Museo Nacional de Colombia

Convenio 937-26
MNC

LA DIRECTORA (E) DEL MUSEO NACIONAL DE COLOMBIA

HACE CONSTAR QUE

KARLA FELIZA FORTUNA RODRÍGUEZ D'VIVERO, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.904.688, viene cumpliendo a satisfacción con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios C937 No**. N° 037- 2026** cuyo objeto es "Prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Conservadora - Restauradora de Bienes Muebles, en el desarrollo y ejecución de las actividades especializadas del Plan de Conservación – Restauración del Sistema Integrado de Conservación y Restauración (SICRE) y del procedimiento de Conservación de Colecciones de los museos del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes " suscrito con la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE**, (con cargo a los recursos del convenio 937-2026) en la forma y oportunidad pactada.

Por lo anterior, se genera registro de revaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **SIETE MILLONES SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($7.006.258)**, correspondiente al **PRIMER** pago, tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud y pensión), parafiscales y demás normatividad aplicable vigente.

Se expide en Bogotá, D.C. a los veintisiete (27) días del mes de marzo de

2026.

Atentamente,

KATIA GONZALEZ MARTÍNEZ
Directora (E)
Museo Nacional de Colombia

FERNANDO LÓPEZ BARBOSA
Coordinador Gestión de Colecciones
Museo Nacional de Colombia

CUENTA DE COBRO N° 01-2026

CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE

NIT 900.347.030-6

DEBE A:

KARLA FELIZA FORTUNA RODRÍGUEZ D'VIVERO
CEDULA N°52.904.688 expedida en Bogotá

La suma de **SIETE MILLONES SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($7.006.258)**, incluidos todos los impuestos a que haya lugar.

Por concepto de: primer pago del contrato C937 No **037-2026,** cuyo objeto es "Prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Conservadora - Restauradora de Bienes Muebles, en el desarrollo y ejecución de las actividades especializadas del Plan de Conservación – Restauración del Sistema Integrado de Conservación y Restauración (SICRE) y del procedimiento de Conservación de Colecciones de los museos del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes".

Entidad Bancaria: Banco Davivienda
Cuenta de ahorros No. 007400711169
Bogotá, 27 de marzo 2026

KARLA FELIZA FORTUNA RODRÍGUEZ D'VIVERO

CC 52.904.688

Celular 320 320 6335

Corporación de Desarrollo Social elite	**FORMATO** **"TRÁMITES ADMINISTRATIVOS"**	CERTIFICADO FENALCO SOLIDARIO RESPONSABILIDAD SOCIAL
OD-002-Rev.V 2015	Dependencia Generadora: Dirección Sistemas de Gestión	

ANEXO INFORMATIVO SGSS

Yo **KARLA FELIZA FORTUNA RODRÍGUEZ D'VIVERO** identificada con Cédula de Ciudadanía N° 52.904.688 actuando en mi calidad de Contratista según el contrato C937 No. 037-2026, firmado entre las partes, certifico que la planilla N° 70247175 de seguridad social del mes de MARZO dentro de su ingreso base de cotización ($2,802,504M/CTE) incluye los importes recibidos dentro del Contrato de Prestación de Servicios (CPS C937 No. 037-2026).

Por lo anterior y bajo mi absoluta responsabilidad, sin prejuicio de los inconvenientes legales que ello pudiese causar, certifico que la planilla de seguridad social anteriormente mencionada, es legítima, no contiene ninguna alteración y respalda el ingreso base de cotización ($2,802,504M/CTE) correspondiente al Contrato de prestación de servicios (CPS C937 No. 037-2026) mencionada; y que, en caso de tener otros ingresos, he realizado los aportes al sistema general de seguridad social adicionales, bajo el tipo de planilla determinado según las directrices normativas al respecto.

Este documento es parte íntegra del soporte de planilla de seguridad social entregado según el periodo correspondiente.

Firma:



Nombre Contratista: KARLA FELIZA FORTUNA RODRÍGUEZ D'VIVERO
Número de teléfono: 320 320 6335
Email:
karlarodriguezdvivero@gmail.com
Fecha: 27/03/2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52904668	KARLA FELIZA FORTUNA RODRIGUEZ D'VIVERO	Calle 26 A BIS A #3A80	8015024	karlonchita@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70247175	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$2,802,504	$959.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	350.400	0		0		0	0	0	0	350.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	448.500	0	0	0	0	0	0		448.500	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										
14-11	ARL SURA	830031790-5	14.700				14.700	0	0	14.700			147	14.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.100	0	0	56.100	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.400	350.400
Pensión	1	448.500	448.500
Riesgos Laborales	1	14.700	14.700
CCF	1	56.100	56.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	869.700	869.700

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52904668	KARLA FELIZA FORTUNA RODRIGUEZ D'VIVERO	Calle 26 A BIS A #3A80	8015024	karlonchita@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		70247175	25/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$2,802,504	$959.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Ubicación	Salario Integral	Tipo de Cotizante	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Colombiano en el exterior	IBC	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Nivel	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52904668	RODRIGUEZ D'VIVERO KARLA FELIZA FORTUNA	54	0		N		N					1										30	25-14	2.802.504	30	448.500	0	0	0	0	EPS008	2.802.504	30	350.400	14-11	2.802.504	30	1	14.700	CCF24	2.802.504	30	56.100	0	0	0	0	0

PAGADA

INFORME DE EJECUCIÓN

CONTRATO C937 No. 037 de 2026

CONTRATISTA:	**KARLA FELIZA FORTUNA RODRÍGUEZ D'VIVERO**
CONTRATO:	Contrato de Prestación de Servicios C937 No. 037 de 2026 suscrito entre la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE** y **KARLA FELIZA FORTUNA RODRÍGUEZ D'VIVERO**
OBJETO:	Prestar servicios, por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, para: Conservadora - Restauradora de Bienes Muebles, en el desarrollo y ejecución de las actividades especializadas del Plan de Conservación – Restauración del Sistema Integrado de Conservación y Restauración (SICRE) y del procedimiento de Conservación de Colecciones de los museos del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes " suscrito con la **CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE – CORPOELITE**, (con cargo a los recursos del convenio 937-2026) en la forma y oportunidad pactada.
DURACIÓN TOTAL:	Del 20 de marzo al 31 de diciembre de 2026
PERIODO DEL INFORME:	Del 20 al 31 de marzo de 2026

TÉRMINOS DE REFERENCIA	
OBLIGACIONES DEL CONTRATO U ORDEN DE SERVICIOS	**AVANCES**
1. Apoyar el desarrollo del Programa de Diagnóstico por medio de la realización y/o actualización de estados de conservación de las obras de la colección, que ingresan en tránsito, en adquisición o estudio.	- Revisión del estado de conservación de tres (3) piezas que ingresan al MNC en estudio, para donación. - Revisión y actualización de dieciséis (16) estados de conservación de piezas pertenecientes a entidades externas. - Revisión y actualización de once (11) estados de conservación para la exposición temporal. - Revisión del estado de conservación de veintiún (21) piezas (componentes) que ingresan a la colección Marzo
2. Realizar las intervenciones menores en las obras que se requieran de acuerdo con los diagnósticos realizados, acompañar las intervenciones de restauración realizadas por externos y registrar los tratamientos efectuados en Colecciones Colombianas.	- Limpieza puntual de dos (2) obras para la exposición "Un mundo raro". Marzo

3. Definir y actualizar la lista de prioridades de intervenciones, ya sea para contrataciones externas o procesos de intervención internos que se requieran en el Museo Nacional, así como apoyar en el desarrollo de estudios previos para procesos de intervención con fines de aprobación por las entidades competentes.	Durante este periodo, fueron identificados ocho (8) piezas para intervención en contratación externa. Obras Restauración recop.xlsx
4. Apoyar la realización de las evaluaciones, conceptualizaciones, investigaciones, informes y asistencias asociadas a los diferentes Planes establecidos en el SICRE que se requieran.	Actualización del formato para restauración externa. Obras Restauración recop.xlsx

5. Participar en las diferentes instancias de los proyectos expositivos cuando sea requerido.	Elaboración de passe partout, enmarcación y manipulación de las obras para la exposición "Un mundo raro". Marzo
6. Apoyar actividades del Plan de Conservación Preventiva como rotaciones y movimientos internos, montajes y desmontajes, mantenimientos, embalaje y desembalaje de obras, comisariados, entre otras de esta naturaleza.	- Desmontaje de la exposición "Inspirar, conmover y convocar". - Montaje de la exposición "Un mundo raro".
7. Asistir y participar activamente a las reuniones del Área de Conservación - Grupo de Gestión de Colecciones, así como en aquellas instancias institucionales en las que se requiera su acompañamiento.	- Asistencia a las reuniones periódicas del Comité de Grupo de Gestión de Colecciones. - Asistencia a las reuniones de programación semanal entre Museografía y Gestión de Colecciones. - Asistencia a las reuniones de programación semanal entre las Áreas de Conservación y Registro.

Contratista

KARLA FELIZA FORTUNA RODRÍGUEZ D'VIVERO

Coordinador Grupo de Gestión de Colecciones

FERNANDO LÓPEZ BARBOSA

CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA INDEPENDIENTES 2025

Para efectos de los requisitos de índole tributaria contemplados en la ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 quedebo acreditar ante la entidad; me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que:

1. Yo, Karla Feliza Fortuna Rodríguez D'vivero identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No.52904688 dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 383 del Estatuto Tributario,como persona actualmente residente en Colombia certifico que, en la ejecución de la Orden de Servicios ó Contrato No.037 de 2026.
2. Para la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto Tributario, me permito:

   Certificar que soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios Año 2024:

   - 1400UVTS X $42.412 = $59.376.800 SI [X] NO [ ]
3. Solicitar que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la establecida, así: [0] %
4. De acuerdo con lo establecido en el artículo 387 del Estatuto Tributario, para efectos de disminución en laRetención en la fuente estoy anexando certificado de:

   - Señalar con una X si es aportado, de lo contrario dejar en blanco.

Concepto	Aportado	Expedido Por
Interés de Vivienda ó Leasing Habitacional		
Medicina Prepagada o Póliza Salud	X	Compensar
Cuentas AFC		

5. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607de 2012, tengo personas dependientes:

SI [X] NO [ ]

Nombre Dependiente	Identificación
Louise Feliza Rocq Rodríguez	1031543512

NOTA: LA SIGUIENTE PREGUNTA SOLO DEBE DILIGENCIADA POR CIUDADANOS EXTRANJEROS

6. Soy extranjero residente en Colombia SI ☐ NO ☐

Certifico que los documentos soportes que presento del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión, ARL y voluntarios AFC, medicina prepagada, intereses de vivienda o costo financiero de Leasing habitacional , deducción de dependientes, cumplen con los requisitos de monto y periodicidad establecidos en las normas vigentes, y los ingresos corresponden al Contrato suscrito con la CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL ELITE-CORPOELITE y que estos no han sido ni serán presentados a otra entidad.

En constancia de lo anterior firmo en Bogotá D.C.; el 27 de marzo de 2026.

NOTA: Recuerde que para los puntos 4 y 5, deberá aportar los documentos correspondientes para la solicitud del beneficio de depuración, así:

Numeral 4: Certificados expedidos, según el concepto por la Entidad correspondiente, del periodo 2025.

Numeral 5: 1. Documento de identidad del hijo dependiente hasta los 18 años de edad.

2. Certificado de Estudio de Instituciones de Educación Superior, Certificadas por el ICFES, o programas Técnicos de Educación No Formal debidamente acreditados por la autoridad competente, para los hijos entre 18 y 23 años, que se encuentren estudiando.

3. Certificado por Medicina Legal o la Entidad que haga sus veces, para los hijos mayores de 18 años, que se encuentren en dependencia originada por factores físicos o psicológicos.

4. Certificado por Contador Público, cuando el cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos que se encuentren en situación dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, $11.027.120 año 2024, o Certificado por Medicina Legal. La dependencia económica se probará mediante un certificado que entregue al agente retenedor, que se entiende expedido bajo la gravedad del juramento, en el que indique e identifique plenamente las personas dependientes a su cargo.

compensar | salud
Plan Complementario

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

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) KARLA FELIZA FORTUNA RODRIGUEZ DVIVERO identificado(a) con Cedula Ciudadanía No. 52904688, tiene un contrato de PC ESPECIAL CON POS con COMPENSAR EPS, con una vigencia desde 01/04/2026 hasta 31/03/2026 por el cual ha cancelado la suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 3.488.940,00 A continuación se relacionan los pagos efectuados desde el 01/04/2026 a la fecha.

Número de Recibo	Fecha de Pago	Valor Pagado
23481386	20251015	$ 307,860
23481381	20250512	$ 307,860
23481384	20250820	$ 307,860
23481382	20250618	$ 307,860
23478625	20250416	$ 307,860
23481387	20251111	$ 307,860
23481383	20250718	$ 307,860
24463521	20260115	$ 359,100
24463522	20260301	$ 359,100
23481388	20251216	$ 307,860
23481385	20250912	$ 307,860
Total		$ 3,488,940

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 27 días del mes de marzo de 2026.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Página 1 de 2

www.compensar.com

compensar | salud
Plan Complementario

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 13553254


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.031.543.512
ROCQ RODRIGUEZ
APELLIDOS
LOUISE FELIZA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
10-JUN-2012
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-JUN-2030
A+
F
G S RH
SEXO
FECHA DE VENCIMIENTO
22-ENE-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
P-1500150-01129637-F-1031543512-20200130
0069873141A 1
8500243203