SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

FORMATO PARA PAGO

CONTRATO		CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 040 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO				
OBJETO		AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA				
CONTRATISTA		FUNDACION PROYECTAR FUTURO NIT. 900197307-6 REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manaure				
VALOR DEL CONTRATO		CIENTO TREINTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 130.796.600,00) M/L				
VALOR APORTE MUNICIPIO		CIENTO DIESCINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 119.255.800,00) M/L				
DURACION		SIETE (7) DIAS CALENDARIO				
FORMA DE PAGO	**ANTICIPO**	Atendiendo los gastos previos que deberá asumir el contratista para el correcto desarrollo del objeto a desarrollar, y habiendo sido solicitado con la oferta económica, según las reglas de la invitación pública, las partes pactan un anticipo del 40% del aporte del municipio, es decir, la suma de CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS ($47.702.320,00) M/L. El manejo de los recursos entregados al contratista a título de anticipo, deberá realizarse en cuenta bancaria de ahorros separada, no conjunta, a nombre del contrato de cooperación suscrito. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos así entregados, pertenecerán al Tesoro.				
	PAGOS PARCIALES Y FINAL	El municipio hará entrega de sus aportes mediante UN SOLO PAGO por $ 119.255.800,00, previa presentación de informe final de actividades en donde consten las tareas adelantadas, con evidencia fotográfica y certificación de recibo a satisfacción del servicio por parte del supervisor designado.				
FIRMA DE CONTRATO		15 de diciembre de 2025				
APROPIACION PRESUPUESTAL	**CONCEPTO**	**NUM**	**FECHA**	**RUBRO**	**VALOR**	
	CDP	1105003	05/11/2025	2.3.2.02.02.009	$ 120.000.000,00	
FECHA DE INICIO		16 de diciembre de 2025				
POLIZA		CRC - 100029681				
PERIODO DE PAGO		16/12/2025 y 22/12/2025				
ACTA		FINAL				

PP: 1215001

ANEXO: Copia Acta FINAL, Copia Certificación, Seguridad social Representante Legal e Informe de Supervisión y factura electrónica.

FIRMA CONTRATISTA

VoBo Supervisor Contrato

ALCALDIA MUNICIPAL DE URIBIA
SECRETARIA DE HACIENDA
RECIBIDO: 23 dic 2025
FECHA: 9:20 am
HORA: # 2025122824

Scanned with CamScanner

SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE
NIT. 892.115.155-4

ACTA FINAL

REFERENCIA: CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 040 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO.

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA.

CONTRATISTA: FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO
NIT. 900197307-6
REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA
CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manaure

VALOR DEL CONTRATO: $ 130.796.600,00
VALOR APORTE MUNICIPIO: $ 119.255.800,00

DURACION: SIETE (7) DÍAS CALENDARIO

En Uribia, Departamento de La Guajira, el día diecinueve (19) del mes de diciembre de 2025 se reunieron el Doctor **JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO**, Secretario de Turismo, Cultura y Deporte del Municipio de Uribia - La Guajira, y la señora **HELMIS RAMOS MEZA** con Cedula de ciudadanía No. 1.124.381.996 expedida en Manaure, Representante Legal de la FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO con NIT. 900197307-6; con el fin de elaborar el **Acta FINAL** del Contrato referente.

CONCEPTO	VALOR
VALOR APORTE MUNICIPIO	$ 119.255.800,00
VALOR ACTA FINAL	**$ 119.255.800,00**
VALOR AMORTIZACION ANTICIPO 50%	$ 0,00
PAGO ACTA FINAL	**$ 119.255.800,00**
SALDO POR PAGAR	$ 0,00

El pago para esta Acta FINAL es de CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M.L. ($ 119.255.800,00).

Para constancia firman los que en ella intervinieron:

JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO
Secretario de Turismo, Cultura y Deporte

HELMIS RAMOS MEZA
Contratista

Scanned with CamScanner

LA SUSCRITA SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE URIBIA – LA GUAJIRA

CERTIFICA:

Que **HELMIS RAMOS MEZA** Representante Legal de la **FUNDACION PROYECTAR FUTURO** con NIT. **900197307-6,** ejecuto satisfactoriamente el CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 040 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO, que tiene como objeto **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA.**

Durante el tiempo comprendido del dieciséis (16) de diciembre al veintidós (22) de diciembre del año 2025, sus servicios fueron recibidos de conformidad al objeto contractual según informe adjunto.

Para mayor constancia, se firma la presente en Uribia, departamento de la Guajira, a diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2025.

JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO
Secretario de Turismo, Cultura y Deporte

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO
NIT 900.197.307-6

FUNDACION PROYECTAR FUTURO
NIT: 900197307-6
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA
Persona Jurídica
CR 4 10 20, Manaure, La Guajira, Colombia
Tel. 3007000234
Email. proyectarfuturof@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764100786744 válida desde 2025-10-29 hasta 2027-10-29 rango desde FPF1 hasta FPF100.

Nombre o Razón Social:	MUNICIPIO DE URIBIA
NIT :	892115155
Dirección:	Calle 12 No. 8 - 61, Uribia, La Guajira, Colombia
Teléfono:	
Email:	deguera@hotmail.com
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Débito
Fecha de Pago:	22/12/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FPF4
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	12:02:41-05:00
FECHA FIRMADO:	19/12/2025 12:02:43

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	12	2025	22	12	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	ESAL 040	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO	LS	1,00	$119.255.800,00				0,00	$119.255.800,00

Notas:
CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 040 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO.

Subtotal:	$119.255.800,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$119.255.800,00

SON: (ciento diecinueve millones doscientos cincuenta y cinco mil ochocientos pesos)
CUFE: a1f3d3828ba6603521e407766fa6010e35ac99ac4c483adff7bb081138cd92aa0fb588d96a7928cfeb2d41fda6acc4e9

Amor que Proyecta Futuro

Firma Digital: vGs1REcny0p3YDXG0z3L9gjTjZsa1u7Oq66ngepYtWoGTasz6O19wFeMFXJ5RrC
OnlbwthkogeNTFmvRn5V2gnwvPEk/+O+tqwZwITishp/PHaL0
n+ygA4fUjEowEk ultuxSSnyf90XxdRaUckl36jC70v0j6ehyFAtEiVjj+hj36kwIYKe+P2qZYHuK8F +5shoSWxwHPzNMgppTL5W0zlqNQAE9c7jDW
TB+PVdH8l3+8F/mYPNOH1XlkyUi0+ He6mI92hZ7vY2gs6aUaS9hyMnM2DaaD160ZwqWSJu0/O4BvxdKnoqVlbHYrjUul woeFTXk7WIKtgSscGJ5d
7O==

Esta factura es un titulo valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

Scanned with CamScanner

INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS

DESDE 16 DE DICIEMBRE HASTA 22 DE DICIEMBRE DE 2025

CONTRATO	X	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL		**INFORME FINAL**	X

1. DATOS GENERALES

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATO DE COOPERACIÓN
NOMBRE DE PROCESO DE SELECCIÓN	CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	ESAL-040 DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA
CONTRATISTA	FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manaure
NIT/CC	900197307-6
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	CIENTO TREINTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 130.796.600,00) M/L
VALOR APORTE MUNICIPIO	CIENTO DIESCINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 119.255.800,00) M/L
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	El municipio hará entrega de sus aportes mediante UN SOLO PAGO por $ 119.255.800,00, previa presentación de informe final de actividades en donde consten las tareas adelantadas, con evidencia fotográfica y certificación de recibo a satisfacción del servicio por parte del supervisor designado.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	SIETE (7) DÍAS CALENDARIO
FECHA DE INICIO	16 de diciembre de 2025
FECHA PERIODO	16 DE DICIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA FINAL	22 DE DICIEMBRE DE 2025
GARANTÍAS	POLIZA
APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS N°	CRC - 100029681

SUPERVISIÓN	**NOMBRE**	**JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO**
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	15 DE DICEIMBRE DE 2025

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	1105003	**VALOR(ES)**	$ 120.000.000,00	**FECHA(S)**	05/11/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	1215001	**VALOR(ES)**	$ 119.255.800,00	**FECHA(S)**	15/12/2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.3.2.02.02.009		

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE

Scanned with CamScanner

INDEPENDIENTE	9496627595	DICIEMBRE-ENERO
INDEPENDIENTE	1749814321	DICIEMBRE
INDEPENDIENTE	1749814331	DICIEMBRE
INDEPENDIENTE	35775626	DICIEMBRE
INDEPENDIENTE	35775569	DICIEMBRE
INDEPENDIENTE	1749814445	DICIEMBRE
INDEPENDIENTE	1749814518	DICIEMBRE
INDEPENDIENTE	1749814534	DICIEMBRE
INDEPENDIENTE	1749814542	DICIEMBRE
INDEPENDIENTE	1749814623	DICIEMBRE
INDEPENDIENTE	1749783485	DICIEMBRE

4. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

En el marco de las funciones de supervisión y control de la Secretaría de Turismo, Cultura y Deporte del Municipio de Uribia, se presenta el informe de supervisión técnica del Contrato de Cooperación N.° 040 de 2025, suscrito entre el Municipio de Uribia y la Fundación Proyectar Futuro, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el apoyo a la realización de encuentros de gestores y creadores culturales del municipio de Uribia, con un plazo de siete (7) días calendario contados a partir del acta de inicio.

Durante el período de ejecución, la supervisión verificó el desarrollo del proyecto conforme a su estructura técnica, orientada a fortalecer la interacción, articulación y capacidades del sector cultural, a través de dos componentes: (i) diagnóstico participativo territorial para identificar necesidades y expectativas de gestores, consejeros y creadores culturales; y (ii) encuentros culturales como espacios de diálogo, aprendizaje y fortalecimiento organizativo, con meta de dos (2) encuentros como indicador de resultado.

Actividad 1. Realización de diagnóstico participativo territorial

La supervisión constató la ejecución del diagnóstico participativo territorial bajo un enfoque de participación activa y escucha comunitaria, diseñado para recoger información cualitativa sobre realidades, expectativas y oportunidades de fortalecimiento cultural en el municipio. De acuerdo con la formulación técnica, esta actividad se desarrolló durante tres (3) días, mediante cuatro (4) equipos de trabajo, cada uno asignado a un (1) punto estratégico en zona rural, para un total de cuatro (4) puntos de diagnóstico, con una expectativa aproximada de 200 participantes (50 por punto), vinculando gestores, cultores y creadores de diversas expresiones del territorio.

En términos operativos, se orientó a:

- Convocar y concentrar actores culturales por puntos estratégicos, garantizando condiciones de diálogo y reconocimiento de su rol territorial.
- Levantar insumos de caracterización y necesidades del sector (problemáticas, brechas de articulación, expectativas frente a formación, circulación y fortalecimiento de iniciativas), con enfoque territorial.
- Identificar prioridades y oportunidades para la consolidación de rutas de trabajo y articulación con la institucionalidad cultural, como base técnica para el siguiente componente del proyecto.

Actividad 2. Desarrollo de encuentros de consejeros, gestores y creadores culturales

El desarrollo del encuentro municipal contemplado en la propuesta técnica como un espacio intensivo de articulación, intercambio y fortalecimiento del sector cultural. Según la formulación, este encuentro se ejecuta en el casco urbano de Uribia durante tres (3) días, con participación de 100 gestores y cultores previamente vinculados desde la actividad de diagnóstico.

En coherencia con el diseño técnico, el encuentro se estructuró alrededor de:

Scanned with CamScanner

- Conferencias y espacios de orientación para el fortalecimiento de la gestión cultural y la innovación local en expresiones artísticas.
- Mesas de diálogo y ejercicios colaborativos, encaminados a la construcción de acuerdos, lectura compartida del diagnóstico territorial y proyección de líneas de trabajo.
- Muestras culturales como mecanismo de visibilización de procesos creativos, reconocimiento de saberes y fortalecimiento identitario.
- Acciones de construcción de redes, orientadas a consolidar una estructura organizativa más articulada del sector y su proyección a nivel regional y nacional.

Desde la supervisión técnica, este componente se valida como el cierre metodológico del proyecto, en tanto convierte los hallazgos del diagnóstico en diálogo sectorial y acuerdos de articulación, asegurando trazabilidad entre el levantamiento territorial y la consolidación de redes de trabajo. Además, se alinea con el alcance del proyecto, que plantea la realización de encuentros como espacios de fortalecimiento, cohesión social y preservación del patrimonio cultural local.

4.1 Fechas de Actividades	4.2 Actividades

ACTIVIDADES DESDE 16 DE DICIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE DE 2025

Items	Actividad	Cantidad Total	Cantidad en Ejecución	Porcentaje en Ejecución
1.	**Actividad 1: Realización de diagnóstico participativo**			
1.1	Realización de diagnóstico participativo	1	1	100 %
2.	**Actividad 2: Desarrollo de Encuentros de Consejeros, Gestores y Creadores culturales**			
2.1	Desarrollo de Encuentros de consejeros, Gestores y Creadores culturales	1	1	100 %

4.3 OBSERVACIONES FINALES

Los avances alcanzados en este periodo evidencian un progreso favorable hacia el cumplimiento de los objetivos planteados, impactando positivamente en las comunidades beneficiadas.

5. **UBICACIÓN DEL PROYECTO:**	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO

6. **INFORME FOTOGRAFICO:**

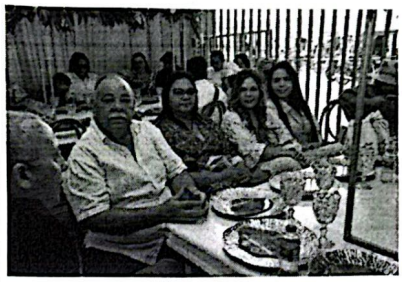




Scanned with CamScanner








Se relaciona en el informe técnico de actividades del periodo 16/12/2025 – 22/12/2025

7. **Ciudad y fecha de emisión:**	Uribia, La Guajira 19 de diciembre de 2025
8. **Firma del interventor y/o supervisor:**	

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900197307	6	FUNDACION PROYECTAR FUTURO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Carrera 3 15-90	MANAURE-LA GUAJIRA	4351286	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2021336539	9496627595	E	2026/01/05	2025/12/19	NEQUI	0	$541,600

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$178,000	$0	$0	$178,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				1	$541,600	$0	$0	$541,600

pagada

2025/12/19 07:57 AM

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40851076
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AMANDA MARIA ACOSTA PANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	GUAJIRA	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	17498143211	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995212129

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	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:										$ 53.400	$ 0	$ 53.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800
SUBTOTALES:													$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:									$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 40851076	ACOSTA PANA AMANDA MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.430.000				NO	16	22															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	7	$ 333.667	$ 53.400	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 53.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	7	$ 333.667	$ 41.800	$ 0	$ 41.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 333.667	1124415	$ 1.800

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 97.000

Planilla Pagada

pagada.

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15209311
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VICTOR LINDAO
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 8 # 15-21	TELÉFONO:	3005186
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1749814331	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995212135

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:										$ 53.400	$ 0	$ 53.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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	VALOR PAGADO
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800
SUBTOTALES:													$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:									$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 15209311	LINDAO PUANA VICTOR SEGUNDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.430.000			NO	16	22															

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001 COLFONDOS	7	$ 333.667	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	7	$ 333.667	$ 41.800	$ 0	$ 41.800

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 333.667	15209311	$ 1.800

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 97.000

Planilla Pagada

pagado

2025/12/20 10:23 AM USUARIO: SOI CC15209311

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÒN SOCIAL :	DAYAN STEFANY ALVAREZ GONZALEZ
IDENTIFICACIÒN:	CC-1124040661
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÒN REPORTE:	2025-12-20
FECHA LÌMITE DE PAGO:	2026-01-16
FECHA DE PAGO:	2025-12-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÌODO PENSIÒN:	2025-12
PERÌODO SALUD:	2025-12
NÙMERO PLANILLA:	35775626
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35775626
TIPO DE PLANILLA:	I

CÒDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÙMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC4	839000495	EPS-S ANAS WAYUU E P S	1	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 41.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.200	$ 53.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 332.150	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 1.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 96.600	$ 96.600

PAGADO

Pagada

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/02/2026

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALDAIR ARTURO SAPUANA SIERRA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124515406
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35775569
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35775569
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC4	839000495	EPS-S ANAS WAYUU E P S	1	$ 354.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.400	$ 44.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 354.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.800	$ 56.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 354.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 1.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.100	$ 103.100

PAGADO

pagada

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/02/2026

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124521460
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIRLETH DOMINGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 18#25-13	TELÉFONO:	3782598
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	1749914445	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/12/23	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9999121147

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25030	25030-PORVENIR	1	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:										$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 53.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 41.600
SUBTOTALES:													$ 41.600	$ 0	$ 0	$ 41.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:								$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	PENSIÓN								SALUD						ARP													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 1124521460	DOMINGUEZ CIRLETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.430.000			NO	16	22															25030-PORVENIR	7	$ 333.667	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400	EPS037-NUEVA EPS	7	$ 333.667	$ 41.600	$ 0	$ 41.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 333.667	1124521460	$ 1.800							

TOTAL PAGADO: $ 97.000

Planilla Pagada

pagada.

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006913956
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOEL SEGUNDO ABSHANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 10-25	TELÉFONO:	3251478
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NUMERO PLANILLA:	1749814515	TIPO DE PLANILLA:	I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22	NUMERO AUTORIZACIÓN:	99952*2*57

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:										$ 53.400	$ 0	$ 53.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800
SUBTOTALES:													$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:									$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1006913956	ABSHANA URIANA JOEL SEGUNDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.430.000			NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
16	22															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	7	$ 333.667	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400	EPSIC1-DUSAKAW	7	$ 333.667	$ 41.800	$ 0	$ 41.800

ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUCACION TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 333.667	[illegible]	$ 1.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 97.000

Planilla Pagada

pagada.

Scanned with CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122839786
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NURIS PUSHAINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 10-25	TELÉFONO:	3124569
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	1749814534	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995212174

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	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:										$ 53.400	$ 0	$ 53.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800
SUBTOTALES:													$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:									$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1122839786	PUSHAINA NURIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.430.000				NO	16	22															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	7	$ 333.667	$ 53.400	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 53.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	7	$ 333.667	$ 41.800	$ 0	$ 41.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 333.667	1122839786	$ 1.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 97.000

Planilla Pagada

SOI

Planilla Pagada

pagada.

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122839786
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NURIS PUSHAINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 10-25	TELÉFONO:	3124560
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		1749914534	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2025
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0995212174

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25030	25030-PORVENIR	1	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:										$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 53.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC4	EPSIC4 ANAS WAYUU EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800
SUBTOTALES:													$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0			$ 1.600	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600
SUBTOTALES:									$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 1.600

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PP	PENSIÓN							SALUD							ARP							CCF				SENA	ICBF	E.SAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS RIMPLEADO	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 1122839786	NURIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.430.000				NO	16	22															25030-PORVENIR	7	$ 333.66	$ 53.400	$ 0		$ 0		Normal	$ 53.400	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	7	$ 333.66	$ 41.800	$ 0	$ 41.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 333.66	2429618	$ 1.600											

TOTAL PAGADO: $ 97.000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Pagada

Scanned with CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1192810677
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YAMIRA NAILEA JARARIYU URIANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	URIBIA	TELÉFONO:	3782598
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	1749814542	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995212197

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	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:										$ 53.400	$ 0	$ 53.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800
SUBTOTALES:													$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:									$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1192810677	JARARIYU URIANA YAMIRA NAILEA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.430.000			NO	16	22															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	7	$ 333.667	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS017-FAMISANAR	7	$ 333.667	$ 41.800	$ 0	$ 41.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 333.667	[illegible]	$ 1.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 97.000

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

pagada.

2025/12/20 10:29 AM USUARIO SOI CC1192810677

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118871898
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			KATLYN NEYESCA CORREA PUSHAINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	URIBIA	TELÉFONO:	3043782
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1749814623	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN	99952*2207

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-FORVENIR	1	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.400	$ 0	$ 53.400
SUBTOTALES:										$ 53.400	$ 0	$ 53.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO 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
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800
SUBTOTALES:													$ 41.800	$ 0	$ 0	$ 41.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.800	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800
SUBTOTALES:									$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 1.800

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118871898	CORREA PUSHAINA KATLYN NEYESCA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.430.000			NO	16	22														

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	7	$ 333.567	$ 53.400	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 53.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	7	$ 333.567	$ 41.800	$ 0	$ 41.800

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 333.567	1118871898	$ 1.800

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 97.000

Planilla Pagada

pagado.

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000400642
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS TABARE S CORREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 5 # 42A 58	TELÉFONO:	3005186
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			174975348	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/12/22	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9995212222

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
23030?	23030? PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:										$ 240.000	$ 0	$ 240.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500
SUBTOTALES:													$ 187.500	$ 0	$ 0	$ 187.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RIP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RIP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.900	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900
SUBTOTALES:									$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 7.900

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	ESTUDIANTIL	INFORMA TRIBUTARIA
3	CC 1000400642	TABARES NICOLAS IVANOVICH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.500.000				NO

NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	30														

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
23030? PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500

SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	1000402564	$ 7.900

PARAFISCALES DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 435.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Pagada.

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141217653411

(415)7072124899840(8020) 000014121765341 1

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

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social: FUNDACION PROYECTAR FUTURO

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Manaure 5 6 0

41. Dirección principal: CR 4 10 20 BRR CUATRO VIENTOS

42. Correo electrónico: PROYECTARFUTUROF@GMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 0 8 0 1 0 3	6 9 1 0	2 0 0 8 0 1 0 3	9 4 9 9	7 0 2 0		

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	7	9	1	4	4	8	5	5																	

04- Impto. renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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 RAMOS MEZA HELMIS

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 29-10-2025 04:04:46PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

ACTA DE INICIO

REFERENCIA: CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 040 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO.

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA.

CONTRATISTA: FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO
NIT. 900197307-6
REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA
CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manaure

VALOR DEL CONTRATO: $ 130.796.600,00
VALOR APORTE MUNICIPIO: $ 119.255.800,00

DURACION: SIETE (7) DÍAS CALENDARIO.

En Uribía, Departamento de La Guajira, a los dieciseis (16) días del mes de diciembre de 2025, se reunieron el señor **JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO**, Secretario de Turismo, Cultura y Deporte del Municipio de Uribía - La Guajira, y la señora **HELMIS RAMOS MEZA** con Cedula de ciudadanía No. 1.124.381.996 expedida en Manaure, Representante Legal de la FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO con NIT. 900197307-6, en calidad de Contratista, con el fin de dar inicio al contrato en referencia.

Que el día quince (15) de diciembre de 2025, en la Plataforma del SECOP II, se suscribió CONTRATO DE COOPERACIÓN CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 040 DEL 2025.

Que con el día quince (15) de diciembre de 2025 se expide el Registro Presupuestal No 1215001, el cual ampara las obligaciones derivadas de la celebración del CONTRATO DE COOPERACIÓN CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 040 DEL 2025.

Que el día quince (15) de diciembre de 2025 el CONTRATISTA aportó las Garantías o Póliza de cumplimiento No. CRC - 10002968 de la compañía MUNDIAL DE SEGUROS S.A. respectivamente, exigidas en el numeral 09 titulada "GARANTIAS" cumpliendo con el requisito exigido por el Municipio de Uribia – La Guajira.

Scanned with CamScanner

Que el día quince (15) de diciembre de 2025 la entidad contratante imparte la verificación y aprobación mediante APROBACION DE GARANTIA, de la POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. CRC – 100029681, por medio de la Plataforma SECOP II.

Que en razón al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del CONTRATO DE COOPERACIÓN CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO Nº 040 DEL 2025 derivado del proceso de selección por régimen especial con entidad sin ánimo de lucro, se toma la fecha de inicio el día dieciséis (16) de diciembre de 2025 y como fecha de finalización el día veintidós (22) de diciembre de 2025.

Para constancia firman los que en ella intervinieron a los dieciséis (16) días del mes de diciembre de 2025.

JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO
Secretario de Turismo, Cultura y Deporte

HELMIS RAMOS MEZA
Contratista

Scanned with CamScanner

DETALLE DE LA GARANTÍA

Entidad aseguradora SEGUROS MUNDIAL

Número de póliza CRC-100029681

Tomador FUNDACION PROYECTAR FUTURO

Beneficiario MUNICIPIO DE URIBIA

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Buen manejo y correcta inversión del anticipo	47.702.320,00 COP	22/04/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	13.079.660,00 COP	22/04/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Pago de salarios	6.539.830,00 COP	22/12/2028 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Calidad del servicio	13.079.660,00 COP	22/04/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

	Descripción	Nombre del documento		
☐	POLIZA CUMPLIMIENTO CRC-100029681 FUNDACION PROYECTAR FUTURO (MUNICIPIO DE URIBIA) (1).pdf	POLIZA CUMPLIMIENTO CRC-100029681 FUNDACION PROYECTAR FUTURO (MUNICIPIO DE URIBIA) (1).pdf	Descargar	Detalle

Creado por: FUNDACION PROYECTAR FUTURO **16/12/2025 10:05 AM** (UTC -5 horas)

Cancelar

Scanned with CamScanner

seguros mundial®

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.12.15 18:14:47 -05:00

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-0-05-09515298000000959-0001

NIT 860 037 013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: VVeyAc3QnT648bNLdfATWA==

No. PÓLIZA	CRC-100029681	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	350065081	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	15/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	15/12/2025	24:00 Horas Del	22/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	FUNDACION PROYECTAR FUTURO	No. DOC. IDENTIDAD	900.197.387-6
DIRECCIÓN	CRA 4 10 20 BRR CUATRO VIENTOS	TELÉFONO	3013221952
ASEGURADO	MUNICIPIO DE URIBIA	No. DOC. IDENTIDAD	892.115.155-4
DIRECCIÓN	CALLE 12 N. 8 - 61	TELÉFONO	7177110
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE URIBIA	No. DOC. IDENTIDAD	892.115.155-4
DIRECCIÓN	CALLE 12 N. 8 - 61	TELÉFONO	7177110

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.040 DE 2025 , CUYO OBJETO ES

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA. (CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO NO. 040 DE 2025).

APORTE MUNICIPIO: $119.255.800
APORTE CONTRATISTA $11.540.800
APORTE TOTAL: $130.796.600.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 15/12/2025	24:00 Horas Del 22/04/2026	13.079.660,00	18.347,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 15/12/2025	24:00 Horas Del 22/04/2026	47.782.320,00	66.914,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 15/12/2025	24:00 Horas Del 22/12/2028	6.539.830,00	59.288,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 15/12/2025	24:00 Horas Del 22/04/2026	13.079.660,00	18.347,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 80.401.470,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CLAUDIA RICARDO SALGADO	AGENTES	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	162.896,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	162.896,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	31.900,00
TOTAL A PAGAR	$	199.796,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 15/12/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PALA - AFF

Scanned with CamScanner

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 68 - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CRC-100029681	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	350055081	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	15/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN REGION CARIBE

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DIAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	15/12/2025	24:00 Horas Del	22/12/2028		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - AFF

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO GUAJIRA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE URIBIA - LA GUAJIRA

HACIENDA

REGISTRO PRESUPUESTAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

INFORMACION GENERAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL			
NÚMERO DE REGISTRO	1215001	FECHA DE EXPEDICIÓN	15 DE DICIEMBRE DEL 2025
NÚMERO DE CDP	1105003	FECHA DE EMISIÓN	05 DE NOVIEMBRE DEL 2025
DOCUMENTO DE CONTROL	0010 - CONTRATO DE COOPERAQCION	NUMERO CONTRATO	CONTRATO DE COOPERACION No.040-2025
BENEFICIARIO	900.197.307 - FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO		
CONCEPTO DEL REGISTRO	CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO N° 040 DE 2025 DE OBJETO AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA ELAPOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA		
VALOR TOTAL DEL REGISTRO	$ 119.255.800,00	SON. CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/L.	

PROYECTO DE INVERSION	
SECCION	ADMINISTRACION CENTRAL
DEPENDENCIA	TURISMO, CULTURA, DEPORTE Y JUVENTUD
SECTOR	CULTURA
PROGRAMA	PROMOCIÓN Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS (3301)
SUBPROGRAMA	ARTE Y CULTURA
PROYECTO	202500000004726 - APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA- 33 - CULTURA- 3301 - PROMOCIÓN Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS (3301)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	
OBJETO DEL GASTO	2.3.2.02.02.009-Servicios para la comunidad, sociales y personales
FUENTE O RECURSO	1-RECURSOS PROPIOS ICLD
PRODUCTO MGA	3301074 - GENERAR LOS MECANISMOS PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS AGENTES CULTURALES, ARTÍSTICOS Y LA CIUDADANÍA EN LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EN CULTURA (ENCUENTROS SECTORIALES, CONSEJOS DE ÁREAS ARTÍSTICAS Y CONSEJOS NACIONALES DE CULTURA) PARA QUE HAGAN PARTE DE LOS PROCESOS DE ORIENTACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS Y ORGANIZACIÓN SECTORIAL.
PRODUCTO CPC	91124 - SERVICIOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA RELACIONADOS CON LA RECREACIÓN, LA CULTURA Y LA RELIGIÓN
VALOR FUENTE	$ 119.255.800,00

FIRMA RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE URIBIA - LA GUAJIRA

HACIENDA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

VIGENCIA FISCAL - 2025

CÓDIGO: J01-02-F05
Versión 06

INFORMACION GENERAL DEL CDP DE INVERSION	
NÚMERO DE CDP	1105003
FECHA DE EXPEDICIÓN	NOV.05.2025 FECHA DE VENCIMIENTO DIC.31.2025
CONCEPTO	APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA
VALOR TOTAL DEL CDP	$ 120.000.000,00 SON: CIENTO VEINTE MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/L

PROYECTO DE INVERSION	
SECCION	AC-ADMINISTRACION CENTRAL
DEPENDENCIA	AC-4-TURISMO, CULTURA, DEPORTE Y JUVENTUD
SECTOR	AC-4-33-CULTURA
PROGRAMA	AC-4-3301-PROMOCIÓN Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS (3301)
SUBPROGRAMA	AC-4-3301-1603-ARTE Y CULTURA
NUMERO DE PROYECTO	20250000004726 - APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA- 33 - CULTURA- 3301 - PROMOCIÓN Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTÍSTICOS (3301)

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	
OBJETO DEL GASTO	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES
FUENTE O RECURSO	1 - RECURSOS PROPIOS ICLD
PRODUCTO MGA	3301074 - GENERAR LOS MECANISMOS PARA LA PARTICIPACIÓN DE LOS AGENTES CULTURALES, ARTÍSTICOS Y LA CIUDADANÍA EN LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EN CULTURA (ENCUENTROS SECTORIALES, CONSEJOS DE ÁREAS ARTÍSTICAS Y CONSEJOS NACIONALES DE CULTURA) PARA QUE HAGAN PARTE DE LOS PROCESOS DE ORIENTACIÓN, CONSTRUCCIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS Y ORGANIZACIÓN SECTORIAL.
PRODUCTO CPC	91124 - SERVICIOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA RELACIONADOS CON LA RECREACIÓN, LA CULTURA Y LA RELIGIÓN
VALOR FUENTE	$ 120.000.000,00

FIRMA RESPONSABLE

MEDERO GALVAN ANA PAULINA
SECRETARIO DE HACIENCA

FECHA IMPRESIÓN: 7/11/2025 IP: 181.78.22.242 IMPRIMIÓ: bamaya ELABORÓ: BAMAYA

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

MINUTA DE RESPALDO AL CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 040 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO

CONTRATO DE COOPERACIÓN CELEBRADO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	N° 040 DEL 15 DE DICIEMBRE DEL 2025
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA
CONTRATISTA	FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO
NIT	900197307-6
REPRESENTANTE LEGAL	HELMIS RAMOS MEZA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.124.381.996 expedida en Manaure
DIRECCIÓN	CR 3 1 No 5 – 90 Manaure – La Guajira
TELÉFONO	3163346457
E – MAIL	proyectarfuturof@gmail.com
VALOR	CIENTO TREINTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SEISCIENTOS PESOS M/L. ($ 130.796.600,00)
PLAZO	SIETE (7) DÍAS CALENDARIO

Las partes de común acuerdo hemos convenido integrar al contrato de contrato de cooperación Electrónico aprobado a través de la plataforma SECOP II las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: OBJETO. AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA. CLÁUSULA SEGUNDA: VALOR DEL PROYECTO Y APORTE DE LAS PARTES: El valor del presente Contrato de Cooperación se fija en la suma de **CIENTO TREINTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SEISCIENTOS PESOS M/L. ($ 130.796.600,00)** los cuales se destinarán de conformidad con el anexo No. 01 de este acto, de los cuales el municipio aporta la suma de **CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($119.255.800,00) M/L** por lo que el Contratista cofinanciará el valor de **ONCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS ($11.540.800,00) M/L.**, representados en los ítems descritos en el Anexo No. 01 del presente contrato. **CLAUSULA TERCERA. FORMA DE ENTREGA DE LOS APORTES:** El municipio hará entrega de sus aportes mediante **UN SOLO PAGO,** previa presentación de informe final de actividades en donde consten las tareas adelantadas, con evidencia fotográfica y certificación de recibo a satisfacción del servicio por parte del supervisor designado. **PARÁGRAFO PRIMERO:** De los valores a entregar el Municipio aplicará todas las retenciones, *descuentos, impuestos, etc. ordenados por las normas pertinentes aplicables.* **PARÁGRAFO SEGUNDA:** *Para la entrega de aportes igualmente será*

Scanned with CamScanner

necesario que el Contratista acredite que se encuentra al día con las obligaciones de seguridad social (Salud, Riesgos profesionales y pensiones) y aportes parafiscales (Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en caso de ser persona jurídica con más de un empleado permanente. Para lo anterior debe tenerse en cuenta lo señalado en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. **CLAUSULA CUARTA. PACTO DE ANTICIPO:** *Atendiendo los gastos previos que deberá asumir el contratista para el correcto desarrollo del objeto a desarrollar, y habiendo sido solicitado con la oferta económica, según las reglas de la invitación pública, las partes pactan un anticipo del 40% del aporte del municipio, es decir, la suma de* **CUARENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS ($47.702.320,00) M/L.** *El manejo de los recursos entregados al contratista a título de anticipo, deberá realizarse en cuenta bancaria de ahorros separada, no conjunta, a nombre del contrato de cooperación suscrito. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos así entregados, pertenecerán al Tesoro.* **PARÁGRAFO PRIMERO. JUSTIFICACIÓN DEL ANTICIPO:** El anticipo entregado al Contratista se destinará al cubrimiento de los costos iniciales en que este debe incurrir para la ejecución del objeto pretendido. **PARÁGRAFO SEGUNDO: REQUISITOS PARA LA ENTREGA DEL ANTICIPO.** *Para que proceda el pago de Anticipo, se hace necesario acreditar los siguientes requisitos: a) Que se haya perfeccionado el contrato con la firma de las partes. b) Que se haya expedido por el CONTRATANTE el correspondiente Registro presupuestal. c) Que se haya Constituido por parte de El CONTRATISTA, la Garantía Única de Cumplimiento y la anexa de responsabilidad civil extracontractual si se hubiere pactado, y estas se hayan aprobado por parte del CONTRATANTE. d) Que se presente por parte de EL CONTRATISTA un plan de inversión del anticipo, aprobado por el supervisor, respecto del cual se puede solicitar modificaciones por requerimientos del CONTRATANTE, una vez suscrita el acta de inicio. e) Que se presente la certificación de la constitución de una cuenta especial por parte de EL CONTRATISTA para el manejo del anticipo, con el fin de garantizar que dichos recursos se apliquen exclusivamente a la ejecución del contrato correspondiente. f) Que se presente la cuenta de cobro respectiva por parte de EL CONTRATISTA con todos sus soportes. g) Que se presente la autorización escrita del SUPERVISOR para el desembolso del anticipo.* **PARÁGRAFO TERCERO.** La entrega del anticipo no constituye ni requisito ni condición para el inicio de la ejecución del contrato, ni es causa para la suspensión de la ejecución del mismo, por lo tanto, no es óbice para que efectivamente el contratista empiece la ejecución de las actividades derivadas del contrato. **PARÁGRAFO CUARTO. MANEJO DEL ANTICIPO.** El anticipo se manejará así: *a) Una vez el Supervisor haya aprobado el plan de inversión del Anticipo, el contratista deberá aperturar una cuenta especial a nombre del Contrato que se suscriba, asegurando que los desembolsos que se generen se inviertan en el cumplimiento del objeto contractual y de conformidad con el plan de inversión del anticipo. b) El Municipio girará el valor del anticipo a la Cuenta Especial que el CONTRATISTA haya aperturado, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la fecha, en que este haya presentado debidamente la cuenta de cobro correspondiente con todos sus soportes y siempre que el Supervisor haya aprobado el desembolso respectivo. c) El anticipo será amortizado mediante deducciones del cuarenta (40%) sobre los valores que se giren el CONTRATISTA, hasta la amortización total del anticipo otorgado. d) Los dineros del anticipo se entregan AL CONTRATISTA a título de mera tenencia y conservan su condición de Fondos Públicos hasta que sean amortizados, momento hasta el cual su mal manejo y el cambio de su destinación darán lugar a las acciones legales correspondientes.* **CLAUSULA QUINTA. PLAZO DE EJECUCIÓN. -** El plazo del presente contrato

Scanned with CamScanner

es de **SIETE (7) DÍAS CALENDARIO** contados a partir del acta de inicio, previa aprobación de la garantía única que en este contrato de cooperación con entidad sin ánimo de lucro se pacta y la expedición del Registro Presupuestal correspondiente. **CLAUSULA SEXTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** El compromiso y la obligación adquirida en el presente contrato de cooperación con entidad sin ánimo de lucro se imputarán con cargo al CDP No 1105003 de fecha 05 de noviembre del 2025, expedido por el Jefe de Presupuesto, por la suma de **CIENTO DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($119.255.800,00) M/L.CLAUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: De forma general: 1.** *Acatar los términos y condiciones contempladas en el Contrato y sus anexos.* **2.** *Cumplir con lo establecido en el objeto contractual.* **3.** *Rendir y elaborar los informes mensuales de ejecución, conceptos y demás trabajos que se le soliciten en desarrollo del contrato.* **4.** *Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la Alcaldía.* **5.** *No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley, con el fin de hacer u omitir algún hecho.* **6.** *Radicar las facturas de cobro por las actividades ejecutadas y ajustes dentro de los plazos convenidos.* **7.** *Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato en los términos del mismo, si estuviere obligado a ello.* **8.** *Cumplir con los aportes a los Sistemas Generales de Seguridad Social y aportes Parafiscales, en los términos de la Ley y demás normas concordantes, requisitos que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato.* **9.** *Informar oportunamente al Municipio sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.* **10.** *Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.* **11.** *Será por cuenta del CONTRATISTA el pago de los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones de todo el personal que ocupe en la ejecución del contrato, igualmente la elaboración de los subcontratos necesarios, quedando claro que no existe ningún tipo de vínculo laboral del personal con el Municipio.* **12.** *Responder por toda clase de demandas, reclamos o procesos que instaure el personal o los subcontratistas.* **13.** *Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones.* **14.** *Suscribir la correspondiente acta de liquidación del contrato.* **15.** *Los demás que por ley o contrato le correspondan.* **De forma específica las siguientes actividades: 1.** *Proveer el personal de apoyo necesario para la ejecución de las actividades.* **2.** *Garantizar el transporte para el traslado del personal en el marco de la ejecución de las actividades.* **3.** *Realizar los encuentros de gestores y creadores culturales del Municipio de Uribia.* **4.** *Desarrollar los encuentros de consejeros, gestores y creadores culturales.* **5.** *Suministrar la alimentación y la hidratación durante las actividades.* **6.** *Desarrollar las acciones complementarias y apoyos logísticos que se requieran.* **7.** *Cargar informe y demás información requerida al SECOP II.* **CLAUSULA OCTAVA. - El CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no está incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades estipuladas en los Artículos 8, 9 y 10 de la ley 80 de 1993, demás normas concordantes, la constitución y la ley. **CLÁUSULA NOVENA: GARANTÍAS.-** Dando aplicación a lo dispuesto en el artículo 7 de la ley 1150 de 2007, dispone en su inciso 5° las garantías no serán obligatorias en los contratos de empréstitos en los interadministrativos, en los de seguro y en los contratos cuyo valor no supere el diez por ciento de la menor cuantía a que se refiere la ley caso en cual corresponderá a la entidad valorar la necesidad de exigirla, por lo que atendiendo la naturaleza de objeto del contrato de cooperación con entidad sin ánimo de lucro, las actividades a desarrollar, que requieren asegurar su cumplimiento debido y calidad, su plazo y cuantía fijada, además del pacto de anticipo, estima necesario exigir garantías para el contrato de cooperación suscrito con entidad

Scanned with CamScanner

sin ánimo de lucro que se celebre, así: **1. CORRECTO MANEJO E INVERSIÓN DEL ANTICIPO.** *Por el valor total entregado por tal concepto, por una vigencia igual al plazo contractual, más el plazo previsto para la liquidación del contrato, es decir, cuatro (4) meses más. Lo cual corresponde a un plazo total de* ***4 meses y 7 días****. En todo caso la vigencia de esta póliza deberá mantenerse vigente por el Contratista hasta la liquidación del contrato.* **2. CUMPLIMIENTO**: *Por el diez por ciento (10%) del valor del contrato por una vigencia igual al plazo contractual, más el plazo contractual previsto para la liquidación, es decir, cuatro (04) meses más. Lo cual corresponde a un plazo total de* ***4 meses y 7 días.*** **3. CALIDAD DEL SERVICIO**/ *Por el (10%) del valor del contrato por una vigencia igual al plazo contractual, más el plazo contractual previsto para la liquidación, es decir, cuatro (04) meses. Lo cual corresponde a un plazo total de* ***4 meses y 7 días.*** **4. SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES**: *Por un valor equivalente al 5% del valor del contrato, por el plazo de ejecución de éste y tres (3) años más, es decir,* ***3 años y siete (7) días.*** **PARÁGRAFO PRIMERO:** Si EL CONTRATISTA se negare a constituir las garantías ó sus prórrogas, el Municipio de URIBIA dará por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que por éste hecho la misma deba reconocer ó pagar indemnización alguna, quedando a salvo las acciones judiciales que deba emprender El Municipio de URIBIA, para obtener el resarcimiento de los perjuicios que ésta renuncia le acarree. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** En cualquier evento en que se aumente el valor del contrato o se prorrogue su vigencia, deberá ampliarse o prorrogarse la correspondiente garantía. La aseguradora responderá al Municipio por el pago de todas las sumas que sean exigibles AL CONTRATISTA, por razón del incumplimiento de cualquiera de las obligaciones derivadas del contrato. **PARÁGRAFO TERCERO:** La garantía deberá ser expedida en la misma moneda del contrato. **PARAGRAFO CUARTO:** El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. **PARAGRAFO QUINTO:** El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías a que se refiere esta cláusula y será de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan. **CLAUSULA DECIMA: PROHIBICIÓN DE CEDER EL CONTRATO DE COOPERACIÓN CELEBRADO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO.** - El presente contrato una vez celebrado se entenderá que es intuito persona, por lo tanto, el contratista no podrá cederlo total ni parcialmente, sin la autorización previa, expresa y escrita del Municipio. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: VINCULACIÓN NO LABORAL.** El cumplimiento del objeto a ejecutar se realizará con autonomía e independencia del conveniente, la ejecución del presente contrato de cooperación con entidad sin ánimo de lucro no constituye relación laboral alguna entre el municipio y la CONTRATISTA. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA - MULTAS.** En caso de incumplimiento o ejecución parcial de las obligaciones que en desarrollo de este tenga el contratista, el Municipio, podrá imponerle mediante resolución motivada en calidad de multas, sanciones pecuniarias equivalentes al cinco por ciento (5%) de dicho valor, salvo casos de fuerza mayor o caso fortuito. **CLAUSULA DECIMA TERCERA. - SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO DE COOPERACIÓN CELEBRADO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:** Por circunstancias de fuera mayor o caso fortuito las partes contratantes podrán de común acuerdo suspender temporalmente la ejecución del presente contrato de cooperación, mediante la suscripción de un acta, en la que conste tal evento, sin que para este efecto los términos de duración se computen el tiempo que dure la suspensión. **CLAUSULA DECIMA CUARTA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Los conflictos que se sucedan durante la ejecución del objeto del contrato de cooperación con entidad sin

Scanned with CamScanner

ánimo de lucro, se solucionaran preferiblemente a través de los mecanismos alternos de solución de conflictos. **CLAUSULA DECIMA QUINTA.- CLAUSULA COMPROMISORIA:** Las divergencias que surjan con ocasión del desarrollo del objeto convenido y de las obligaciones derivadas del mismo se solucionaran si llegaren a fracasar los mecanismos alternos de solución de conflictos a través de un Tribunal de Arbitramento constituido para tal efecto por la Cámara de Comercio de la Guajira, con sede en Riohacha dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la presentación de la petición por cualquiera de las partes contratantes y cuyos costos serán asumidos por igual, tanto por el Municipio como por el contratista; el tribunal estará integrado por Árbitros especialista en Derecho Administrativo, Contratación Estatal o Derecho Público, el cual tomara su decisión conforme a derecho. **CLAUSULA DECIMA SEXTA. - TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL. -** En esta materia se estará sujeto a lo dispuesto en los artículos 15, 16 y 17 de la ley 80 de 1993. **CLAUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: CLAUSULA PENAL. -** además de la responsabilidad en los perjuicios en caso de incumplimiento, se estipula una cláusula penal pecuniaria equivalente al 10% del valor total del mismo. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE COOPERACIÓN CELEBRADO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO. -** EL MUNICIPIO ejercerá la supervisión, control y seguimiento pormenorizado de la ejecución de este contrato de cooperación a través del Secretario de Turismo, cultura y deporte, quien certificará el cumplimiento de las obligaciones de la entidad contratista, previa presentación del informe de las actividades realizadas. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO. -** El presente contrato se entiende perfeccionado con la aceptación electrónica de las partes en el sistema electrónico – Portal SECOP II – www.colombiacompra.gov.co/secop-ii . Y para la ejecución se requiere: La obtención del registro presupuestal correspondiente, la aprobación de la garantía única que se constituya y firma del acta de inicio. **CLÁUSULA VIGÉSIMA: NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS.** Solo en caso de indisponibilidad del SECOP II El CONTRATISTA acepta ser notificado o comunicado a través del correo electrónico **proyectarfuturof@gmail.com** de cualquier acto administrativo o comunicación que se emita por la administración municipal. En el evento de cancelar o activar otro correo electrónico, el CONTRATISTA asume la responsabilidad de oficiar la nueva dirección a la administración municipal. En caso contrario, se seguirá teniendo la inicialmente reportada. **CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: DOMICILIO. -** Las partes acuerdan como domicilio para los efectos del presente contrato de cooperación con entidad sin ánimo de lucro el Municipio de Uribia - Departamento de la Guajira. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DECLARACIONES.** Las actuaciones de los Usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son responsables. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica en los términos del artículo 7 de la Ley 527 de 1999 y las normas que la reglamentan.

Para constancia se firma en Uribia, La Guajira, a los quince (15) días del mes de diciembre del 2025.

Proyectó: Andrea Beatriz Molina Villegas - Contratista Profesional Especializado de Apoyo a la Oficina de Contratación Municipal
Revisó y Aprobó: José Ramón Cúrvelo Uriana – Jefe Oficina de Contratación

Scanned with CamScanner

ANEXO N° 01 AL MINUTA DE RESPALDO AL CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 040 DE 2025, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO

CONTRATO DE COOPERACIÓN CELEBRADO CON ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	N° 040 DEL 15 DE DICIEMBRE DEL 2025
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL APOYO A LA REALIZACIÓN DE ENCUENTROS DE GESTORES Y CREADORES CULTURALES DEL MUNICIPIO DE URIBIA
CONTRATISTA	FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO
NIT	900197307-6
REPRESENTANTE LEGAL	HELMIS RAMOS MEZA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.124.381.996 expedida en Manaure
DIRECCIÓN	CR 3 1 No 5 – 90 Manaure – La Guajira
TELÉFONO	3163346457
E – MAIL	proyectarfutvrof@gmail.com
VALOR	CIENTO TREINTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SEISCIENTOS PESOS M/L. ($ 130.796.600,00)
PLAZO	SIETE (7) DÍAS CALENDARIO

PROPUESTA ECONÓMICA

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIEMPO -DIAS	CANT.	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	ACTIVIDAD 1. Realizacion de diagnostico participativo					
1.1	Profesional en Etnoeducacion	Persona	3	4	$ 197.131,08	$ 2.365.573,01
1.2	Auxiliar	Persona	3	4	$ 60.000,00	$ 720.000,00
1.3	Camisetas tipo polo	Unidad	N/A	8	$ 61.800,00	$ 494.400,00
1.4	Gorras con los logos y diferentes distintivos de los programas y de la administracion municipal	Unidad	N/A	8	$ 22.600,00	$ 180.800,00
1.5	Cartillas tamaño media carta en papel bond 75gr, contiene diez (10) hojas con la información de los diferentes temas que se desarrollen en el proyecto, portada y contraportada impresas en propalcote 240 a full color.	Unidad	N/A	200	$ 89.500,00	$ 17.900.000,00

Scanned with CamScanner

1.6	Hidratación. Agua potable en botellas de agua pet 600 ml	Unidad	3	600	$ 3.500,00	$ 6.300.000,00
1.7	ALMUERZO EJECUTIVO 1: 1 Proteina - 125 gramos de carne de res, pescado o cerdo -, 1 carbohidrato - arroz blanco, arroz con fideos o arroz con coco -, 1 sopa (de carne, costilla o pollo), 1 ensalada, acompañamiento - pasta, tajada de platano o papa frita, 1 bebida jugo de 300 ml	Unidad	3	200	$ 23.700,00	$ 14.220.000,00
1.8	REFRIGERIO 3: Sandwich jamon y queso, y / o sandwich de pollo y/o mini hamburguesa, fruta y bebida hidratante envase tetra pack de 250ml	Unidad	3	400	$ 12.100,00	$ 14.520.000,00
1.9	Alquiler de Vehiculo Camioneta de transporte para el traslado de personal. Incluye Conductor y Combustible	Unidad	3	4	$ 259.828,38	$ 3.117.940,52
	SUBTOTAL ACTIVIDAD 1					**$ 59.818.713,52**
2	**ACTIVIDAD 2. Desarrollo de Encuentros de Consejeros, Gestores y Creadores culturales**					
2.1	Profesional Social	Persona	3	2	$ 197.131,08	$ 1.182.786,48
2.2	Auxiliar	Persona	3	4	$ 60.000,00	$ 720.000,00
2.3	Camisetas tipo polo	Unidad	N/A	106	$ 61.800,00	$ 6.550.800,00
2.4	Gorras con los logos y diferentes distintivos de los programas y de la administracion municipal	Unidad	N/A	106	$ 22.600,00	$ 2.395.600,00
2.5	Auditorio con aire acondicionado con capacidad maxima de 100 personas, incluye (video beam, poleografo, sillas, mesas y puesto de aromatica, café y agua)	Unidad	3	1	$ 892.900,00	$ 2.678.700,00
2.6	Certificado de participacion en evento, elaborado en papel propalcote de 24 gr, impresos a full color tamaño carta	Unidad	N/A	100	$ 27.600,00	$ 2.760.000,00
2.8	Mugs marcados con los logos de la administracion y rellenos de dulces varios	Unidad	N/A	100	$ 41.400,00	$ 4.140.000,00
2.9	Hospedaje. Habitacion para una noche - cama individual	Unidad	3	100	$ 82.500,00	$ 24.750.000,00
2.11	Hidratación. Agua potable en botellas de agua pet 600 ml	Unidad	3	200	$ 3.500,00	$ 2.100.000,00
2.12	REFRIGERIO 3: Sandwich jamon y queso, y / o sandwich de pollo y/o mini hamburguesa, fruta y bebida hidratante envase tetra pack de 250ml	Unidad	3	200	$ 12.100,00	$ 7.260.000,00
2.13	Desayuno: Caldo de huevo, arepa y tinto / buñuelo, galletas, huevo duro y café / caldo de costilla, arepa y tinto / Pan con queso y chocolate / Harina y avena / Tamal o caldo con café y arepa	Unidad	3	100	$ 12.100,00	$ 3.630.000,00

Scanned with CamScanner

2.14	ALMUERZO EJECUTIVO 1: 1 Proteina - 125 gramos de carne de res, pescado o cerdo -, 1 carbohidrato - arroz blanco, arroz con fideos o arroz con coco -, 1 sopa (de carne, costilla o pollo), 1 ensalada, acompañamiento - pasta, tajada de platano o papa frita, 1 bebida jugo de 300 ml	Unidad	3	100	$ 23.700,00	$ 7.110.000,00
2.15	Cena: Incluye una protein, una harina, un carbohidrato y una bebida caliente o fria de 300 ml	Unidad	3	100	$ 19.000,00	$ 5.700.000,00
SUBTOTAL ACTIVIDAD 2						$ 70.977.886,48
VALOR TOTAL						$ 130.796.600,00

Son: **CIENTO TREINTA MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SEISCIENTOS PESOS M/L. ($ 130.796.600,00)**

APORTE DE COFINANCIACIÓN

La **FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO** aportará de sus recursos la suma de **ONCE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS ($11.540.800,00) M/L** representados en:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	TIEMPO -DIAS	CANT.	V/UNITARIO	V/TOTAL
1.3	Camisetas tipo polo	Unidad	N/A	8	$ 61.800,00	$ 494.400,00
2.3	Camisetas tipo polo	Unidad	N/A	106	$ 61.800,00	$ 6.550.800,00
2.4	Gorras con los logos y diferentes distintivos de los programas y de la administracion municipal	Unidad	N/A	106	$ 22.600,00	$ 2.395.600,00
2.11	Hidratación. Agua potable en botellas de agua pet 600 ml	Unidad	3	200	$ 3.500,00	$ 2.100.000,00
TOTAL						$11.540.800,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 130.796.600,00**
VALOR APORTE DEL MUNICIPIO:	**$119.255.800,00**
VALOR APORTE ESAL:	**$11.540.800,00**

Para constancia se firma en Uribia, La Guajira, a los quince (15) días del mes de diciiembre del 2025.

Scanned with CamScanner

Proyectó: Andrea Beatriz Molina Villegas - Contratista Profesional Especializado de Apoyo a la Oficina de Contratación Municipal
Revisó y Aprobó: José Ramón Cárvelo Urbina – Jefe Oficina de Contratación

Scanned with CamScanner