Arauca, diciembre 22 de 2025

Doctora
**DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**
Sub Gerente Administrativa
Instituto De Desarrollo De Arauca – Idear
Arauca

| | |
|---|---|
| **REFERENCIA:** | INFORME ACTA FINAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 035 - 2025 |
| **CONTRATISTA:** | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE. ($88.889.622,00) |
| **PLAZO DE EJECUCION:** | SIETE (7) MESES |
| **FECHA DE LEGALIZACION:** | 27 DE MAYO DE 2025 |
| **FECHA DE INICIO:** | 29 DE MAYO DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACION: PROYETADA:** | 29 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA TERMINACIÓN:** | 22 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **SUPERVISOR:** | DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES SUB GERENTE ADMINISTRATIVA |

**PÓLIZAS PACTADAS EN EL CONTRATO, VALORES Y VIGENCIAS**
En cumplimiento del contrato, el contratista constituye con la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**, la garantía de cumplimiento, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones, calidad del servicio, calidad el bien **No 475 47 994000071505** y la garantía de responsabilidad civil extra-contractual **No 475 74 994000012401,** expedidas el día veintiocho (28) de mayo de 2025**,** a favor del **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA,** que amparan los riesgos exigidos en la cláusula **CUARTA. GARANTIAS,** del clausulado del contrato de

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

prestación de servicios No 035 de 2025, fue aprobada el día veintiocho (28) de mayo de 2025, quedando sus montos y vigencias de la siguiente manera:

Pólizas de cumplimiento, calidad del servicio, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones **No 475 47 994000071505** y de responsabilidad civil extra-contractual **No 475 74 994000012401.**

| AMPARO | DESDE | HASTA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 28/05/2025 | 28/06/2026 | $ 17.777.925.00 |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 28/05/2025 | 28/12/2028 | $ 8.888.963.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 28/05/2025 | 28/06/2026 | $ 17.777.925.00 |
| CALIDAD EL BIEN | 28/05/2025 | 28/06/2026 | $ 17.777.925.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVI EXTRA-CONTRACTUAL | 28/05/2025 | 29/12/2025 | $ 284.700.000.00 |

- Póliza actualizada según acta de inicio, con la **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA No 475 47 994000071505 Anexo 1**, cumplimiento, pago de salarios prestaciones sociales e indemnizaciones, calidad del servicio, calidad del bien y de responsabilidad civil extra-contractual **No 475 74 994000012401 Anexo 1,** quedando de la de siguiente manera:

| AMPARO | DESDE | HASTA | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 29/05/2025 | 29/06/2026 | $ 17.777.925.00 |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 29/05/2025 | 29/12/2028 | $ 8.888.963.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 29/05/2025 | 29/06/2026 | $ 17.777.925.00 |
| CALIDAD EL BIEN | 29/05/2025 | 29/06/2026 | $ 17.777.925.00 |
| RESPONSABILIDAD CIVI EXTRA-CONTRACTUAL | 29/05/2025 | 30/12/2025 | $ 284.700.000.00 |

**a) SOPORTE PRESUPUESTAL**

**1. DESCRIPCIÓN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN | VALOR | FUENTE DE FINANCIACIÓN |
|---|---|---|
| 132 - 2025 del 9/04/2025 | $ 4.188.800,00 | 2.1.2.02.01.002.03 Prendas de vestir – Bienestar Social |
| | $76.750.822,00 | 2.1.2.02.02.006.01 Servicios de catering para eventos y suministro de alimentos – Bienestar Social. |

| | | |
|---|---|---|
| | $ 8.000.000,00 | 2.1.2.02.02.006.05<br>Servicios de catering para eventos – Diferente a Bienestar Social. |
| **TOTAL** | **$88.939.622,00** | |

**2. DESCRIPCIÓN DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN | VALOR | FUENTE DE FINANCIACIÓN |
|---|---|---|
| 262 - 2025<br>del 29/05/2025 | $ 4.188.800,00 | 2.1.2.02.01.002.03<br>Prendas de vestir – Bienestar Social |
| | $76.700.822,00 | 2.1.2.02.02.006.01<br>Servicios de catering para eventos y suministro de alimentos – Bienestar Social. |
| | $ 8.000.000,00 | 2.1.2.02.02.006.05<br>Servicios de catering para eventos – Diferente a Bienestar Social. |
| **TOTAL** | **$88.889.622,00** | |

**b) BALANCE FINANCIERO**

| DESCRIPCIÓN | VALORES CONTRATADOS | VALORES EJECUTADOS | VALORES POR PAGAR |
|---|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $88.889.622.00 | $0.00 | $0.00 |
| VALOR EJECUTADO | $0.00 | $88.889.622.00 | $0.00 |
| VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA DE RECIBO FINAL | $0.00 | $0.00 | $88.889.622.00 |
| SALDO A FAVOR DE IDEAR | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| **SUMAS IGUALES** | **$88.889.622.00** | **$88.889.622.00** | **$88.889.622.00** |

**INFORME DE ACTIVIDADES ACTA FINAL**

Respetuosamente allego a usted el informe para acta final, de actividades realizadas en el marco del contrato de prestación de servicios No 035 de 2025, el cual tiene como objeto **PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.**

A continuación, relaciono análisis de ejecución, de los ítems realizados, para la presente acta final.

El día 19 de diciembre de 2025, en el horario comprendido de las 8:00pm a las 3:00am se realizó el componente uno (C1) denominado **ACTIVIDAD DE FIN DE**

**AÑO**, contando con la masiva asistencia y participación de los funcionarios en toda las actividades programadas para ese día

a continuación, relaciono el material fotográfico del desarrollo del evento.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.1** | **SITIO,** exclusividad, con capacidad para 46 personas, con aire acondicionado y/o campestre, 5 mesas redondas para 10 personas cada una, 49 sillas blancas sin brazos, el lugar elegido bebe contar con baterías sanitarias suficientes, para el personal a atender. | **1.2** | **DECORACIÓN,** acorde a la temática dada por el supervisor y un stand para fotos. | **1.3** | **CENTROS DE MESA,** flores, base de madera o vidrio, de 35 a 40 cm de alto. |









IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193










| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.4** | **HIDRATACION,** Agua, Gaseosa, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | **1.5** | **COCTEL DE FRUTAS,** sin alcohol. |





IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193













IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.6** | **SONIDO,** consola de 12 canales, 2 monitores activos, 2 torres activas doble parlante, 3 micrófonos de cable, 3 pedestales para micrófono, 2 micrófonos inalámbricos y una diadema inalámbrica, luces robóticas, par led, laser, cámara de humo, elevadores tipo trípode para 6 metros de truss (Con su respectiva instalación). | **1.7** | **GRUPO MUSICAL Y/O GRUPO BASE,** dependiendo del tipo de evento cultural a realizar, mínimo tres (3) integrantes, costo por dos (2) horas. | **1.8** | **ANIMADO** persona que debe amenizar todo el evento. |





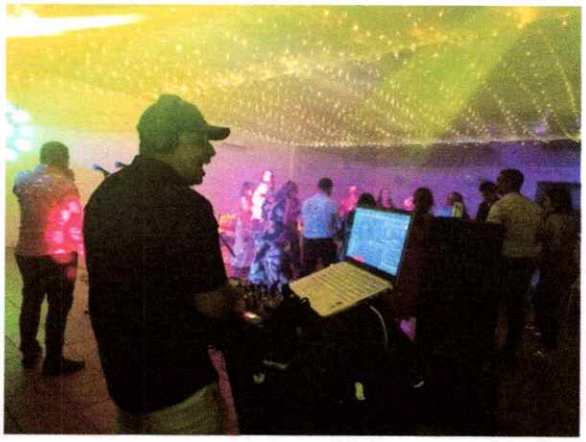








IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193









| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.9** | **ALMUERZO Y/O CENA TIPO BUFFET,** 2 clases de carnes (res, pollo o cerdo 150 gramos de cada una de las opciones elegidas), una 1 clase de ensalada (150 gramos), 1 clase de arroz (120 gramos), 1 clase de bastimento (80 gramos), postre (50 gramos), pan navideño (50 gramos), bebida -jugo - en vaso de doce (12) onzas de zumo de fruta de la cosecha o gaseosa. | **1.10** | **SERVICIO DE PASABOCAS,** Canapés de pollo, Sushi de jamón y queso, Pastelito de carne a la boloñesa, palitos o deditos de queso mini, empanadas cocteleras rellenas de pollo o carnes, pastelitos hawallanos. | **1.11** | **ANCHETA NAVIDEÑA:** caja de madera de 45x35 con lazo de cinta, bebida, galletas navideñas 450g (caja metálica), carnes frías navideñas 500gr (pavo o cerdo), queso holandés 500gr, durazno 520g, arequipe 220gr, Mermelada de fresa (640gr), cerezas 200gr), caja de natilla (250gr), paquete de pistachos (200gr), bebida de 750ml. con el fin de ser entregados el día del evento a cada funcionario. |

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193














IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193













IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193









El día 26 de septiembre de 2025, en el horario comprendido de las 12:00m a las 6:00pm se realizó el componente dos (C2) denominado **CELEBRACION DEL MES DEL AMOR Y LA AMISTAD**, contando con la masiva asistencia y participación de los funcionarios en todas las actividades programadas para ese día.

a continuación, relaciono el material fotográfico del desarrollo del evento.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2.1** | **SITIO,** exclusividad, con capacidad para 46 personas, con aire acondicionado y/o campestre, 5 mesas redondas para 10 personas cada una, 49 sillas blancas sin brazos, el lugar elegido bebe contar con baterías sanitarias suficientes, para el personal a atender. | **2.2** | **DECORACIÓN,** acorde a la temática dada por el supervisor y un stand para fotos. |

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193















IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193





| | | | |
|---|---|---|---|
| **2.3** | **HIDRATACION,** Agua, Gaseosa, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | **2.4** | **COCTEL DE FRUTAS,** sin alcohol. |









IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193









| | | | |
|---|---|---|---|
| **2.5** | **SONIDO,** consola de 12 canales, 4 torres activas de doble parlante, 2 monitor pasivo, 2 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. | **2.6** | **ANIMADOR,** persona que debe amenizar todo el evento. |





IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193













IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

| | | | |
|---|---|---|---|
| **2.7** | **ALMUERZO Y/O CENA TIPO PARRILLADA,** res, pollo y chorizo 300 gramos, una 1 clase de ensalada (guacamole 100 gramos), 1 clase de arroz (80 gramos), 1 clase de bastimento (papa salada o papa a la francesa o patacones 80 gramos de la opción elegida), bebida - jugo en vaso de doce (12) onzas de zumo de fruta de la cosecha o gaseosa. | **2.8** | **SERVICIO DE PASABOCAS,** Canapés de pollo, Sushi de jamón y queso, Pastelito de carne a la boloñesa, palitos o deditos de queso mini, empanadas cocteleras rellenas de pollo o carnes, pastelitos hawallanos. |













IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193









El día 24 de octubre de 2025 en el centro recreacional los Araguatos, en el horario comprendido de las 2:00pm a las 6:00pm se realizó el componente tres (C3) denominado **CELEBRACION DIA LA FAMILIA IDEAR**, contando con la masiva asistencia y participación de los funcionarios y sus familias en todas las actividades programadas para ese día.

a continuación, relaciono el material fotográfico del desarrollo del evento

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3.1** | **ALQULER DE SITIO CAMPESTRE,** exclusividad, el sitio debe contar con piscinas, para adultos, baños acordes a la cantidad de público a atender, cancha de voleibol, cancha de futbol, casona o kiosco para funcionarios, amplias zonas verdes, silletería y mesas suficientes. | **3.2** | **TORNEOS PRE-DEPORTIVOS,** torneo de mini baloncesto, voleibol playa, futbol 5, mini tejo, domino, parques, boli rana, con la debida logística, balones, mallas, tableros portátiles de baloncesto, mesas de domino y demás. |

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193







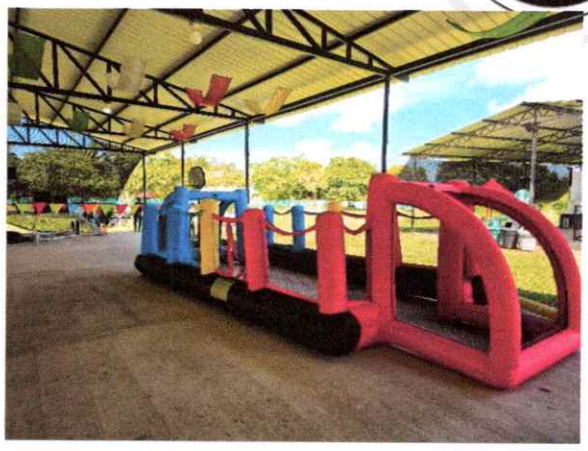






IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193













IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

| | | | |
|---|---|---|---|
| **3.3** | **STAND DE HIDRATACION,** agua en bolsa presentación de 300ml, Gaseosa y jugos de marca reconocida en envase de plástico en presentación de 250ml. | **3.4** | **STAND DE DULCERIA,** helados o paletas, obleas, raspados, galletas, dulcería en general. |















IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193













IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

| | |
|---|---|
| **3.5** | **SONIDO,** consola de 12 canales, 4 torres activas de doble parlante, 2 monitor pasivo, 2 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. |









| | |
|---|---|
| **3.6** | **REFRIGERIOS,** hamburguesa (carne de 100 gramos, una (1) lonja de queso, una (1) lonja de jamón, vegetales pan, salsas al gusto y/o perro caliente, una (1) salchicha americana, queso rallado, cebolla, papitas en fosforito, pan y salsas al gusto y/o emparedado de pollo, con salsa tártara, vegetales, pan y papas chip, acompañado de jugo en embace plástico y/o tetra pack de 250ml, sabores varios. |





IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193














IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

En la semana del 12 al 15 de agosto, ese realizó el componente cuatro (C4) denominado **SEMANA DEL AUTOCIUDADO**, contando con la masiva asistencia de los funcionarios del Instituto De Desarrollo De Arauca – Idear a las diferentes actividades programadas.

a continuación, relaciono el material fotográfico del desarrollo del evento.

| | |
|---|---|
| **4.1** | **CODIGO DE INTEGRIDAD,** tarde de cine, incluye sitio con aire acondicionado, sillas tipo poltrona, además un refrigerio para cada funcionario el cual debe contener (Un (1) perro caliente, Un (1) paquete de crispetas medianas y una (1) gaseosa de 400ml marca reconocida), la película |











IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193













IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

| | | | |
|---|---|---|---|
| **4.2** | **HIDRATACION,** Agua, bebidas hidratantes, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | **4.3** | **PICADO DE FRUTAS,** en vaso 18 onzas, frutas de cosecha, incluye tapa, servilleta y tenedor. |













IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

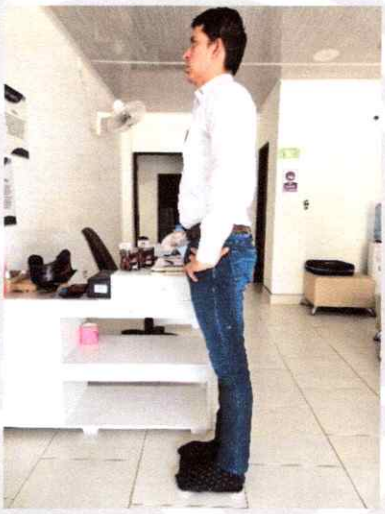








| | |
|---|---|
| **4.4** | **MASOTERAPIA,** Durante 2 días se atenderá a todos los funcionarios, contando con camilla y todos los materiales necesarios para llevar a cabo esta actividad, además se hará una valoración denominada ¨Cuida tu alimentación (índice de masa corporal) ¨ a todos los funcionarios. |







IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

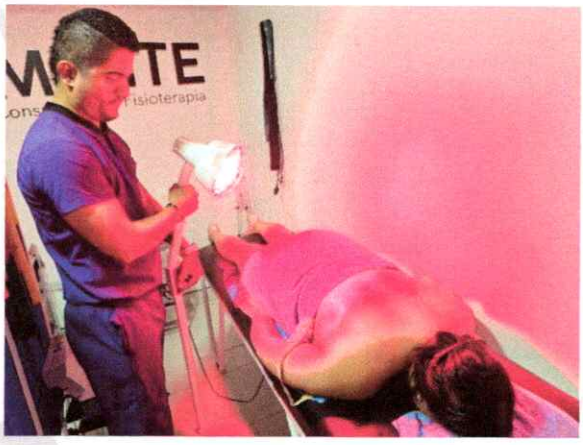











IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193






| | |
|---|---|
| **4.5** | **CICLO PASEO,** Durante 2 horas, se hará un recorrido, por las principales calles del municipio de Arauca, se bebe garantizar la hidratación, permisos, sonido, y micrófono inalámbrico para el acompañamiento de todo el recorrido. |





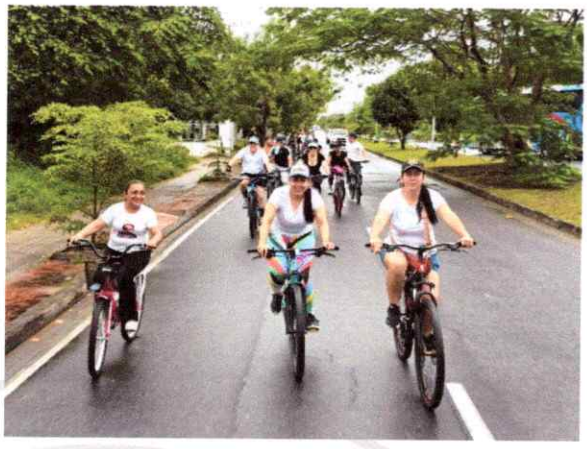




IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193









Durante el mes de diciembre se realizó el componente cinco (C5) denominado **DECORACION NAVIDEÑA Y SONIDO NOVENAS**, contando con la masiva asistencia de los funcionarios del Instituto De Desarrollo De Arauca – Idear.

a continuación, relaciono el material fotográfico del desarrollo del evento.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **5.1** | **DECORACION DEL ARBOL NAVIDEÑO,** El árbol debe estar decorado con luces de Navidad, esferas, guirnaldas y otros adornos típicos de la festividad, asegurándose de que los colores y el estilo sean apropiados para el ambiente del instituto, **SI EL ARBOL DE NAVIDAD QUE SE TIENE EN EL INSTITUTO REQUIERE REPARACION,** En este caso, el contratista debe encargarse de cualquier reparación necesaria para asegurarse de que el árbol esté en condiciones adecuadas y seguras para su uso, las luces deben ser de bajo | **5.2** | **DECORACION DE LAS INSTALACIONES FISICAS DE IDEAR,** Se cuentan con toda la materia para la decoración, se necito personal para decorar reutilizando lo que se tiene. | **5.3** | **MONTAJE Y ADQUICICION DE DEL PESEBRE,** debe tener un tamaño proporcional al espacio disponible. Se debe buscar que el pesebre sea realista, con figuras representativas de la natividad, como la Virgen María, San José, el niño Jesús, los pastores, los Reyes Magos, animales, y otros elementos decorativos tradicionales. |

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | consumo (preferiblemente LED) y colocadas de manera segura para evitar cortocircuitos o accidentes. | | | | |














IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193









| | |
|---|---|
| **5.4** | **SONIDO,** para amenizar los días de novenas navideñas, consola de 4 canales, 1 torre activa, 1 triode, 1 micrófono inalámbricos |





IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193














IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

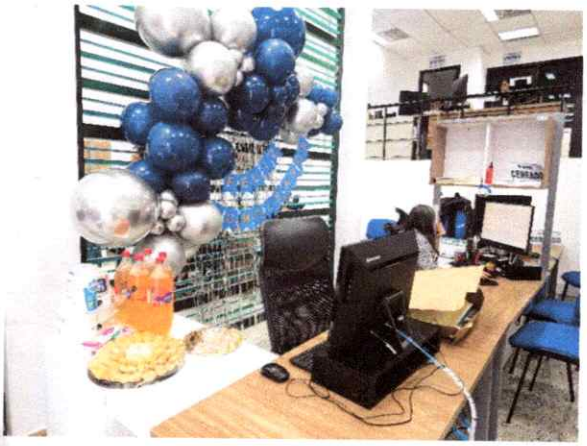
Desde día 29 de mayo al 16 de diciembre 2025, mes a mes se realizó el componente seis (C6) denominado **CELEBRACION CUMPLEAÑOS DE LOS FUNCIONARIOS**, contando con la masiva asistencia de los funcionarios cumpleañeros del Instituto De Desarrollo De Arauca – Idear.

a continuación, relaciono el material fotográfico del desarrollo del evento.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **6.1** | **DECORACION,** el contratista celebrará los cumpleaños de los funcionarios que hubieran cumplido años el mes anterior, organizando al interior de la institución un espacio para la celebración (globos, manteles, mesa para torta), el cual debe ser decorado alusivo al acontecimiento. | **6.2** | **TORTA FRIA O TORTA DE HELADO,** para 50 personas, con vela para cada cumpleañero se dispondrá de servilletas, platos, tenedores, gaseosa y vasos. | **6.3** | **SERVICIO DE PASABOCAS,** empanadas en masa de harina pan de carne mechada, carne molida, carne con arroz, guiso de hallaca, bombones de pollo, bolitas de carne, huevos de codorniz, salchichas, son 100 unidades por jornada de cumpleaños. |

**Cumpleaños mes de mayo 2025.**










IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

## Cumpleaños mes de junio 2025











## Cumpleaños mes de julio 2025





IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193





**Cumpleaños mes de agosto 2025**











IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

## Cumpleaños mes de septiembre 2025










## Cumpleaños mes de octubre 2025





IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193





**Cumpleaños mes de noviembre 2025**



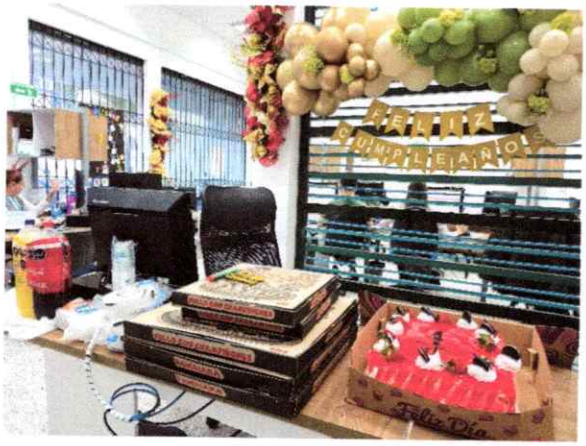






IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

**Cumpleaños mes de diciembre 2025**












El día 31 de julio de 2025, en el horario comprendido de las 2:00pm a las 6:00pm se realizó el componente siete (C7) denominado **CELEBRACION ANIVERSARIO IDEAR,** contando con la masiva asistencia de los funcionarios del Instituto De Desarrollo De Arauca – Idear.

a continuación, relaciono el material fotográfico del desarrollo del evento.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7.1** | **TORTA,** con mezcla especial (vino, uvas pasas, frutos secos) en pastillaje, alusivo al **27° Aniversario al Instituto de Desarrollo de Arauca – Idear,** para 50 personas, con vela para cada cumpleañero se dispondrá de servilletas, platos, tenedores. | **7.2** | **EUCARISTIA,** mesa para la eucaristía con mantel las velas de tradición católica, y demás requerimientos realizados por el sacerdote. La liturgia debe ser celebrada por un sacerdote acompañado musicalmente con música en vivo. |

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

















IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193





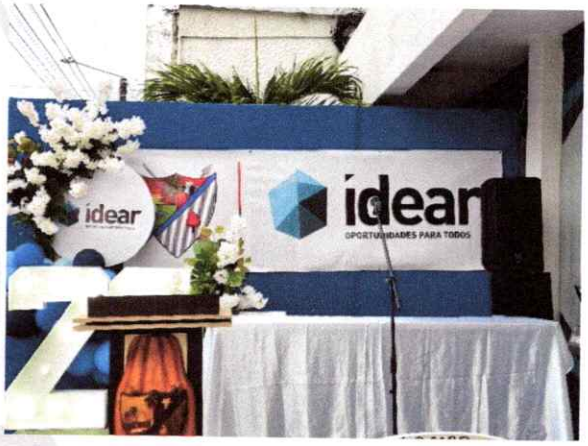

| | |
|---|---|
| 7.3 | **SONIDO,** consola de 4 canales, 2 parlantes activos, 1 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. |












IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

| | | | |
|---|---|---|---|
| **7.4** | **HIDRATACION,** Agua, Gaseosa, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | **7.5** | **SERVICIO DE PASABOCAS ESPECIALES,** canasta de plátano verde con diferentes topigns (pollo en salsa bechamel, carne a la boloñesa, camarones al ajillo), tartaleta de stroganof, pinchos de salami, aceitunas y queso holandés, tablas de quesos y jamones, salsa carbonara con tostadas, tostadas al ajillo. |















IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193










El día 25 de julio de 2025, en el horario comprendido de las 8:00am a las 6:00pm se realizó el componente ocho (C8) denominado **DIA DEL LLANERO,** contando con la masiva asistencia de los funcionarios del Instituto De Desarrollo De Arauca – Idear.

a continuación, relaciono el material fotográfico del desarrollo del evento.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **8.1** | **ADECUACION DE STAND,** para esto dispondrá de dos (2) carpas, 50 sillas, el transporte, adecuación y decoración del stand estarán a cargo del contratista y su equipo de logística,. | **8.2** | **SONIDO,** consola de 12 canales, 4 torres activas de doble parlante, 2 monitor pasivo, 2 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. |

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193















IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193









El día 21 de julio de 2025, se realizó la entrega del componente nueve (C9) denominado **DOTACIÓN KIT INSTITUCIONAL PERSONAL SINDICALIZADO,** todos los funcionarios de planta del Instituto De Desarrollo De Arauca – Idear.

a continuación, relaciono el material fotográfico del desarrollo del evento.

| | |
|---|---|
| **9.1** | **CAMISAS DE VESTIR,** En tela popelina con botones, color blanco, con logos del Idear, y cargo que ostenta en la entidad, el logo debe ser tejido, para los servidores públicos del IDEAR y las tallas será previamente acordadas con la supervisión. |

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193













IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193









Cordialmente,

**IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**
CC 86.072.194 de V/cio - Meta
Contratista

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

**INFORME FINAL DEL SUPERVISOR**
**CONTRATO DE SUMINISTRO No. 035**
**DEL 29 DE MAYO DE 2025**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO NÚMERO** | 035-2025 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 27-05-2025 |
| **CONTRATANTE** | INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA-IDEAR |
| **CONTRATISTA** | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 88.889.622 |
| **VALOR ADICIONAL** | N/A |
| **PLAZO** | 7 MESES |
| **FECHA DE ACTA DE INICIO** | 29-05-2025 |
| **FECHA DE ACTA DE SUSPENSIÓN** | N/A |
| **FECHA DE ACTA DE REINICIO** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 29-12-2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA** | 22-12-2025 |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | 29-05-2025 AL 22-12-2025 |
| **VALOR A PAGAR** | $88.889.622 |
| **SUPERVISOR** | SUBGERENTE ADMINISTRATIVA |

**a) BALANCE ECONÓMICO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL** | $88.889.622 | | |
| **VALOR DEL ANTICIPO** | | 0 | |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | | $88.889.622 | |
| **VALOR A PAGAR ACTA DE RECIBO FINAL** | | | $88.889.622 |
| **SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD** | | | 0 |
| **SUMAS IGUALES** | $88.889.622 | $88.889.622 | $88.889.622 |

## 1. GARANTÍAS

Poliza de cumplimiento

Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR, se encuentra cobijado con la póliza N° 475 74 994000012401 , de amparo de cumplimiento, calidad del servicio, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones y póliza N° 475 74 994000012401 de responsabilidad civil extracontractual a favor del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR y expedida por la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

| **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**<br>**Póliza No.** ° 475 74 994000012401 **y No.** 475 74 994000012401 **ANEXO 0** | | | |
|---|---|---|---|
| **GARANTÍA** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| CUMPLIMIENTO | 28-05-2025 | 28-06-2026 | $17.777.925 |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 28-05-2025 | 20-12-2028 | $8.888.963 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 28-05-2025 | 28-06-2026 | $17.777.925 |
| CALIDAD DEL BIEN | 28-05-2025 | 28-06-2026 | $ 17.777.925 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL | 28-05-2025 | 29-12-2025 | $ 284.700.000 |

### a. Póliza Según Acta de Inicio

Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR, se encuentra cobijado con la póliza N° 475 74 994000012401 , de amparo de cumplimiento, calidad del servicio, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones y póliza N° 475 74 994000012401 de responsabilidad civil extracontractual a favor del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR y expedida por la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

| **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**<br>**Póliza No. 475 47 994000072987 ANEXO 1** | | | |
|---|---|---|---|
| **GARANTÍA** | **VIGENCIA** | | **VALOR ASEGURADO** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| CUMPLIMIENTO | 29-05-2025 | 29-06-2026 | $17.777.925 |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 29-05-2025 | 29-12-2028 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | $8.888.963 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 29-05-2025 | 29-06-2026 | $17.777.925 |
| CALIDAD DEL BIEN | 29-05-2025 | 29-06-2026 | $ 17.777.925 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL | 29-05-2025 | 30-12-2025 | $ 284.700.000 |

## 2. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL

### 2.1. Disponibilidad Presupuestal

| No. | FECHA | RUBRO | PROYECTO | FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2025-132 | 09/04/2025 | 2.1.2.02.01.002.03 Prendas de vestir – Bienestar social | ADQUISICIÓN DE MATERIAL PUBLICITARIO PARA LA PROMOCIÓN DEL PORTAFOLIO SERVICIOS Y DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR | | $ 4.188.800 |
| | | 2.1.2.02.02.006.01 Servicio de Catering para eventos y suministro de alimentos – Bienestar Social | | | $ 76.750.822 |
| | | 2.1.2.02.02.006.05 Servicios de catering para eventos – Diferentes a Bienestar Social | | | $ 8.000.000 |
| **TOTAL** | | | | | **$ 88.939.622** |

### 2.2. Registro Presupuestal

| No. | FECHA | RUBRO | PROYECTO | FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2025-262 | 29/05/2025 | 2.1.2.02.01.002.03 Prendas de vestir – Bienestar social | ADQUISICIÓN DE MATERIAL PUBLICITARIO PARA LA PROMOCIÓN DEL PORTAFOLIO SERVICIOS Y DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR | | $ 4.188.800 |
| | | 2.1.2.02.02.006.01 Servicio de Catering para eventos y suministro de alimentos – Bienestar Social | | | $ 76.700.822 |
| | | 2.1.2.02.02.006.05 Servicios de catering para eventos – Diferentes a Bienestar Social | | | $ 8.000.000 |
| **TOTAL** | | | | | **$ 88.839.622** |

c) **ALCANCE DEL CONTRATO:**

| ITEM | DESCRIPCION | UNIDAD | CANT |
|---|---|---|---|
| **COMPONENTE 1: ACTIVIDAD DE FIN DE AÑO** | | | |
| 1.1 | **SITIO,** exclusividad, con capacidad para 46 personas, con aire acondicionado y/o campestre, 5 mesas redondas para 10 personas cada una, 49 sillas blancas sin brazos, el lugar elegido bebe contar con baterías sanitarias suficientes, para el personal a tender. | Global | 1 |
| 1.2 | **DECORACIÓN,** acorde a la temática dada por el supervisor y un stand para fotos. | Global | 1 |
| 1.3 | **CENTROS DE MESA,** flores, base de madera o vidrio, de 35 a 40 cm de alto. | Unidad | 5 |
| 1.4 | **HIDRATACION,** Agua, Gaseosa, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | Unidad | 49 |
| 1.5 | **COCTEL DE FRUTAS,** sin alcohol. | Unidad | 490 |
| 1.6 | **SONIDO,** consola de 12 canales, 2 monitores activos, 2 torres activas doble parlante, 3 micrófonos de cable, 3 pedestales para micrófono, 2 micrófonos inalámbricos y una diadema inalámbrica, luces robóticas, par led, laser, cámara de humo, elevadores tipo trípode para 6 metros de truss (Con su respectiva instalación). | Global | 1 |
| 1.7 | **GRUPO MUSICAL Y/O GRUPO BASE,** dependiendo del tipo de evento cultural a realizar, mínimo tres (3) integrantes, costo por dos (2) horas. | Global | 1 |
| 1.8 | **ANIMADOR,** persona que debe amenizar todo el evento. | Unidad | 1 |
| 1.9 | **ALMUERZO Y/O CENA TIPO BUFFET,** 2 clases de carnes (res, pollo o cerdo 150 gramos de cada una de las opciones elegidas), una 1 clase de ensalada (150 gramos), 1 clase de arroz (120 gramos), 1 clase de bastimento (80 gramos), postre (50 gramos), pan navideño (50 gramos), bebida -jugo - en vaso de doce (12) onzas de zumo de fruta de la cosecha o gaseosa. | Unidad | 49 |
| 1.10 | **SERVICIO DE PASABOCAS,** Canapés de pollo, Sushi de jamón y queso, Pastelito de carne a la boloñesa, palitos o deditos de queso mini, empanadas cocteleras rellenas de pollo o carnes, pastelitos hawallanos. | Unidad | 500 |
| 1.11 | **ANCHETA NAVIDEÑA:** caja de madera de 45x35 con lazo de cinta, bebida, galletas navideñas 450g (caja metálica), carnes frías navideñas 500gr (pavo o cerdo), queso holandés 500gr, durazno 520g, arequipe 220gr, Mermelada de fresa (640gr), cerezas 200gr), caja de natilla (250gr), paquete de pistachos (200gr), bebida de 750ml. con el fin de ser entregados el día del evento a cada funcionario. | Unidad | 49 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **COMPONENTE 2: CELEBRACIÓN DEL MES DE AMOR Y AMISTAD** | | | |
| 2.1 | **SITIO,** exclusividad, con capacidad para 46 personas, con aire acondicionado y/o campestre, 5 mesas redondas para 10 personas cada una, 49 sillas blancas sin brazos, el lugar elegido bebe contar con baterías sanitarias suficientes, para el personal a tender. | Global | 1 |
| 2.2 | **DECORACIÓN,** acorde a la temática dada por el supervisor y un stand para fotos. | Global | 1 |
| 2.3 | **HIDRATACION,** Agua, Gaseosa, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | Unidad | 49 |
| 2.4 | **COCTEL DE FRUTAS,** sin alcohol. | Unidad | 392 |
| 2.5 | **SONIDO,** consola de 12 canales, 4 torres activas de doble parlante, 2 monitor pasivo, 2 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. | Global | 1 |
| 2.6 | **ANIMADOR,** persona que debe amenizar todo el evento. | Unidad | 1 |
| 2.7 | **ALMUERZO Y/O CENA TIPO PARRILLADA,** res, pollo y chorizo 300 gramos, una 1 clase de ensalada (guacamole 100 gramos), 1 clase de arroz (80 gramos), 1 clase de bastimento (papa salada o papa a la francesa o patacones 80 gramos de la opción elegida), bebida - jugo en vaso de doce (12) onzas de zumo de fruta de la cosecha o gaseosa. | Unidad | 49 |
| 2.8 | **SERVICIO DE PASABOCAS,** Canapés de pollo, Sushi de jamón y queso, Pastelito de carne a la boloñesa, palitos o deditos de queso mini, empanadas cocteleras rellenas de pollo o carnes, pastelitos hawallanos. | Unidad | 300 |
| **COMPONENTE 3: CELEBRACIÓN DÍA DE LA FAMILIA IDEAR** | | | |
| 3.1 | **ALQULER DE SITIO CAMPESTRE,** exclusividad, el sitio debe contar con piscinas, para adultos, baños acordes a la cantidad de público a atender, cancha de voleibol, cancha de futbol, casona o kiosco para funcionarios, amplias zonas verdes, sillettería y mesas suficientes. | Global | 1 |
| 3.2 | **TORNEOS PRE-DEPORTIVOS,** torneo de mini baloncesto, voleibol playa, futbol 5, mini tejo, domino, parques, boli rana, con la debida logística, balones, mallas, tableros portátiles de baloncesto, mesas de domino y demás. | Global | 1 |
| 3.3 | **STAND DE HIDRATACION,** agua en bolsa presentación de 300ml, Gaseosa y jugos de marca reconocida en envase de plástico en presentación de 250ml. | Unidad | 147 |
| 3.4 | **STAND DE DULCERIA,** helados o paletas, obleas, raspados, galletas, dulcería en general. | Unidad | 147 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3.5 | **SONIDO,** consola de 12 canales, 4 torres activas de doble parlante, 2 monitor pasivo, 2 micrófonos de pedestal, 2 micrófonos inalámbricos. | Global | 1 |
| 3.6 | **REFRIGERIOS,** hamburguesa (carne de 100 gramos, una (1) lonja de queso, una (1) lonja de jamón, vegetales pan, salsas al gusto y/o perro caliente, una (1) salchicha americana, queso rallado, cebolla, papitas en fosforito, pan y salsas al gusto y/o emparedado de pollo, con salsa tártara, vegetales, pan y papas chip, acompañado de jugo en embace plástico y/o tetra pack de 250ml, sabores varios. | Unidad | 147 |
| **COMPONENTE 4: SEMANA DEL AUTOCUIDADO** | | | |
| 4.1 | **CODIGO DE INTEGRIDAD,** tarde de cine, incluye sitio con aire acondicionado, sillas tipo poltrona, además un refrigerio para cada funcionario el cual debe contener (Un (1) perro caliente, Un (1) paquete de crispetas medianas y una (1) gaseosa de 400ml marca reconocida), la película debe ser concertada con el supervisor del contrato. | Unidad | 49 |
| 4.2 | **HIDRATACION,** Agua, bebidas hidratantes, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | Unidad | 49 |
| 4.3 | **PICADO DE FRUTAS**, en vaso 18 onzas, frutas de cosecha, incluye tapa, servilleta y tenedor. | Unidad | 49 |
| 4.4 | **MASOTERAPIA,** Durante 2 días se atenderá a todos los funcionarios, contando con camilla y todos los materiales necesarios para llevar a cabo esta actividad, además se hará una valoración denominada ¨Cuida tu alimentación (índice de masa corporal) ¨ a todos los funcionarios. | Sesión | 49 |
| 4.5 | **CICLO PASEO,** Durante 2 horas, se hará un recorrido, por las principales calles del municipio de Arauca, se bebe garantizar la hidratación, permisos, sonido, y micrófono inalámbrico para el acompañamiento de todo el recorrido. | Global | 1 |
| **COMPONENTE 5: DECORACIÓN NAVIDEÑA Y SONIDO NOVENAS** | | | |
| 5.1 | **DECORACION DEL ARBOL NAVIDEÑO,** El árbol debe estar decorado con luces de Navidad, esferas, guirnaldas y otros adornos típicos de la festividad, asegurándose de que los colores y el estilo sean apropiados para el ambiente del instituto, **SI EL ARBOL DE NAVIDAD QUE SE TIENE EN EL INSTITUTO REQUIERE REPARACION,** En este caso, el contratista debe encargarse de cualquier reparación necesaria para asegurarse de que el árbol esté en condiciones adecuadas y seguras para su uso, las luces deben ser de bajo consumo (preferiblemente LED) y colocadas de manera segura para evitar cortocircuitos o accidentes. | Global | 1 |
| 5.2 | **DECORACION DE LAS INSTALACIONES FISICAS DE IDEAR,** Se cuentan con todo el material para la decoración, se necesita personal para decorar reutilizando lo que se tiene. | Global | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5.3 | **MONTAJE Y ADQUICICION DEL PESEBRE,** debe tener un tamaño proporcional al espacio disponible. Se debe buscar que el pesebre sea realista, con figuras representativas de la natividad, como la Virgen María, San José, el niño Jesús, los pastores, los Reyes Magos, animales, y otros elementos decorativos tradicionales. | Global | 1 |
| 5.4 | **SONIDO,** para amenizar los días de novenas navideñas, consola de 4 canales, 1 torre activa, 1 trípode, 1 micrófono inalámbricos | Unidad | 9 |
| **COMPONENTE 6: CELEBRACIÓN CUMPLEAÑOS DE LOS FUNCIONARIOS** | | | |
| 6.1 | **DECORACIÓN,** el contratista celebrará los cumpleaños de los funcionarios que hubieran cumplido años en el mes, organizando al interior de la institución un espacio para la celebración (globos, manteles, mesa para torta), el cual debe ser decorado alusivo al acontecimiento. | Unidad | 8 |
| 6.2 | **TORTA FRIA O TORTA DE HELADO,** para 50 personas, con vela para cada cumpleañero se dispondrá de servilletas, platos, tenedores, gaseosa y vasos. | Unidad | 8 |
| 6.3 | **SERVICIO DE PASABOCAS,** empanadas en masa de harina pan de carne mechada, carne molida, carne con arroz, guiso de hallaca, bombones de pollo, bolitas de carne, huevos de codorniz, salchichas, son 100 unidades por jornada de cumpleaños. | Unidad | 800 |
| **COMPONENTE 7: CELEBRACIÓN ANIVERSARIO IDEAR** | | | |
| 7.1 | **TORTA,** con mezcla especial (vino, uvas pasas, frutos secos) en pastillaje, alusivo al **27° Aniversario al Instituto de Desarrollo de Arauca – Idear**, para 50 personas, se dispondrá de servilletas, platos, tenedores. | Global | 1 |
| 7.2 | **EUCARISTIA,** mesa para la eucaristía con mantel las velas de tradición católica, y demás requerimientos realizados por el sacerdote. La liturgia debe ser celebrada por un sacerdote acompañado musicalmente con música en vivo. | Global | 1 |
| 7.3 | **SONIDO,** consola de 4 canales, 2 parlantes activos, 1 micrófonos de pedestal, 2 micrófonos inalámbricos. | Unidad | 1 |
| 7.4 | **HIDRATACION,** Agua, Gaseosa, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | Unidad | 50 |
| 7.5 | **SERVICIO DE PASABOCAS ESPECIALES,** canasta de plátano verde con diferentes topigns (pollo en salsa bechamel, carne a la boloñesa, camarones al ajillo), tartaleta de stroganof, pinchos de salami, aceitunas y queso holandés, tablas de quesos y jamones, salsa carbonara con tostadas, tostadas al ajillo. | Unidad | 300 |
| **COMPONENTE 8: DÍA DEL LLANERO** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8.1 | **ADECUACION DE STAND,** para esto dispondrá de dos (2) carpas, 50 sillas, el transporte, adecuación y decoración del stand estarán a cargo del contratista y su equipo de logística. | Global | 1 |
| 8.2 | **SONIDO,** consola de 12 canales, 4 torres activas de doble parlante, 2 monitor pasivo, 2 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. | Global | 1 |
| **COMPONENTE 9: DOTACIÓN KIT INSTITUCIONAL SINDICALIZADO** | | | |
| 9.1 | **CAMISAS DE VESTIR,** En tela popelina con botones, color blanco, con logos del Idear, y cargo que ostenta en la entidad, el logo debe ser tejido, para los servidores públicos del IDEAR y las tallas será previamente acordadas con la supervisión. | Unidad | 34 |

1) Que el día 27 de mayo de 2025, suscribió contrato de prestación de servicios N° 035 de 2025, cuyo objeto corresponde ha "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR." entre el **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA** – IDEAR R/L **GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS** y **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO.**

2) Que el día 29 de mayo de 2025, se suscribió el Acta de Inicio entre la Subgerente Administrativa, Dra. **DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**, Supervisora del Contrato en mención y IVAN ALBERTO JACOME MURILLO como contratista, dando así inicio al plazo del Contrato No. 035 de 2025.

3) La supervisión del presente contrato es ejercida por la Subgerente Administrativa del Instituto de Desarrollo de Arauca, de conformidad al estudio previo del presente proceso de contratación.

4) Que la fecha de cada item se relaciona a continuación:

   - Cena de fin de año: 19 de diciembre de 2025.
   - Celebración del mes del amor y la amistad: 26 de septiembre de 2025.
   - Celebración día de la familia idear: 24 de octubre de 2025.
   - Semana del autocuidado:12 al 15 de agosto de 2025.
   - Decoración navideña y sonido novenas: Diciembre.
   - Celebración cumpleaños de los funcionarios: mayo, junio, julio, agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre.
   - Celebración aniversario idear: 31 de julio de 2025.
   - Día del llanero 25 de julio.
   - Dotación Kit Institucional personal sindicalizado.

   Que 8 días antes de cada fecha el contratista se reunió con la supervisora del contrato, con el animo de avalar sitio y horario para cada ítem a desarrollar.

5) Que, el 22 de diciembre de 2025 el contratista ya había cumplido con la totalidad de los ítems plasmados en el presente contrato, motivo por el cual se realiza una terminación anticipada del contrato, quedando como fecha de terminación final, el día 22 de diciembre de 2024.

6) Que el día 22 de diciembre de 2025, se suscribe el acta de recibo final a satisfacción entre la Subgerente Administrativa, la Dra. **DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**, Supervisora del Contrato, el gerente del

Instituto de Desarrollo de Arauca – IDEAR **GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS** e **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO** como contratista, dando finalización al Contrato No 035 de 2025.

7) Que el día 22 de diciembre de 2025, el contratista allega al Instituto de Desarrollo de Arauca – IDEAR, los documentos para el trámite de liquidación los cuales son:

- Informe de ejecución del contratista
- Factura
- Pago de seguridad social
- Pago de estampillas
- Certificación de cumplimiento artículo 50 Ley 789 de 2022 /contador o revisor fiscal
- Certificación paz y salvo empleador y proveedores / contador o revisor fiscal

8) Que el día 22 de diciembre de 2025, se firma el Acta de liquidación por quien en ella intervinieron para el presente contrato.

9) Que no existe ningún tipo de reclamación, ni controversia por resolver entre el **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA – IDEAR** y **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO.**

Del balance Económico del contrato de suministro No. 035 de 2025, se concluye que **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**, ejecuto la suma de **OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($88.889.622)**.

Definidos los anteriores conceptos el contrato No. 035 de 2025 se ejecutó dentro de los términos pactados en el mismo y cada uno de los ítems realizados cumplieron con las especificaciones técnicas contratadas y especificas en el contrato.

**DANIELA ALEJANDRA MARACA MONTES**
Subgerente Administrativa
IDEAR

Proyecto: María Andrea Rodriguez Guerrero / Profesional de apoyo subgerencia administrativa.

| idear OPORTUNIDADES PARA TODOS | GESTIÓN JURÍDICA<br><br>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO | Código: F-GJ-13<br>Versión: 09<br>Fecha: 11/06/2024<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **CONTRATO NÚMERO** | 035-2025 |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 27-05-2025 |
| **CONTRATANTE** | INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA-IDEAR |
| **CONTRATISTA** | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR. |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 88.889.622 |
| **VALOR ADICIONAL** | N/A |
| **PLAZO** | 7 MESES |
| **FECHA DE ACTA DE INICIO** | 29-05-2025 |
| **FECHA DE ACTA DE SUSPENSIÓN** | N/A |
| **FECHA DE ACTA DE REINICIO** | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 29-12-2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA** | 22-12-2025 |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | 29-05-2025 AL 22-12-2025 |
| **VALOR A PAGAR** | $88.889.622 |
| **SUPERVISOR** | SUBGERENTE ADMINISTRATIVA |

La suscrita Subgerente Administrativa del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA-IDEAR, **DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**, en su condición de Supervisora del Contrato De prestación de servicios N° 035 de 2025, **CERTIFICA** que **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO** identificado con cédula de ciudadanía número 86.072.194, ejecutó el objeto contractual y entrego todos los ítems del contrato, de manera idónea.

Asimismo, se deja constancia que los aportes de seguridad social fueron verificados y en cumplimiento de su objeto.

Se firma el presente documento el 22 de diciembre de 2025 para tramite de pago.

**DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**
Subgerente Administrativa

EVENTOS - RECREACIÓN - DEPORTE - SUMINISTROS

**NIT: 86.072.194-1 RESPONSABLE DE IVA**

**Actividad Económica ICA 9329 8.00 X 1000**

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764102461941 que habilita desde IAJ 75 hasta IAJ 140. Vence 2026-06-02**

CARRERA 27 N 23 24 BARRIO CABAÑAS DEL RIO - ARAUCA
NO SOMOS AGENTES DE RETENCION DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA | | | **NIT** | 834000764 4 |
| **DIRECCIÓN** | CL 19 19 62 | **CIUDAD** | Arauca | **TELÉFONO** | 6078853178 |
| **FECHA FACTURA** | 22 de diciembre de 2025 | **FECHA VENCIMIENTO** | 31 de diciembre de 2025 | | |
| **FORMA DE PAGO** | Credito | **VENDEDOR** | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO | | |

**Factura Electrónica De Venta No** IAJ 77

| Item | Código | Descripción | Cant. | U Medida | Vr Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | IAJ 64 | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR<br><br>PAGO ACTA DE RECIBO FINAL CONTRATO 035 DEL 2025 | 1 | Und. | 74.697.161 | 19% | 14.192.461 | 74.697.161 |

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 22/12/2025 08:48:11

Total líneas o ítems: 1

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **74.697.161** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **14.192.461** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **88.889.622** |

**Valor en Letras** OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CT

**Por Concepto De:**
FACTURA DE VENTA

**Recibido Por.**

**CC/NIT.**

ESTA FACTURA DE VENTA TITULO VALOR SEASIMILA A LA LEY 1231 DEL 17 DE JULIO DE 2008, RECIBI LA MERCANCIA SATISFACTORIAMENTE

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

CUFE: a5fcbee9966e67c23025118edc793260a24ec6a9287e2614083ed0c8daeb3980f0d7f8c63493c172180a49efa32c994f --Expedición: 22/12/2025 09:05 AM

Arauca, diciembre 22 de 2025

Doctora
**DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**
Sub Gerente Administrativa
Instituto De Desarrollo De Arauca – Idear
Arauca

***REF: CERTIFICACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL***

Apreciados señores:

Con el fin de darle cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento:

**CERTIFICO**
(Nombre o razón social).

Yo **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO** Identificado con CC. 86`072.194

Estoy al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social, en cuanto a Salud, Pensiones y riesgos laborales.

Por no tener personas a cargo y no reunir los requisitos ni condiciones establecidas en la ley, no me encuentro obligado al pago de Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

**ACTUO EN MI CALIDAD DE:**
Persona natural: __X__

**IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**
CC 86`072.194 de Villavicencio – Meta
Contratista

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7968881684** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/05/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1469434604 |

## NOVEDADES

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

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 576.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 576.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 450.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 450.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 18.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 18.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 1.044.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.044.800** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7968881684 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | mayo | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES mayo AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/05/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1469434604 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 576.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 576.000 | $ 0 | $ 576.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 576.000** | **$ 0** | **$ 576.000** |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 450.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 450.000 | $ 0 | $ 0 | $ 450.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 450.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 450.000** |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | $ 18.800 | $ 18.800 | $ 0 | $ 0 | $ 18.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 18.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 18.800** |

### LIQUIDACIÓN 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 | IRP | ADMIN | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 86072194 | JACOME MURILLO IVAN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 3.600.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.600.000 | $ 576.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 576.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.600.000 | $ 450.000 | $ 0 | $ 450.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.600.000 | 86072194 | $ 18.800 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.044.800**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7971019772** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: junio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: junio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | AÑO: 2025 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/06/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1525886278 | | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 576.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 576.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 450.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 450.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 18.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 18.800** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 1.044.800** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.044.800** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7971019772 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/06/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1525886278 |

### 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 576.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 576.000 | $ 0 | $ 576.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 576.000** | **$ 0** | **$ 576.000** |

### 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 450.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 450.000 | $ 0 | $ 0 | $ 450.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 450.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 450.000** |

### 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 | $ 18.800 | $ 18.800 | $ 0 | $ 0 | $ 18.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 18.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 18.800** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | LMP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 86072194 | JACOME MURILLO IVAN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 3.600.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.600.000 | $ 576.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 576.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.600.000 | $ 450.000 | $ 0 | $ 450.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.600.000 | 86072194 | $ 18.800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.044.800**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7982218815** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: julio | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | AÑO: 2025 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1686783612 | | |

### NOVEDADES

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

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 227.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 227.800** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 178.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 178.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 7.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 7.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 413.300** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 413.300** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE:: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7982218815 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | julio | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/08/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1686783612 |

### 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 0** | **$ 227.800** |

### TOTAL APORTES A SALUD

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

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | 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 | $ 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 86072194 | JACOME MURILLO IVAN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 86072194 | $ 7.500 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 413.300**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7982120912** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: agosto | | |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | AÑO: 2025 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1686810366 | | |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | X | | | | | | | | | |

Planilla Pagada

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 448.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 448.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 350.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 350.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 14.700 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 14.700** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 812.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 812.700** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7982120912 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | agosto | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/08/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1686810366 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 448.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 448.000 | $ 0 | $ 448.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 448.000** | **$ 0** | **$ 448.000** |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 350.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 350.000 | $ 0 | $ 0 | $ 350.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 350.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 350.000** |

### 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 | $ 14.700 | $ 14.700 | $ 0 | $ 0 | $ 14.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 14.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 14.700** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | LMA | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 86072194 | JACOME MURILLO IVAN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 3.600.000 | | | | NO | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.800.000 | $ 448.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 448.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.800.000 | $ 350.000 | $ 0 | $ 350.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.800.000 | 86072194 | $ 14.700 | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 812.700**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7983444460** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1801741238 |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | X | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 464.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 464.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 362.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 362.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 15.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 15.200** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 841.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 841.700** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | "Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7983444460 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/09/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1801741238 |

### 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 464.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 464.000 | $ 0 | $ 464.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 464.000** | **$ 0** | **$ 464.000** |

### 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 362.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 362.500 | $ 0 | $ 0 | $ 362.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 362.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 362.500** |

### 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 | $ 15.200 | $ 15.200 | $ 0 | $ 0 | $ 15.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 15.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 15.200** |

### LIQUIDACIÓN 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 | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 86072194 | JACOME MURILLO IVAN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 3.600.000 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.900.000 | $ 464.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 464.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.900.000 | $ 362.500 | $ 0 | $ 362.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.900.000 | 86072194 | $ 15.200 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 841.700**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7988458303** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | octubre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/10/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1853962630 | | |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | X | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 336.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 336.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 262.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 262.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 11.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 11.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 609.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 609.500** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7988458303 | 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): | | | 2025/10/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1863962630 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 336.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 336.000 | $ 0 | $ 336.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 336.000** | **$ 0** | **$ 336.000** |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 262.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 262.500 | $ 0 | $ 0 | $ 262.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 262.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 262.500** |

### 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 | $ 11.000 | $ 11.000 | $ 0 | $ 0 | $ 11.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 11.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 11.000** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 86072194 | JACOME MURILLO IVAN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 3.600.000 | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | |

| SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.100.000 | $ 336.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 336.000 |

| SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.100.000 | $ 262.500 | $ 0 | $ 262.500 |

| SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.100.000 | 86072194 | $ 11.000 |

| 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: $ 609.500**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7999483555** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/12/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2015561511 |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | X | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 288.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 288.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 225.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 225.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.400 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 9.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 522.400** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 522.400** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7999483555 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/12/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 2015561511 |

### 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 288.000 | $ 0 | $ 288.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 288.000** | **$ 0** | **$ 288.000** |

### 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 225.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 225.000** |

### 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 | $ 9.400 | $ 9.400 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 9.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 9.400** |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EN EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | 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 86072194 | JACOME MURILLO IVAN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 3.600.000 | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.800.000 | $ 225.000 | $ 0 | $ 225.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.800.000 | 86072194 | $ 9.400 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 522.400**

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7999481625** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/12/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2015613959 |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | X | | | | | | | | | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 608.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 608.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 475.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 475.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 19.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 19.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 1.102.900** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.102.900** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 86072194 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 27 23 24 | TELÉFONO: | 8857432 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7999481625 | 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): | | | 2025/12/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 2015613959 |

**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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 608.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 608.000 | $ 0 | $ 608.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 608.000** | **$ 0** | **$ 608.000** |

**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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 475.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 475.000 | $ 0 | $ 0 | $ 475.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 475.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 475.000** |

**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 | $ 19.900 | $ 19.900 | $ 0 | $ 0 | $ 19.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 19.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 19.900** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | ICE | 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 86072194 | JACOME MURILLO IVAN ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 3.600.000 | | | | NO | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.800.000 | $ 608.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 608.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.800.000 | $ 475.000 | $ 0 | $ 475.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.800.000 | 86072194 | $ 19.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.102.900**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
CC*****8727 22/12/25 14:59 T 643
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000561341
Valor Efectivo:6,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:6,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
AH*****9983 22/12/25 14:58 T 639
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000561341
Valor Efectivo:24,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:24,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

## *DEPARTAMENTO DE ARAUCA*

*DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS*

# Liquidación de estampillas No. 2025-64532 - Liquidado

| **Contribuyente:** | NIT 86072194 IVAN ALBERTO JACOME MURILLO | **Fecha:** | 22-dic.-2025 |
|---|---|---|---|

**Información del documento**

**Tipo documento:** Certificados **Entidad** IDEAR

**No. Documento / Contrato:** 035-2025 **Vigencia:** 2025 **Valor del documento** $88.889.622,00

**Tipo Contrato:** **Valor Base Gravable** $88.889.622,00

**Observaciones:** CERTIFICADO CTO 035-2025 FACTURA DE VENTA IAJ-77PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

Dirección: CERTIFICADO CTO 035-2025 FACTURA DE VENTA IAJ-77PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

| Tipo de estampilla | Cant. | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|
| ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E | 1,00 | 0,00 % | 24.000,00 |
| ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E | 1,00 | 0,00 % | 6.000,00 |

Referencia: 010000561341 **Total:** **30.000,00**

Cupón para el Usuario

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
AH*****1522 22/12/25 14:57 T 635
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000561246
Valor Efectivo:373,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:373,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
CC*****8727 22/12/25 14:54 T 627
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000561246
Valor Efectivo:373,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:373,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
AH*****9983 22/12/25 14:56 T 631
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000561246
Valor Efectivo:373,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:373,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

Banco de Bogota 137 Arauca
OR141401 ****7603 Horario Normal
CC*****9492 22/12/25 14:54 T 623
DPTO DE ARAUCA CEO 2049
FAUS 010000561246
Valor Efectivo:1,494,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:1,494,000.00
2121 21641RecaudoWebService1

## *DEPARTAMENTO DE ARAUCA*

*DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RENTAS*

# Liquidación de estampillas No. 2025-64437 - Liquidado

| **Contribuyente:** | NIT 86072194 IVAN ALBERTO JACOME MURILLO | **Fecha:** | 22-dic.-2025 |
|---|---|---|---|

**Información del documento**

**Tipo documento:** Contratos **Entidad** IDEAR

**No. Documento / Contrato:** 035-2025 **Vigencia:** 2025 **Valor del documento** $88.889.622,00

**Tipo Contrato:** Prestacion de Servicios **Valor Base Gravable** $74.697.161,00

**Observaciones:** ESTAMPILLA CTO 035-2025 FACTURA DE VENTA IAJ-77PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

| Tipo de estampilla | Cant. | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|
| ESTAMPILLA PRO CULTURA (Ley 397 de 1.997) ORD. 014E | 1,00 | 2,00 % | 1.494.000,00 |
| ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTA (Decreto Extraordinario 1222 de 1.986) ORD. 014E | 1,00 | 0,50 % | 373.000,00 |
| ESTAMPILLA PRO DESARROLLO FRONTERIZO (Ley 1813 de 2.016) ORD. 014E | 1,00 | 0,50 % | 373.000,00 |
| ESTAMPILLAS PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR | 1,00 | 0,50 % | 373.000,00 |

Referencia: 010000561246 **Total:** **2.613.000,00**

Cupón para el Usuario

***Pague Únicamente en Banco Bogotá - En Oficinas y Corresponsales Bancarios(Inf. Tel 316-2945592)***

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

*Fredy Yobany Uribe López*
*Contador público Tp: 174299-T*
*No responsable de IVA*
*Nit: 17.595.655-9*

COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO**
**CERTIFICO QUE:**

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, EL PROPONENTE Y EL CONTADOR PUBLCO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

El señor **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**, identificado con cedula de ciudadanía N° **86.072.194** de Villavicencio, a la fecha 22/12/2025, presenta ACTA DE RECIBO FINAL por valor de OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDÓS PESOS M/CTE. ($88.889.622,00) CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 035 – 2025 OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR, dicha Acta Final del contrato presenta utilidades devengadas por un valor de $ 8.278.936,71 ( Ocho millones doscientos setenta y ocho mil novecientos treinta y seis pesos con setenta y un centavos ) a este resultado se le aplica el 40% así: $ 3.311.574,69 ( Tres millones trecientos once mil, quinientos setenta y cuatro pesos con sesenta y nueve centavos. ) con base al **Decreto 1601 del 2022 (Agosto 05)** *Por el cual se sustituye el Título 7 de la Parte 2 del Libro 3 del Decreto 780 de 2016, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social en relación con el sistema de presunción de ingresos para los trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios"*

***Artículo 3.2.7.5. Procedimiento para liquidación de aportes.*** *Los trabajadores independientes por cuenta propia y los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios, para la liquidación de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral deberán atender el siguiente procedimiento:*

1. *Determinar el ingreso bruto.*
2. *Descontar los costos asociados a la actividad economica, en los términos establecidos en el artículo 107 y siguientes del Estatuto Tributario y demás normas que regulen las expensas realizadas en el desarrollo de cualquier actividad economica, atendiendo las exigencias para la validez de dichos documentos o, aplicar el porcentaje de costos conforme a la actividad economica, de acuerdo con el Anexo "Esquema de presuncion de costos" del presente decreto*

**Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402**
**E-MAIL: uribefred@hotmail.com**
**Arauca – Arauca**
**Colombia**

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

*Fredy Yobany Uribe López*
*Contador público Tp: 174299-T*
*No responsable de IVA*
*Nit: 17.595.655-9*

COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

Normatividad asociada

Decreto1601 de 2022: Establece el sistema de presunción de ingresos del trabajador independiente con contrato de prestación de servicios por cuenta propia y de los independientes con contrato diferente a prestación de servicios.

Decreto 1377 de 2020: aclara cada una de las etapas en las que la UGPP puede aplicar la esquena de presunción de costos.

Resolución 209 de 2020: Aplica el esquema de presunción de costos a los trabajadores independientes por cuenta propia y para quienes celebren contratos diferentes de prestación de servicios personales, que impliquen subcontratación y/o compra de insumos o expensas, distintas a la actividad económica relacionada con el transporte público automotor de carga por carretera, que se encuentra regulado en la resolución 1400 de 2019.

Resolución 1400 de 2019: Adopta el esquema de presunción de costos para los trabajadores independientes por cuenta propia y con contrato diferente a prestación de servicios personales, cuya actividad económica sea el transporte público automotor de carga por carretera.

| | | |
|---|---|---|
| = | INGRESOS BRUTOS | 74.697.161,34 |
| - | COSTOS ASOCIADOS | 63.803.823,98 |
| - | GASTOS POR IMPUESTOS | 2.614.400,65 |
| = | TOTAL COSTOS Y GASTOS | 66.418.224,63 |
| = | UTILIDAD BRUTA | 8.278.936,71 |
| | BASE DE COTIZACION *0,40 | 3.311.574,69 |
| | **VALOR AUTOLIQUIDACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL** | **993.472,41** |

**Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402**
**E-MAIL: uribefred@hotmail.com**
**Arauca – Arauca**
**Colombia**

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

# *Fredy Yobany Uribe López*
*Contador público Tp: 174299-T*
*No responsable de IVA*
*Nit: 17.595.655-9*

COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

Presenta relación de causalidad y cumple con los requisitos de proporcionalidad y necesidad según el artículo 107 del estatuto tributario, y a este resultado se le aplica el 40%, y sobre ese 40% se realizan los aportes al sistema de seguridad social, se anexa como soporte las planillas de pago realizadas por el contratista, así:

Planillas de 2025:

- Planilla n° 7968881684 Mayo de 2025
- Planilla n° 7971019772 Junio de 2025
- Planilla n° 7982218815 Julio de 2025
- Planilla n° 7982120912 Agosto de 2025
- Planilla n° 7983444460 septiembre de 2025
- Planilla n° 7988458303 Octubre de 2025
- Planilla n° 7999483555 Noviembre de 2025
- Planilla n° 7999481625 Diciembre de 2025

En cumplimiento de sus aportes a seguridad social conforme a lo que establece la ley, por ser una planilla de autoliquidación podrá corregir y liquidar en su momento lo no pagado.

Dada en Arauca a los 22 días del mes de diciembre de 2025.

FREDY YOBANY URIBE LOPEZ
TP: 174299-T

**Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402**
**E-MAIL: uribefred@hotmail.com**
**Arauca – Arauca**
**Colombia**

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

# *Fredy Yobany Uribe López*

*Contador público Tp: 174299-T*

*No responsable de IVA*

*Nit: 17.595.655-9*

F&F COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

## VALIDO PARA




IVAN ALBERTO JACOME MURILLO

NIT: 86.072194-1

CON DESTINO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 035 - 2025

2025/12/22


**Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402**

**E-MAIL: uribefred@hotmail.com**

**Arauca – Arauca**

**Colombia**

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

# Fredy Yobany Uribe López

Contador público Tp: 174299-T

No responsable de IVA

Nit: 17.595.655-9

COMPANY
FINANZAS & NEGOCIOS

VALIDO PARA

IVAN ALBERTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

JACOME MURILLO

NIT: 86.072194-1

Certificado No:

2101973SF319404 3

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

CON DESTINO

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

CON DESTINO

**CERTIFICA A:**

QUIEN INTERESE

Que el contador público **FREDY YOBANY URIBE LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17595655 de ARAUCA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 174299-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

No 035 - 2025

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

**DIRECTOR GENERAL**

2025/12/22

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

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

**Carrera 15 # 24 26, Barrio Unión TEL: 885 10 26 Cel: 312 596 0402**

**E-MAIL: uribefred@hotmail.com**

**Arauca – Arauca**

**Colombia**

Arauca, diciembre 22 de 2025

Doctora
**DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**
Sub Gerente Administrativa
Instituto De Desarrollo De Arauca – Idear
Arauca

***REF: CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO PROVEERDORES Y RECURSO HUMANO.***

Cordial saludo,

Bajo la gravedad de juramento y actuando en calidad de contratista, declaro que me encuentro a paz y salvo en todo concepto, con proveedores y recurso humano, en el contrato de prestación de servicios No 035 de 2025, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.**

Sin otro particular,

**IVÁN ALBERTO JACOME MURILLO**
CC 86`072.194 de V/cio - Meta
Contratista

IvAnJacoMeEventos@hotmail.com
ivaneto_1@hotmail.com
Arauca-Arauca
315 6 738 193

# Certificado
## Bancario

Viernes, 19 de diciembre de 2025

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IVAN ALBERTO JACOME MURILLO identificado(a) con CC 86072194, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 31741800015 | 2008/05/21 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981996629

(415)7707212489984(8020) 000001498199662 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 7 2 1 9 4 | 1 | Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadania 1 3 | 86072194 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JACOME | MURILLO | IVAN | ALBERTO |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Arauca 8 1 | Arauca 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 27 23 24 BRR CABAÑAS DEL RIO

42. Correo electrónico: ivaneto_1@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 6 7 3 8 1 9 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 3 2 9 | 2 0 0 4 0 6 1 5 | 5 6 2 9 | 2 0 0 7 0 8 3 0 | 4 7 9 9 | 7 0 2 0 | 3 4 7 5 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### 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 JACOME MURILLO IVAN ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 07-02-2025 11:30:37AM

idear
OPORTUNIDADES PARA TODOS
NIT 834.000.764-4

**OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

**ACTA DE RECIBO FINAL**

**CONTRATO Nº 035-2025**

**CONTRATISTA: IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**

**SUPERVISOR:** DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES

**VALOR CONTRATO:** $88.889.622
**VALOR ANTICIPO:** N/A
**PLAZO INICIAL:** SIETE (07) MESES
**FECHA INICIO: 29**-05-2025
**FECHA DE TERMINACION INCIAL: 29**-12-2025
**FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA: 22-12-2025**
**FECHA DE ACTA DE RECIBO FINAL:** 22-12-2025

| ITEM | DESCRIPCION | CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | PRESENTE ACTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UND | CANT | VR.UNITARIO | VR.TOTAL | CANT | VALOR |
| 2.7 | **ALMUERZO Y/O CENA TIPO PARRILLADA,** res, pollo y chorizo 300 gramos, una 1 clase de ensalada (guacamole 100 gramos), 1 clase de arroz (80 gramos), 1 clase de bastimento (papa salada o papa a la francesa o patacones 80 gramos de la opcion elegida), bebida - jugo en vaso de doce (12) onzas de zumo de fruta de la cosecha o gaseosa. | Unidad | 49 | $ 42.000 | $ 2.058.000,00 | 49 | $ 2.058.000,00 |
| 2.8 | **SERVICIO DE PASABOCAS,** Canapés de pollo, Sushi de jamón y queso, Pastelito de carne a la boloñesa, palitos o deditos de queso mini, empanadas cocteleras rellenas de pollo o carnes, pastelitos hawallanos. | Unidad | 300 | $ 2.000 | $ 600.000,00 | 300 | $ 600.000 |
| | | | | | | **SUBTOTAL** | **$ 11.000.000,00** |
| | **COMPONENTE 3: CELEBRACIÓN DÍA DE LA FAMILIA IDEAR** | | | | | | |
| 3.1 | **ALQULER DE SITIO CAMPESTRE,** exclusividad, el sitio debe contar con piscinas, para adultos, baños acordes a la cantidad de público a atender, cancha de voleibol, cancha de futbol , casona o kiosco para funcionarios, amplias zonas verdes, sillettería y mesas suficientes. | Global | 1 | $ 2.000.000 | $ 2.000.000,00 | 1 | $ 2.000.000,00 |
| 3.2 | **TORNEOS PRE-DEPORTIVOS,** torneo de mini baloncesto, voleibol playa, futbol 5, mini tejo, domino, parques, boli rana, con la debida logistica, balones, mallas, tableros portatiles de baloncesto, mesas de domino y demas. | Global | 1 | $ 1.506.250 | $ 1.506.250,00 | 1 | $ 1.506.250,00 |
| 3.3 | **STAND DE HIDRATACION,** agua en bolsa presentación de 300ml, Gaseosa y jugos de marca reconocida en envase de plástico en presentación de 250ml. | Unidad | 147 | $ 9.000 | $ 1.323.000,00 | 147 | $ 1.323.000,00 |
| 3.4 | **STAND DE DULCERIA,** helados o paletas, obleas, raspados, galletas, dulcería en general. | Unidad | 147 | $ 9.000 | $ 1.323.000,00 | 147 | $ 1.323.000,00 |
| 3.5 | **SONIDO,** consola de 12 canales, 4 torres activas de doble parlante, 2 monitor pasivo, 2 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. | Global | 1 | $ 1.224.000 | $ 1.224.000,00 | 1 | $ 1.224.000,00 |
| 3.6 | **REFRIGERIOS,** hamburguesa ( carne de 100 gramos, una (1) lonja de queso, una (1) lonja de jamón, vegetales pan, salsas al gusto y/o perro caliente, una (1) salchicha americana, queso rallado, cebolla, papitas en fosforito, pan y salsas al gusto y/o emparedado de pollo, con salsa tártara, vegetales, pan y papas chip, acompañado de jugo en embace plástico y/o tetra pack de 250ml, sabores varios. | Unidad | 147 | $ 21.250 | $ 3.123.750,00 | 147 | $ 3.123.750,00 |
| | | | | | | **SUBTOTAL** | **$ 10.500.000,00** |
| | **COMPONENTE 4: SEMANA DEL AUTOCUIDADO** | | | | | | |
| 4.1 | **CODIGO DE INTEGRIDAD,** tarde de cine, incluye sitio con aire acondicionado, sillas tipo poltrona, ademas un refrigerio para cada funciinario el cual debe contener ( Un (1) perro caliente, Un (1) paquete de crispetas medianas y una (1) gaseosa de 400ml marca reconicida), la pelicula debe ser comnsertada con el supervisor del contrato. | Unidad | 49 | $ 40.000 | $ 1.960.000,00 | 49 | $ 1.960.000,00 |
| 4.2 | **HIDRATACION,** Agua, bebidas hidratantes, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | Unidad | 49 | $ 9.000 | $ 441.000,00 | 49 | $ 441.000,00 |
| 4.3 | **PICADO DE FRUTAS**, en vaso 18 onzas, frutas de cosecha, incluye tapa, servilleta y tenedor. | Unidad | 49 | $ 20.000 | $ 980.000,00 | 49 | $ 980.000,00 |
| 4.4 | **MASOTERAPIA,** Durante 2 dias se atendera a todos los funcionarios, contando con camilla y todos los materiales necesario para llevar acabo esta actividad, ademas se hara una valoracion denominada "Cuida tu alimentacion ( indice de masa corporar)" a todos los funcionarios. | Secion | 49 | $ 70.000 | $ 3.430.000,00 | 49 | $ 3.430.000,00 |

idear
OPORTUNIDADES PARA TODOS
NIT 834.000.764-4

**OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

**ACTA DE RECIBO FINAL**

**CONTRATO Nº 035-2025**

**CONTRATISTA: IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**

**SUPERVISOR:** DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES

**VALOR CONTRATO:** $88.889.622
**VALOR ANTICIPO:** N/A
**PLAZO INICIAL:** SIETE (07) MESES
**FECHA INICIO: 29**-05-2025
**FECHA DE TERMINACION INCIAL: 29**-12-2025
**FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA: 22-12-2025**
**FECHA DE ACTA DE RECIBO FINAL:** 22-12-2025

| ITEM | DESCRIPCION | CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | PRESENTE ACTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UND | CANT | VR.UNITARIO | VR.TOTAL | CANT | VALOR |
| 1 | **COMPONENTE 1: ACTIVIDAD DE FIN DE AÑO** | | | | | | |
| 1.1 | **SITIO,** exclusividad, con capacidad para 46 personas, con aire acondicionado y/o campestre, 5 mesas redondas para 10 personas cada una, 49 sillas blancas sin brazos, el lugar elegido bebe contar con baterias sanitarias suficientes, para el personal a atentder. | Global | 1 | $ 1.800.000 | $ 1.800.000,00 | 1 | $ 1.800.000,00 |
| 1.2 | **DECORACIÓN,** acorde a la tematica dada por el supervisor y un stand para fotos. | Global | 1 | $ 1.430.000 | $ 1.430.000,00 | 1 | $ 1.430.000,00 |
| 1.3 | **CENTROS DE MESA,** flores, base de madera o vidrio, de 35 a 40 cm de alto. | Unidad | 5 | $ 65.000,00 | $ 325.000,00 | 5 | $ 325.000,00 |
| 1.4 | **HIDRATACION,** Agua, Gaseosa, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | Unidad | 49 | $ 8.000,00 | $ 392.000,00 | 49 | $ 392.000,00 |
| 1.5 | **COCTEL DE FRUTAS,** sin alcohol. | Unidad | 490 | $ 8.000,00 | $ 3.920.000,00 | 490 | $ 3.920.000,00 |
| 1.6 | **SONIDO,** consola de 12 canales, 2 monitores activos, 2 torres activas doble parlante, 3 micrófonos de cable, 3 pedestales para micrófono, 2 micrófonos inalámbricos y una diadema inalámbrica, luces robóticas, par led, laser, cámara de humo, elevadores tipo trípode para 6 metros de truss (Con su respectiva instalación). | Global | 1 | $ 1.800.000 | $ 1.800.000,00 | 1 | $ 1.800.000,00 |
| 1.7 | **GRUPO MUSICAL Y/O GRUPO BASE,** dependiendo del tipo de evento cultural a realizar, mínimo tres (3) integrantes, costo por dos (2) horas. | Global | 1 | $ 1.600.000 | $ 1.600.000,00 | 1 | $ 1.600.000,00 |
| 1.8 | **ANIMADOR,** persona que debe amenizar todo el evento. | Unidad | 1 | $ 360.000 | $ 360.000,00 | 1 | $ 360.000,00 |
| 1.9 | **ALMUERZO Y/O CENA TIPO BUFFET,** 2 clases de carnes (res, pollo o cerdo 150 gramos de cada una de las opciones elegidas), una 1 clase de ensalada (150 gramos), 1 clase de arroz (120 gramos), 1 clase de bastimento (80 gramos), postre (50 gramos), pan navideño (50 gramos), bebida -jugo - en vaso de doce (12) onzas de zumo de fruta de la cosecha o gaseosa. | Unidad | 49 | $ 42.000 | $ 2.058.000,00 | 49 | $ 2.058.000,00 |
| 1.10 | **SERVICIO DE PASABOCAS,** Canapés de pollo, Sushi de jamón y queso, Pastelito de carne a la boloñesa, palitos o deditos de queso mini, empanadas cocteleras rellenas de pollo o carnes, pastelitos hawallanos. | Unidad | 500 | $ 2.000 | $ 1.000.000,00 | 500 | $ 1.000.000,00 |
| 1.11 | **ANCHETA NAVIDEÑA:** caja de madera de 45x35 con lazo de cinta, bebida, galletas navideñas 450g (caja metalica), carnes frías navideñas 500gr (pavo o cerdo), queso holandes 500gr, durazno 520g, arequipe 220gr, Mermelada de fresa (640gr), ceresas 200gr), caja de natilla (250gr), paquete de pistachos (200gr), bebida de 750ml. con el fin de ser entregados el dia del evento a cada fincionario. | Unidad | 49 | $ 435.000,00 | $ 21.315.000,00 | 49 | $ 21.315.000,00 |
| | | | | | | **SUB TOTAL** | **$ 36.000.000,00** |
| | **COMPONENTE 2: CELEBRACIÓN DEL MES DEL AMOR Y LA AMISTAD** | | | | | | |
| 2.1 | **SITIO,** exclusividad, con capacidad para 46 personas, con aire acondicionado y/o campestre, 5 mesas redondas para 10 personas cada una, 49 sillas blancas sin brazos, el lugar elegido bebe contar con baterias sanitarias suficientes, para el personal a atentder. | Global | 1 | $ 1.800.000 | $ 1.800.000,00 | 1 | $ 1.800.000,00 |
| 2.2 | **DECORACIÓN,** acorde a la tematica dada por el supervisor y un stand para fotos. | Global | 1 | $ 1.430.000 | $ 1.430.000,00 | 1 | $ 1.430.000,00 |
| 2.3 | **HIDRATACION,** Agua, Gaseosa, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | Unidad | 49 | $ 8.000 | $ 392.000,00 | 49 | $ 392.000,00 |
| 2.4 | **COCTEL DE FRUTAS,** sin alcohol. | Unidad | 392 | $ 8.000 | $ 3.136.000,00 | 392 | $ 3.136.000,00 |
| 2.5 | **SONIDO,** consola de 12 canales, 4 torres activas de doble parlante, 2 monitor pasivo, 2 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. | Global | 1 | $ 1.224.000 | $ 1.224.000,00 | 1 | $ 1.224.000,00 |
| 2.6 | **ANIMADOR,** persona que debe amenizar todo el evento. | Unidad | 1 | $ 360.000 | $ 360.000,00 | 1 | $ 360.000,00 |

idear
OPORTUNIDADES PARA TODOS
NIT 834.000.764-4

**OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

**ACTA DE RECIBO FINAL**

**CONTRATO Nº 035-2025**

**CONTRATISTA: IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**

**SUPERVISOR:** DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES

**VALOR CONTRATO:** $88.889.622
**VALOR ANTICIPO:** N/A
**PLAZO INICIAL:** SIETE (07) MESES
**FECHA INICIO: 29**-05-2025
**FECHA DE TERMINACION INCIAL: 29**-12-2025
**FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA: 22-12-2025**
**FECHA DE ACTA DE RECIBO FINAL:** 22-12-2025

| ITEM | DESCRIPCION | CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | PRESENTE ACTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UND | CANT | VR.UNITARIO | VR.TOTAL | CANT | VALOR |
| 4.5 | **CICLO PASEO,** Durante 2 horas, se hara un recorrido, por las principales calles del municipio de arauca, se bebe garantizar la hidartacion, permisos, sonido, y microfono imnalambrico para el acompañamiento de todo el recorrido. | Global | 1 | $ 359.822 | $ 359.822,00 | 1 | $ 359.822,00 |
| | | | | | | **SUBTOTAL** | **$ 7.170.822,00** |
| | **COMPONENTE 5: DECORACION NAVIDEÑA Y SONIDO NOVENAS** | | | | | | |
| 5.1 | **DECORACION DEL ARBOL NAVIDEÑO,** El árbol debe estar decorado con luces de Navidad, esferas, guirnaldas y otros adornos típicos de la festividad, asegurándose de que los colores y el estilo sean apropiados para el ambiente del instituto, **SI EL ARBOL DE NAVIDAD QUE SE TIENE EN EL INSTITUTO REQUIERE REPARACION,** En este caso, el contratista debe encargarse de cualquier reparación necesaria para asegurarse de que el árbol esté en condiciones adecuadas y seguras para su uso, las luces deben ser de bajo consumo (preferiblemente LED) y colocadas de manera segura para evitar cortocircuitos o accidentes. | Global | 1 | $ 2.000.000 | $ 2.000.000,00 | 1 | $ 2.000.000,00 |
| 5.2 | **DECORACION DE LAS INSTALACIONES FISICAS DE IDEAR,** Se cuentan con todo el materia para la decoracion, se nescita personal para decorar reutilizando lo que se tiene. | Global | 1 | $ 1.800.000 | $ 1.800.000,00 | 1 | $ 1.800.000,00 |
| 5.3 | **MONTAJE Y ADQUICICION DE DEL PESEBRE,** debe tener un tamaño proporcional al espacio disponible. Se debe buscar que el pesebre sea realista, con figuras representativas de la natividad, como la Virgen María, San José, el niño Jesús, los pastores, los Reyes Magos, animales, y otros elementos decorativos tradicionales. | Global | 1 | $ 1.500.000 | $ 1.500.000,00 | 1 | $ 1.500.000,00 |
| 5.4 | **SONIDO,** para amenizar los días de novenas navideñas, consola de 4 canales, 1 torre activa, 1 triode, 1 micrófono inalámbricos | Unidad | 9 | $ 300.000 | $ 2.700.000,00 | 9 | $ 2.700.000,00 |
| | | | | | | **SUBTOTAL** | **$ 8.000.000,00** |
| | **COMPONENTE 6: CELEBRACION CUMPLEAÑOS DE LOS FUNCIONARIOS** | | | | | | |
| 6.1 | **DECORACION,** el contratista celebrará los cumpleaños de los funcionarios que hubieran cumplido años el mes anterior, organizando al interior de la institución un espacio para la celebración (globos, manteles, mesa para torta), el cual debe ser decorado alusivo al acontecimiento. | Unidad | 8 | $ 200.000 | $ 1.600.000,00 | 8 | $ 1.600.000,00 |
| 6.2 | **TORTA FRIA O TORTA DE HELADO,** para 50 personas, con vela para cada cumpleañerom se dispondra de servilletas, platos, tenedores, gaseosa y vasos. | Unidad | 8 | $ 110.000 | $ 880.000,00 | 8 | $ 880.000,00 |
| 6.3 | **SERVICIO DE PASABOCAS,** empanadas en masa de harina pan de carne mechada, carne molida, carne con arroz, guiso de hallaca, bombones de pollo, bolitas de carne, huevos de codorniz, salchichas, son 100 unidades por jornada de cumpleaños. | Unidad | 800 | $ 2.000 | $ 1.600.000,00 | 800 | $ 1.600.000,00 |
| | | | | | | **SUBTOTAL** | **$ 4.080.000,00** |
| | **COMPONENTE 7: CELEBRACION ANIVERSARIO IDEAR** | | | | | | |
| 7.1 | **TORTA,** con mezcla especial (vino, uvas pasas,frutos secos) en pastillaje, alucivo al **27° Aniversario al Instituto de Desarrollo de Arauca – Idear**, para 50 personas, con vela para cada cumpleañerom se dispondra de servilletas, platos, tenedores. | Global | 1 | $ 250.000 | $ 250.000,00 | 1 | $ 250.000,00 |
| 7.2 | **EUCARISTIA,** mesa para la eucaristía con mantel las velas de tradición católica, y demás requerimientos realizados por el sacerdote. La liturgia debe ser celebrada por un sacerdote acompañado musicalmente con música en vivo. | Global | 1 | $ 450.000 | $ 450.000,00 | 1 | $ 450.000,00 |

idear
OPORTUNIDADES PARA TODOS
NIT 834.000.764-4

**OBJETO**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR.

**ACTA DE RECIBO FINAL**

**CONTRATO Nº 035-2025**

**CONTRATISTA: IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**

**SUPERVISOR:** DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES

**VALOR CONTRATO:** $88.889.622
**VALOR ANTICIPO:** N/A
**PLAZO INICIAL:** SIETE (07) MESES
**FECHA INICIO: 29**-05-2025
**FECHA DE TERMINACION INCIAL: 29**-12-2025
**FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA: 22-12-2025**
**FECHA DE ACTA DE RECIBO FINAL:** 22-12-2025

| ITEM | DESCRIPCION | CONDICIONES CONTRACTUALES | | | | PRESENTE ACTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UND | CANT | VR.UNITARIO | VR.TOTAL | CANT | VALOR |
| 7.3 | **SONIDO,** consola de 4 canales, 2 parlantes activos, 1 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. | Unidad | 1 | $ 700.000 | $ 700.000,00 | 1 | $ 700.000,00 |
| 7.4 | **HIDRATACION,** Agua, Gaseosa, hielo en cubos, hielo picado, vasos 9 onzas. | Unidad | 50 | $ 7.000 | $ 350.000,00 | 50 | $ 350.000,00 |
| 7.5 | **SERVICIO DE PASABOCAS ESPECIALES,** canasta de plátano verde con diferentes topigns (pollo en salsa bechamel, carne a la bolonegsa, camarones al ajillo), tartaleta de stroganof, pinchos de salami, aceitunas y queso holandés, tablas de quesos y jamones, salsa carbonara con tostadas, tostadas al ajillo. | Unidad | 300 | $ 4.000 | $ 1.200.000,00 | 300 | $ 1.200.000,00 |
| | **SUBTOTAL** | | | | | | **$ 2.950.000,00** |
| | **COMPONENTE 8: CELEBRACION DÍA DEL LLANERO** | | | | | | |
| 8.1 | **ADECUACION DE STAND,** para esto dispondrá de dos (2) carpas, 50 sillas, el transporte, adecuación y decoracion del stand estarán a cargo del contratista y su equipo de logística, | Global | 1 | $ 3.776.000 | $ 3.776.000,00 | 1 | $ 3.776.000,00 |
| 8.2 | **SONIDO,** consola de 12 canales, 4 torres activas de doble parlante, 2 monitor pasivo, 2 micrófonos de pedestal, 2 micrófono inalámbrico. | Global | 1 | $ 1.224.000 | $ 1.224.000,00 | 1 | $ 1.224.000,00 |
| | | | | | | **SUBTOTAL** | **$ 5.000.000,00** |
| | **COMPONENTE 9: DOTACIÓN KIT INSTITUCIONAL PERSONAL SINDICALIZADO** | | | | | | |
| 9.1 | **CAMISAS DE VESTIR,** En tela popelina con botones, color blanco, con logos del Idea, y cargo que ostenta en la entidad el logo debe ser tejido, para los servidores públicos del IDEAR y las tallas será previamente acordadas con la supervisión | Global | 34 | $ 123.200 | $ 4.188.800,00 | 34 | $ 4.188.800 |
| | | | | | | **SUBTOTAL** | $ 4.188.800,00 |
| | | | | | | **TOTAL CONTRATO** | **$ 88.889.622,00** |

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 88.889.622,00 |
| **VALOR ANTICIPO** | N/A |
| **AMORTIZACION ANTICIPOS EN ACTAS PARCIALES** | N/A |
| **VALOR TOTAL A PAGAR EN LAPRESENTE ACTA** | $ 88.889.622,00 |
| **SALDO A FAVOR DE IDEAR** | $ 0,00 |

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron, el 22 de diciembre de 2025

**IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**
**CONTRATISTA**

**DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**
**SUPERVISORA**

**GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS**
**GERENTE**

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 035 DE 2025

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | IVAN ALBERTO JACOME MURILLO |
| **C.C/ NIT** | 86.072.194 DE VILLAVICENCIO |
| **DIRECCIÓN** | Carrera 27 # 23-24 |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **VALOR DEL CONTRATO** | OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($88.889.622). |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | SIETE (07) MESES |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR. |
| **FECHA DE INICIO** | 29 DE MAYO DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACION INICIAL** | 29 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA** | 22 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **SUPERVISOR:** | SUBGERENTE ADMINISTRATIVA |

**GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS**, mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía No. 17.586.358 expedida en Arauca, obrando en mi condición de Gerente y Representante Legal del **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA**, **DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.098.675.440 de Bucaramanga, en mi calidad de Subgerente Administrativa y Supervisora del contrato, por una parte, y por la otra, **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO** , como persona natural, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía número 86.072.194 de Villavicencio, en calidad de CONTRATISTA, en ejercicio de la manifestación de la autonomía de la voluntad y en aplicación de los artículos 60 y 68 de la ley 80 de 1993, procedemos a liquidar el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 035 de 2025, previa las siguientes consideraciones:

1. Que el día 27 de mayo del año 2025, se suscribió el Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 035 de 2025, entre el **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA**, representado legalmente por **GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS** y **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**, como Contratista por un valor de OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($88.889.622). M/CTE, y un plazo total de ejecución de SIETE (07) MESES.

2. Que el día 27 de mayo del año 2025, se suscribió acta de inicio entre **IVAN ALBERTO JACOME MURILLO** como contratista, y DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES, Subgerente Administrativa, como supervisor.

3. No se presentaron multas ni sanciones.

4. Que los documentos generados en el desarrollo del contrato han sido presentados en los informes los cuales fueron avalados por la supervisión.

5. Que el día 22 de diciembre del año 2025, se suscribe acta de recibo final a satisfacción, entre IVAN ALBERTO JACOME MURILLO, como contratista, y DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES, Subgerente Administrativa, en calidad de supervisora del contrato 035 de 2025, por un valor de OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($88.889.622) M/CTE. En el acta de recibo final se incluyen los valores del contrato, y valor del acta de recibo final.

6. Las partes manifiestan su deseo, que, efectuada la supervisión del objeto contractual, se procede a liquidar el mismo de conformidad con los considerandos anteriores y que el saldo que salga a favor de una de las partes, se realicen los trámites administrativos, para reincorporarlas nuevamente al rubro afectado.

7. Del balance económico del contrato se concluye que Instituto de Desarrollo de Arauca IDEAR, le adeuda al contratista la suma de OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($88.889.622) M/CTE. por concepto del acta de recibo final, conforme al siguiente balance:

| | |
|---|---|
| **Valor inicial del contrato** | $88.889.622 |
| **Valor de adición** | $0.0 |
| **Valor total del contrato** | $ 88.889.622 |
| **Valor de lo ejecutado** | $88.889.622 |
| **Valor cancelado por el IDEAR** | $ 0.0 |
| **Saldo a favor del contratista** | $ 88.889.622 |
| **Saldo a liberar por el IDEAR** | $0.0 |

8. Revisadas y analizadas las condiciones procedentes, se encuentra que no hay lugar a reconocimientos diferentes a los establecidos, manifestando el contratista que renuncia expresamente a cualquier reclamación posterior a la firma de esta acta, ya sea a través de solución directa o por vía judicial, por lo cual las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto.

## 1. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

### 1.1 Datos Generales

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL** | $ 88.889.622 | | |
| **VALOR DEL ANTICIPO** | | 0 | |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | | | $ 88.889.622 |
| **VALOR PAGADO EN ACTA PARCIAL 1** | | 0 | |
| **VALOR A PAGAR ACTA DE RECIBO FINAL** | | $ 88.889.622 | |
| **SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD** | | 0 | |
| **SUMAS IGUALES** | $ 88.889.622 | $ 88.889.622 | $ 88.889.622 |

## 2. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL

### 2.1. Disponibilidad Presupuestal

| No. | FECHA | RUBRO | PROYECTO | FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2025-132 | 09/04/2025 | 2.1.2.02.01.002.03 Prendas de vestir – Bienestar social | ADQUISICIÓN DE MATERIAL PUBLICITARIO PARA LA PROMOCIÓN DEL PORTAFOLIO SERVICIOS Y DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR | | $ 4.188.800 |
| | | 2.1.2.02.02.006.01 Servicio de Catering para eventos y suministro de alimentos – Bienestar Social | | | $ 76.750.822 |
| | | 2.1.2.02.02.006.05 Servicios de catering para eventos – Diferentes a Bienestar Social | | | $ 8.000.000 |
| **TOTAL** | | | | | **$ 88.939.622** |

### 2.2. Registro Presupuestal

| No. | FECHA | RUBRO | PROYECTO | FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2025-262 | 29/05/2025 | 2.1.2.02.01.002.03 Prendas de vestir – Bienestar social | ADQUISICIÓN DE MATERIAL PUBLICITARIO PARA LA PROMOCIÓN DEL PORTAFOLIO SERVICIOS Y DE LA GESTIÓN | | $ 4.188.800 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 2.1.2.02.02.006.01 Servicio de Catering para eventos y suministro de alimentos – Bienestar Social | INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA - IDEAR | | $ 76.700.822 |
| | | 2.1.2.02.02.006.05 Servicios de catering para eventos – Diferentes a Bienestar Social | | | $ 8.000.000 |
| **TOTAL** | | | | | **$ 88.839.622** |

## 3. ESTADO LEGAL

### 3.1 Actas y modificaciones

| ACTA N° | OBJETO | FECHA |
|---|---|---|
| | | |

### 3.2 Contratos Adicionales, Prorrogas y Modificatorios: N/A

### 3.3 Sanciones Ejecutorias: N/A

### 3.4 Acciones legales en proceso: N/A

## 4. GARANTÍAS

a. Póliza

Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR, se encuentra cobijado con la póliza N° 475 47 994000071505 , de amparo de cumplimiento, calidad del servicio, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones y póliza N° 475 74 994000012401 de responsabilidad civil extracontractual a favor del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR y expedida por la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

| ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA |
|---|
| **Póliza No. °** 475 74 994000012401 **y No.** 475 74 994000012401 **ANEXO 0** |

| GARANTÍA | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|
| | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | 28-05-2025 | 28-06-2026 | $17.777.925 |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 28-05-2025 | 20-12-2028 | $8.888.963 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 28-05-2025 | 28-06-2026 | $17.777.925 |
| CALIDAD DEL BIEN | 28-05-2025 | 28-06-2026 | $ 17.777.925 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL | 28-05-2025 | 29-12-2025 | $ 284.700.000 |

**b. Póliza Según Acta de Inicio**

Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR, se encuentra cobijado con la póliza N° 475 74 994000012401 , de amparo de cumplimiento, calidad del servicio, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones y póliza N° 475 74 994000012401 de responsabilidad civil extracontractual a favor del INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR y expedida por la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

| ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA<br>Póliza No. 475 47 994000072987 ANEXO 1 | | | |
|---|---|---|---|
| GARANTÍA | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
| | DESDE | HASTA | |
| CUMPLIMIENTO | 29-05-2025 | 29-06-2026 | $17.777.925 |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 29-05-2025 | 29-12-2028 | $8.888.963 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 29-05-2025 | 29-06-2026 | $17.777.925 |
| CALIDAD DEL BIEN | 29-05-2025 | 29-06-2026 | $ 17.777.925 |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL | 29-05-2025 | 30-12-2025 | $ 284.700.000 |

El contratista presentará para el trámite del pago de la cuenta, los siguientes documentos:

1. Copia del acta de recibo final.
2. Copia del acta de liquidación.
3. Certificación del pago de aportes parafiscales.

4. Estampillas
5. Informe final de la supervisión.
6. Informe Final del Contratista.
7. Factura

En mérito de lo expuesto anteriormente, las partes,

**ACUERDAN:**

**PRIMERO:** Liquidar en forma bilateral el, Contrato de suministro 035 de 2025, suscrito entre el **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR,** representado legalmente por GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS y IVAN ALBERTO JACOME MURILLO, contratista, una vez el Instituto, cancele al contratista la suma establecida en el acta de recibo final por valor de OCHENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($88.889.622) M/CTE.

**SEGUNDO:** Las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto y en consecuencia el contratista no podrá iniciar reclamación alguna de tipo extrajudicial o judicial en contra del **INSTITUTO DE DESARROLLO DE ARAUCA IDEAR**, respecto de lo aquí pactado.

**TERCERO:** Que existen los recursos suficientes para atender el compromiso relacionado en el artículo primero, tal como consta en el registro presupuestal N° **2025- 262** del 29 de mayo del año 2025.

**CUARTO:** En consecuencia, la presente liquidación produce efectos jurídicos definitivos. El contratista no hará reclamación posterior alguna al respecto, pero responderá por la calidad del servicio, obligándose a atender los requerimientos que se le efectúen con posterioridad en torno a las precisiones, aclaraciones y explicaciones que le sean solicitadas.

Para constancia de lo anterior las partes declaran estar de acuerdo con lo estipulado en la presente acta de liquidación del Contrato de prestación de servicios 035 de 2025.

Se firman por quienes en ella intervinieron, el 22 de diciembre de 2025.

**GEOVANNY ALEXIS SUAREZ CASTELLANOS**
Gerente-IDEAR

**IVAN ALBERTO JACOME MURILLO**
C.C. No. 86.072.194 de Villavicencio
Contratista

**DANIELA ALEJANDRA MARIACA MONTES**
Subgerente Administrativa

Revisó: Oficina Asesora de Jurídica
Proyecto: Maria Andrea Rodriguez Guerrero / Profesional de Apoyo Sub. Adm