Agencia Nacional de Minería

# FORMATO PAGO CONTRATISTAS
# VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
# GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS

Recurso: ANM

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.71900

Ciudad acta de inicio: BOGOTÁ

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos del contratista: | LARIHTZE DELANEY PEREZ MARIN | | | Règimen del IVA: | No Responsable de IVA |
| Correo electronico del contratista: | larihtze.perez@anm.gov.co | | | Usted tiene dos o mas empleados? | NO |
| Tipo documento: | C.C | | | Tiene dependientes económicos? | NO |
| Documento del contratista: | 46679605 | Es Pensionado? | NO | Tipo dependientes económicos: | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No. | ANM-471-2026 | Fecha Inicial | 28/01/2026 | Fecha Final | 27/11/2026 | Registro Presupuestal: | **ANM** | 53626 | 100% |
| Valor Contrato: | 46.827.900,00 | | | | | | **SGR** | | 0% |
| Valor Bruto del | 624.372,00 | Dias: | | Fecha: | | Número de Pago: | 1 de 11 | | |
| Valor Comisiones: | 0,00 | Motivo: | | | | Periodo de pago del: | 28-ene-2026 | | |
| Valor Deducciones: | 0,00 | | | | | Periodo de pago al: | 31-ene-2026 | | |

Procedimiento de retefuente: PROCEDIMIENTO 1

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---|---|
| Ingresos por honorarios | 624.372,00 |
| Valor IVA | 0,00 |
| Ingresos por comisiones | 0,00 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | 624.372,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | 620.135,00 |

| | |
|---|---|
| Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 0% | 0,00 |
| Retención IVA 15% | 0,00 |
| Retención ICA del periodo | 4.237,00 |
| Sobretasa Bomberil | 0,00 |
| TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO | 4.237,00 |
| Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit | |
| No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS | 9499262499 |
| Tipo de seguridad social: Anticipada | |

**SEISCIENTOS VEINTE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO**

## LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES

### DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES

| CONCEPTO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | | 0,00 |
| Aporte voluntario a fondos de pensiones | | 0,00 |
| Intereses prestamo de Vivienda | 0 | 0,00 |
| Dependientes hasta | | 0,00 |
| Salud (Prepagada) hasta | 0 | 0,00 |
| SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA: | | 0,00 |

### DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS

| | |
|---|---|
| 860066942 - COMPENSAR EPS | 31.300,00 |
| 900336004 - COLPENSIONES | 40.000,00 |
| 900336004 - COLPENSIONES | 0,00 |
| 860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA | 1400 |
| 0 - CCF. NINGUNA | 0 |
| Total descuentos aportes seguridad social | 72.700,00 |
| EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) | 0,00 |
| LIBRANZA FEINGE | 0,00 |
| Valor Base retención en la fuente | 415.072,00 |
| Base retención ICA | 553.072,00 |
| Base Estampilla | 0,00 |

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Agencia Nacional de Minería

Firmado por: LARIHTZE DELANEY PEREZ MARIN

Contratista

## CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
- Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro.
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
- Que el contratista presta sus servicios desde la ciudad de: BOGOTÁ

Agencia Nacional de Minería

Autorizado por: CIELO VICTORIA GONZALEZ MEZA

Supervisor

APROBADO

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 46679605 | | PEREZ MARIN LARIHTZE DELANEY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 44c # 45-53 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7260000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 99262499 | 9499262499 | I | 2026/02/03 | 2026/02/05 | BANCO AV VILLAS | 2 | $518,500 |

**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 | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,751,905 | $280,400 | | | $1,751,905 | $219,000 | | | $0 | $0 | | | $1,751,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,751,905 | $280,400 | | | $1,751,905 | $219,000 | | | $0 | $0 | | | $1,751,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,751,905 | $280,400 | | | $1,751,905 | $219,000 | | | $0 | $0 | | | $1,751,905 | $18,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 46679605 PEREZ LARIHTZE | 25-14 | 30 | $1,751,905 | $280,400 | EPS008 | 30 | $1,751,905 | $219,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,751,905 | $18,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,751,905 | $280,400 | | | $1,751,905 | $219,000 | | | $0 | $0 | | | $1,751,905 | $18,300 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 46679605 | | PEREZ MARIN LARIHTZE DELANEY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 44c # 45-53 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7260000 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 99262499 | 9499262499 | I | 2026/02/03 | 2026/02/05 | BANCO AV VILLAS | 2 | $518,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,400 | $400 | $0 | $280,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,400 | $400 | $0 | $280,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $100 | $0 | $18,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $100 | $0 | $18,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $219,000 | $300 | $0 | $219,300 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $219,000 | $300 | $0 | $219,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $517,700 | $800 | $0 | $518,500 |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888598361

(415)7707212489984(8020) 000001488859836 1

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 6 6 7 9 6 0 5 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Chiquinquirá 1 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | MARIN | LARIHTZE | DELANEY |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Chiquinquirá 1 7 6 |

41. Dirección principal
CR 73086

42. Correo electrónico ladepemaperez@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 5 7 | 3 2 1 4 8 3 7 8 8 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 |
| 6 9 1 0 / 2 0 1 3 0 3 0 1 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ MARIN LARIHTZE DELANEY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-01-2026 01:17:56PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

LARIHTZE DELANEY PEREZ MARIN identificado con CC. 46679605 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | AGENCIA NACIONAL DE MINERIA |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 900500018 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/01/28 | **Fecha inicio contrato** | 2026/01/28 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/11/27 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES |
| **Estado afiliación** | Activo | | |
| **Fecha retiro** | | **Estado del contrato** | Activo |

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC17022026L46679605P9425050.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**

Agencia Nacional de Minería

**CERTIFICA QUE:**

## LARIHTZE DELANEY PEREZ MARIN

## Cédula de Ciudadanía No. 46679605

---

*Cursó y Aprobó la Inducción del*

**SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST**

*Con una intensidad de 2 horas*

*Realizada el día (09) del mes de Febrero de 2026.*

**Coordinador Grupo de Planeacion / Coordinadora Grupo Gestion del Talento Humano**
**Marcelino Sanchez Castro - Aura Liliana Perez Santisteban**

La autenticidad de éste documento puede ser verificada en el registro
de la oficina del Grupo Gestión del Talento Humano – SG-SST bajo el número 5043 del certificado

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Decimopérmera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2025
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**3102481557**

## PÓLIZA No: 310 - 47 - 994000020611 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA** COD. AGENCIA: 310 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 26 | 01 | 2026 |

| FECHA DE IMPRESIÓN | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 26 | 01 | 2026 |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **LARITHZE PEREZ MARIN** IDENTIFICACIÓN: CC **46.679.605**

DIRECCIÓN: KRA 7 NO. 30 - 86 BARRIO JARDÍN DEL NORTE CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3214837885

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **AGENCIA NACIONAL DE MINERIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.500.018-2**

BENEFICIARIO: **AGENCIA NACIONAL DE MINERIA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.500.018-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 25/01/2026 | 04/06/2027 | 4,682,790.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 25/01/2026 | 04/06/2027 | 4,682,790.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 900500018 - AGENCIA NACIONAL DE MINERIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. ANM-471-2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PSP JURÍDICOS AL GCM PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO DE AUDIENCIA PUBLICA MINERA EN EL MARCO DE FORTALECIMIENTO DE LA TITULACIÓN DE LA PEQUEÑA Y MEDIANA MINERÍA.
LINEA PAA 200021826

Código UNSPSC: 80111600 Servicios de personal temporal

CERTIFICACIÓN DE NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA

POR DISPOSICIÓN DEL ARTIULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA, O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS, QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ *****9,365,580.00 | $ **********41,914 | $****11,000.00 | $ *******10,054 | $ **********62,968 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| SEGUROS M&A LTDA | 8827 | 100.00 | | | |

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login**

**MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX**

**DE ACUERDO CON EL ART. 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCE LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO.**

ESTIMADO USUARIO. PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/general/pn/tu-respaldo/patrimoniales/cla-pn-patrimoniales-cumplimiento-particulares-17092020.pdf. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)000000000007000310248155

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

CDD9207A0B07FD7B5A


Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Agencia Nacional de Minería

# INFORME DE ACTIVIDADES

**Objeto:** <font color="#333333" face="Arial, sans-serif">PSP JURÍDICOS AL GCM PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS EN DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO DE AUDIENCIA PUBLICA MINERA EN EL MARCO DE FORTALECIMIENTO DE LA TITULACIÓN DE LA PEQUEÑA Y MEDIANA MINERÍA.</font><font color="#333333" face="Arial, sans-serif"> </font> <font color="#333333" face="Arial, sans-serif">LINEA PAA </font><font color="#333333" face="Arial, sans-serif">200021826</font>

Código UNSPSC: 80111600 Servicios de personal temporal

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LARHITZE DELANEY PEREZ MARIN | **Contrato No.:** ANM-471-2026 | **Informe No:** 1 de 11<br>**Mes:** Enero 28 de 2026 a Enero 31 de 2026 |

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES | ACCIONES |
|---|---|
| 1 Apoyar jurídicamente al GCM en el seguimiento a las actividades realizadas en el procedimiento de audiencias públicas en el territorio Nacional. | Se asistió a la capacitación del equipo Jurídico, convocada por Natalia Rozo Marín Abogada, Equipo Audiencias Públicas Mineras – VCT, Vicepresidencia de Contratación y Titulación, natalia.rozo@anm.gov.co , realizada mediante enlace de Microsoft Teams el día 27 de enero de 2026, en el horario de 2:00 p. m. a 3:00 p. m.<br><br>Se asistió a la capacitación articulación equipo Jurídico convocada por Natalia Rozo Marín Abogada, realizada mediante enlace de Microsoft Teams Equipo Audiencias Públicas Mineras – VCT, Vicepresidencia de Contratación y Titulación, el día 03 de febrero 2026.<br><br>Se asiste a capacitación de radicación virtual de cuentas Websafe 28 enero de 2026.<br><br>Se atendieron todos los requerimientos relacionados con la legalización del vínculo contractual, así como para obtener usuarios y contraseñas con el Ingeniero Leiner Bracho. |
| 2 Apoyar en la elaboración de las actas que se originen en las diferentes etapas del procedimiento de Audiencia Pública Minera, cuando el supervisor del contrato así lo requiera. | Durante el periodo objeto de la presente cuenta de cobro no se ejecutó esta obligación, como quiera que las actividades realizadas estuvieron enfocadas en procesos de inducción y familiarización con los temas de competencia para brindar un apoyo jurídico en el desarrollo del procedimiento de audiencia pública minera, en el marco del fortalecimiento de la titulación de la pequeña y mediana minería. |

APROBADO

CONCLUSIONES:
Nota: Se anexarán evidencias cuando el supervisor así lo requiera.

| Agencia Nacional de Minería | **INFORME DE ACTIVIDADES** |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Revisar y/o proyectar respuestas a las peticiones, informes, presentaciones, oficios, memorados que le sean asignadas por el supervisor del contrato a través del Sistema de Gestión Documental – SGD y demás herramientas dispuestas por la entidad y realizar el seguimiento respectivo, en el marco del objeto contractual. | Se apoya en el proceso de relacionamiento con el territorio, añadir acta y documentos soportes de publicación en la carpeta de relacionamiento del municipio de SARDINATA (NORTE DE SANTANDER, de conformidad con la instrucción dada por el Dr. Cristian Leandro Cortes, en su correo del 9 de febrero de 2026.<br><br>Se apoya en el proceso de relacionamiento con el territorio, añadir acta y documentos soportes de publicación en la carpeta de relacionamiento del municipio de ATACÓ (TOLIMA ), de conformidad con la instrucción dada por el Dr. Cristian Leandro Cortes, en su correo del 9 de febrero de 2026. |
| 4 | Asistir, participar, acompañar comités, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, socializaciones y demás reuniones requeridas por la supervisión en el marco del objeto contractual. | Durante el periodo objeto de la presente cuenta de cobro no se ejecutó esta obligación, como quiera que las actividades realizadas estuvieron enfocadas en procesos de inducción y familiarización con los temas de competencia para brindar un apoyo jurídico en el desarrollo del procedimiento de audiencia pública minera, en el marco del fortalecimiento de la titulación de la pequeña y mediana minería. |

Firmado

**LARIHTZE DELANEY PEREZ MARIN**
Contratista

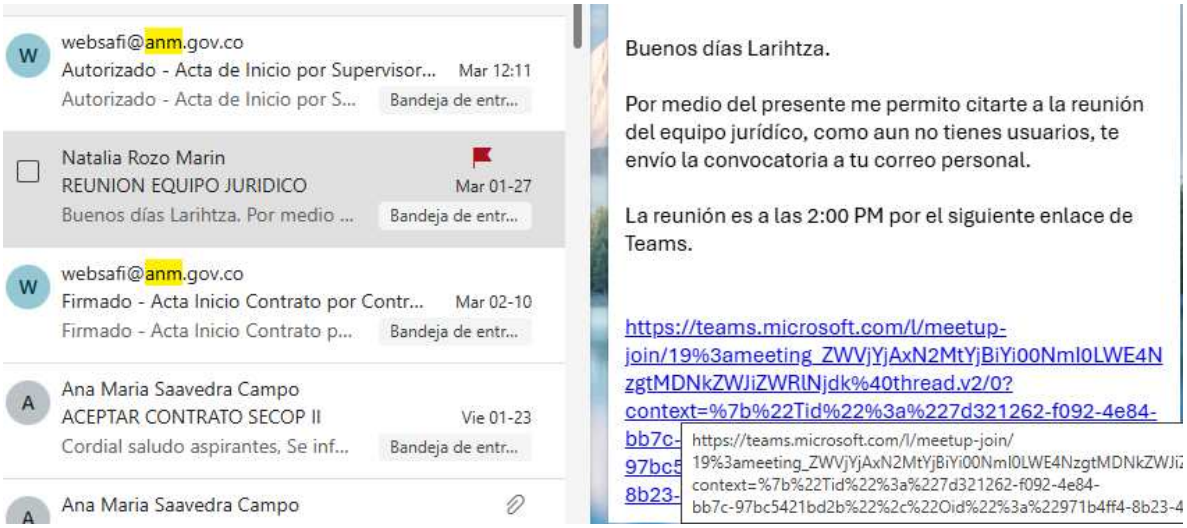
Autorizado

**CIELO VICTORIA GONZALEZ MEZA**
Supervisor

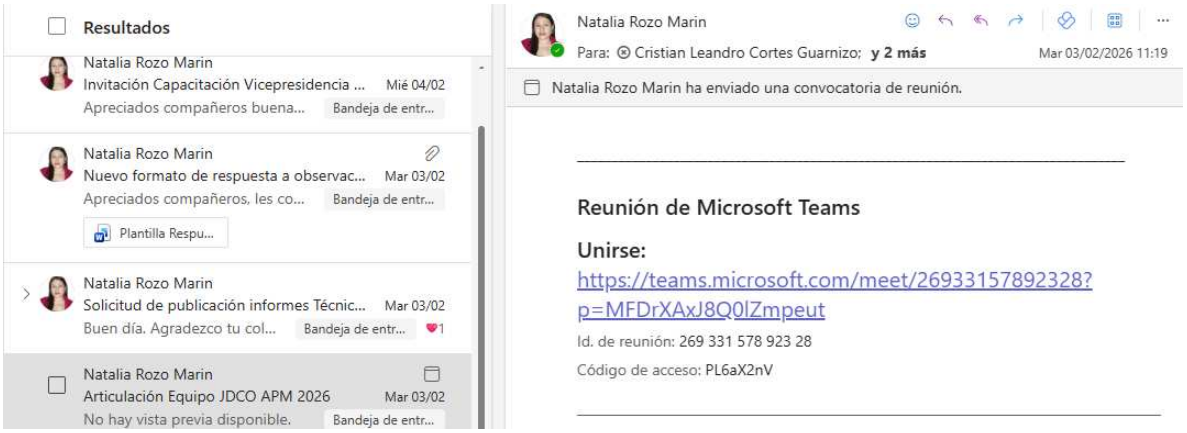
APROBADO

CONCLUSIONES:
Nota: Se anexarán evidencias cuando el supervisor así lo requiera.

Primera reunión con Natalia Rozo líder del proceso de Audiencias Públicas Mineras.

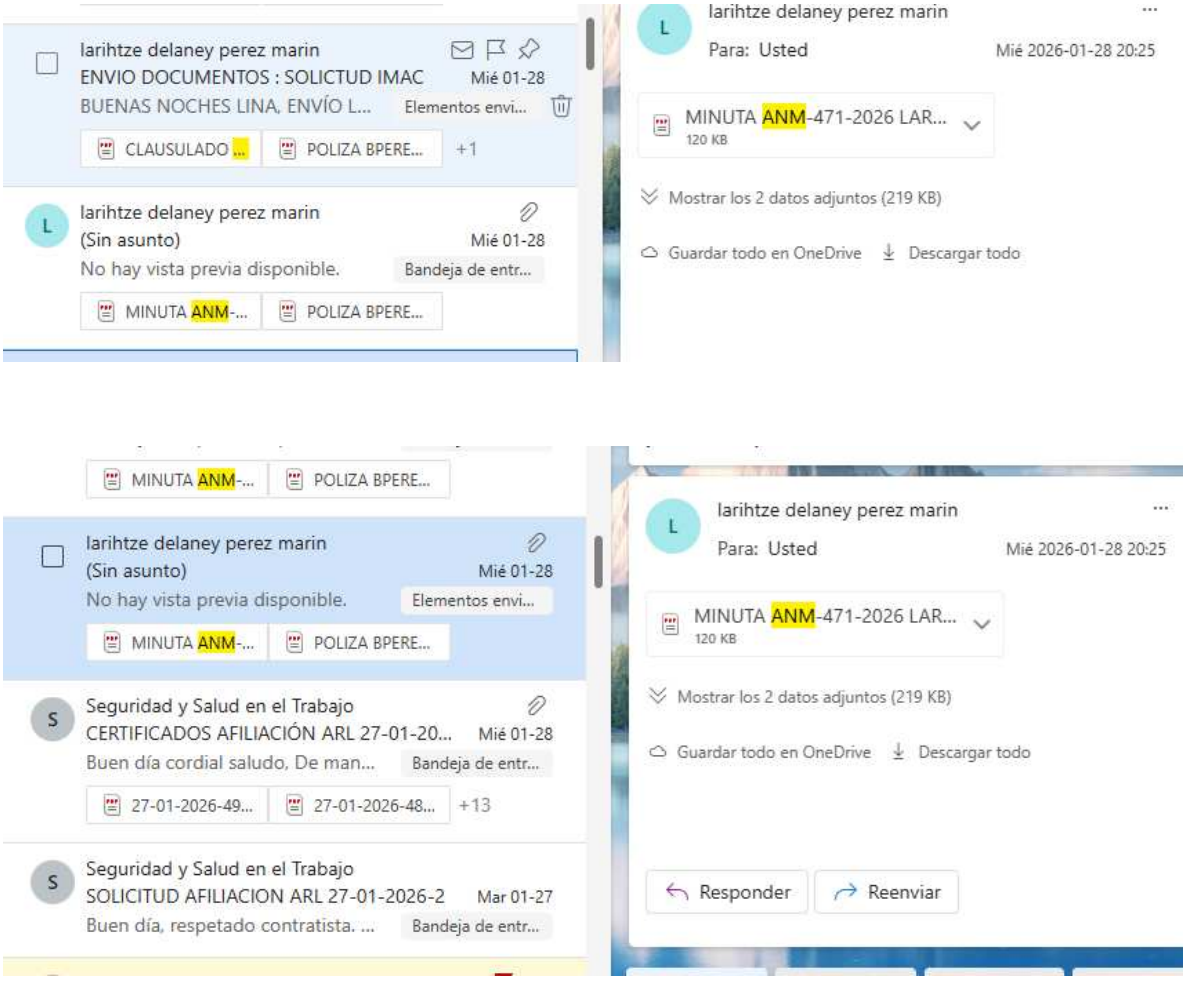



Segunda reunión articulación grupo jurídico Audiencias Públicas Mineras




Proceso de atención requerimientos proceso formalización contractual:

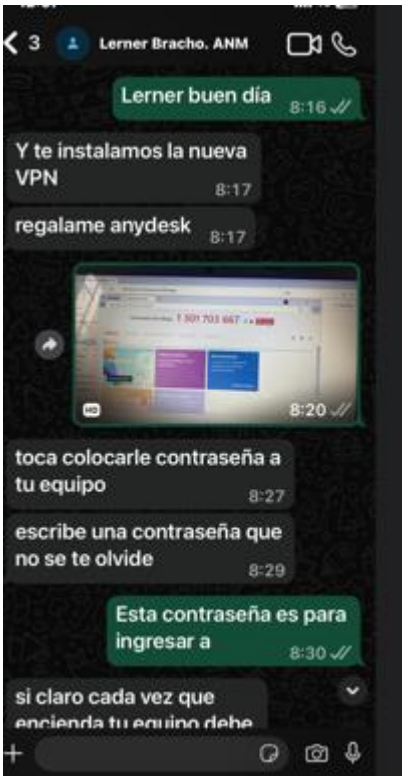




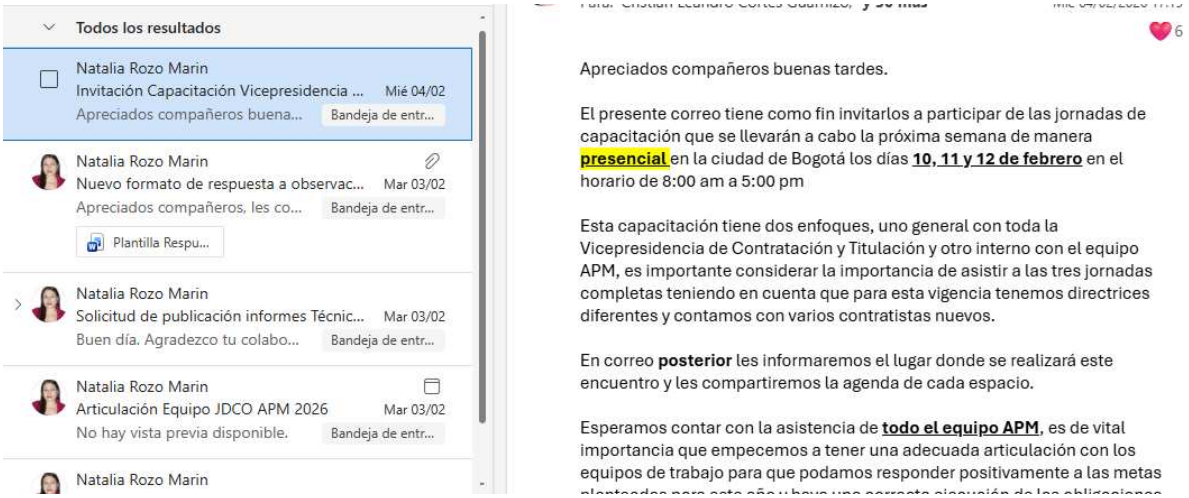




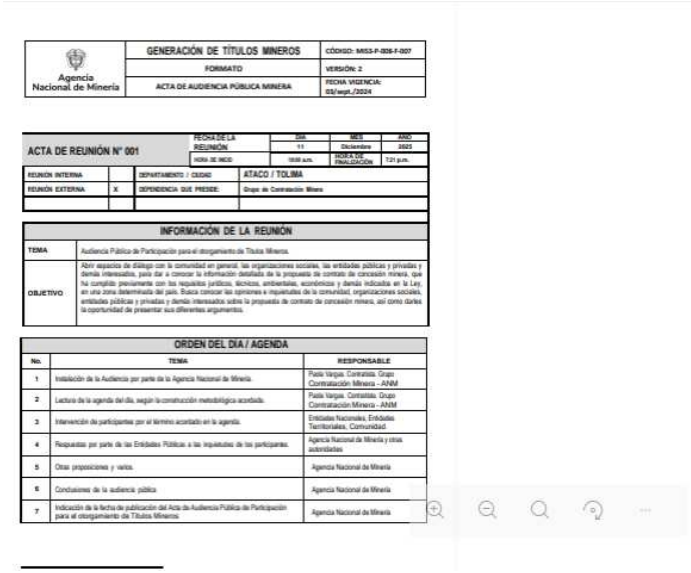
Reunión con Leiner Bracho – Ingeniero para la instalación del VPN




Capacitación: la tome virtual al link enviado




Apoyo relacionamiento con el territorio Atacó (Tolima), y Sardinata  (Norte de Santander):



| Agencia Nacional de Minería | GENERACIÓN DE TÍTULOS MINEROS | CÓDIGO: M03-F-005-F-007 |
|---|---|---|
| | FORMATO | VERSIÓN: 2 |
| | ACTA DE AUDIENCIA PÚBLICA MINERA | FECHA VIGENCIA: 03/sept./2024 |

| ACTA DE REUNIÓN N° 001 | | FECHA DE LA REUNIÓN: | DÍA: 11 | MES: Diciembre | AÑO: 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | HORA DE INICIO: | 1000 a.m. | HORA DE FINALIZACIÓN: | 7:21 p.m. |
| REUNIÓN INTERNA | | DEPARTAMENTO / CIUDAD: | ATACO / TOLIMA | | |
| REUNIÓN EXTERNA | X | DEPENDENCIA QUE PRESIDE: | Grupo de Contratación Minera | | |

| INFORMACIÓN DE LA REUNIÓN | |
|---|---|
| TEMA | Audiencia Pública de Participación para el otorgamiento de Títulos Mineros. |
| OBJETIVO | Abrir espacios de diálogo con la comunidad en general, las organizaciones sociales, las entidades públicas y privadas y demás interesados, para dar a conocer la información detallada de la propuesta de contrato de concesión minera, que ha cumplido previamente con los requisitos jurídicos, técnicos, ambientales, económicos y demás indicados en la Ley, en una zona determinada del país. Busca conocer las opiniones e inquietudes de la comunidad, organizaciones sociales, entidades públicas y privadas y demás interesados sobre la propuesta de contrato de concesión minera, así como darles la oportunidad de presentar sus diferentes argumentos. |

| ORDEN DEL DÍA / AGENDA | | |
|---|---|---|
| No. | TEMA | RESPONSABLE |
| 1 | Instalación de la Audiencia por parte de la Agencia Nacional de Minería. | Paola Vargas. Contratista. Grupo Contratación Minera - ANM |
| 2 | Lectura de la agenda del día, según la construcción metodológica acordada. | Paola Vargas. Contratista. Grupo Contratación Minera - ANM |
| 3 | Intervención de participantes por el término acordado en la agenda. | Entidades Nacionales, Entidades Territoriales, Comunidad |
| 4 | Respuestas por parte de las Entidades Públicas a las inquietudes de los participantes. | Agencia Nacional de Minería y otras autoridades |
| 5 | Otras proposiciones y varios. | Agencia Nacional de Minería |
| 6 | Conclusiones de la audiencia pública | Agencia Nacional de Minería |
| 7 | Indicación de la fecha de publicación del Acta de Audiencia Pública de Participación para el otorgamiento de Títulos Mineros. | Agencia Nacional de Minería |

**SOLICITUD DE PUBLICACIÓN DE ACTA DE AUDIENCIA PÚBLICA MINERA ATACO (TOLIMA)**

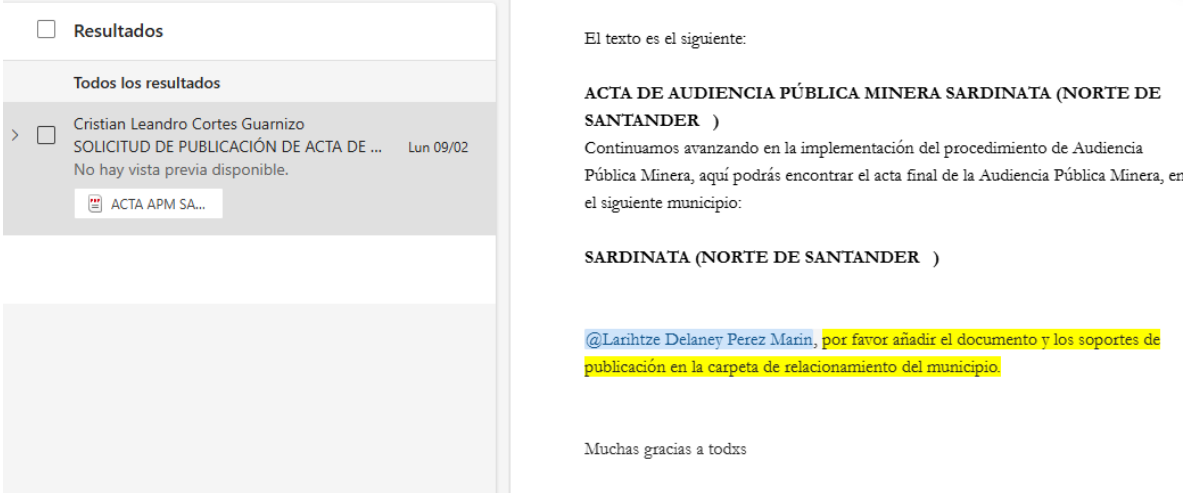
Resumir

aquí podrás encontrar el acta final de la Audiencia Pública Minera, en el siguiente municipio:

**ATACO (TOLIMA )**

@Larihtze Delaney Perez Marin, por favor añadir el documento y los soportes de publicación en la carpeta de relacionamiento del municipio.

Muchas gracias a todxs



Resultados

Todos los resultados

Cristian Leandro Cortes Guarnizo
SOLICITUD DE PUBLICACIÓN DE ACTA DE ... Lun 09/02
No hay vista previa disponible.
ACTA APM SA...

El texto es el siguiente:

**ACTA DE AUDIENCIA PÚBLICA MINERA SARDINATA (NORTE DE SANTANDER )**

Continuamos avanzando en la implementación del procedimiento de Audiencia Pública Minera, aquí podrás encontrar el acta final de la Audiencia Pública Minera, en el siguiente municipio:

**SARDINATA (NORTE DE SANTANDER )**

@Larihtze Delaney Perez Marin, por favor añadir el documento y los soportes de publicación en la carpeta de relacionamiento del municipio.

Muchas gracias a todxs

BBVA

**BBVA COLOMBIA**
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **LARIHTZE DELANEY PEREZ MARIN** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 46.679.605** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130512000200126764** aperturada el **11 de abril de 2013**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

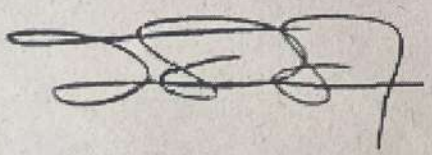
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **512126764**
10 dígitos: **0512126764**
16 dígitos: **0512000200126764**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **18** de **febrero** de **2026** a las **08:02**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14888598361

(415)7707212489984(8020) 000001488859836 1

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 6 6 7 9 6 0 5 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Chiquinquirá 1 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | MARIN | LARIHTZE | DELANEY |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Chiquinquirá 1 7 6 |

41. Dirección principal
CR 73086

42. Correo electrónico ladepemaperez@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 5 7 | 3 2 1 4 8 3 7 8 8 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 |
| 6 9 1 0 / 2 0 1 3 0 3 0 1 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PEREZ MARIN LARIHTZE DELANEY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-01-2026 01:17:56PM

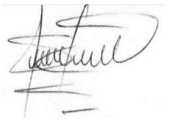
COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LARIHTZE DELANEY PEREZ MARIN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **46679605,** se encuentra afiliado/a desde **01/01/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de febrero de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LARIHTZE DELANEY PEREZ MARIN identificado(a) con Cedula Ciudadania 46679605, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20260101 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 17 días del mes de Febrero de 2.026

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
31576710

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**

**NIT 860.066.942-7**

Bogotá D.C., 25 de Diciembre de 2025.

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el usuario relacionado a continuación se encuentra afiliado en la modalidad de BENEFICIARIO, con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| **Tipo de identificación** | : CC |
| **No. Identificación** | : 46679605 |
| **Nombre** | : LARIHTZE DELANEY PEREZ MARIN |
| **Fecha de Afiliación a CCF** | : 2017/08/04 |
| **Estado** | : Afiliado |
| **Categoría** | : A |
| **No. Identificación cotizante** | : 79627522 |
| **Nombre cotizante** | : ADUAR VIRGUEZ RAMOS |

La presente certificación se expide con destino a AGENCIA NACIONAL DE MINERIA y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez

**GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL**

Elaboró: Portal Compensar

*Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código* Y2SUV0MIO

FOR-PGIE-064

Vigilado Supersubsidio