FORTALECIMIENTO PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL Y ARTÍSTICO DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DE BECERRIL (CESAR)

INFORME No. 005/2025

# ADMINISTRACIÓN, DIFUSIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL

## COORDINADOR GENERAL DEL PROGRAMA

## CONVENIO DE ASOCIACIÓN

## PC No. 015/2025

FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL "FUNFODCUB"

FUNFODCUB

# CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.001/2025

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE: | Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril |
| DIRECCIÓN: | Calle 11 No. 6 - 60 Barrio Calle Gaitán Becerril - Cesar |
| FECHA: | 30 de Mayo de 2025 |
| CONTRATISTA: | MARIA JOSE PERTUZ CRUZ |
| C.C. | 1.140.867.585 de Barranquilla |
| DIRECCIÓN: | Calle 11 No. 4-76 Apto 4B Becerril (Cesar) |
| TELEFONO: | 315 656 1124 |
| CORREO ELECTRONICO | pertuzmariajose@gmail.com |

Entre los suscritos de una parte: MARLENE CRUZ MENDOZA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No.26.872.812 de Becerril (Cesar), en su calidad de representante legal de la FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL, entidad sin ánimo de lucro, inscrita en Cámara de Comercio y la Dian con NIT. No.900227954-1 que en el texto del presente escrito se denominará EL CONTRATANTE; y MARIA JOSE PERTUZ CRUZ, Abogada, colombiana, mayor de edad, portadora de la cédula de ciudadanía N°. 1.140.867.585 expedida en Barranquilla, residenciada en Becerril (Cesar), quien en lo sucesivo se designará como EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar un contrato de Prestación de Servicios Profesionales que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del código Civil aplicables a la materia de qué trata este contrato. **CLAUSULA PRIMERA - OBJETO DEL CONTRATO:** El objeto del contrato es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR GENERAL DEL PROGRAMA: "FORTALECIMIENTO PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL Y ARTÍSTICO DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR." Parágrafo: Alcance del objeto: Con la finalidad de ejecutar las actividades correspondientes a los ítems: 2.1. Administración programa de promoción y divulgación. 2.2. Promoción y divulgación de los procesos culturales del municipio. 2.3. Fortalecimiento de los procesos de formación mediante el mantenimiento y recuperación de los instrumentos musicales. 2.4. Promoción y Fortalecimiento académico de los procesos de formación, dentro del CONVENIO DE ASOCIACIÓN PC N° 015/2025 suscrito entre la Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril y el Municipio de Becerril (Cesar). **CLÁUSULA SEGUNDA – ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL OBJETO:** Para el desarrollo del objeto del presente contrato, el CONTRATISTA ejercerá las siguientes actividades: **A)** Asesorar en los aspectos legales relativos a procesos de contratación de la Fundación y la revisión de documentos relacionados con la actividad administrativa contractual. **B)** Coordinar y supervisar la implementación del programa de Divulgación. **C)** Coordinar la realización de las diferentes actividades contempladas en el Programa de divulgación. **D)** Proyectar los Contratos y demás documentos legales a cargo de la Fundación para la ejecución del Convenio. **E)** Organizar y dirigir las reuniones con el equipo de trabajo en las diferentes actividades. **F)** Asignar funciones y supervisar al personal contratado para cada evento a realizar. **G)** Realizar reuniones informativas con los directivos de la Fundación para reportar avances del trabajo realizado. **H)** Realizar revisión periódica a las Carpetas y la documentación del Convenio. **I)** Supervisar el Cronograma de Actividades, para verificar el cumplimiento del mismo. **J)** Realizar revisión de la documentación para los informes que deben presentarse al ente de supervisión asignado al Convenio. **K)** Supervisar y revisar las Planillas de Seguridad Social del Personal contratado, para verificar que estén canceladas para el período que se esté informando. **L)** Supervisar los informes presentados por el personal contratado. **M)** Proyectar los informes periódicos de ejecución, y verificar los documentos soportes que hacen parte del mismo, para presentarlo al Supervisor asignado. **N)** Las demás funciones que le sean asignadas, que sean inherentes al cargo. **CLÁUSULA TERCERA - LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El objeto contractual contratado, deberá ser ejecutado en el Municipio de Becerril - Cesar. **CLAUSULA CUARTA - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor del presente contrato corresponde a la suma de Veinticuatro Millones Quinientos Mil Pesos M/L ($24.500.000), pagaderas en MENSUALIDADES CUMPLIDAS en la suma de Tres Millones Quinientos Mil Pesos ($3.500.000). El anterior valor se

FUNFODCUB
NIT 900227054-1

entregará previa presentación de informe de actividades, y la presentación de la Cuenta de Cobro con los soportes respectivos por parte del Contratista a la Fundación. **CLÁUSULA QUINTA - DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Constituyen las principales obligaciones para el Contratista: **A)** Obrar con diligencia en los asuntos encomendados. **B)** Realizar la publicidad y difusión de las actividades realizadas por EL CONTRATANTE, en los temas relacionados con la ejecución del Convenio de Asociación PC N° 015 de 2025. **C)** Atender en su oficina al funcionario o contratista que El CONTRATANTE designe, en el día y hora que acuerden, para prestar la orientación o información que sea necesaria. **D)** Realizar la entrega oportuna y a entera satisfacción del Contratante, de la obra o labor contratada, con el informe y los soportes respectivos. **E)** Los gastos de desplazamiento y estadía según el caso, serán asumidos por el CONTRATISTA. **CLAUSULA SEXTA - DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** El CONTRATANTE queda obligado: **A)** A pagar en su totalidad el monto del valor establecido por la obra o labor contratada, el cual se encuentra señalado en la Cláusula Cuarta. **B)** Prestar la colaboración necesaria para la debida ejecución del Contrato y suministrar de manera oportuna toda la información que requiera EL CONTRATISTA para efectos de cumplir los requerimientos de la labor contratada en base al Convenio de Asociación PC N° 015 de 2025. **C)** Pagar los honorarios que surjan de la prestación de servicios no contemplados en el presente Contrato. **CLAUSULA SEPTIMA – PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del presente contrato será de siete (7) meses contados a partir de la fecha de suscripción del presente contrato. **CLAUSULA OCTAVA - DELEGACIÓN:** Queda expresamente prohibida la delegación o cesión a un tercero de los negocios que en virtud del presente Contrato se entreguen a EL CONTRATISTA. **CLÁUSULA NOVENA - INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA actuará por su propia cuenta con absoluta autonomía, y no estará sometido a subordinación laboral con EL CONTRATANTE, y sus derechos se limitarán de acuerdo con la naturaleza del Contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de EL CONTRATANTE y el pago estipulado como contraprestación de la prestación de sus Servicios Profesionales. **CLAUSULA DECIMA - COTIZACIONES**: Manifiesta EL CONTRATISTA, que se encuentra afiliado al Sistema Nacional de Salud y al Sistema General de Pensiones tal como lo establece la Ley. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA manifiesta que no se encuentra incurso en causales de inhabilidad ni de incompatibilidad para suscribir el presente Contrato. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - TERMINACIÓN:** El presente Contrato terminará por A): La ejecución de su objeto. B) Por mutuo acuerdo entre las partes. C) En forma unilateral y/o anticipada por el incumplimiento de las obligaciones nacidas de este acuerdo de voluntades por una de las partes, lo cual facultará a la otra para dar por terminado el contrato, sin que sea necesario requerimiento de ninguna índole. **CLAUSULA DECIMA TERCERA - ANEXOS:** Hacen parte integral del presente Contrato: Hoja de vida del Contratista, Fotocopia de la Cédula de ciudadanía, Registro Único Tributario, Copia del pago de Seguridad Social. **CLAUSULA DECIMA CUARTA - DOMICILIO:** Para todos los efectos legales el domicilio contractual será el municipio de Becerril (Cesar). **CLAUSULA DECIMO QUINTA - PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:** EL presente Contrato, se entiende perfeccionado con la firma de quienes en él intervienen; y en señal de conformidad las partes lo suscriben en dos ejemplares del mismo tenor. Para constancia, se firma en Becerril, el día Treinta (30) de Mayo de 2025.

LA FUNDACIÓN

MARLENE CRUZ MENDOZA
C.C.26.872.812 Becerril (Cesar)
Representante Legal

EL CONTRATISTA

MARIA JOSE PERTUZ CRUZ
C.C. 1.140.867.585 de Barranquilla

**CUENTA DE COBRO**
**FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL**
**NIT. 900.227.954-1**

**DEBE A:**

MARIA JOSE PERTUZ CRUZ
C.C. 1.140.867.585 de Barranquilla (Atlantico)

**LA SUMA DE:**

($3.500.000,oo)
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L.

**POR CONCEPTO DE:** Prestación de Servicios como Coordinador General del Programa: Fortalecimiento procesos de formación musical y artístico de la Escuela de Música y Artes Filemón Quiroz de Becerril (Cesar) durante el período comprendido entre el 30 de Septiembre de 2025 y el 29 de Octubre de 2025; dentro del Convenio de Apoyo PC No.015/2025 cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTE FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL – CESAR,** suscrito entre la Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril y el Municipio de Becerril – Cesar

**VALOR:** TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)

**Nota:** Manifiesto bajo la gravedad del juramento que pertenezco al régimen ordinario y al final del año 2025 no asociaré costos y gastos a los servicios prestados.

Atentamente,

María José Pertuz

MARIA JOSE PERTUZ CRUZ
C.C. 1.140.867.585
Celular: 315 656 1124
Entidad: Banco de Bogotá
Tipo de cuenta: Cuenta de Ahorro
Número: 599288016




**FUNDACION PARA EL FOMENTO Y EL DESAROLLO CULTURAL**
Nit 900.227.954-1
CALLE 11 660
Tel: (605) 3174413469
Becerril - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSFF 199**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | MARIA JOSE PERTUZ CRUZ | | |
| **Nit** | 1.140.867.585-7 | **Teléfono** | (000) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 11 #4 79 APTO 4B | **Ciudad** | Becerril - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-10-30 | -- |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | COORDINADOR GENERAL DE LOS PROCESOS | 1.00 | 3,500,000.00 | 3,500,000.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones quinientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 3,500,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,500,000.00 |
| **Total a Pagar** | 3,500,000.00 |

**Observaciones:**
Prestación de Servicios como Coordinador General del Programa: Fortalecimiento procesos de formación musical y artístico de la Escuela de Música y Artes Filemón Quiroz de Becerril (Cesar) durante el período comprendido entre el 30 de Septiembre de 2025 y el 29 de Octubre de 2025; dentro del Convenio de Apoyo PC No.015/2025 cuyo objeto es: FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTE FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL – CESAR, suscrito entre la Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril y el Municipio de Becerril – Cesar

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764081536637 aprobado en 20241015 prefijo DSFF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 6a97c19039023124dfa9365b3336810011cce4f85abbaaa381a05f6730bc190b20cd4ef94940d5650eac108ba01e799a

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14973758619

(415)7707212489984(8020) 000001497375861 9

| 5. Número de identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 4 0 8 6 7 5 8 5 | 7 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1140867585 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PERTUZ | CRUZ | MARIA | JOSE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Becerril 0 4 5 |

41. Dirección principal
CL 11 # 4 - 76 AP 4B

42. Correo electrónico pertuzmariajose@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 PERTUZ CRUZ MARIA JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-01-2025 11:06:04AM

DOCUMENTO INFORMATIVO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.140.867.585
PERTUZ CRUZ
APELLIDOS
MARIA JOSE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1994
BECERRIL
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
27-FEB-2012 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
P-0300150-00476775-F-1140867585-20130927
0035116961A 1
40546436

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1140867585 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA JOSE PERTUZ CRUZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BECERRIL | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | CALLE 11 NO 4-76 APTO 4B BARRIO SOURDIS | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4623911892 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/10/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 8994474532 |

### 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 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 256.000 | $ 0 | $ 256.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 256.000** | **$ 0** | **$ 256.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 200.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 200.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 200.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 8.400 | $ 8.400 | $ 0 | $ 0 | $ 8.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 8.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 8.400** |

### 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 | 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 1140867585 | PERTUZ CRUZ MARIA JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.600.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.600.000 | $ 200.000 | $ 0 | $ 200.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | 114086758 | $ 8.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 464.400**

Planilla Pagada

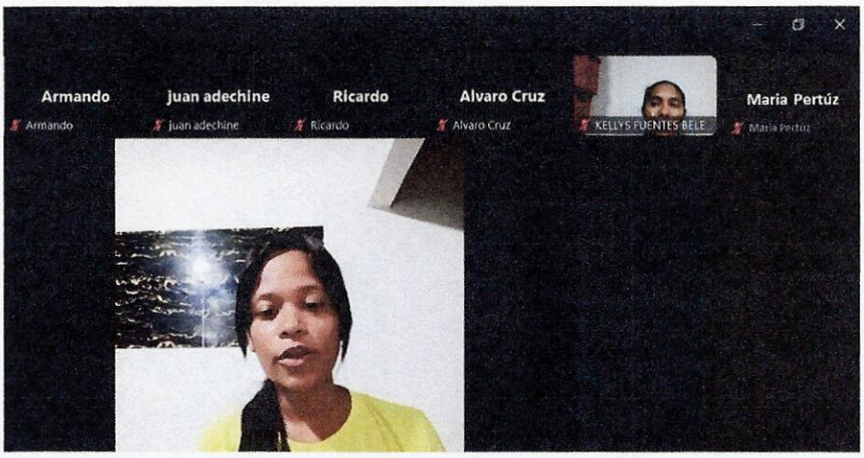
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| INFORME N° | 005 |
| OBJETO | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR GENERAL DEL PROGRAMA: "FORTALECIMIENTO PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL Y ARTÍSTICO DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR, DENTRO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 015 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA FUNDACIÓN FUNFODCUB Y EL MUNICIPIO DE BECERRIL. |
| CONTRATANTE | FUNFODCUB |
| CONTRATISTA | MARIA JOSE PERTUZ CRUZ |
| CEDULA | 1.140.867.585 de Barranquilla (Atlantico) |
| Período Informado | 30 DE SEPTIEMBRE A 29 DE OCTUBRE 2025 |

| PROPÓSITO GENERAL |
|---|
| A continuación, me permito rendir informe de actividades realizadas de acuerdo con las obligaciones establecidas en la Orden de Prestación de Servicios suscrito entre la Fundación FUNFODCUB y Maria Jose Pertuz Cruz; para prestar mis servicios Profesionales como Coordinador General del Programa que ejecutará la Fundación, para dar cumplimiento al Convenio de Asociación No.015/2025, suscrito entre Funfodcub y el Municipio de Becerril (Cesar). |

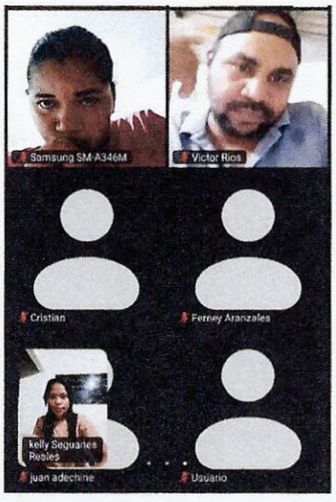
| | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|---|---|
| **N°** | Para el logro de este propósito, iniciamos con hacer un estudio del Convenio y las responsabilidades que en él se detallan, para tener claridad sobre las actividades a ejecutar. |
| **1** | Se brindó asesoría legal al equipo del proyecto, y se gestionó el cumplimiento de los convenios y proyectos educativos. |
| **2** | Planificación y organización de las actividades del programa junto con el establecimiento de metas y objetivos del mismo. |
| **3** | Apoyar y facilitar el desarrollo de las clases programadas durante el mes de octubre en los distintos cursos de Formación para el trabajo. |

| | |
|---|---|
| 4 | Se realizó la elaboración de un cronograma detallado de las clases programadas junto con el equipo de trabajo y se definieron los objetivos de forma clara y medibles para cada actividad. |
| 5 | **Ejecución:** Se llevó a cabo el seguimiento y supervisión del desarrollo de las diferentes actividades; entre otras se hizo acompañamiento a los Talleres de Formación para el Trabajo. |
| 6 | **Informe:** Se realizó la revisión de carpetas de cada contratista para verificar el requisito de documentación solicitada en los informes mensuales.<br><br>Elaboración de informes periódicos sobre el desempeño del equipo, descripción del contenido y resultados de los informes. |

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**




**Evidencia: 01**




**Evidencia: 02**



**Evidencia: 03**



**Evidencia: 04**

| INFORME DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| **INFORME N°** | 005 |
| **OBJETO** | "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓ COMO ASISTENTE ADMINISTRATIVO, A LA FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y EL DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL Y ARTÍSTICO DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL (CESAR)' DENTRO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 015 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA FUNDACIÓN FUNFODCUB Y EL MUNICIPIO DE BECERRIL |
| **CONTRATANTE** | FUNFODCUB |
| **CONTRATISTA** | CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS |
| **CEDULA** | 1.062.815.503 de Becerril |
| **Periodo Informado** | 30 DE SEPTIEMBRE A 29 DE OCTUBRE 2025 |

| PROPOSITO GENERAL |
|---|
| A continuación, me permito rendir informe de actividades realizadas de acuerdo con las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Fundación FUNFODCUB y Carlos De Jesus Hernandez Ramos; para prestación de Servicios como Asistente Administrativo de la Fundación; en lo concerniente al desarrollo y ejecución del Convenio de Asociación No.015 2025. |

| N° | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|---|---|
| 1 | Se llevó a cabo la revisión y clasificación de documentos; de esta forma se procedió al |

**Evidencia: 04**

María José Pertuz

**MARIA JOSE PERTUZ CRUZ**
Coordinadora General

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Pertuz | Cruz | Maria Jose |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1140867585 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 24 MES 02 AÑO 1994 | CALLE 11 4 76 APTO 4B | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CESAR |
| DEPTO | BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO | BECERRIL | | |
| MUNICIPIO | BOGOTÁ. D.C. | TELÉFONO | 5768213 | EMAIL | pertuzmariajose@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2011 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

**ES** (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 10 | X | | DERECHO | 03 | 2021 | 387497 |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

*DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:*

**INF** (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

## 4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| *IDIOMA* | *LO HABLA* | | | *LO LEE* | | | *LO ESCRIBE* | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* |
| | | | | | | | | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FUNDACION PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>BECERRIL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3174413469 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ABOGADA OPS | *DEPENDENCIA*<br>ACTIVIDADES JURIDICAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 6 60 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE BECERRIL | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>BECERRIL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3102400487 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* | 2024 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATO OPS | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 6 84 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FUNDACION CENTRO SOCIAL PARA LA MUSICA Y LAS ARTES DE BECERRIL | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>BECERRIL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 07 | *Año* | 2022 | *Día* | 18 | *Mes* | 07 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASESOR JURIDICO | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9 10 55 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>BECERRIL | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 04 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE RECURSOS HUMANO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9 5 81 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 1 | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Becerril - Cesar 16-01-2025

María José Pertuz

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2025-01-10 09:23 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| MARIA | JOSE | PERTUZ | CRUZ |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1140867585 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CESAR | Municipio | BECERRIL |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CESAR | Municipio | BECERRIL |

| | |
|---|---|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | ALCALDIA DE BECERRIL |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CESAR | Municipio | BECERRIL |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["CALLE 10 No. 6 - 84"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $4.500.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $4.500.000,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $8.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| LUIS | EDUARDO | BAUTISTA | REYES |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 12568841

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

# República de Colombia

## UNIVERSIDAD LIBRE

Personería Jurídica No. 192 de 1946

**y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que**

# *MARIA JOSE PERTUZ CRUZ*

CC Nº 1.140.867.585 de BARRANQUILLA

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

# *Abogada*

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

Decana

En la ciudad de BARRANQUILLA
24 de junio de 2022
Acta 4834, Folio 811, Libro 15

El Rector

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro
24 de junio de 2022
Registro 29883, Folio 376, Libro de Registro 15

Jefe de Admisiones y Registro

209496

Escaneado con CamScanner

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

### CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
### TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO




NOMBRES:
**MARIA JOSE**

APELLIDOS:
**PERTUZ CRUZ**

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
**JORGE LUIS TRUJILLO ALFARO**

María José Pertuz

UNIVERSIDAD
**LIBRE BARRANQUILLA**

FECHA DE GRADO
**24/06/2022**

CONSEJO SECCIONAL
**CESAR**

CEDULA
**1140867585**

FECHA DE EXPEDICION
**27/07/2022**

TARJETA Nº
**387497**

impulsado por CamScanner

XXXVIII CONGRESO COLOMBIANO DE DERECHO PROCESAL

INSTITUTO COLOMBIANO DE DERECHO PROCESAL

El Instituto Colombiano de Derecho Procesal

certifica que:

# MARIA JOSE PERTÚZ CRÚZ

Participó como conferencista en el XXXVIII Congreso Colombiano de Derecho Procesal celebrado en la ciudad de Cartagena, durante los días 6, 7 y 8 de septiembre del año 2017.

*Jairo Parra Quijano*
*Presidente*

*Ulises Canosa Suárez*
*Secretario General*

*Euripides de Jesús Cuevas C.*
*Director General del Congreso*

# COLEGIO DE ABOGADOS DE RISARALDA

Certifica la participación como asistente a:

**MARÍA JOSÉ PERTUZ CRÚZ**
**C.C. No. 1.140.867.585**

En el seminario "**CONTRARACIÓN ESTATAL - SECOP II**" Llevada acabo de manera virtual, los días 18 y 19 del mes de marzo / año 2021.

Gerardo Bernal Montenegro
Presidente Colegio de Abogados de Risaralda

Karen Yeraldine Guzmán Cardona.
Presidente Semillero

Agradecemos su participación y exaltamos su voluntad de continuar formándose.

FISCALÍA

# CONSTANCIA DE PRACTICAS

Por medio de la presente dejamos constancia que la estudiante **MARIA JOSE PERTUZ CRUZ** identificada con cedula de ciudadanía **1.140.867.585** de Barranquilla y Código estudiantil **N°103121076** de la Universidad Libre seccional Barranquilla Atlántico, ha realizado sus prácticas **JURIDICAS** como auxiliar ante el delegado asignado en el Año electivo 2016; cumpliendo a cabalidad las 120 horas estipuladas.

La estudiante **MARIA JOSE PERTUZ CRUZ** realizó sus prácticas a completa satisfacción y demostró en todo momento eficiencia, puntualidad, responsabilidad y buena formación académica.

Se otorga la presente constancia para los fines que el interesado considere conveniente.

Cordialmente.

**JAIME ANDRÈS ORTIZ RODRÍGUEZ**
Fiscalía General de la Nación
Subdirección Seccional de Policía Judicial CTI Atlántico

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LOS SUSCRITOS DELEGADOS DEL REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL EN LA CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL DEL CESAR

C E R T I F I C A N:

Que la señora MARIA JOSE PERTUZ CRUZ, identificado con cédula de ciudadanía número 1.140.867.585, labora en esta Institución, ejerciendo el cargo y por el periodo relacionado a continuación:

| CARGO | PERIODO |
|---|---|
| Auxiliar Administrativo 5120-04 | 01/09/2021 al 30/04/2022 |

*Que dentro de las funciones desempeñadas por la Servidora* PERTUZ CRUZ, *se encuentran las siguientes:*

1. Atender a los usuarios internos y externos siguiendo normas de protocolos y procedimientos establecidos por la RNEC.
2. Tramitar documentos propios del área teniendo en cuenta normas técnicas, sistemas y procesos de organización y especificaciones o características estipuladas en el sistema de Gestión Documental.
3. Apoyar la realización de labores que faciliten la gestión administrativa del área teniendo en cuenta necesidades, importancia, prioridades y frecuencia de los asuntos a tratar, de acuerdo con las normas, lineamientos y políticas institucionales.
4. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el Delegado Departamental del Estado Civil o el jefe inmediato, según la naturaleza y el nivel del empleo.

Se expide la presente en Valledupar, a los trece (13) días del mes de Mayo de 2022.

TIRSO ALBERTO JOSE CABELLO GUTIERREZ — CESAR ENRIQUE ACUÑA VERGARA
Delegados del Registrador Nacional del Estado Civil

*Elaboró: Rafael O.*

**CENTRO SOCIAL PARA LA MUSICA Y LAS ARTES**

*Generamos Espacios de Formación Artística Y Cultural*

NIT. 901303271-9

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION CENTRO SOCIAL PARA LA MUSICA Y LAS ARTES DE BECERRIL**

**CERTIFICA**

Que, **MARIA JOSE PERTUZ CRUZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.140.867.585 y Tarjeta Profesional **387497**, se desempeña como Asesor Legal de nuestra organización desde el 18 de Julio de 2022 hasta la fecha.

Durante su desempeño en nuestra organización, la señora María José Pertuz Cruz ha brindado un servicio de asesoría legal de alta calidad, demostrando un amplio conocimiento en las áreas del derecho que se relacionan con nuestra actividad, y siempre ha mantenido una actitud proactiva y comprometida con el cumplimiento de nuestros objetivos. Entre las principales funciones desempeñadas por la Doctora **MARIA JOSE PERTUZ CRUZ** se destacan:

- Realizar investigaciones y análisis de información para el apoyo en la toma de decisiones en materia legal.
- Asistir en la elaboración y revisión de documentos legales, tales como contratos, poderes y otros documentos de carácter legal.
- Asesorar en la elaboración y revisión de documentos legales y estatutarios de la fundación, asegurando su adecuada redacción y cumplimiento de las normas aplicables.
- Orientar y asesorar a la fundación en cuestiones legales relacionadas con su actividad y su operación diaria, proporcionando información clara y precisa sobre los derechos y obligaciones de la organización.
- Realizar otras tareas asignadas por el responsable del área.

Por lo anterior, damos fe que la Abogada **MARIA JOSE PERTUZ CRUZ**, ha desempeñado su trabajo con diligencia y dedicación, cumpliendo con los objetivos y metas de nuestra organización.

Esta Certificación se expide en Becerril - Cesar, a los Diez (10) días del mes de Abril de 2023.

**SILVINA LICETH MADRID TORRES**
Representante Legal

Calle 9 # 10 – 55 Barrio Centro
Becerril – Cesar

Contacto
316 280 0391
316 280 0391
https://facebook.com/centrosocialmusica&artes/

Powered by CamScanner

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACIÓN Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE BECERRIL - CESAR**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que **MARIA JOSE PERTUZ CRUZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.140.867.585** de Barranquilla – Atlántico, suscribió con *la* ***Alcaldía Municipal de Becerril – Cesar,*** el siguiente contrato de servicios Profesionales:

**CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES No. *009* del *07 de febrero de 2024***

**OBJETO: SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA OFICINA ASESORA JURIDICA EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE BECERRIL – CESAR.**

**ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:**

Las actividades específicas a desarrollar en la prestación de servicios profesionales son las siguientes:

**a)** Apoyar jurídicamente en la elaboración y revisión de conceptos, informes, proyección de actos administrativos, respuesta a derechos de petición, así como en la atención y seguimiento de los requerimientos realizados por los diferentes entes de control.

**b)** Cooperar en la proyección de respuestas de derechos de petición, compilando y organizando los documentos necesarios para darles soporte.

**c)** Acatar las órdenes e instrucciones, que durante la ejecución del contrato imparta el supervisor del contrato y/o el jefe de la respectiva dependencia.

**d)** Apoyar a la oficina jurídica en el cargue de información electrónica que el jefe de esta dependencia le encomiende, derivada de la gestión de la administración municipal en aras de cumplir los principios de publicidad y transparencia de la función pública.

**e)** Apoyar en las actividades de elaboración de los actos administrativos que requieran en desarrollo de la gestión administrativa.

**f)** Proyectar oportunamente las respuestas a los derechos de petición, quejas y reclamos presentados a la entidad.

**g)** Dar cabal cumplimiento al objeto del contrato, las obligaciones y demás compromiso que durante la ejecución del contrato le sean asignados por el respectivo supervisor, con plena autonomía técnica y administrativa.

**h)** proyectar actos administrativos de la oficina y distintas sectorial

**i)** proyectar circulares, actas y demás comunicaciones internas y externas de la oficina y otras sectoriales.

**j)** realizar un plan de alertas respecto del vencimiento de los términos para la contestación de derechos de petición, quejas, reclamos y otros requerimientos.

**k)** Las demás funciones asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo a la naturaleza del objeto del contrato.

**FECHA DE INICIO: 07*/02/2024***
**FECHA DE TERMINACIÓN: *21/12/2024***
EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE: **NO**
EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN: **SI**
EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA**: NO**

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los Ocho (08) días del mes de enero de Dos Mil Veinticinco (2025).

**NOTA:** Teléfono donde puede constatar la información al 3182851337.

**THALIA ANGELICA ARMENTA AMAYA**
Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elaboró: Leinis Eneth Camacho Tijeran
Profesional Universitario de Talento Humano

FUNFODCUB

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL**
NIT: 900.227.954-1

**CERTIFICA:**

Que, la señora **MARIA JOSÉ PERTUZ CRUZ**, quien se identifica con cédula de ciudadanía N°1.140.867.585 expedida en Barranquilla (Atlántico), prestó sus servicios PROFESIONALES COMO ABOGADA, PARA DICTAR TALLERES DE INDUCCIÓN Y APOYO SOBRE NORMATIVIDAD LEGAL PARA EL EMPLEO TÉCNICO, dentro del Convenio de asociación N°014/2024, cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA ESCUELA DE MUSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DE BECERRIL – CESAR,** suscrito entre la Fundación y el Municipio de Becerril – Cesar. Esta labor la realizó entre los meses de Octubre a Diciembre de 2024

Doy fe que, en su desempeño demostró Responsabilidad, Profesionalismo, Conocimiento, Seriedad, y Cumplimiento en las tareas asignadas.

Esta Certificación se expide a solicitud de parte interesada.

Para constancia se firma en Becerril – Cesar, a los siete (07) días del mes de Enero de Dos mil veinticinco (2025).

Atentamente

MARLENE CRUZ MENDOZA
Representante Legal FUNFODCUB

Homepage

UTC -5 10:14:54
MARIA JOSE PERTUZ...

Buscar...

Ir a

**Escritorio**

Última Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

**Sugerencias SECOP**




**Mensaje** Todos

*Sin mensajes...*
Más información...

**Oportun** Recibidas

*Sin oportunidades*
Más información...

Fecha y hora de impresión: 2024-01-04 10:26:12 - Usuario: JAIRO

Empresa de Salud
Ocupacional
NIT: 900272056 - 3

# CONCEPTO APTITUD LABORAL



**Paciente:** MARIA JOSE PERTUZ CRUZ

**Identificación:** CC 1140867585

**Edad:** 29

**Cargo:**

**Empresa en labor:** ALCALDIA DE BECERRIL

**Empresa:** PARTICULAR

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Orden** | 0042066 | **Fecha atención:** | 2024-01-04 10:17:13 |
| **Realizado en:** | Valledupar - Cesar | **Fecha salida:** | 2024-01-04 10:17:54 |
| **Tipo evaluación:** | Examen medico ocupacional de Ingreso-Osteomuscular | | |

## Exámenes realizados

AGUDEZA VISUAL, AUDIOMETRIA TAMIZ, EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

| Recomendaciones laborales: | Manejo por EPS/ARP: | Habitos y estilos de vida: | Incluir en SVE: |
|---|---|---|---|
| higiene postural estilo de vida saludable pausas activas dieta y ejercicio extremar medidas de bioseguridad | No aplica | Dieta baja en grasas Ejercicio fisico 30 minutos de actividad intensa o 60 minutos de actividad moderada | No aplica |

## Restricciones laborales:

No aplica

## Concepto aptitud laboral:

Apto sin restricciones

## Aptitud para tareas especificas:

No aplica

## Observación:

No aplica

JAIRO MARTINEZ ROJAS
REG: 4610
LIC: 2070

Firma del especialista en salud ocupacional
**JAIRO ALFONSO MARTINEZ ROJAS**
Especialidad:
Licencia S.O: 2147 -Registro S.O: 4610

Firma del paciente
**MARIA JOSE PERTUZ CRUZ**
Identificación:CC 1140867585

FORTALECIMIENTO PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL Y ARTÍSTICO DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DE BECERRIL (CESAR)

INFORME No. 005/2025

# ADMINISTRACIÓN, DIFUSIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL

## ASISTENTE ADMINISTRATIVO

CONVENIO DE ASOCIACIÓN
PC No. 015/2025

FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL "FUNFODCUB"

FUNFODCUB

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.002/2025

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE: | Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril |
| DIRECCIÓN: | Calle 11 No. 6 - 60 Barrio Calle Gaitán Becerril - Cesar |
| FECHA: | 30 de Mayo de 2025 |
| CONTRATISTA: | CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS |
| C.C. | 1.062.815.503 de Becerril |
| DIRECCIÓN: | Calle 15 No.7 – 30 Becerril (Cesar) |
| TELEFONO: | 301 828 8914 |
| CORREO ELECTRONICO | carlosh9822@outlook.com |

Entre los suscritos de una parte: MARLENE CRUZ MENDOZA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No.26.872.812 de Becerril (Cesar), en su calidad de representante legal de la FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL, entidad sin ánimo de lucro, inscrita en Cámara de Comercio y la Dian con NIT. No.900227954-1 que en el texto del presente escrito se denominará EL CONTRATANTE; y CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS, Estudiante de Administración de Empresas, colombiano, mayor de edad, portador de la cédula de ciudadanía N°. 1.062.815.503 expedida en Becerril, residenciado en Becerril (Cesar), quien en lo sucesivo se designará como EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar un contrato de Prestación de Servicios que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del código Civil aplicables a la materia de qué trata este contrato. **CLAUSULA PRIMERA - OBJETO DEL CONTRATO:** El objeto del contrato es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ASISTENTE ADMINISTRATIVO, A LA FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y EL DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL Y ARTÍSTICO DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL (CESAR), Parágrafo: Alcance del objeto: Con la finalidad de ejecutar las actividades correspondientes a los ítems: 2.1. Administración programa de promoción y divulgación. 2.2. Promoción y divulgación de los procesos culturales del municipio. 2.3. Fortalecimiento de los procesos de formación mediante el mantenimiento y recuperación de los instrumentos musicales. 2.4. Promoción y Fortalecimiento académico de los procesos de formación; con ocasión del Convenio de Asociación PC N° 015 de 2025 suscrito entre la Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril y el Municipio de Becerril (Cesar). **CLÁUSULA SEGUNDA – ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL OBJETO:** Para el desarrollo del objeto del presente contrato, el CONTRATISTA ejercerá las siguientes actividades: **A)** Apoyar la realización de labores que faciliten la gestión administrativa de la Fundación, teniendo en cuenta necesidades, importancia, prioridades y frecuencia de los asuntos a tratar. **B**) Apoyar en la organización y digitalización de la documentación del archivo manejado en la Fundación. **C)** Brindar apoyo en la formulación e implementación de los programas y proyectos realizados por la Fundación. **D)** Brindar apoyo en las actividades y eventos relacionados dentro del proyecto en ejecución. **E)** Apoyar en todas las actividades técnicas, administrativas u operativas de acuerdo con instrucciones recibidas. **F)** Desempeñar funciones de oficina y asistencia administrativa de apoyo a la coordinación del proyecto en ejecución. **G)** Realizar funciones de gestión documental y archivo de información. **H)** Las demás afines a su objeto que le sean delegadas por el Contratante. **CLÁUSULA TERCERA - LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El objeto contractual contratado, deberá ser ejecutado en el Municipio de Becerril - Cesar. **CLAUSULA CUARTA - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor del presente contrato corresponde a la suma de Veintidós Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/L ($22.400.000), pagaderas en MENSUALIDADES CUMPLIDAS en la suma de Tres Millones Doscientos Mil Pesos ($3.200.000). El anterior valor se entregará previa presentación de informe de actividades, y la presentación de la Cuenta de Cobro con los soportes respectivos por parte del Contratista a la Fundación. **CLÁUSULA QUINTA - DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Constituyen las principales obligaciones para el Contratista: **A)** Obrar con diligencia en los asuntos encomendados. **B)** Realizar la

publicidad y difusión de las actividades realizadas por EL CONTRATANTE, en los temas relacionados con la ejecución del Convenio de Asociación PC N° 015 de 2025. **C)** Atender en su oficina al funcionario o contratista que El CONTRATANTE designe, en el día y hora que acuerden, para prestar la orientación o información que sea necesaria. **D)** Realizar la entrega oportuna y a entera satisfacción del Contratante, de la obra o labor contratada, con el informe y los soportes respectivos. **E)** Los gastos de desplazamiento y estadía según el caso, serán asumidos por el CONTRATISTA. **CLÁUSULA SEXTA - DERECHOS Y OBLIGACIONES DE EL CONTRATANTE:** El CONTRATANTE queda obligado: **A)** A pagar en su totalidad el monto del valor establecido por la obra o labor contratada, el cual se encuentra señalado en la Cláusula Cuarta. **B)** Prestar la colaboración necesaria para la debida ejecución del Contrato y suministrar de manera oportuna toda la información que requiera EL CONTRATISTA para efectos de cumplir los requerimientos de la labor contratada en base al Convenio de Asociación PC N° 015 de 2025. **C)** Pagar los honorarios que surjan de la prestación de servicios no contemplados en el presente Contrato. **CLAUSULA SEPTIMA – PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del presente contrato será de Siete (7) meses contados a partir de la fecha de suscripción del presente contrato. **CLAUSULA OCTAVA - DELEGACIÓN:** Queda expresamente prohibida la delegación o cesión a un tercero de los negocios que en virtud del presente Contrato se entreguen a EL CONTRATISTA. **CLÁUSULA NOVENA - INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA actuará por su propia cuenta con absoluta autonomía, y no estará sometido a subordinación laboral con EL CONTRATANTE, y sus derechos se limitarán de acuerdo con la naturaleza del Contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de EL CONTRATANTE y el pago estipulado como contraprestación de la prestación de sus Servicios Profesionales. **CLAUSULA DECIMA - COTIZACIONES**: Manifiesta EL CONTRATISTA, que se encuentra afiliado al Sistema Nacional de Salud y al Sistema General de Pensiones tal como lo establece la Ley. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA manifiesta que no se encuentra incurso en causales de inhabilidad ni de incompatibilidad para suscribir el presente Contrato. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - TERMINACIÓN:** El presente Contrato terminará por A): La ejecución de su objeto. B) Por mutuo acuerdo entre las partes. C) En forma unilateral y/o anticipada por el incumplimiento de las obligaciones nacidas de este acuerdo de voluntades por una de las partes, lo cual facultará a la otra para dar por terminado el contrato, sin que sea necesario requerimiento de ninguna índole. **CLAUSULA DECIMA TERCERA - ANEXOS:** Hacen parte integral del presente Contrato: Hoja de vida del Contratista, Fotocopia de la Cédula de ciudadanía, Registro Único Tributario, Copia del pago de Seguridad Social. **CLAUSULA DECIMA CUARTA - DOMICILIO:** Para todos los efectos legales el domicilio contractual será el municipio de Becerril (Cesar). **CLAUSULA DECIMO QUINTA - PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:** EL presente Contrato, se entiende perfeccionado con la firma de quienes en él intervienen; y en señal de conformidad las partes lo suscriben en dos ejemplares del mismo tenor. Para constancia, se firma en Becerril, el día Treinta (30) de Mayo de 2025.

LA FUNDACIÓN

MARLENE CRUZ MENDOZA
C.C. 26.872.812 Becerril (Cesar)
Representante Legal

EL CONTRATISTA

CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS
C.C. 1.062.815.503 de Becerril

PROYECTÓ: MARIA JOSÉ PERTUZ
APROBÓ: MARLENE CRUZ

**CUENTA DE COBRO**
**FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL**
**NIT. 900.227.954-1**

**DEBE A:**

CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS
C.C. 1.062.815.503 de Becerril (Cesar)

**LA SUMA DE:**

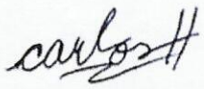
($3.200.000,oo)
TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L.

**POR CONCEPTO DE:** Prestación de Servicios como Asistente Administrativo del Programa: Fortalecimiento procesos de formación musical y artístico de la Escuela de Música y Artes Filemón Quiroz de Becerril (Cesar) durante el período comprendido entre el 30 de Septiembre de 2025 y el 29 de Octubre de 2025; dentro del Convenio de Apoyo PC No.015/2025 cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTE FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL – CESAR**, suscrito entre la Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril y el Municipio de Becerril – Cesar

**VALOR:** TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000)

**Nota:** Manifiesto bajo la gravedad del juramento que pertenezco al régimen ordinario y al final del año 2025 no asociaré costos y gastos a los servicios prestados.

Atentamente,



CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS
C.C. 1.062.815.503
Celular: 3018288914
Entidad: Bancolombia
Tipo de cuenta: Cuenta de Ahorro
Número: 765-612150-29

FUNFODCUB
NIT. 900227954-1

**FUNDACION PARA EL FOMENTO Y EL DESAROLLO CULTURAL**
Nit 900.227.954-1
CALLE 11 660
Tel: (605) 3174413469
Becerril - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSFF 201**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS | | |
| **Nit** | 1.062.815.503-8 | **Teléfono** | (605) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 15 # 7 30 ONCE DE ABRIL | **Ciudad** | Becerril - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-10-30 | - |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ASISTENTE ADMINISTRATIVO | 1.00 | 3,200,000.00 | 3,200,000.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones doscientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 3,200,000.00

**Observaciones:**
Prestación de Servicios como Asistente Administrativo del Programa: Fortalecimiento procesos de formación musical y artístico de la Escuela de Música y Artes Filemón Quiroz de Becerril (Cesar) durante el período comprendido entre el 30 de Septiembre de 2025 y el 29 de Octubre de 2025; dentro del Convenio de Apoyo PC No.015/2025 cuyo objeto es: FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTE FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL – CESAR, suscrito entre la Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril y el Municipio de Becerril – Cesar

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,200,000.00 |
| **Total a Pagar** | 3,200,000.00 |

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764081536637 aprobado en 20241015 prefijo DSFF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** a4b18177592fdb0daa758defaad02693c47d0ded1b0d5608f5b42d4b98b427d735ff6cf3a29ce5d8c5b70d455b30fb5c

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141184160987

(415)7707212489984(8020) 000014118416098 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1062815503 | 8 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 24 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1062815503 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Cesar 20 | Becerril 045 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERNANDEZ | RAMOS | CARLOS | DE JESUS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cesar 20 | Becerril 045 |

41. Dirección principal: CL 15 # 7 - 30 BRR ONCE DE ABRIL

42. Correo electrónico: carlosh9822@outlook.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3018288914 | |

## 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 |
| 8211 | 20250530 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 HERNANDEZ RAMOS CARLOS DE JESUS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-05-2025 03:55 20PM

COPIA NO VALIDO DOCUMENTO SIN FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.815.503

HERNANDEZ RAMOS

APELLIDOS

CARLOS DE JESUS

NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1998

BECERRIL
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

13-ABR-2016 BECERRIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

F: 1218000 00025037 M: 1062815503 20160512 0049732803A 1 45805048

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1062815503 | | CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS | INDEPENDIENTE | Principal | Calle 15 7-30 | BECERRIL-CESAR | 5768213 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1885777363 | 9494061678 | I | 2025/11/05 | 2025/10/29 | BANCOLOMBIA | 0 | $413,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,300 |
| **Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,300 |
| Ciudad: BECERRIL Depto: CESAR (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,300 |
| 1 | CC | 1062815503 | HERNANDEZ CARLOS | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS041 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | 0.522% | $7,500 | 0 | $0 | $0 | No | $413,300 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $0 | $0 | | | $1,423,500 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,300 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1062815503 | | CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS | INDEPENDIENTE | Principal | Calle 15 7-30 | BECERRIL-CESAR | 5768213 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1885777363 | 9494061678 | I | 2025/11/05 | 2025/10/29 | BANCOLOMBIA | 0 | $413,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $413,300 | $0 | $0 | $413,300 |

| INFORME DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| **INFORME N°** | 005 |
| **OBJETO** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ASISTENTE ADMINISTRATIVO, A LA FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y EL DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL Y ARTÍSTICO DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL (CESAR)" DENTRO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 015 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA FUNDACIÓN FUNFODCUB Y EL MUNICIPIO DE BECERRIL |
| **CONTRATANTE** | FUNFODCUB |
| **CONTRATISTA** | CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS |
| **CEDULA** | 1.062.815.503 de Becerril |
| **Período Informado** | 30 DE SEPTIEMBRE A 29 DE OCTUBRE 2025 |

| PROPÓSITO GENERAL |
|---|
| A continuación, me permito rendir informe de actividades realizadas de acuerdo con las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Fundación FUNFODCUB y Carlos De Jesus Hernandez Ramos; para prestación de Servicios como Asistente Administrativo de la Fundación; en lo concerniente al desarrollo y ejecución del Convenio de Asociación No.015/2025. |

| N° | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|---|---|
| 1 | Se llevó a cabo la revisión y clasificación de documentos; de esta forma se procedió al archivado de documentos físicos y electrónicos.<br><br>Se hizo la elaboración y revisión de documentos como oficios e informes para de esta forma mantener un sistema de archivo eficiente. |
| 2 | **Programación de reuniones y clases:** Se realizó la coordinación de reuniones y clases programadas de forma presencial durante el mes de octubre. |
| 3 | Se brindó apoyo en la elaboración de cronogramas para las actividades asignadas en el mes de Octubre, se apoyó en la gestión de recursos para el personal a cargo y se apoyó en la coordinación de las clases para el cumplimiento de objetivos. |
| 4 | Se brindó acompañamiento durante las clases presenciales desarrolladas en los distintos cursos de Formación para el trabajo. |

| | |
|---|---|
| 5 | Gestionar el inventario de material educativo y coordinar procesos administrativos generales en el área de desempeño.<br><br>Se brindó apoyo en la ejecución de los distintos programas educativos. |

**EVIDENCIAS**



**Evidencia: 01**



**Evidencia: 02**



**Evidencia: 03**



**Evidencia: 04**







**CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS**
Auxiliar Administrativo

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Hernandez | Ramos | Carlos de Jesus |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1062815503

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 22 MES 03 AÑO 1998

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cesar

MUNICIPIO: Becerril

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 15 # 7-30

PAÍS: Colombia DEPTO: Cesar

MUNICIPIO: Becerril

TELÉFONO: ____ EMAIL: Carlosh98222@outlook.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO |
| 1o | 2o | 3o | 4o | 5o | 6o | 7o | 8o | 9o | 10 | |
| | | | | | | | | | X | MES 12 AÑO 2016 |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 9 | | X | Administración de empresas | 6 | 2023 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Español | | | X | | | X | | | X |
| Ingles | X | | | | | | X | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO<br>DÍA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Imile | | PÚBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>Polonia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 12 MES 02 AÑO 2024 | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 7 MES 09 AÑO 2024 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO<br>DÍA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO<br>DÍA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

El Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA

y CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

*Hacen constar que*

**CARLOS DE JESÚS HERNANDEZ RAMOS**

con Cédula de Ciudadanía No. 1062815503

*Asistió al Diplomado*

**SOSTENIBILIDAD Y CRECIMIENTO EMPRESARIAL CON ÉNFASIS EN LA ECONOMÍA CIRCULAR**

**FORMACIÓN CONTINUA ESPECIALIZADA CONVOCATORIA 2023**

Este certificado se expide en el marco del convenio N° CO1.PCCNTR.5017838 celebrado con el SENA,

*con una duración de 80 horas*

*VALLEDUPAR, OCTUBRE 2023*

*Firmado digitalmente por*

LEYDYS MARÍA VERGARA TURIZO

DIRECTORA DE PROYECTO

*Las acciones de formación ejecutadas en el marco de la convocatoria DG-0001-2023*

*son gratuitas para los beneficiarios*

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://sep.sena.edu.co/Certificados.aspx bajo el número 241110244814871062815503

Powered by CamScanner

**LA SUSCRITA DIRECTORA NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL**
**DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA**
**NIT 860517302-1**
**CERTIFICA:**

Que **CARLOS DE JESUS HERNANDEZ RAMOS** titular de CC No. 1062815503 expedida en BECERRIL, se encontró matriculado en esta Institución de Educación Superior en el segundo periodo del 2023, cursó y aprobó NOVENO semestre del programa ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS.

Código SNIES: 105016
Duración del Programa: NUEVE semestres

Dada en Bogotá, a los 12 dias del mes de Agosto de 2025

ANGELA GIOVANA PUENTES SARMIENTO
DIRECTORA NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL

2129705

FORTALECIMIENTO PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL Y ARTÍSTICO DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DE BECERRIL (CESAR)

INFORME No. 005/2025

# ADMINISTRACIÓN, DIFUSIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL

## GESTOR DE REDES SOCIALES

CONVENIO DE ASOCIACIÓN
PC No. 015/2025

FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL "FUNFODCUB"

FUNFODCUB

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.003/2025

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE: | Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril |
| DIRECCIÓN: | Calle 11 No. 6 - 60 Barrio Calle Gaitán Becerril - Cesar |
| FECHA: | 30 de Mayo de 2025 |
| CONTRATISTA: | LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES |
| C.C. | 12.568.841 de Becerril |
| DIRECCIÓN: | Calle 11 No. 4-76 Becerril (Cesar) |
| TELEFONO: | 310 416 6199 |
| CORREO ELECTRONICO | luisbautistareyes2023@gmail.com |

Entre los suscritos de una parte: MARLENE CRUZ MENDOZA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No.26.872.812 de Becerril (Cesar), en su calidad de representante legal de la FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL, entidad sin ánimo de lucro, inscrita en Cámara de Comercio y la Dian con NIT. No.900227954-1 que en el texto del presente escrito se denominará EL CONTRATANTE; y LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES, Técnico Electrónico de Cómputo, colombiano, mayor de edad, portador de la cédula de ciudadanía N°.12.568.841 expedida en Becerril, residenciado en Becerril (Cesar), quien en lo sucesivo se designará como EL CONTRATISTA, hemos convenido en celebrar un contrato de Prestación de Servicios que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del código Civil aplicables a la materia de qué trata este contrato. **CLAUSULA PRIMERA - OBJETO DEL CONTRATO:** El objeto del contrato es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADMINISTRAR LAS REDES SOCIALES, DIVULGAR Y PROMOCIONAR LOS PROYECTOS DE LA FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y EL DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE FORMACIÓN MUSICAL Y ARTÍSTICO DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL (CESAR), Parágrafo: Alcance del objeto: Con la finalidad de ejecutar las actividades correspondientes a los ítems: 2.1. Administración programa de promoción y divulgación. 2.2. Promoción y divulgación de los procesos culturales del municipio. 2.3. Fortalecimiento de los procesos de formación mediante el mantenimiento y recuperación de los instrumentos musicales. 2.4. Promoción y Fortalecimiento académico de los procesos de formación; con ocasión del Convenio de Asociación PC N° 015 de 2025 suscrito entre la Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril y el Municipio de Becerril (Cesar). **CLÁUSULA SEGUNDA – ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL OBJETO:** Para el desarrollo del objeto del presente contrato, el CONTRATISTA ejercerá las siguientes actividades: **A)** Administrar las redes sociales y crear contenido pertinente de acuerdo a las actividades realizadas por la Fundación. **B**) Crear el contenido de la Página Web, que permita tener información acorde, requerida y actualizada. **C)** Realizar piezas comunicativas de los eventos a presentarse. **D)** Brindar asistencia técnica y operativa en el diseño de videos, grabaciones, presentaciones, ilustraciones, infografía audiovisual y demás piezas requeridas para brindar información a través de redes sociales. **E)** Crear los contenidos relevantes para diversas plataformas, como redes sociales, y otros materiales publicitarios. **F)** Monitorear las redes para verificar la interacción. **G)** Las demás afines a su objeto que le sean delegadas por el Contratante. **CLÁUSULA TERCERA - LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El objeto contractual contratado, deberá ser ejecutado en el Municipio de Becerril - Cesar. **CLAUSULA CUARTA - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor del presente contrato corresponde a la suma de Veinticuatro Millones Quinientos Mil Pesos M/L ($24.500.000), pagaderas en MENSUALIDADES CUMPLIDAS en la suma de Tres Millones Quinientos Mil Pesos ($3.500.000). El anterior valor se entregará previa presentación de informe de actividades, y la presentación de la Cuenta de Cobro con los soportes respectivos por parte del Contratista a la Fundación. **CLÁUSULA QUINTA - DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Constituyen las principales obligaciones para el Contratista: **A)** Obrar con diligencia en los asuntos encomendados. **B)** Realizar la publicidad y difusión de las actividades realizadas por EL CONTRATANTE, en los temas relacionados con la ejecución del Convenio de Asociación PC N° 015 de 2025. **C)** Atender en su oficina al funcionario o contratista que El CONTRATANTE designe, en el día y hora que acuerden, para prestar la orientación o información que sea necesaria. **D)**

Realizar la entrega oportuna y a entera satisfacción del Contratante, de la obra o labor contratada, con el informe y los soportes respectivos. **E)** Los gastos de desplazamiento y estadía según el caso, serán asumidos por el CONTRATISTA. **CLÁUSULA SEXTA - DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** El CONTRATANTE queda obligado: **A)** A pagar en su totalidad el monto del valor establecido por la obra o labor contratada, el cual se encuentra señalado en la Cláusula Cuarta. **B)** Prestar la colaboración necesaria para la debida ejecución del Contrato y suministrar de manera oportuna toda la información que requiera EL CONTRATISTA para efectos de cumplir los requerimientos de la labor contratada en base al Convenio de Asociación PC N° 015 de 2025. **C)** Pagar los honorarios que surjan de la prestación de servicios no contemplados en el presente Contrato. **CLAUSULA SEPTIMA – PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del presente contrato será de siete (7) meses contados a partir de la fecha de suscripción del presente contrato. **CLAUSULA OCTAVA - DELEGACIÓN:** Queda expresamente prohibida la delegación o cesión a un tercero de los negocios que en virtud del presente Contrato se entreguen a EL CONTRATISTA. **CLÁUSULA NOVENA - INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA actuará por su propia cuenta con absoluta autonomía, y no estará sometido a subordinación laboral con EL CONTRATANTE, y sus derechos se limitarán de acuerdo con la naturaleza del Contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones de EL CONTRATANTE y el pago estipulado como contraprestación de la prestación de sus Servicios Profesionales. **CLAUSULA DECIMA - COTIZACIONES**: Manifiesta EL CONTRATISTA, que se encuentra afiliado al Sistema Nacional de Salud y al Sistema General de Pensiones tal como lo establece la Ley. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA manifiesta que no se encuentra incurso en causales de inhabilidad ni de incompatibilidad para suscribir el presente Contrato. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - TERMINACIÓN:** El presente Contrato terminará por A): La ejecución de su objeto. B) Por mutuo acuerdo entre las partes. C) En forma unilateral y/o anticipada por el incumplimiento de las obligaciones nacidas de este acuerdo de voluntades por una de las partes, lo cual facultará a la otra para dar por terminado el contrato, sin que sea necesario requerimiento de ninguna índole. **CLAUSULA DECIMA TERCERA - ANEXOS:** Hacen parte integral del presente Contrato: Hoja de vida del Contratista, Fotocopia de la Cédula de ciudadanía, Registro Único Tributario, Copia del pago de Seguridad Social. **CLAUSULA DECIMA CUARTA - DOMICILIO:** Para todos los efectos legales el domicilio contractual será el municipio de Becerril (Cesar). **CLAUSULA DECIMO QUINTA - PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:** EL presente Contrato, se entiende perfeccionado con la firma de quienes en él intervienen; y en señal de conformidad las partes lo suscriben en dos ejemplares del mismo tenor. Para constancia, se firma en Becerril, el día Treinta (30) de Mayo de 2025.

LA FUNDACIÓN

MARLENE CRUZ MENDOZA
C.C.26.872.812 Becerril (Cesar)
Representante Legal

EL CONTRATISTA

LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES
C.C. 12.568.841 de Becerril

PROYECTÓ: MARIA JOSÉ PERTUZ
APROBÓ: MARLENE CRUZ

**CUENTA DE COBRO**
**FUNDACIÓN PARA EL FOMENTO Y DESARROLLO CULTURAL DE BECERRIL**
**NIT. 900.227.954-1**

**DEBE A:**

LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES
C.C. 12.568.841 de Becerril (Cesar)

**LA SUMA DE:**

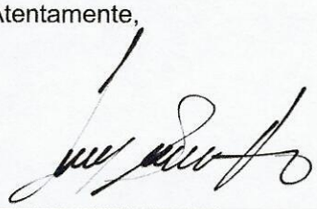
($3.500.000,oo)
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L.

**POR CONCEPTO DE:** Prestación de Administrador de Redes Sociales del Programa: Fortalecimiento procesos de formación musical y artístico de la Escuela de Música y Artes Filemón Quiroz de Becerril (Cesar) durante el período comprendido entre el 30 de Septiembre de 2025 y el 29 de Octubre de 2025; dentro del Convenio de Apoyo PC No.015/2025 cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTE FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL – CESAR,** suscrito entre la Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril y el Municipio de Becerril – Cesar

**VALOR:** TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000)

**Nota:** Manifiesto bajo la gravedad del juramento que pertenezco al régimen ordinario y al final del año 2025 no asociaré costos y gastos a los servicios prestados.

Atentamente,



LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES
C.C. 12.568.841
Celular: 310 416 6199
Entidad: Banco de Bogota
Tipo de cuenta: Cuenta de Ahorro
Número: 224182147

FUNFODCUB
NIT 900227954-1

**FUNDACION PARA EL FOMENTO Y EL DESAROLLO CULTURAL**
Nit 900.227.954-1
CALLE 11 660
Tel: (605) 3174413469
Becerril - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
**No. DSFF 200**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES | | |
| **Nit** | 12.568.841-1 | **Teléfono** | (605) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CLL 11 N 04 76 APTO 04 | **Ciudad** | Becerril - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-10-30 | – |

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ACTIVIDADES ADMINISTRATIVA (REDES SOCIALES) | 1.00 | 3,500,000.00 | 3,500,000.00 |

**Valor en Letras:**
Tres millones quinientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
Pagos por cuenta bancaria $ 3,500,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,500,000.00 |
| **Total a Pagar** | 3,500,000.00 |

**Observaciones:**
Prestación de Administrador de Redes Sociales del Programa: Fortalecimiento procesos de formación musical y artístico de la Escuela de Música y Artes Filemón Quiroz de Becerril (Cesar) durante el período comprendido entre el 30 de Septiembre de 2025 y el 29 de Octubre de 2025; dentro del Convenio de Apoyo PC No.015/2025 cuyo objeto es: FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTE FILEMON QUIROZ DEL MUNICIPIO DE BECERRIL – CESAR, suscrito entre la Fundación para el Fomento y Desarrollo Cultural de Becerril y el Municipio de Becerril – Cesar

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

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764081536637 aprobado en 20241015 prefijo DSFF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 5066b3a0afa9acba4fd070dc690c2eba1120c5dd98d2970f332ba321b22bbb0fee6c7fb238ef6c03ad4e80f2301a0a60

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141184747752

(415)7707212489984(8020) 000014118474775 2

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 2 5 6 8 8 4 1 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cesar 2 0 | Becerril 0 4 5 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BAUTISTA | REYES | LUIS | EDUARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Becerril 0 4 5 |

41. Dirección principal: CL 11 4 76 BRR SOURDIS

42. Correo electrónico: luisbautistareyes2023@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 2 0 3 0 0 1 | 3 1 0 4 1 6 6 1 9 9 | |

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | | | | | | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | 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 BAUTISTA REYES LUIS EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-06-2025 06:17:47PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 12568841
BAUTISTA REYES
APELLIDOS
LUIS EDUARDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1982
BECERRIL
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
21-NOV-2000 BECERRIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-1218000-37094531-M-0012568841-20010920 04886 01261A 01 071944456

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 12568841 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BECERRIL | DEPARTAMENTO: | CESAR |
| DIRECCIÓN: | VEREDA | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4623911884 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | octubre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/10/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 8994474534 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN VALOR ADRES | MORA COTIZACIÓN | MORA VALOR ADRES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 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**

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 7.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 7.500** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| N° | 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 | 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 12568841 | BAUTISTA REYES LUIS EDUARDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 12568841 | $ 7.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 413.300**

Planilla Pagada

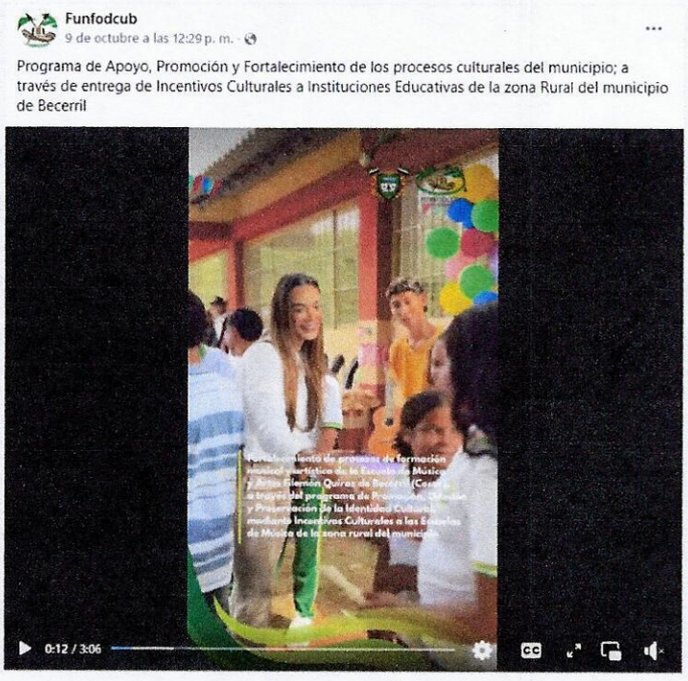
| INFORME DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| **INFORME N°** | 005 |
| **OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES SEGÚN CONTRATO** | LABORES DE ADMINISTRACIÓN DE REDES SOCIALES |
| **OBJETO** | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ADMINISTRADOR DE REDES SOCIALES; COMO APOYO AL PROCESO DE FORMACIÓN MUSICAL DE LA ESCUELA DE MÚSICA Y ARTES FILEMÓN QUIROZ, DENTRO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 015/2025" SUSCRITO ENTRE LA FUNDACIÓN FUNFODCUB Y EL MUNICIPIO DE BECERRIL. |
| **CONTRATANTE** | FUNFODCUB |
| **CONTRATISTA** | LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES |
| **CEDULA** | 12.568.841 (Becerril - Cesar) |
| **Período Informado** | 30 DE SEPTIEMBRE A 29 DE OCTUBRE 2025 |

| PROPÓSITO GENERAL |
|---|
| A continuación, me permito rendir informe de actividades realizadas de acuerdo con las obligaciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Fundación FUNFODCUB y Luis Eduardo Bautista Reyes; para prestación de Servicios como Administrador de las Redes Sociales de la Fundación; en lo concerniente al desarrollo y ejecución del Convenio de Asociación No.015/2025 |

| N° | ACTIVIDADES REALIZADA |
|---|---|
| 1 | **Gestión de Redes Sociales**<br><br>Crear, programar y publicar contenido visual y textual en plataformas como Facebook y YouTube, con el fin de promover eventos culturales, clases abiertas, y presentaciones artísticas de la fundación.<br>Responder comentarios y mensajes directos para mantener una comunidad activa y comprometida. |
| 2 | **Diseño y Actualización de la Página Web**<br><br>Mantener el sitio web actualizado con la información de talleres, eventos, convocatorias y noticias culturales. Subir contenido multimedia como fotos y videos de presentaciones o ensayos. Optimizar el sitio para SEO con palabras clave relacionadas a la música, el baile y la cultura. |

| | |
|---|---|
| 3 | **Acompañamiento y documentación de talleres y clases**<br><br>Se realiza el acompañamiento a los diferentes talleres y clases desarrollados por la Fundación Funfodcub, con el propósito de documentar y destacar las actividades formativas realizadas con la comunidad. Durante estas jornadas se registran los procesos mediante fotografías, videos y reseñas que reflejan la participación, el aprendizaje y los logros de los beneficiarios.<br><br>Esta documentación tiene como fin fortalecer la comunicación institucional, compartir en redes sociales y en la página web las experiencias y resultados obtenidos, y visibilizar el impacto positivo del trabajo que realiza la Fundación Funfodcub en cada espacio educativo, social y cultural . |
| 4 | **Análisis y Reportes de Impacto Digital**<br><br>Elaborar informes mensuales para evaluar el crecimiento de la comunidad y el impacto de las estrategias digitales. Hacer recomendaciones para mejorar el alcance cultural de la fundación en el entorno digital. |

**EVIDENCIAS**




**Evidencia: 01**

**Descripción:** Publicaciones realizadas en los canales de facebook




**Evidencia: 02**

**Descripción:** Publicaciones realizadas en los canales de Youtube



**Evidencia: 03**

**Descripción:**



**Evidencia: 04**

**Descripción:**



**Evidencia: 05**

**Descripción:**



**Evidencia: 06**

**Descripción:**



**Evidencia: 07**

**Descripción:**

**Luis Eduardo Bautista Reyes**
Coordinador de Redes

**Nombre**: Luis Eduardo Bautista Reyes
**Documento de identidad**: 12568841
**Fecha de nacimiento**: 31/08/1982
**Dirección**: Calle 11 # 4 – 76 Apto 4B.
**Ciudad**: Becerril - Cesar.
**Celular** 3104166199
**E- mail**: luisbautistareyes2023@gmail.com



---

**PERFIL**

Técnico electrónico de cómputo con énfasis en redes. Tengo conocimiento y dominio de manejo de base de datos en Microsoft Access y las demás herramientas de office. Manejo e implementación de páginas Web y desarrollo en aplicaciones.
Una persona con mucha responsabilidad, analítica, objetiva, buen manejo de relaciones interpersonales a todo nivel.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**Universitarios:**
Estudiante de Ingeniería de Sistemas. Fundación de Educación Superior San Jose.

**Estudios Técnicos:**
-Técnico en Electrónica y Mantenimiento de Equipos de Cómputo con énfasis en redes. (2002)
-

**Estudios Secundarios:**
Bachiller Comercial. Julio Cesar Turbay Ayala (1992 – 1998)

**Cursos, Otros:**

- Diplomados fundamentos básicos de programación en lenguaje Java - SprintBoot. **Universidad de Antioquia MisionTic2022**
- Diplomados fundamentos básicos de programación en lenguaje Phyton. **Universidad de Antioquia MisionTic2022**
- Diplomados fundamentos básicos en desarrollo Web Frontend con ReactJs. **Universidad de Antioquia MisionTic2022**
- Diplomado en Programador PHP. (2021). Universidad Politécnica.

- Optimización en los procesos productivos en la era digital (2020). **SENA**.

## EXPERIENCIA LABORAL

**Instructor de Informática**
Cenfod
2023

- Inducción y enseñanza de herramientas ofimáticas
- Aprendizaje básico de páginas WEB orientadas a niños.
- introducción al mantenimiento preventivo de computadoras.

**Desarrollador Junior - Frontend**
SAF .SAS
2021 – 2023

- Maquetación de páginas WEB
- Desarrollo y mantenimiento de las aplicaciones empresariales
- Atención de requerimientos en historias de usuarios por parte del PO
- Manejo de bases de datos

## OTRAS EXPERIENCIAS

- Manejo de personal
- Manejo de Wordpress (Diseño WEB)
- Mantenimiento de Computadores.
- Soluciones digitales

## REFERENCIAS PERSONALES Y PROFESIONALES

Nombre: María Antonia Bautista Reyes
Empresa: Colegio Guillermo León Valencia
Cargo actual: Licenciada en Idiomas
Teléfono: 3213708334

Nombre: Jose Carlos Cruz Vásquez
Empresa: Ceiba Software House s.a.s.
Cargo actual: Arquitecto de Desarrollo.
Teléfono: 3167853120

Nombre: José Salatiel Madrid González
Empresa: Alcaldía Municipal
Cargo actual: Gestor Cultural.
Teléfono: 3162800391



**Luis Eduardo Bautista Reyes**
CC. 12568841 Becerril - Cesar

La República de Colombia

y en su nombre

# El Instituto Técnico

# Julio César Turbay Ayala

De Becerril - Cesar

Autorizado mediante Artículo 138 de la Ley 115 de 1994

Confiere a:

LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES

Identificado(a) con T.I No. 820831-30322 de BECERRIL

El Título de:

## Bachiller Comercial

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes de Estudio.

Rectora(a)

Secretario(a)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# UPARSISTEM

## CENTRO EDUCATIVO DE SISTEMAS

Autorización oficial según Resolución No. 00449 de junio 4 de 2001
emanada de la Secretaría de Educación Departamental

La Dirección General y la Dirección Académica del Centro Educativo de Sistemas
por medio de la Secretaría de Educación Departamental y teniendo en cuenta que:

*Luis Eduardo Bautista Reyes*

C.C. 12.568841 de Becerril - Cesar

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por el ciclo formativo en
MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES CON ÉNFASIS EN REDES.
Al cursar y aprobar satisfactoriamente el programa y las materias requeridas. Con una intensidad de 1.200 horas le otorga:

Certificado de Capacitación Técnica en:

## MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE COMPUTADORES CON ÉNFASIS EN REDES

Valledupar, Julio de 2002

Dirección General

Dirección Académica

Registro y Certificación



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

En atención a que

# LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES

Identificado con cédula de ciudadanía 12568841

Cumplió con las actividades programadas con una intensidad de 200 horas (80 horas de sesiones sincrónicas y 120 horas de trabajo autónomo) y reunió los demás requisitos que exigen las normas universitarias en el marco del:

**Diplomado Programación Básica en Lenguaje Java**

La Facultad de Ingeniería expide la siguiente constancia el 31 de julio de 2022.

Realizado bajo Convenio Interadministrativo No. 695 de 2022, suscrito entre el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y la Universidad de Antioquia

Dennis Amparo Palacios Palacios
Directora de Economía Digital
Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Jesús Francisco Vargas Bonilla
Decano Facultad de Ingeniería
Universidad de Antioquia


El futuro digital es de todos
MinTIC
Mision TIC 2022
En atención a que
LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES
Identificado con Cédula de Ciudadanía 12568841
Cumplió con las actividades programadas con una intensidad de 200 horas (80 horas de sesiones sincrónicas y 120 horas de trabajo autónomo) y reunió los demás requisitos que exigen las normas universitarias en el marco del:
Diplomado Fundamentos de Programación en Lenguaje Python
La Facultad de Ingeniería expide la siguiente constancia el 29 de mayo de 2022.
Realizado bajo Convenio Interadministrativo No. 695 de 2022, suscrito entre el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y la Universidad de Antioquia
Carmen Ligia Valderrama Rojas
Ministra de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
Jesús Francisco Vargas Bonilla
Decano Facultad de Ingeniería
Universidad de Antioquia
Hechos QUE CONECTAN
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Facultad de Ingeniería

En atención a que

# LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES

**Identificado con Cédula de Ciudadanía** 12568841

Cumplió con las actividades programadas con una intensidad de 200 horas (80 horas de sesiones sincrónicas y 120 horas de trabajo autónomo) y reunió los demás requisitos que exigen las normas universitarias en el marco del:

**Diplomado en Desarrollo de Aplicaciones WEB**

La Facultad de Ingeniería expide la siguiente constancia el 30 de noviembre de 2022.

Realizado bajo Convenio Interadministrativo No. 695 de 2022, suscrito entre el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y la Universidad de Antioquia

**Raúl David Castellanos Toro**
Director de Economía Digital
Ministerio de Tecnologías de la información y las Comunicaciones

**Jesús Francisco Vargas Bonilla**
Decano Facultad de Ingeniería
Universidad de Antioquia

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

*HACE CONSTAR QUE:*

## LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES

Con Documento de Identidad No 12568841

**CURSÓ Y APROBÓ EL**

## DIPLOMADO EN PROGRAMACIÓN EN PHP

MEDELLIN - 15 DE MAYO DE 2021 AL 18 DE JUNIO DE 2021

**Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas**

Registrado en el Libro de Actas No 0020210618

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 210618A-262283

**www.politecnicodecolombia.edu.co**

**La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo**

El Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
y Cámara de Comercio de Valledupar para el Valle del Río Cesar

Hacen constar que

LIUS EDUARDO BAUTISTO REYES

Con C.C. 12568841

Asistió al Diplomado

OPTIMIZACIÓN DE PROCESOS PRODUCTIVOS EN LA ERA DIGITAL Y SU IMPACTO ECONÓMICO EN LAS ORGANIZACIONES

**Programa de Formación Continua Especializada 2020**

Este certificado se expide en el marco del Convenio N° 0035 de 2020 celebrado entre el SENA y la Cámara de Comercio de Valledupar para el Valle del Río Cesar, con duración de 80 horas.

Valledupar, Diciembre 2020

Firma Conviniente

Firma Entidad Capacitadora

Las acciones de formación ejecutadas en el marco de la Convocatoria DG-01-2020 son gratuitas para los trabajadores beneficiarios.

**BECERRIL – CESAR 14 de diciembre del 2023**

CENFOD
ABAJAMOS PARA EL FUTUP
' DESARROLLO HUMA'

## CENTRO NACIONAL DE FORMACION Y DESARROLLO

**CERTIFICA**

**A quien le interese**

Que el señor, LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES Identificado(a) con C.C. No.12568841 de BECERRIL CESAR laboró para nosotros como INSTRUCTOR DE SISTEMAS AVANZADOS desde el 01 de agosto hasta el 09 de diciembre de 2023 tiempo en el cual demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Se expide en PAILITAS – CESAR a los 14 días del mes de DICIEMBRE de 2023

Atentamente:

Zamir Alexander Gomez Cantillo
GERENTE
CENFOD

Zamir Alexander Gómez Cantillo

**GERENTE**

**CENFOD** – Centro Nacional de Formación y Desarrollo
Barrio El Carmen Calle 4 # 10 -59 – Curumani – Cesar – Colombia
Facebook: https://www.facebook.com/0907/cenfod
Línea de atención 3175910719 – 3176854938
Correo: cenfod@gmail.com
NIT: 1096212142-8

INGENIEROS Y CONSULTORES S.A.S

**SAF INGENIEROS Y CONSULTORES S.A.S.**

**NIT 9015433252-6.**

CERTIFICA

Que el señor Luis Eduardo Bautista Reyes, identificado con cédula de ciudadanía No. 12568841 se desempeña como Desarrollador Jr. Frontend en nuestra organización desde el 01 de diciembre de 2021, realizando las siguientes funciones:

- Maquetación de páginas web.
- Desarrollo y mantenimiento de las aplicaciones empresariales.
- Atención de requerimientos en historias de usuario por parte del PO.
- Manejo de bases de datos.

Esta certificación se expide por solicitud del interesado(a) en Becerril, Cesar a los 14 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

GRENALIS PITRE P.

Grenalis Pitre Peñaranda.
Gerente SAF Ingenieros y Consultores S.A.S.



316 7853120– 313 8268899 contactosaf@saf.com Cra 10c #10 –37 Becerril, Cesar

**LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EDUCACION Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

**HACE CONSTAR:**

Que en horas hábiles de oficina compareció a este despacho el señor **LUIS EDUARDO BAUTISTA REYES,** mayor de edad, identificado con Cedula de Ciudadanía Número **12.568.841** Expedida en Becerril-Cesar, manifestando que él se encuentra residenciado en este municipio hace aproximadamente Treinta y Tres (33) años, actualmente reside en Calle 11 No.4-76 Barrio Sourdis de esta localidad.

Para constancia se firma la presente el día (06) de Mayo de Dos Mil Veinticinco (2025)

Thalia Armenta Amaya
Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

**THALIA ANGELICA ARMENTA AMAYA**
Secretaria de Gobierno, Educación y Asuntos Administrativos

Elaboro: Daveida Jiménez-secretaria