FORMULARIO SOLICITUD DE PAGO ANTE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE CARSUCRE

ELEMENTOS DEL CONTRATO

Contrato No. 215-2024

Nombre Contratista: C O N S O R C I O S A L V A N D O T O R T U G A S

Objeto Contratado: *"Consultoría para desarrollar estrategias socioambientales para el conocimiento y fortalecimiento comunitario que promueva la protección de tortugas marinas y corales en zona marino costera del departamento de sucre, jurisdicción de carsucre en el marco del proyecto restauración, conservación y uso sostenible de los ecosistemas marino-costeros."*

Valor Contratado: $ 386.250.000

Fecha Suscripción: dd 26 mm 12 aa **2024**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP N°: 2024: 438 | **REGISTRO N°:** | **VIGENCIA: 2024**

INFORMACION CONTABLE

No. Cuenta: XXXX | **BANCO:** XXXX | **VALOR A PAGAR:** $ 92.700.000

Anexos:

1. Cuenta de Cobro(Solicitar Modelo Aprobada por la Entidad)	☑	6. Copia del Contrato (Solo para el Primer Pago)	☐
2. Constancia de cumplimiento-(Supervisor)	☑	7. Acta de Inicio (Solo para el Primer Pago)	☐
3. Informe De ejecución-(Contratistas)	☐	8. Cámara de Comercio	☐
4. Acreditación pago de Aportes S Social Persona Natural	☑	9. Rut (Solo para el Primer Pago)	☑
5. Certificación Aporte S Social Persona Jurídica	☑	10. Acta Final (Último Pago)	☑

Con la firma del presente formulario, bajo la gravedad del juramento hago constar que la información adjunta es veraz.

Joyman Carlos Suarez

Firma Solicitante

recibido dd 21 mm 12 año 2024

Aprobó ☐ **Rechazó** ☐

MARTHA J. TAPIA

Encargado (a) Recepción Documentos

Nota de Rechazo:

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
54a2d00b1a4b0f3c354c549c25ffb12058b279f3ff44a6476619fef79dc0358046271aef7cccda20d24142ed1484d473

Número de Factura: ST-3
Fecha de Emisión: 26/12/2025
Fecha de Vencimiento: 26/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONSORCIO SALVANDO TORTUGAS
Nombre Comercial: CONSORCIO SALVANDO TORTUGAS
Nit del Emisor: 901901148
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7020

País: Colombia
Departamento: Sucre
Municipio / Ciudad: Sincelejo
Dirección: CL 12 # 14 A - 95 BRR SAN FRANCISCO
Teléfono / Móvil: 3006282375
Correo: aguadulceong@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE CARSUCRE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 823000050
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Sucre
Municipio / Ciudad: Sincelejo
Dirección: CRA 25 # 25 - 101 AV OCALA
Teléfono / Móvil: 2749996
Correo: carsucre@carsucre.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	002	Pago final del contrato cu yo objeto es " Consultoría para desarroll ar estrategi as socioambie ntales para el conocimient o y fortaleci miento comuni tario que pr omueva la pro tección de t ortugas marin as y corales en zona mari no costera d el departame nto de sucre , jurisdicción de carsucre	NIU	1,00	$ 92.700.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 92.700.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
26/12/2025 11:48:51
Documento validado por la DIAN:
26/12/2025 11:48:52
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		92700000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		92700000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		92700000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 92700000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		92.700.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		92.700.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		92.700.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$92.700.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764089086811 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2027-02-18

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO ADSCRITO A SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS MARINOS Y COSTEROS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE SUCRE "CARSUCRE"

CERTIFICA:

En calidad de supervisor del Contrato No. 215-2025, cuyo objeto es **"CONSULTORIA PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS SOCIOAMBIENTALES PARA EL CONOCIMIENTO Y FORTALECIMIENTO COMUNITARIO QUE PROMUEVA LA PROTECCIÓN DE TORTUGAS MARINAS Y CORALES EN ZONA MARINO COSTERA DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE, JURISDICCIÓN DE CARSUCRE EN EL MARCO DEL PROYECTO: RESTAURACIÓN, CONSERVACIÓN Y USO SOSTENIBLE DE LOS ECOSISTEMAS MARINO-COSTEROS"**, Oferta Aceptada el día 26 de Diciembre de 2025, e iniciado mediante Acta de Inicio de Fecha 31 de Diciembre de 2025, entre LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE SUCRE-CARSUCRE, NIT 823.000.050-4 Y CONSORCIO SALVANDO TORTUGAS, NIT 901.949.397-0, representada legalmente por JOSY MAR GRANADOS SUAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.102.820.893 expedida en Sincelejo (Sucre), certifico el PAGO FINAL:

Factura Electrónica de Venta No. ST-3, por valor de ($92.700.000,00), acorde a lo estipulado en el Acta Final en el Ítem 2 firmada por el representante legal del Consorcio Salvando Tortugas y el suscrito Supervisor el Veintiséis (26) de Diciembre de 2025.

Para mayor constancia se firma la presente a los Veintiséis (26) días del mes de Diciembre de 2025.

FADEL DEL CRISTO CUELLO ALFARO
Profesional Especializado Adscrito a Subdirección de Asuntos Marinos y Costeros
CARSUCRE
Supervisor

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Sincelejo, 26 de diciembre de 2025.

SEÑORES
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SUCRE - CARSUCRE
Sincelejo – Sucre

Respetados señores:

El suscrito Revisor fiscal, hace saber que WAYNE COLOMBIA S.A.S, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, en los últimos seis (6) meses.
La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

El contador esta suscrito a la empresa bajo el modelo de orden de prestación de servicios.

Atentamente,

Edgardo Maestre

EDGARDO JOSE MAESTRE HERNÁNDEZ
C.C. 1.102.808.296 de Sincelejo Sucre
Contador publico
T.P. 228742 - T

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900316403	7	WAYNE COLOMBIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25C NO. 53-153	SINCELEJO-SUCRE	2222222	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	1796730889	9490473709	E	2025/12/15	2025/12/20	BANCOLOMBIA	21	$372,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$7,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$7,900		$0	$0
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (1 Afiliados)					$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$7,900		$0	$0
1	CC	1103121523	BARBOZA AGUSTIN	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF41	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$7,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900316403	7	WAYNE COLOMBIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 25C NO. 53-153	SINCELEJO-SUCRE	2222222	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	1796730889	9490473709	E	2025/12/15	2025/12/20	BANCOLOMBIA	21	$372,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$3,200	$0	$243,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$3,200	$0	$243,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$200	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$200	$0	$8,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$800	$0	$60,800
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	$60,000	$800	$0	$60,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,000	$800	$0	$60,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$60,000	$800	$0	$60,800
TOTAL				1	$367,900	$5,000	$0	$372,900

Agua Dulce
CORPORACION
NIT: 806012237 – 4

FORMATO CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Sincelejo, 26 de diciembre de 2025

SÑORES
CORPORACION AUTONOMA REGIONALDE SUCRE - CARSUCRE
Ciudad

El suscrito Representante Legal, hace saber que la CORPORACION AGUA DULCE, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, en los últimos seis (6) meses.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

JOSY MAR GRANADOS SUAREZ
C.C. 1.102.799.544 de Sincelejo – sucre
Rep. Legal

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 806012237	4	CORPORACION AGUA DULCE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
70-1	CARRERA 9E 25C 121		3006282375			AGUADULCEONG@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35753263	E	2025-12-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35753263	2026-01-13	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPRT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	ISC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1102830693	GRANADOS SUAREZ JOSY MAR	1.423.500	F																0		30	30	30	30	PROTECCION - 230201	1.423.500	227.800	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.423.500	57.000	SUCRE-CCF41	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1721001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 806012237	4	CORPORACION AGUA DULCE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9499	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
70-1	CARRERA 9E 25C 121		3006282375			AGUADULCEONG@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	35753263	E	2025-12-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	349.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35753263	2026-01-13	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	7.500	0	0	0	7.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.500	0	0	0	7.500
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
CCF DE SUCRE	CCF41	892200015	5	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					349.300	0	0	0	349.300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73212084		ULLOA RESTREPO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 32c- 18-55	SANTA MARTA-MAGDALENA	3176594137	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2044044254	94971121 46	I	2026/01/22	2025/12/29	BANCOLOMBIA	0	$472,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	Mp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$472,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$472,800
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$472,800
1	CC	73212084	ULLOA JUAN																	23020 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	1.044%	$16,800	0	$0	$0	No	$472,800
Total Afiliados(1)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800		$0	$0		$472,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$472,800	$0	$0	$472,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73212084		ULLOA RESTREPO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 32c- 18-55	SANTA MARTA-MAGDALENA	3176594137	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1910654359	9494127526	I	2025/11/24	2025/11/07	BANCOLOMBIA	0	$472,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800			$0	$0			$472,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800			$0	$0			$472,800
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800			$0	$0			$472,800
1	CC	73212084	ULLOA JUAN								X									23020 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	1.0445	$16,800	0		$0	$0	No	$472,800
Total		**Afiliados(1)**																				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000		$16,800			$0	$0			$472,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73212084		ULLOA RESTREPO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 32c- 18-55	SANTA MARTA-MAGDALENA	3176594137	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1910654359	9494127526	I	2025/11/24	2025/11/07	BANCOLOMBIA	0	$472,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$472,800	$0	$0	$472,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73212084		ULLOA RESTREPO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 32c- 18-55	SANTA MARTA-MAGDALENA	3176594137	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1821159464	9492670467	I	2025/10/21	2025/10/02	BANCOLOMBIA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Hombre	Ingreso	Retiro	Ide	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip		Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																															
1	CC	73212084	ULLOA JUAN																		23020 1	30	EPS005	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73212084		ULLOA RESTREPO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 32c- 18-55	SANTA MARTA-MAGDALENA	3176594137	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1821159464	9492670467	I	2025/10/21	2025/10/02	BANCOLOMBIA	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102823797
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL ANDRES ALVAREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CALLE 18C 13 27	TELÉFONO:	2907526
TIPO APORTANTE:	02- INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4035979506	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9905220359

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.800	$ 0	$ 0	$ 176.800
SUBTOTALES:													**$ 176.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 176.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0			$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	FSP	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 1102823797	ALVAREZ RODRIGUEZ RAFAEL ANDRES	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.068.966				NO									15.30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 176.800	$ 0	$ 176.800	14-11 - ARL SURA	30	$1102823797 $ 1.423.500		$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102820797
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			RAFAEL ANDRES ALVAREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCION:	CALLE 19C 13 27	TELÉFONO:	2997326
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4631889170	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):	2025/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9864759781		

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	$ 331.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 331.100	$ 0	$ 331.100
SUBTOTALES:										**$ 331.100**	**$ 0**	**$ 331.100**

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
CCFC35	CCFC35- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 258.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.700	$ 0	$ 0	$ 258.700
SUBTOTALES:													**$ 258.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 258.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0			$ 0	$ 50.500	$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 50.500
SUBTOTALES:									**$ 50.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 50.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXONERADO REFORMA TRIBUTARIA	IBC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP									PARAFISCALES									
																									ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1102820797	ALVAREZ RODRIGUEZ RAFAEL ANDRES	INDEPENDIENTES	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	$ 1.800.000			NO									31-32								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.068.966	$ 331.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 331.100	CCFC35-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 2.068.966	$ 258.700	$ 0	$ 258.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.068.966	$1102820797	$ 50.500	30	$ 2.068.966	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 640.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102820797
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL ANDRES ALVAREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CALLE 16C 13 27	TELÉFONO:	2807526
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7992323129**		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):		2025/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1875652547

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	$ 288.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 288.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9015432116	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	$ 225.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 225.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 18.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 531.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 531.800**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 25 Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario 141152229320

(415)7707212489984(8020) 000014115222932 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSORCIO SALVANDO TORTUGAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección principal
CL 12 # 14 A - 95 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico aguadulceong@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 2 4 8 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 GRANADOS SUAREZ JOSY MAR
985. Cargo Representante Legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141152229320

(415)7707212489984(8020) **000014115222932 0**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	2	
73. Fecha	2 0 2 4 1 2 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	7 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 1 2 1 0	
81. Hasta	2 0 5 0 1 2 1 0	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 1 2 2 6		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141152229320

(415)7707212489984(8020) 000014115222932 0

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 0 2 8 2 0 8 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GRANADOS	SUAREZ	JOSY	MAR

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141152229320

(415)7707212489984(8020) 000014115222932 0

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 6 0 1 2 2 3 7	4	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: CORPORACION AGUA DULCE

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	7 5	2 0 2 4 1 2 1 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 3 1 6 4 0 3	7	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: WAYNE COLOMBIA S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	2 5	2 0 2 4 1 2 1 0	

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ACTA FINAL

FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**DÍA:**	26	**MES:**	diciembre	**AÑO:**	2025
CONTRATO DE OBRA N°	215-2024					
OBJETO:	CONSULTORIA PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS SOCIOAMBIENTALES PARA EL CONOCIMIENTO Y FORTALECIMIENTO COMUNITARIO QUE PROMUEVA LA PROTECCIÓN DE TORTUGAS MARINAS Y CORALES EN ZONA MARINO COSTERA DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE, JURISDICCIÓN DE CARSUCRE EN EL MARCO DEL PROYECTO: RESTAURACIÓN, CONSERVACIÓN Y USO SOSTENIBLE DE LOS ECOSISTEMAS MARINO-COSTEROS.					
CONTRATANTE:	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SUCRE "CARSUCRE"					
CONTRATISTA:	CONSORCIO SALVANDO TORTUGAS– Nit 901.901.148-6					
SUPERVISOR:	FADEL DEL CRISTO CUELLO ALFARO					
VALOR DEL CONTRATO:	**$386.250.000.00** (trescientos ochenta y seis millones doscientos cincuenta mil mcte)					
FORMA DE PAGO	Mediante actas de avances aprobadas por la supervisión					
VALOR DE LA PRESENTE ACTA	**$ 92,700,000.00**					
PLAZO DEL CONTRATO:	Doce (12) Meses					
FECHA DE INICIO:	31 – 12 – 2024					
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 – 12 – 2025					
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	26 – 12 – 2025					

El día siete (26) de diciembre del 2025, se reunieron en la sede de CARSUCRE (Municipio de Sincelejo), **FADEL DEL CRISTO CUELLO ALFARO**, Profesional Especializado de la Subdirección de Asuntos Marinos y Costero, quien actúa como supervisor delegado por la corporación autónoma regional de Sucre-Carsucre y **JOSY MAR GRANADOS SUAREZ** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.102.820.893 expedida en Sincelejo, en su calidad de Representante Legal de la CONSORCIO SALVANDO TORTUGAS, identificada con el Nit. 901.901.148-6, quien hace sus veces de contratista del proyecto, con el fin de suscribir la presente acta, de acuerdo con la evaluación del informe final presentado a la Corporación en los siguientes términos:

En el periodo evaluado entre el 01 de enero de 2025, hasta el 26 de diciembre del año 2025, En mi calidad de Supervisor del Contrato de Consultoría cuyo objeto corresponde a la "Consultoría para desarrollar estrategias socioambientales para el conocimiento y fortalecimiento comunitario que promueva la protección de tortugas marinas y corales en la zona marino costera del Departamento de Sucre, jurisdicción de CARSUCRE", y una vez realizada la revisión técnica de los productos, soportes y evidencias presentadas por el contratista, se deja constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales en concordancia con el soporte técnico, metodología, alcance y entregables definidos en la Adenda No. 01 del proceso de selección.

De la verificación efectuada, se evidenció que el contratista ejecutó las actividades y entregó los productos finales asociados a los objetivos del contrato, destacándose: (i) el desarrollo del primer ejercicio sistemático departamental para identificar especies de tortugas marinas, potenciales playas de anidación y sitios de alimentación, incorporando monitoreo comunitario participativo y biológico; (ii) la implementación de acciones de educación ambiental, sensibilización y divulgación,

mediante espacios participativos y soportes de asistencia; (iii) la identificación y análisis de tensores y amenazas de origen antrópico y natural; (iv) la formulación del protocolo de monitoreo participativo comunitario y del plan de intervención/conservación para la protección sostenible de tortugas marinas; y (v) la caracterización ecosistémica de línea base para corales, incluyendo actividades de campo, análisis de cobertura mediante fototransectos y herramientas de procesamiento.

En consecuencia, y con fundamento en la revisión técnica realizada, se certifica que las obligaciones contractuales se encuentran cumplidas a satisfacción, sin perjuicio de las observaciones menores (si las hubiere) que hayan sido subsanadas dentro del término correspondiente, y no se identifican obligaciones pendientes por parte del contratista para la etapa de cierre. Por lo anterior, se recomienda la suscripción del acta final y el trámite de liquidación del contrato, de conformidad con los procedimientos internos de la entidad.

1. Que en calidad de supervisor del contrato No 215 - 2024, se constató in situ, y revisado el informe, una ejecución física global del 100%, acorde con los ítems de cada actividad y la proporción establecida en el presupuesto oficial hasta la fecha, como se detalla en el siguiente cuadro de ejecución:

ITEM	UNIDAD	CANTIDAD	TIEMPO	DEDICACIÓN	VALOR	VALOR TOTAL
Personal						
Coordinador General Tortugas	Profesional	1	12	100%	$ 4,000,000	$ 48,000,000
Profesional Tortugas Marinas	Profesional	1	12	50%	$ 3,000,000	$ 36,000,000
Educador Ambiental	Profesional	1	10	50%	$ 2,300,000	$ 23,000,000
Buzos Certificado	Persona	4	5	50%	$ 900,000	$ 18,000,000
Monitor local de tortugas	Persona	6	12	40%	$ 500,000	$ 36,000,000
Motorista 1	Persona	1	7	40%	$ 400,000	$ 2,800,000
Motorista 2	Persona	1	7	40%	$ 400,000	$ 2,800,000
Subtotal						**$ 166,600,000**
Talleres, capacitaciones y publicidad						
Talleres de socialización y educación de tortugas	Unidad	30			$ 900,000	$ 27,000,000
Subtotal						**$ 27,000,000**
Insumos						
Caracterización ecosistémica marina corales (línea base)	Global	1			$ 35,000,000	$ 35,000,000
Subtotal						**$ 35,000,000**
divulgación y comunicación						
Poster y volantes publicitarios	Global	1			$ 600,000	$ 600,000
Estrategia de comunicación divulgación	Global	1			$ 14,000,000	$ 14,000,000
Camiseta y gorra marcadas	Unidad	50			$ 55,000	$ 2,750,000
Subtotal						**$ 17,350,000**
Otros						
Transporte terrestre a todo costo	Día	65			$ 600,000	$ 39,000,000
Transporte marítimo (bote)	Día	60			$ 1,100,000	$ 66,000,000
Alquiler equipo de buceo tortugas (Doble inmersión)	Unidad	80			$ 120,000	$ 9,600,000
Placas metalicas de marcaje tortugas	Global	1			$ 2,000,000	$ 2,000,000
Aplicadores de microchips tortugas	Global	1			$ 1,000,000	$ 1,000,000
Microchips para tortugas	Global	1			$ 2,000,000	$ 2,000,000

Lector de microchips	Global	1	$ 6,000,000	$ 6,000,000
Equipos menores de pesos y medidas	Global	1	$ 1,000,000	$ 1,000,000
Materiales plásticos, marcaje y papelería	Global	1	$ 500,000	$ 500,000
Alquiler de PC, GPS y Cámara acuática	Días	240	$ 55,000	$ 13,200,000
Subtotal				**$ 140,300,000**
				$ 386,250,000

2. En relación con el componente financiero del contrato, se deja constancia de que el valor inicial contractual asciende a TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($386.250.000,00), equivalente al 100%. Del mismo modo, se otorgó un anticipo inicial por valor de CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL PESOS ($193.125.000,00), correspondiente al 50% del valor del contrato.

De acuerdo con los soportes de ejecución y las cuentas presentadas, el VALOR FACTURADO MEDIANTE ACTA DE AVANCE asciende a DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($293.550.000,00), equivalente al 76% del valor contractual, el cual corresponde a una cuenta ya radicada y cobrada ante la Corporación. En consecuencia, queda un saldo asociado al pago final por valor de NOVENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($92.700.000,00), correspondiente al 24% del valor contractual.

Respecto de la amortización del anticipo, esta se realizó en dos (2) cuentas: en la primera cuenta se amortizó un valor de CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($136.353.975,00), equivalente al 70,60% del anticipo; y en la segunda cuenta se amortizó un valor de CINCUENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL VEINTICINCO PESOS ($56.771.025,00), correspondiente al 29,40% del anticipo. En consecuencia, una vez aplicada la amortización del anticipo al valor del pago final, el valor neto a pagar resulta en TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($35.928.975,00), como se muestra en la siguiente tabla:

CONCEPTOS	VALOR	PORCENTAJES
VALOR CONTRATO INICIAL	$ 386,250,000.00	100%
ANTICIPO INICIAL	$ 193,125,000.00	50%
VALOR FACTURADO MEDIANTE ACTA DE AVANCE	$ 293,550,000.00	76%
VALOR PAGO FINAL	$ 92,700,000.00	24%
AMORTIZACION DEL ANTICIPO DE LA PRIMERA CUENTA	$ 136,353,975.00	Porcentaje amortizado de anticipo
		70.60%
AMORTIZACION DEL ANTICIPO DE LA SEGUNDA CUENTA	$ 56.771.025.00	29.40%
VALOR NETO A PAGAR	$ 35.928.975.00	

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron en el municipio de Sincelejo a los veinte seis (26) días del mes de diciembre de 2025.

JOSY MAR GRANADOS SUAREZ CC.
1.102.820.893 DE SINCELEJO– SUCRE
Rep. Legal Consorcio Salvando Tortugas

FADEL DEL CRISTO CUELLO ALFARO
Supervisor del Contrato 215-2024
Profesional Especializado
Subdirección de Asuntos Marinos y Costeros- SAMCO
CARSUCRE