152

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.700	$ 0	$ 208.000	$ 10.700	$ 218.700
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 10.700**	**$ 218.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 8.400	$ 0	$ 162.500	$ 8.400	$ 0	$ 170.900
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 170.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 400	$ 0	$ 7.200
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 7.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 52.000	$ 2.700	$ 54.700
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 2.700**	**$ 54.700**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 2.000	$ 41.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 26.000	$ 1.400	$ 27.400
SUBTOTALES:			**$ 65.000**	**$ 3.400**	**$ 68.400**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1121835582	CABALLERO AFRICANO DAYSY MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000		$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 519.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:		MANI DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4593731298**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	47				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991909270

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 214.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 214.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 167.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 167.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 53.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 53.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.100**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 26.800
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 40.200
		SUBTOTAL:		**$ 67.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 494.300**
VALOR MORA:	**$ 15.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 509.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900489665
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANI	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4593731298			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	47				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991909270

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	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.400	$ 0	$ 208.000	$ 6.400	$ 214.400
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 6.400**	**$ 214.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 162.500	$ 5.000	$ 0	$ 167.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 167.500**

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	$ 6.800	$ 6.800	$ 300	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 7.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 52.000	$ 1.600	$ 53.600
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 1.600**	**$ 53.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 1.200	$ 40.200
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 26.000	$ 800	$ 26.800
SUBTOTALES:			**$ 65.000**	**$ 2.000**	**$ 67.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES					
																								PENSIÓN							SALUD					ARP										
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 1121835582	CABALLERO AFRICANO DAYSY MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO		NO																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	$	$ 6.800	30	1.300.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 509.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:		MANI DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4593731301**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991909081

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 230.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 230.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 179.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 179.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 57.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 28.800
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 43.300
		SUBTOTAL:		**$ 72.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.600**
VALOR MORA:	**$ 5.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 547.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANI	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4593731301	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991909081

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 227.800	$ 2.400	$ 230.200
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.400**	**$ 230.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 178.000	$ 1.900	$ 0	$ 179.900
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 179.900**

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**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 57.000	$ 600	$ 57.600
SUBTOTALES:			**$ 57.000**	**$ 600**	**$ 57.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 42.800	$ 500	$ 43.300
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 28.500	$ 300	$ 28.800
SUBTOTALES:			**$ 71.300**	**$ 800**	**$ 72.100**

LIQUIDACION 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 1121835582	CABALLERO AFRICANO DAYSY MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500		$ 7.500	30	1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 547.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:		MANI DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4593731328**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991909233

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
844003392	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 28.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 42.800
		SUBTOTAL:		**$ 71.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900488665
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANI	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 4 N 11 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4593731328	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/05	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9991909233

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 57.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 42.800	$ 0	$ 42.800
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:			**$ 71.300**	**$ 0**	**$ 71.300**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1121835582	CABALLERO AFRICANO DAYSY MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	$ 7.500	$ 7.500	30	1.423.500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 541.600**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.118.538.957
NUMERO

TUMAY AGUILAR
APELLIDOS

PAOLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1988
LA PRIMAVERA
(VICHADA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

20-SEP-2006 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4600100-43161140-F-1118538957-20070703 05650 07181A 02 225294171



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

227769-T

PAOLA
TUMAY AGUILAR
C.C. 1118538967
RES. INSCRIPCION 377 DEL 02/06/2017
FUND UNIVERSITARIA INTERNACIONAL DEL TROPICO AMERICANO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

232158 245890

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1502F47080DE93CFB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PAOLA TUMAY AGUILAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1118538957 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 227769-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Yopal, 16 de abril de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que a la fecha de emisión de este certificado: FUNDACION SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE, identificado con Nit No. 900488665 cuenta con los siguientes productos financieros en Bancolombia:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS CONV. 122 DE 2025	629-000066-61	2025/04/16	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional 018000912345, desde España 900 995 717 y Estados Unidos 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

BANCOLOMBIA
Yopal - Cr. 6

3279

NIT. 901403046-7

ACTA
FO-GD-07
2023-11-22
V.02

Código TRD

ACTA No. 1

FECHA:	15	04	2025	HORA	4:00 p.m.	a	5:00 p.m.
	Año	Mes	Día		Inicial		Final

LUGAR:	Sala de Juntas del instituto de Cultura y Turismo
OBJETIVO:	Realizar revisión y aprobación del plan de inversión del anticipo.

ASISTENTES

Nombre Completo	Entidad/Dependencia/Cargo	Correo / Tel.	Firma
NELSON EDUARDO MORALES CABALLERO	SUBDIRECTOR DE CUTURA - SUPERVISOR	cultura@ict-yopalcasanare.gov.co	
DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO	FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE NIT: 900488665-7 Representante legal.	funconcientizarte@gmail.com	

AGENDA / ACTIVIDADES

1	Presentación del Plan de Inversión
2	Presentación del Cronograma De Pago Del Anticipo
3	Decisión

DESARROLLO DE LA REUNION:

En Yopal, a los quince (15) días del mes de abril de 2025, siendo las 4:00 p.m. en las instalaciones del Instituto de Cultura y Turismo de Yopal, se reunieron el Lic. NELSON EDUARDO MORALES CABALLERO, subdirector de Cultura en calidad de Supervisor y **DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.121.835.582 de Villavicencio, en su calidad de Representante Legal de **FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE** con numero de NIT: **900488665-7**, en aras de realizar una revisión y aprobación del plan de inversión y cronograma de Pago Del Anticipo, en cumplimiento para el pago del anticipo según se encuentra descrito en la forma de pago del convenio de colaboración No. 122 de 2025.

Respecto al Plan de Inversión y al cronograma del anticipo: la señora DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO, realiza la socialización del presupuesto que se ejecutara para el cumplimiento de las actividades que se desarrollaran y que se encuentran estipuladas dentro del convenio de colaboración No. 082 de 2025, cuyo objeto es "*GARANTIZAR MUESTRAS ARTÍSTICAS Y CULTURALES EN EL MARCO DEL 4TO CAMPEONATO NACIONAL DE LA HAYACA A REALIZARCE DEL 16 AL 19 DE ABRIL, Y EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA LLANERIDAD EL DIA 25 DE ABRIL DE 2025, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, CON EL FIN DE "FORTALECER Y PROMOCIONAR LAS ARTES Y LOS SABERES QUE FOMENTAN LA CULTURA PARA TODOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL",* el Lic. NELSON EDUARDO MORALES manifiesta que debe haber un total cumplimiento en las horas y días en que se realizaran las presentaciones de los artistas.

También manifiesta que, si por alguna razón de fuerza mayor se debe cambiar la presentación de un artista, se debe comunicar a la supervisión, con antelación, teniendo en cuenta que esta realiza publicidad por redes sociales, y por diferentes medios de comunicación, evitando que se presenten confusiones para los asistentes de los eventos.

El Lic. NELSON EDUARDO MORALES, en calidad de supervisor del contrato da por aprobado el plan de inversión y el cronograma de actividades del anticipo, los cuales se quedarán así:

PLAN DE INVERSIÓN DEL ANTICIPO

Garantizar cuatro (4) muestras artísticas y culturales en el marco del Festival de la Hayaca a realizarse entre los días del 16 al 19 de abril en el municipio de Yopal Casanare, así:

ITEM	MUESTRA	DESCRPCIÓN	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	ANTICIPO 50%
1	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante una (1) hora en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria nacional, con seis (6) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en seis (6) eventos nacionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: La presentación Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.	1	$ 20.000.000,00	$ 20.000.000,00	$ 10.000.000,00
2	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante cuarenta (40) minutos en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria regional, con tres (3) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en cinco (5) eventos regionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: La presentación incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.	1	$ 11.000.000,00	$ 11.000.000,00	$ 5.500.000,00
3	Danzas	Muestra cultural de danza llanera en la modalidad de joropo académico con mínimo ocho (8) parejas de baile en escenario. La agrupación deberá contar de reconocimiento	2	$ 16.000.000,00	$ 32.000.000,00	$ 16.000.000,00

		y amplia trayectoria, deberá estar integrada por adultos. Experiencia: La agrupación deberá demostrar como mínimo siete (7) participaciones en eventos, y tres (3) años de experiencia desde su primera presentación. DANZA LLANERA EN LA MODALIDAD DE JOROPO ACADÉMICO Interpretación realizada por al menos ocho (8) parejas de baile en escena, el baile deberá ser realizado por un tiempo aproximado de quince (15) minutos. La puesta en escena estará conformada por la interpretación de los ritmos de pasaje y joropo con pieza musical conformada por los instrumentos de arpa, cuatro, maracas y bajo. La mujer usará vestido tipo fantasía con arandelas, tull y randas, vistoso colores, así como terminaciones del vestido arandelas, la blusa en tela chantilly o telas de fantasía. El Hombre usará liquiqui en conjunto de pantalón y casaca, cotizas en cuero y sombrero. Se usarán durante la muestra coreográfica valseos, figuras rápidas, vueltas continuas, movimientos corporales y expresiones faciales de impacto. La muestra Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.				

Garantizar dos (2) muestras artísticas y culturales para el día de la Llaneridad a celebrarse el día 25 de abril en el municipio de Yopal Casanare, así

ITEM	MUESTRA	DESCRPCIÓN	CANT	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL	ANTICIPO 50%
1	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante cuarenta (40) minutos en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria regional, con cinco (5) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en seis (6) eventos regionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales).	1	$ 15.000.000,00	$ 15.000.000,00	$ 7.500.000,00

		Costos: Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento				
2	Danza	Muestra artística y cultural en danza llanera en la modalidad de danza tradicional, con al menos seis (6) parejas de baile en escenario, La agrupación deberá contar de reconocimiento y amplia trayectoria, deberá estar integrada por adultos. Experiencia: La agrupación deberá demostrar como mínimo cuatro (4) participaciones en eventos y dos (2) años de experiencia desde su primera presentación. DANZA LLANERA EN MODALIDAD DE JOROPO TRADICIONAL Interpretación realizada por al menos seis (6) parejas de Baile en escena, el baile deberá ser realizado por un tiempo aproximado de siete (7) minutos. La puesta en escena estará conformada por la interpretación de los ritmos del joropo con pieza musical conformada por los instrumentos de arpa, cuatro, maracas y bajo. La mujer usará vestido de joropo, falda rotonda en flores u otros motivos, decorada con boleros en tela brillante. Enagua con tull can can incluida para dar realce. Blusa tipo cuello bandeja encauchada, con boleros brillantes. Cremallera posterior. Tocado de flores artificiales. El Hombre usará pantalón oscuro con camisa blanca, negra o color pastel en tonalidad con el vestido de la mujer, cotizas en hilo y sombrero negro. Se usarán durante la muestra coreográfica, se mostrará un baile más recio y elaborado, que se conforma por muchas figuras, giros, zapateos y remates, con movimientos corporales y expresiones faciales de impacto. Costos: La muestra Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento	1	$ 12.000.000,00	$ 12.000.000,00	$ 6.000.000,00
SUBTOTAL					**$ 90.000.000**	**$ 45.000.000**
IVA (19%)					**0,00**	**0,00**
% IMPUESTOS					**0,00**	**0,00**
VALOR TOTAL					**$ 90.000.000**	**$ 45.000.000**

CRONOGRAMA DE PAGO DEL ANTICIPO

Garantizar cuatro (4) muestras artísticas y culturales en el marco del Festival de la Hayaca a realizarse entre los días del 16 al 19 de abril en el municipio de Yopal Casanare, así:

ITEM	MUESTRA	DESCRPCIÓN	CANT	FECHA DE PAGO ANTICIPO	ARTISTA/ TERCERO
1	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante una (1) hora en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria nacional, con seis (6) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en seis (6) eventos nacionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: La presentación Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.	1	16 de abril de 2025	Vanesa Esteban
2	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante cuarenta (40) minutos en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria regional, con tres (3) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en cinco (5) eventos regionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: La presentación incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.	1	16 de abril de 2025	Taina Centellano
3	Danzas	Muestra cultural de danza llanera en la modalidad de joropo académico con mínimo ocho (8) parejas de baile en escenario. La agrupación deberá contar de reconocimiento y amplia trayectoria, deberá estar integrada por adultos. Experiencia: La agrupación deberá demostrar como mínimo siete (7) participaciones en eventos, y tres (3) años de experiencia desde su primera presentación. DANZA LLANERA EN LA MODALIDAD DE JOROPO ACADÉMICO	1	16 de abril de 2025	Fabricio Poveda

		Interpretación realizada por al menos ocho (8) parejas de baile en escena, el baile deberá ser realizado por un tiempo aproximado de quince (15) minutos. La puesta en escena estará conformada por la interpretación de los ritmos de pasaje y joropo con pieza musical conformada por los instrumentos de arpa, cuatro, maracas y bajo. La mujer usará vestido tipo fantasía con arandelas, tull y randas, vistoso colores, así como terminaciones del vestido arandelas, la blusa en tela chantilly o telas de fantasía. El Hombre usará liquiqui en conjunto de pantalón y casaca, cotizas en cuero y sombrero. Se usarán durante la muestra coreográfica valseos, figuras rápidas, vueltas continuas, movimientos corporales y expresiones faciales de impacto. La muestra Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.			

Garantizar dos (2) muestras artísticas y culturales para el día de la Llaneridad a celebrarse el día 25 de abril en el municipio de Yopal Casanare, así:

ITEM	MUESTRA	DESCRPCIÓN	CANT	FECHA DE PAGO ANTICIPO	ARTISTA/ TERCERO
1	Canto	Muestra artística y cultural en la modalidad de canto llanero, su show en tarima se realizará durante cuarenta (40) minutos en el escenario, interpretando en vivo sus éxitos y las canciones más reconocidas de su género musical. Experiencia: Deberá contar con reconocida trayectoria regional, con cinco (5) años de experiencia desde su primer sencillo y/o grabación discográfica y/o participación en eventos o concursos, y como mínimo la participación en seis (6) eventos regionales (A través de certificaciones, poster de eventos, recortes de prensa en medios digitales o pantallazos de redes sociales). Costos: Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento	1	16 de abril de 2025	Laura Ramos
2	Danza	Muestra artística y cultural en danza llanera en la modalidad de danza tradicional, con al menos seis (6) parejas de baile en escenario, La agrupación deberá contar de reconocimiento y amplia trayectoria, deberá estar integrada por adultos. Experiencia: La agrupación deberá demostrar como mínimo cuatro (4) participaciones en eventos y dos (2) años de experiencia desde su primera presentación. DANZA LLANERA EN MODALIDAD DE JOROPO TRADICIONAL Interpretación realizada por al menos seis (6) parejas de	1	16 de Abril de 2025	Fabricio Poveda

Baile en escena, el baile deberá ser realizado por un tiempo aproximado de siete (7) minutos. La puesta en escena estará conformada por la interpretación de los ritmos del joropo con pieza musical conformada por los instrumentos de arpa, cuatro, maracas y bajo.

La mujer usará vestido de joropo, falda rotonda en flores u otros motivos, decorada con boleros en tela brillante.

Enagua con tull can can incluida para dar realce. Blusa tipo cuello bandeja encauchada, con boleros brillantes. Cremallera posterior. Tocado de flores artificiales. El Hombre usará pantalón oscuro con camisa blanca, negra o color pastel en tonalidad con el vestido de la mujer, cotizas en hilo y sombrero negro.

Se usarán durante la muestra coreográfica, se mostrará un baile más recio y elaborado, que se conforma por muchas figuras, giros, zapateos y remates, con movimientos corporales y expresiones faciales de impacto.

Costos: La muestra Incluye todos los costos derivados de transporte ida y regreso desde el lugar de origen, alimentación y costos directos e indirectos para garantizar la presentación del show en tarima durante el evento.

Acuerdos y Compromisos	Responsables	Fechas
1. Aprobado Plan de Anticipo	Supervisor	15/04/2025
2. Aprobado Cronograma de actividades del Anticipo	Supervisor	15/04/2025

Próxima reunión:	04 de mayo de 2025.		**Anexos:**	1. Plan de Anticipo presentado por FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE 2. Cronograma de anticipo presentado por FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE

NIT. 901403046-7

CERTIFICACION
FO-GD-03
2023-11-22
V.01

Yopal, 16 de abril de 2025

EL SUSCRITO

SUBDIRECTOR DE CULTURA DEL INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE YOPAL – ICTY

CERTIFICA QUE:

Que, **DAYSY MAGNOLIA CABALLERO AFRICANO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.121.835.582 de Villavicencio, en su calidad de Representante Legal de **FUNDACIÓN SOCIOCULTURAL CONCIENTIZARTE** con numero de NIT: **900488665-7**, a la fecha ha cumplido con el objeto del Convenio y/o Asociación No. 122 del 15 de abril de 2025, correspondiente a:

"**GARANTIZAR MUESTRAS ARTÍSTICAS Y CULTURALES EN EL MARCO DEL 4TO CAMPEONATO NACIONAL DE LA HAYACA A REALIZARCE DEL 16 AL 19 DE ABRIL, Y EN LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA LLANERIDAD EL DIA 25 DE ABRIL DE 2025, EN EL MUNICIPIO DE YOPAL, CON EL FIN DE *"FORTALECER Y PROMOCIONAR LAS ARTES Y LOS SABERES QUE FOMENTAN LA CULTURA PARA TODOS EN EL MUNICIPIO DE YOPAL"*,"**

Que las actividades fueron realizadas conforme a obligaciones pactadas en el Convenio y/o Asociación No. 122 del 15 de abril de 2025 y que para su constancia inversión del anticipo con sus respectivos soportes y/o evidencias y factura, según revisión y aprobación realizada por parte de la supervisión de este contrato.

NELSON EDUARDO MORALES CABALLERO
SUBDIRECTOR DE CULTURA