

 Enterritorio Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA EL PAGO				CÓDIGO: F-FI-06
					VERSIÓN: 04
					VIGENCIA: 2024-04-08
GESTIÓN FINANCIERA				CLASIFICACIÓN: IPC	
Radicado No.					
1. INFORMACIÓN GENERAL					
El interventor / supervisor / otro (según aplique), certifica que el beneficiario: SERGIO ANDRÉS MALAVER ORTIZ					
ha dado cumplimiento a los requisitos exigidos para el trámite del presente pago. Asimismo certifica que su contenido y condiciones han sido verificados previamente.					
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: NIT [] CC [X] CE [] TI [] NÚMERO DOCUMENTO: 1.069.733.299 DV: []					
MARQUE CON X SI PERTENECE AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN					
TELÉFONO: 3133824374 CORREO ELECTRÓNICO: sergioandresmo@hotmail.com					
FUNCIONAMIENTO CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS					
No. CONV. O CTO. INTERADMINISTRATIVO 223003 No. CONTRATO 2024799 FUENTE DE FINANCIAMIENTO					
No. PROCESO CONTRACTUAL CD-819-2024					
FACTURA No. CUENTA DE COBRO DOCUMENTO EQUIVALENTE ¿CUAL? No.					
ANTICIPO: SI NO % VALOR \$ OTROS DESCUENTOS POR VALOR \$					
RETEGARANTIA: SI NO % VALOR \$ ESPECIFIQUE:					
AMORTIZA: SI NO % VALOR \$ ESPECIFIQUE:					
2. PERIODO DE COBRO					
INICIO 26/12/2024 FIN 10/01/2025 DESEMBOLSO N° 4 VALOR BRUTO \$ 3.875.000					
3. APROBACIONES					
APRUEBA - INTERVENTOR AVALA - DESIGNADO ENTE TERRITORIAL VERIFICA Y/O AUTORIZA - SUPERVISOR ENTerritorio S.A.					
Firma: Luis Alberto Perdomo Lara Firmado digitalmente por Luis Alberto Perdomo Lara Fecha: 2026.01.20 10:52:54 -05'00' C.C. 80.181.470 LUIS ALBERTO PERDOMO LARA					
NIT / C.C.: NOMBRE: OBSERVACIONES:					
AUTORIZA - GERENTE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO (aplica para contratación derivada) o GERENTE DE GRUPO (aplica cuando el Supervisor de ENTerritorio S.A. es el Gerente del contrato interadministrativo) MARCELA MARIA PARDO GRUERO ATISTA GERENTE CON 1215-2023/C 223003 (NO APLICA PARA CONTRATOS) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS					
NOTA: EL PRESENTE FORMATO NO SE ACEPTA CON TACHONES NI ENMIENDADURAS					
AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES					

INSTRUCCIONES PARA EL EMPLUGADO	
Señor beneficiario diligencie el presente formato en sus secciones: 1. Información general y sus respectivas firmas. ENTerritorio S.A. realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la certificación en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado. En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de ENTerritorio S.A..	
1. INFORMACIÓN GENERAL	
a.	Nombre del beneficiario / razón social: después de las palabras "...beneficiario,...", se debe consignar los nombres y apellidos o razón social de quien suscribió el convenio o contrato interadministrativo/contrato con ENTerritorio S.A.. Para persona natural escriba los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación. Si se trata de una persona jurídica escriba la razón social que se encuentra en el certificado de existencia y representación legal de la entidad.
b.	Tipo de documento de identidad: marque NIT para número de identificación tributaria, CC para cedula de ciudadanía, CE para cedula de extranjería y TI para tarjeta de identidad.
c.	Numero de documento: escriba el número del documento que lo identifica o el número del NIT que corresponde a su entidad y el DV (Dígito de verificación) respectivo.
d.	Pertenece al regimen simple de tributación: Informar dicha calificación teniendo en cuenta el artículo 66 de la Ley 1943 de 2016 "Ley de Financiamiento" o las que lo sustituyan y/o modifiquen
e.	Teléfono: escriba el número de teléfono fijo/celular especificando indicativo y número de extensión, si aplica.
f.	Correo electrónico: escriba la dirección de correo electrónico.
g.	Fuente de recurso: Marque con una X el tipo de fuente de recurso al cual pertenece el pago (funcionamiento, convenios o contratos interadministrativos, Sistema General de Regalías (SGR))
h.	Numero de convenio o contrato interadministrativo: escriba el número del contrato interadministrativo que aparece en los considerandos de la minuta del contrato, si no suscribió contrato tómelo del acta de aceptación de su oferta.
i.	No. Proceso contractual: escriba el número del proceso del SECOP II, mediante el cual se surtió la contratación (Obligatorio en todos los desembolsos y para contratación de SECOP II).
j.	Número de contrato: escriba el número del contrato que suscribió con ENTerritorio S.A. el cual aparece en la minuta del mismo, si no suscribió contrato deje el espacio en blanco.
k.	Valor fijo: escriba el valor fijo que corresponde al desembolso que está tramitando. Tenga en cuenta que el campo Concepto de pago fijo se refiere a motivos plenamente establecidos en el contrato de acuerdo con la forma de pago pactada, estos deben ser descritos brevemente.
l.	Valor variable: escriba el valor variable que corresponde al desembolso que está tramitando. Tenga en cuenta que el campo Concepto de pago Variable se refiere a motivos ocasionales que deben estar expresamente pactados en el contrato, los cuales deben ser descritos brevemente.
m.	Factura No.: escriba el número de la factura, si no debe presentar este documento deje el espacio en blanco.
n.	Cuenta de Cobro: marque esta casilla solo si presenta esta clase de documento.
o.	Documento equivalente: en caso de presentar este documento indique el nombre y el número del mismo.
p.	Anticipo: cuando en el contrato se haya pactado la entrega de algún anticipo, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.
q.	Reategarantia: cuando en el contrato se haya pactado la retención en garantía de algún monto se debe indicar el porcentaje y el valor respectivos.
r.	Amortiz: escriba el valor de la amortización de anticipos, se debe indicar el porcentaje y valor correspondiente.
s.	Otros descuentos por valor: escriba el valor de otros descuentos aplicables al desembolso que está tramitando (si no se aplica este campo, deje el espacio en blanco).
t.	Especifique: si diligencio algún valor en el campo anterior, describa brevemente el concepto de dicho valor.
2. PERIODO DE COBRO	
a.	Fecha de Inicio: Fecha que inicia el cobro del mes
b.	Fecha de Fin: Fecha donde termina el cobro del mes
c.	Desembolso N°: Es el numero de desembolso correspondiente al periodo a cobrar
d.	Valor Bruto: Es el valor total del mes a cobrar
3. APROBACIONES	

a.	Aprueba Interventor (si aplica): registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como interventor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio S.A. Para razón social esta información corresponde al representante legal. La revisión por parte del interventor del contrato de obra consiste en someter a nuevo examen las obras objeto del contrato y la ejecución del mismo desde la perspectiva técnica, financiera, administrativa y jurídica, así como los informes presentados por el contratista de obra para corregirlo, enmendarlo o repararlo, en ejercicio de las funciones asignadas contractualmente a la interventoría. Con base en lo anterior, al interventor le corresponde aprobar, esto es, calificar como suficiente y adecuada la ejecución de los avances en la obra, según la etapa en que la misma se encuentre.
b.	Avala Designado Ente Territorial (si aplica): registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona designada para avalar el pago por parte del Ente Territorial. Esta revisión consiste en el examen de los informes del contratista de obra para corregir, enmendar o reparar cualquier aspecto relacionado con la normatividad territorial aplicable. En desarrollo de esta función, el designado de la entidad territorial debe avalar, es decir manifestar su acuerdo con la ejecución del contrato, desde la perspectiva de estas normas. (APLICA PARA CONTRATOS SIN SITUACIÓN DE FONDOS).
c.	Verifica Supervisor ENTerritorio S.A. (si aplica): registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento a la ejecución de la obligación adquirida con ENTerritorio SA. En los casos en que aplique, la verificación a cargo del Supervisor de ENTerritorio S.A. consiste en comprobar o examinar que el interventor llevó a cabo todo el seguimiento técnico, jurídico, financiero y administrativo del contrato de obra, y que el mismo está documentado de acuerdo con las exigencias de ENTerritorio.
d.	Verifica y autoriza Supervisor ENTerritorio S.A. (si aplica): registre la firma, el nombre y número de identificación de la persona asignada como supervisor para realizar seguimiento y verificación a la ejecución de la obligación contractual con ENTerritorio S.A. y autoriza el pago.

 Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	MODELO CUENTA DE COBRO	CÓDIGO:	F-FI-10
		VERSIÓN:	05
	GESTIÓN FINANCIERA	VIGENCIA:	2024-04-08
		CLASIFICACIÓN:	IPC

ENTerritorio S.A.
NIT 899.999.316-1

DEBE A:

NOMBRE: Sergio Andrés Malaver Ortiz

IDENTIFICACIÓN: CC ☒ NIT ☐ NUMERO 1.069.733.299 DV ☐ DE FUSAGASUGA

LA SUMA DE:

(LETRAS) Tres millones ochocientos setenta y cinco mil pesos

(NUMEROS) \$ 3.875.000

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No. 2024799 DESEMBOLSO No. 4 DE 4

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA INDEPENDIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA COMO SUPERVISOR GENERAL ALCANCE NO. 1 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1215 (223003) DE 2023 SUSCRITO CON EL MINISTERIO DEL DEPORTE Y DE LOS DEMÁS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DEL GRUPO DE DESARROLLO DE PROYECTOS 2 QUE LE SEAN ASIGNADOS

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 26/12/2024 y 10/01/2025

FECHA: 8/01/2026

DIRECCIÓN: TV. 22#8-58

CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE PRESTA EL SERVICIO: Bogotá DC

CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU- DE ESTE COBRO (en caso de no señalarla se aplicará la retención máxima vigente): 9319

TELÉFONO: 3133824374

De conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1808 de 2019, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario y el segundo párrafo del artículo 383, declaro bajo la gravedad de juramento que:

Soy declarante de renta SI ☒ NO ☐

De conformidad con lo establecido en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos. SI ☐ NO ☒

(Marque una sola opción)

Si el contratista desea obtener los beneficios tributarios, indique cual de estas condiciones cumple y adjunte los soportes correspondientes según la selección:

Pagos por salud a empresas de medicina prepagada o pagos por seguros de salud	
Aportes a fondos de pensiones voluntarias (APV) o cuentas de ahorro para el fomento de la construcción (AFC)	
Intereses o corrección monetaria en virtud de préstamos para adquisición de vivienda	
Aportes obligatorios al sistema de seguridad social integral.	X
Declaración juramentada de dependencia económica	

Manifiesto libre y voluntariamente que: La(s) persona(s) relacionadas(s) a continuación se encuentran bajo mi responsabilidad y dependencia económica y mensualmente mis gastos ascienden a la suma de \$

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	TIPO DE DOCUMENTO				NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
	CC	RC	TI	CE		
LIAM ANDRÉS MALAVER ECHENIQUE		X			1071791320	HIJO

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERDICA, así como los soportes adjuntos a este documento. Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, que se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.
Esta declaración se elabora para los efectos tributarios establecidos en el artículo 2 del Decreto 099 de 2013.



FIRMA

* Ver aviso de privacidad para recolección de datos al respaldo de este documento

* Ver instrucciones para el diligenciamiento al respaldo de este documento

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Señor beneficiario diligencie el presente formato, junto con las respectivas firmas. ENTerritorio S.A. realiza la evaluación de la información aquí registrada y devolverá la ceta de cobro en caso de encontrar diferencias, las cuales serán comunicadas al interesado.
En ningún caso será procesado el pago sin la recepción a satisfacción de este documento por parte de ENTerritorio S.A..

a.	Nombre: se debe consignar los nombres y apellidos completos tal como aparecen en su documento de identificación.
b.	Identificación: marque NIT para número de identificación tributaria; CC para cedula de ciudadanía.
c.	Letras: Diligenciar con claridad el valor, correspondiente a la sumatoria del valor fijo y variable (si aplica)
d.	Números: Diligenciar el valor total a cobrar de acuerdo a lo establecido en el contrato firmado con ENTerritorio S.A. (sumatoria del valor fijo y variable - si aplica)
e.	Contrato: Escriba el número del contrato que suscribió con ENTerritorio S.A. el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
f.	Objeto: Diligenciar el objeto registrado en el memorando de solicitud de contratación, el cual aparece en el Secop II o en la minuta del contrato
g.	Periodo Comprendido Entre: Se diligencia el periodo a cobrar del mes (DD/MM/AAAA), de acuerdo a la forma de pago establecida contractualmente
h.	Fecha: Diligenciar la fecha del día que se radica la cuenta de cobro
i.	Dirección: residencia del contratista
j.	Ciudad: municipio y/o ciudad donde se presta el servicio
k.	CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA CIU- DE ESTE COBRO: Inicar el codigo CIU de la actividad economica
l.	Telefono: fijo o numero de celular
m.	Soy declarante de renta: Indicar si declara impuesto de renta y complementarios.
n.	Costos o deducciones: Indicar la decisión de tomar los costos o deducciones asociados a los ingresos.
ñ	Beneficios tributarios: Indicar con una x a que beneficios tributarios desea acceder.

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

ENTerritorio S.A., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulan sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio S.A. sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@enterritorio.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

 Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS	CÓDIGO:	F-PR-16
		VERSIÓN:	04
		VIGENCIA:	2024-04-08
	GESTIÓN DE PROVEEDORES	CLASIFICACIÓN:	IPC

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos del contratista:	SERGIO ANDRES MALAVER ORTIZ	Número de identificación	1069733299
Fecha de inicio contrato:	2024/09/26	Fecha de finalización contrato:	2025/01/10
Fecha de presentación del informe:	2026/01/15	Numero de contrato:	2024799
Numero de Planilla de seguridad social	89035279	Fecha de pago	15/08/2025
Periodo del informe:	2024/12/26- 2025/01/10	Informe número:	4 de 4
Objeto del contrato:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE FORMA INDEPENDIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA COMO SUPERVISOR GENERAL ALCANCE NO. 1 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 1215 (223003) DE 2023 SUSCRITO CON EL MINISTERIO DEL DEPORTE Y DE LOS DEMÁS CONVENIOS Y/O CONTRATOS DEL GRUPO DE DESARROLLO DE PROYECTOS 2 QUE LE SEAN ASIGNADOS.		

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
1	Ejercer la supervisión general del alcance No. 1 y su contratación derivada	Como Supervisor General del Alcance No. 1 y atendiendo las obligaciones del Manual de Supervisión, de realizó el seguimiento de los contratos derivados de la primera y segunda etapa de los juegos Intercolegiados 2023: 2230303, 2230304, 2230381, 2230348, 2230300, 2230309, 2230362, 2240033, 2240054, 2240057, frente a cada uno de las particularidades que presentaba su ejecución y terminación. Para el caso del Contrato No. 2230300 operador Fundación Labriegos Por la Paz, quien no presentó más soportes de los demás eventos que se ejecutaron, de esta forma el supervisor del contrato adelantó oficio para un presunto incumplimiento, los demás contratos se les requirió la entrega de as subsanaciones según las mesas d revisión adelantadas con el Ministerio del Deporte.	Cuenta 4 - OneDrive	
2	Apoyar la gerencia del proyecto en la planificación, estructuración, y ejecución del Contrato Interadministrativo No. 223003.	Se actualizó con el equipo de supervisores las matrices de seguimiento financiero y las carpetas técnicas, de la primera etapa; fase municipal y departamental como de la segunda etapa; fase regional de los juegos Intercolegiados 2023, relacionado los saldos pagados y los saldos que faltan por pagar de los contratos derivados 2230300, 2230381, 2230304, 2230303, 2240033, 2230362, 2240054 y 2240057. Aquellos ajustes se realizaron en los contratos del operador Dubrands, 2230303 y 2230304. Se encuentran cargados en el share point del contrato, en el lugar de las matrices	Cuenta 4 - OneDrive	

 Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS	CÓDIGO:	F-PR-16
		VERSIÓN:	04
		VIGENCIA:	2024-04-08
	GESTIÓN DE PROVEEDORES	CLASIFICACIÓN:	IPC

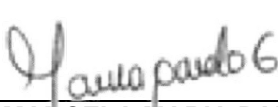
Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
3	Apoyar la gerencia del proyecto en la supervisión y ejecución del Alcance No. 1 del Contrato Interadministrativo No. 223003, con las áreas de apoyo de la Entidad que se requieren para tal fin, siguiendo los procedimientos y la estructura implementada en ENTerritorio	Se realizó aclaraciones por correo electrónico a los operadores y a los supervisores de la entrega de algunos soportes de algunas líneas de inversión (línea de inversión transporte en Yopal regional Orinoquia) (línea de inversión hospedaje en Pasto regional Pacifico), que corresponden a los contratos 2240054 operador logístico MTA INTERNACIONAL, saldo por pagar de \$303.871.362 y contrato 2240057 operador logístico V I A J E S T O U R COLOMBIA, saldo por pagar de \$958.028.427,16	Cuenta 4 - OneDrive	
4	Apoyar la verificación del cumplimiento de las actividades establecidas en el alcance del contrato interadministrativo y en el Anexo Técnico parte 1 – Intercolegiados y de la ejecución presupuestal y financiera del Alcance No. 1 Contrato Interadministrativo No. 223003.	Se realizó junto con el equipo de supervisores, el proceso de radicar en físico ante el Ministerio del Deporte las subsanaciones de los contratos derivados. 1. Oficio ENTerritorio No. 202432010019931 del 20/12/2024 dirigido al Ministerio del Deporte Subsanciones No. 5 (Acta 16) radicado del Ministerio del Deporte No. 2024ER0040932 del 24/12/2024 Cto. 2230303, en 70 folios impresos. 2. Oficio ENTerritorio No. 202432010019921 del 20/12/2024 dirigido al Ministerio del Deporte Subsanciones No. 6 (Acta 7) radicado del Ministerio del Deporte No. 2024ER0040931 del 24/12/2024 Cto. 2240033, en 90 folios impresos. 3. Oficio ENTerritorio No. 202532010000181 del 09/01/2025 dirigido al Ministerio del Deporte Subsanciones No. 7 (SIC) (Acta 14) radicado del Ministerio del Deporte No. 2024ER0000630 del 10/01/2025 Cto. 2240054, en 24 folios impresos.	Cuenta 4 - OneDrive	
5	Realizar todas aquellas actividades que se requieran en las etapas precontractual, contractual y post-contractual, de la contratación derivada del Alcance No. 1 del contrato interadministrativo 223003 y/o de los demás que le sean asignados	Se realizó la actualización al informe, colocando fechas de envío de evidencias por municipios y departamentos, como por ejemplo: fecha del envío de la solicitud del Ministerio, envió de cotizaciones con el cuadro comparativo, cuando llega la ODS y fecha de contratación de los operadores logísticos.	Cuenta 4 - OneDrive	
6	Apoyar la emisión de los conceptos técnicos relacionados con los anexos entregados por el Ministerio	Se apoyó el documento de la contestación de la audiencia en la parte técnica diligenciando el formato solicitado, desvirtuando aquellos lugares donde el supervisor del Ministerio menciona la entrega de los soportes de las líneas de inversión. Colocando las fechas en las cuales soporten y den cuenta en la mayoría de los casos nombres de las personas que firmaron las actas de satisfacción en los municipios y departamentos.	Cuenta 4 - OneDrive	

	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS	CÓDIGO:	F-PR-16
		VERSIÓN:	04
	GESTIÓN DE PROVEEDORES	VIGENCIA:	2024-04-08
		CLASIFICACIÓN:	IPC

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
7	Apoyar el diseño de indicadores que permitan realizar seguimiento a la gestión técnica, presupuestal y financiera del Alcance No. 1 y sus contratos derivados y determinar las metas de los proyectos; de igual forma adelantar el seguimiento de los indicadores diseñados para verificar el cumplimiento de las metas establecidas para la ejecución de los proyectos y dejar constancia de su seguimiento en el archivo oficial de los proyectos, y en los informes de gestión de los contratos Interadministrativos.	Se adelantó el diligenciamiento de los diferentes formatos post contractuales de los contratos derivados (F-GG-15 Y F-GG-16 Y F-GG-34), estos formatos son: proyectos de actas de liquidación, actas de terminación de contratos, actas de entrega y recibo final, solicitud de liquidación e informes de supervisión. Aquellos contratos derivados que se realizó una primera revisión son: 2230300 que corresponde a Fundación Labriegos por la Paz, en este contrato el operador debe soporte de: Santa Marta ODS057, Valledupar ODS 054, La Guajira 066, Cesar ODS 080, Sucre ODS 077, Cartagena 044 y 084. Frente a los contratos del operador Dubrands 2230304 y 2230303 se ha adelantado las subsanaciones de algunos territorios que entregaron las líneas de inversión en el caso de Cauca, Boyacá, Bogotá, Choco que a través de correos electrónicos se ha venido ajustando, colocando fecha límite el viernes 23/08/2024.	Cuenta 4 - OneDrive	
8	Asistir a los comités operativos o de seguimiento y/o reuniones que en el marco de ejecución del Contrato sean requeridas.	Se participó de algunas reuniones programadas por la entidad con el fin de fortalecer conocimientos, aclarando dudas que tenía en su momento. Algunas de estas reuniones fueron: lunes con Lira y prevención de enfermedades respiratorias. También se realizó la reunión con el equipo de supervisores de manera presencial con el fin de aclarar algunas inquietudes que se presentaba. Se realizó retroalimentación presencial con cada uno de los supervisores de acuerdo con sus contratos asignados frente a: soportes, evidencias, pagos realizados, diligenciamiento de matrices, y otros temas varios.	Cuenta 4 - OneDrive	
9	Apoyar la revisión de las actividades de todo el personal vinculado a la ejecución del alcance No. 1.	Se realizó la foliación de las subsanaciones a los contratos derivados en las instalaciones de la entidad, de los siguientes: 2230300 Fundación Labriegos por la Paz, 2230304 Dubrands, 2230303 Dubrands, 2230309 UT Sintonizar, 2230349 UT Sintonizar, 2230381 UT Corpoacar, 2230362 Publicidad Móvil, 2240033 MTA Internacional grupo, 2240054 MTA Internacional, 2240057 Viajes tour Colombia.	Cuenta 4 - OneDrive	
10	Apoyar la verificación del cumplimiento de la totalidad de requisitos de legalización de los contratos derivados y sus novedades	Se revisó con el equipo de supervisores los formatos FGG 15 y el FGG 16, de acuerdo con unas orientaciones realizadas por parte de la gerencia del contrato, en donde se tuvieron en cuenta para la realización de estas. Se ha realizado la revisión de los formatos, incluyendo el proyecto de acta de liquidación, de recibo de entrega y final y se ha realizado retroalimentación a los supervisores, pendiente de las devoluciones para enviarlas y revisarlas junto con la profesional financiera del contrato	Cuenta 4 - OneDrive	

 Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS	CÓDIGO:	F-PR-16
		VERSIÓN:	04
		VIGENCIA:	2024-04-08
	GESTIÓN DE PROVEEDORES	CLASIFICACIÓN:	IPC

Obligaciones específicas		Actividades realizadas (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
11	Verificar el cumplimiento de las obligaciones de los supervisores regionales y de los contratos derivados del alcance No. 1.	Una de las obligaciones de los supervisores es revisar al detalle cada uno de los soportes que presenta los diferentes operadores logísticos. En este sentido el supervisor de los contratos 2230304 y 2230303 ha realizado la revisión de los soportes que ha presentado Dubrands, donde se ha brindado orientaciones, tanto a la persona delegada por el operador como al supervisor, revisando los correos de entrada, suministrando retroalimentación de estos. De acuerdo con lo anterior se solicitó al operador ajustar unos documentos de las ligas deportivas en la ciudad de Bogotá donde se prestó el servicio.	Cuenta 4 - OneDrive	
12	Las demás que sean asignadas en el desarrollo del contrato o por el supervisor del contrato	Se cargo las evidencias en el share point del contrato que se estipulo por LA Entidad.	Documents - OneDrive	

Elaboró	Vo.Bo.
 SERGIO ANDRES MALAVER ORTIZ C.C. 1.069.733.299	 MARCELA MARIA PARDO GRUESO Contratista - Gerente COI 1215-2023/223003
	 LUIS ALBERTO PERDOMO LARA CC. 80.181.470 Supervisor del Contrato

	MODELO INFORMACIÓN TRIBUTARIA	CÓDIGO:	F-FI-44
		VERSIÓN:	02
		VIGENCIA:	2024-04-08
	GESTIÓN FINANCIERA	CLASIFICACIÓN:	IPC

ENTerritorio S.A.
NIT 899.999.316-1

Bogotá, 08 de enero de 2026

Señores
ENTerritorio S.A.
Ciudad

Para los efectos tributarios establecidos en los artículos 329, 330, 388, 392 y parágrafo 2 del 383 del Estatuto Tributario, por medio del presente informo que:

Estoy obligado a presentar declaración del impuesto de renta por el año gravable inmediatamente anterior. (Marque una sola opción)

SI ☒

NO ☐

De conformidad con lo establecido en el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023, para la aplicación de lo señalado en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos.

SI ☐

NO ☒

Cordialmente,



Sergio Andrés Malaver Ortiz
CC. 1069733299
Dir. Residencia: Tv. 22#8-58
Tel Residencia/Celular: 3133824374

* Ver aviso de privacidad para recolección de datos al respaldo de este documento

	MODELO INFORMACIÓN TRIBUTARIA	CÓDIGO:	F-FI-44
		VERSIÓN:	02
		VIGENCIA:	2024-04-08
	GESTIÓN FINANCIERA	CLASIFICACIÓN:	IPC

AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

ENTerritorio S.A., con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., informa que es el Responsable del Tratamiento de los datos personales suministrados por Usted, los cuales serán incorporados a nuestras bases de datos y archivos automatizados y/o manuales, para ser tratados en cumplimiento de las finalidades debidamente consentidas por Usted y descritas en nuestra política de tratamiento de información personal, la cual podrá consultar en nuestra página web www.enterritorio.gov.co.

Le recordamos que Usted no se encuentra obligado a dar respuesta a las preguntas que se le formulen sobre datos personales de carácter sensible o a autorizar su tratamiento, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.25.3.2 del Decreto 1074 de 2015. Por tal motivo, ENTerritorio S.A. sólo realizará el tratamiento de los datos personales que usted autorice.

Usted podrá hacer uso de sus derechos de acceso, actualización, rectificación o supresión de sus datos personales, así como la revocatoria de su autorización, cuando sea procedente, a través de una comunicación escrita, acompañada de una copia de su documento de identificación mediante el formulario de radicación de Consultas, Peticiones y Reclamos (que encontrará en nuestra página web), el Centro de Servicio al Ciudadano de la Calle 26 No. 13 – 19 en Bogotá D.C., al correo electrónico quejasyreclamos@enterritorio.gov.co; o de forma verbal, comunicándose a la línea Transparente: 57(1)01 8000 914 502, todo lo cual se efectúa en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y nuestra Política de Tratamiento de Información Personal.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1069733299	SERGIO ANDRES MALAVER ORTIZ		Calle 159b # 8F -03	3219681195	sergioandresmo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-01	2025-01	I	15/08/2025	89035279	\$450.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	172	19.600	0	197.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	172	25.100	0	252.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	172	0	0	0
ICBF				
0	172	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	197.600
Pensión	1	227.800	252.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	405.800	450.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1069733299	SERGIO ANDRES MALAVER ORTIZ		Calle 159b # 8F -03	3219681195	sergioandresmo@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-01	2025-01	I	15/08/2025	89035279	\$450.500

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Excedente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1069733299	MALAVER ORTIZ SERGIO ANDRES	3	0		N															230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Consulta Aportes Contratista

lunes, 19 enero 2026 21:48:51

Tipo de identificación

Cedula de Ciudadania

▼

Numero de identificación

1069733299

Número de Planilla o de Radicado

89035279

Fecha de Pago

2025-08-15



Buscar

La planilla se encontró pero el tipo de cotizante reportado es diferente a un independiente con contrato de prestacion de servicios superior a un mes

La presente consulta, es dispuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social en cumplimiento de lo establecido en el párrafo 4 del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, adicionado por el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019, para que las entidades públicas puedan verificar el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de sus contratistas por prestación de servicios personales registrados en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA. La información suministrada, está limitada a la consulta de los contratistas de prestación de servicios personales de su entidad, el uso de consultas ajenas a esta finalidad constituirá una irregularidad con las consecuencias legales correspondientes.

 Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A.	CERTIFICACION DE ENTREGA	CÓDIGO	F-PR-23
		VERSIÓN	03
		VIGENCIA	2024-04-04
	GESTION DE PROVEEDORES	CLASIFICACIÓN	IP

1. DATOS GENERALES			
NOMBRES Y APELLIDOS:	SERGIO ANDRES MALAVER ORTIZ		
CC	1069733299		
FECHA	03-DEC-25	NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS ALBERTO PERDOMO LARA
SUBGERENCIA / ASESORÍA:		NÚMERO DE CONTRATO:	2024799

2. DEVOLUCIÓN DE ELEMENTOS Y DOCUMENTOS

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			
No reporta registro de prestamo de expedientes.	GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	Nombre del verificador	Código
No se encuentra vinculado a ningun proceso de reconstruccion de expedientes.		JULIAN RODRIGUEZ GUERRERO	5501295397693086
Los tramites en LIRA se encuentran finalizados.		JULIAN RODRIGUEZ GUERRERO	6758449195119557
Se hizo devolucion de la tarjeta de acceso a la administracion del Edificio.	GRUPO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	WILSON SNEIDER COBOS POVEDA	2858848176973510
		Nombre del verificador	Código
		JUAN IGNACIO MARTIN JIMENEZ	2969640344719485
APROBACIÓN: GERENTE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		Nombre:	Firma:
		CARLOS ANDRES SERNA RUIZ	2842231276250317
OBSERVACIONES:			

GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN			
Se hizo entrega de los recursos tecnologicos suministrados. (Computador de escritorio, Portatil, Diadema, Mouse, Teclado, Guaya, Pantalla, Firma digital (Token) y otros	Vo. Bo. CENTRO INTERACCIÓN CON EL CLIENTE CIC	Nombre del verificador	Código
		OPERADOR-TECNOLOGICO	5935307852236484
		OPERADOR-TECNOLOGICO	1031274928651399
Se realizo la copia de seguridad correspondiente.			
APROBACIÓN: GERENTE GESTIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN	Nombre:		Firma:
	ARMANDO VIVAS SALAMANCA		8908142252089026
OBSERVACIONES:			

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO			
Se hizo entrega de la tarjeta de identificacion convenio y registro su desafiliacion del Sistema General de Riesgos Laborales para riesgo 4 y 5. (Cuando Aplique).	Vo. Bo.	Nombre del verificador	Código
		JORGE IVAN TRUJILLO ZAPATA	8521429691533570
APROBACIÓN: GERENTE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Nombre:		Firma:
	CIRO ANTONIO SANCHEZ PINZON		7768411485270682
OBSERVACIONES:			

SUBGERENCIA DE OPERACIONES			
La Subgerencia de Operaciones valido que la documentacion contractual se encuentra cargada en las plataformas Secop I, Secop II. Se deshabilito el acceso al perfil de comprador de la Entidad (SECOP II).	Vo. Bo. SUBGERENCIA DE OPERACIONES	Nombre del verificador	Código
		DORIS PATRICIA SUANCHA FONSECA	3064237568356228
		LINDA LUCIA MONRROY PE?UELA	9450854481373543
APROBACIÓN: GERENTE SUBGERENCIA DE OPERACIONES	Nombre:		Firma:
	DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ GARZON		0916336436374220
OBSERVACIONES: Aprobado			

3. FONDO DE EMPLEADOS FONDEFON

	Nombre del verificador	Código
El asociado no presenta novedad con compromisos adquiridos con el Fondo de Empleados de ENTerritorio. (para ambas partes contratista y funcionamiro).	FREDY FONSECA GARZON	6898222050030843

4. SUPERVISOR

	Nombre del verificador	Código
El Supervisor o Gerente de convenio o contrato cargo* en las plataformas establecidas, la documentacion correspondiente a la ejecucion de los convenios, contratos marco, o derivados, a su cargo (acta inicio, actas de reunion, nformes de ejecucion, actas de comites, comunicaciones, entre otros). *Ley 712 de 2014, por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Informacion Publica Nacional, establece en sus articulos 10 y 11.	LUIS ALBERTO PERDOMO LARA	8175163345682259
En mi calidad de SUPERVISOR Certifico que he verificado y recibido toda la documentacion fisica y electronica que fue entregada para el desarrollo de sus actividades contractuales, y que hacen parte del archivo de gestion de la dependencia.	LUIS ALBERTO PERDOMO LARA	4745850255216506
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	Nombre:	
	LUIS ALBERTO PERDOMO LARA	
		Firma:
		4745850255216506
OBSERVACIONES: Se valida solicitud		