Villavicencio, 27 de marzo de 2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CCJEG-CD-019-2026, CELEBRADO ENTRE LA CASA DE LA CULTURA JORGE ELIÉCER GAITÁN Y ARELIZ DIAZ GUERRERO

CUENTA DE COBRO Nº 2 DE 2026

CASA DE LA CULTURA JORGE ELIECER GAITÁN
NIT: 892.000.430.0
Dirección: Carrera 32 Nº 39 - 62 Centro, Villavicencio - Meta / Colombia

DEBE A:

ARELIZ DIAZ GUERRERO
C.C. No. 40.445.626 de Villavicencio – Meta

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE: Segundo pago del contrato Nº CCJEG-CD-019-2026, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LOGISTICA Y ORGANIZACION DE LOS TALLERES DE LA ESCUELA DE ARTES DE LA CASA DE LA CULTURA JORGE ELIECER GAITAN, EN AVANCE Y PRODUCTO DEL PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCION CULTURAL Y NUEVOS TALENTOS EN LA CASA DE LA CULTURA JORGE ELIECER GAITAN DEL DEPARTAMENTO DEL META" BPIN 2024005500218**, correspondiente al periodo del 27 de febrero al 26 de marzo de 2026.

CASA DE LA CULTURA
Jorge Eliecer Gaitán
Tesorería
Fecha Radicación: 27 MAR 2026
Recibido:

Areliz Diaz Guerrero
ARELIZ DIAZ GUERRERO
C.C. No. 40.445.626 del Villavicencio – Meta
Contratista

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
CC 40445626		DIAZ GUERRERO ARELIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 21a # 37b - 40	VILLAVICENCIO-META	3234291668	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93959243	9501430232	1	2026/03/06	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	10	$511,800

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	40445626	DIAZ ARELIZ	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$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
CC 40445626		DIAZ GUERRERO ARELIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 21a # 37b - 40	VILLAVICENCIO-META	3234291668	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	55526830	9501430211	I	2026/02/06	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	38	$69,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$1,000	$0	$38,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$37,400	$1,000	$0	$38,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$100	$0	$1,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,300	$100	$0	$1,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,200	$800	$0	$30,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$29,200	$800	$0	$30,000
TOTAL				1	$67,900	$1,900	$0	$69,800

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
CC 40445626		DIAZ GUERRERO ARELIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 21a # 37b - 40	VILLAVICENCIO-META	3234291668	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	93004501	9501790408	N	2026/02/06	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	46	$17,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,364	$9,300			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364	$300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$58,364**	**$9,300**			**$58,364**	**$7,300**			**$0**	**$0**			**$58,364**	**$300**		**$0**	**$0**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					**$58,364**	**$9,300**			**$58,364**	**$7,300**			**$0**	**$0**			**$58,364**	**$300**		**$0**	**$0**
1	CC	40445626	DIAZ ARELIZ	230301	4	($233,454)	($37,400)	EPS002	4	($233,454)	($29,200)		0	$0	$0	14-23	4	($233,454)	($1,300)	0	$0	$0
2	CC	40445626	DIAZ ARELIZ	230301	5	$291,818	$46,700	EPS002	5	$291,818	$36,500		0	$0	$0	14-23	5	$291,818	$1,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$58,364**	**$9,300**			**$58,364**	**$7,300**			**$0**	**$0**			**$58,364**	**$300**		**$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
CC 40445626		DIAZ GUERRERO ARELIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 21a # 37b - 40	VILLAVICENCIO-META	3234291668	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	93004501	9501790408	N	2026/02/06	2026/03/24	BANCO DE OCCIDENTE	46	$17,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$300	$0	$9,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,300	$300	$0	$9,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$100	$0	$400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$300	$0	$7,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$7,300	$300	$0	$7,600
TOTAL				1	$16,900	$700	$0	$17,600

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
CC 40445626		DIAZ GUERRERO ARELIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 21a # 37b - 40	VILLAVICENCIO-META	3234291668	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	55526830	9501430211	1	2026/02/06	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	38	$69,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,300		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,300		$0	$0
1	CC	40445626	DIAZ ARELIZ	230301	$233,454	$37,400	EPS002	4	$233,454	$29,200		0	$0	$0	14-23	4	$233,454	$1,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$233,454	$37,400			$233,454	$29,200			$0	$0			$233,454	$1,300		$0	$0

Son 5 días
24.28.29.30.31.

Concepto Planilla
IBC

2026/03/16 04:32 PM

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
CC 40445626		DIAZ GUERRERO ARELIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 21a # 37b - 40	VILLAVICENCIO-META	3234291668	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93959243	9501430232	I	2026/03/06	2026/03/16	BANCO DE OCCIDENTE	10	$511,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,900	$0	$282,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,900	$0	$282,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,500	$0	$220,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$1,500	$0	$220,400
TOTAL				1	$508,300	$3,500	$0	$511,800

2026/03/16 04:31 PM