

|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| CÓDIGO: 100-06-06-01              | SERIE: 2013                               |
| VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES | SECRETARÍA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE |



# SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

## FORMATO PARA PAGO

|                                 |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATO</b>                 |                                | CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO/ CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 005/DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OBJETO</b>                   |                                | AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL Y LA PROMOCIÓN DE LA MEMORIA HISTÓRICA DEL MUNICIPIO DE URIBIA, MEDIANTE LA ARTICULACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UNA AGENDA ARTÍSTICA Y CÍVICA CONMEMORATIVA QUE FOMENTE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO LOCAL, DURANTE LA VIGENCIA 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>CONTRATISTA</b>              |                                | FUNDACION PROYECTAR FUTURO/<br>NIT. 900197307-6<br>REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA<br>CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manaure                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>       |                                | SETECIENTOS MILLONES DE PESOS M/L. (\$ 700.000.000,00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>VALOR APORTE MUNICIPIO</b>   |                                | SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L (\$679.521.400,00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>VALOR ADICION</b>            |                                | TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON SETENTA Y TRES CENTAVOS ML (\$ 344.165.275,73)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>DURACION</b>                 |                                | TRES (3) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>FORMA DE PAGO</b>            | <b>ANTICIPO</b>                | Atendiendo los gastos previos que deberá asumir el contratista para el correcto desarrollo del objeto a desarrollar, y habiendo sido solicitado con la oferta, según las reglas de la invitación pública, las partes pactan un anticipo del 50% del aporte del municipio, es decir, la suma de TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS PESOS (\$339.760.700,00) M/L.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                 | <b>PAGOS PARCIALES Y FINAL</b> | El municipio hará entrega de los recursos que constituyen su aporte mediante desembolsos parciales de acuerdo a las actividades efectivamente ejecutadas y recibidas a satisfacción, de acuerdo con los precios unitarios establecidos en el presupuesto oficial y la oferta aprobada. Para la procedencia de cada pago parcial, el contratista deberá radicar ante la Supervisión del contrato: i. informe de Actividades, documento detallado que contenga la descripción de la gestión realizada en el periodo de cobro, relacionando los eventos, jornadas o preparativos ejecutados, con sus respectivas evidencias de ejecución. ii. Factura Electrónica de Venta: O documento soporte equivalente válido ante la DIAN, por el valor correspondiente a las actividades del periodo. iii. acredite que se encuentra al día con las obligaciones de seguridad social (Salud, Riesgos profesionales y pensiones) y aportes parafiscales (Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) en caso de ser persona jurídica con más de un empleado permanente. Para lo anterior debe tenerse en cuenta lo señalado en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. iv. Certificación de Cumplimiento a Satisfacción: Documento suscrito por el Supervisor del Convenio, avalando que las actividades del periodo cumplieron con las especificaciones técnicas, de calidad y oportunidad requeridas. |
| <b>FIRMA DE CONTRATO</b>        |                                | 24 de febrero de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>APROPIACION PRESUPUESTAL</b> | <b>CONCEPTO</b>                | <b>NUM</b> <b>FECHA</b> <b>RUBRO</b> <b>VALOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                 | CDP                            | 206001 06/02/2026 2.3.2.02.02.009 \$ 679.565.082,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                 | CDP ADICION                    | 416003 16/04/2026 2.3.2.02.02.009 \$ 344.165.275,73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>FECHA DE INICIO</b>          |                                | 25 de febrero de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>POLIZA</b>                   |                                | CRC - 100031997                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>POLIZA ADICION</b>           |                                | CRC - 100031997 ANEXO 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PERIODO DE PAGO</b>          |                                | 25/04/2026 y 24/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ACTA</b>                     |                                | FINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

ANEXO: Copia Acta Final, Copia Certificación, Seguridad social Representante Legal e Informe de Supervisión y factura electrónica.

Firma CONTRATISTA

Bo Supervisor Contrato

- 📍 Calle 12 N. 8 - 81
- ✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co
- ✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
- 🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>



|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| CODIGO: 100-06-06-01              | SERIE: 2013                               |
| VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES | SECRETARIA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE |



## SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

### ACTA FINAL

**REFERENCIA:** CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 005/DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO.

**OBJETO:** AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL Y LA PROMOCIÓN DE LA MEMORIA HISTÓRICA DEL MUNICIPIO DE URIBIA, MEDIANTE LA ARTICULACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UNA AGENDA ARTÍSTICA Y CÍVICA CONMEMORATIVA QUE FOMENTE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO LOCAL, DURANTE LA VIGENCIA 2026.

**CONTRATISTA:** FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO  
NIT. 900197307-6  
REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA  
CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manaure

**VALOR DEL CONTRATO:** \$ 700.000.000,00

**VALOR APOORTE MUNICIPIO:** \$ 679.521.400,00

**DURACION:** TRES (3) MESES

En Uribía, Departamento de La Guajira, el día veintisiete (27) del mes de mayo de 2026 se reunieron el Doctor **JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO**, Secretario de Turismo, Cultura y Deporte del Municipio de Uribía - La Guajira, y la señora **HELMIS RAMOS MEZA** con Cedula de ciudadanía No. 1.124.381.996 expedida en Manaure, Representante Legal de la FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO con NIT. 900197307-6; con el fin de elaborar el **Acta FINAL** del Contrato referente.

| CONCEPTO                | VALOR                    |
|-------------------------|--------------------------|
| VALOR APOORTE MUNICIPIO | \$ 679.521.400,00        |
| VALOR ADICION           | \$ 344.165.275,73        |
| <b>VALOR ACTA FINAL</b> | <b>\$ 344.165.275,73</b> |
| SALDO POR PAGAR         | \$ 00,00                 |

El pago para esta Acta FINAL es de TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M.L. (\$ 344.165.275,73).

Para constancia firman los que en ella intervinieron:

**JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO**  
Secretario de Turismo, Cultura y Deporte

**HELMIS RAMOS MEZA**  
Contratista

📍 Calle 12 N. 8 - 61

✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co

✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co

🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>



|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| CÓDIGO: 100-06-06-01              | SERIE: 2013                               |
| VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES | SECRETARÍA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE |



**SECRETARÍA DE TURISMO,  
CULTURA Y DEPORTE**

NIT. 892.115.155-4

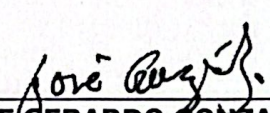
**LA SUSCRITA SECRETARIA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE DEL MUNICIPIO  
DE URIBIA – LA GUAJIRA**

**CERTIFICA:**

Que **HELMIS RAMOS MEZA** Representante Legal de la **FUNDACION PROYECTAR FUTURO** con NIT. **900197307-6**, ejecuto satisfactoriamente el CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO N° 005 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE URIBIA Y LA FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO, que tiene como objeto **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL Y LA PROMOCIÓN DE LA MEMORIA HISTÓRICA DEL MUNICIPIO DE URIBIA, MEDIANTE LA ARTICULACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UNA AGENDA ARTÍSTICA Y CÍVICA CONMEMORATIVA QUE FOMENTE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO LOCAL, DURANTE LA VIGENCIA 2026.**

Durante el tiempo comprendido del veinticinco (25) de abril al veinticuatro (24) de mayo del año 2026, sus servicios fueron recibidos de conformidad al objeto contractual según informe adjunto.

Para mayor constancia, se firma la presente en Uribe, departamento de la Guajira, a veintisiete (27) días del mes de mayo de 2026.

  
**JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO**  
Secretario de Turismo, Cultura y Deporte

ALCALDIA MUNICIPAL  
URIBIA GUAJIRA  
SECRETARIA DE HACIENDA  
RECIBIDO:   
FECHA: 28/MAY/2026  
HORA: 3:20 PM  
PROCESADO: 202605312

- 📍 Calle 12 N. 8 - 61
- ✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co
- ✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
- 🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>





**FUNDACIÓN  
PROYECTAR  
FUTURO**  
NIT 900.197.307-6

FUNDACION PROYECTAR FUTURO

NIT: 900197307 - 6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA

Persona Jurídica

Dirección: CR 4 10 20, MANAURE, La Guajira, Colombia

Tel. 3007000234

Email. proyectarfuturo@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No: 18764100786744 válida desde 2025-10-29 hasta 2027-10-29 rango desde PPF1 hasta PPF100

Nombre/Razón Social: MUNICIPIO DE URIBIA

NIT: 892115155

Dirección: Calle 12 No. 8 - 61, URIBIA, La Guajira, Colombia

Teléfono:

Email: deguera@hotmail.com

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito

Fecha de Pago: 29/05/2026

Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE FPF11

VENTA:

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 15:11:54

FECHA FIRMADO: 27/05/2026 15:11:56

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

| DÍA | MES | AÑO  | DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|-----|-----|------|
| 27  | 05  | 2026 | 29  | 05  | 2026 |

| # | CÓDIGO   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | U.M | CANTIDAD | PRECIO U.        | IMPUESTOS |         |       | DCTO.  | TOTAL            |
|---|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|------------------|-----------|---------|-------|--------|------------------|
|   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |          |                  | NOM.      | % o VAL | MONTO |        |                  |
| 1 | ADICCIÓN | ESAL 005<br>CONTRATO ADICIONAL NO. 01 AL CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO N° 005 DE 2026. AUNARES FUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL Y LA PROMOCIÓN DE LA MEMORIA HISTÓRICA DEL MUNICIPIO DE URIBIA, MEDIANTE LA ARTICULACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UNA AGENDA ARTÍSTICA Y CÍVICA CONMEMORATIVA QUE FOMENTE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO LOCAL, DURANTE LA VIGENCIA 2026 | LS  | 1.00     | \$344.165.275,73 |           |         |       | \$0,00 | \$344.165.275,73 |

Notas: PAGO 003 ADICCIÓN AL CONTRATO 005 ESAL

SON: (trescientos cuarenta y cuatro millones ciento sesenta y cinco mil doscientos setenta y cinco pesos setenta y tres centavos)

CUFE: 7967abfb688f71a5e1ddfcb774c8c3bd1759b39ee0959dd721ecb8fcb2bcb5a997de9b6763092b4c11eb48746fc7

|             |                  |
|-------------|------------------|
| Subtotal:   | \$344.165.275,73 |
| Cargos:     | \$0,00           |
| Descuentos: | \$0,00           |
| Total:      | \$344.165.275,73 |

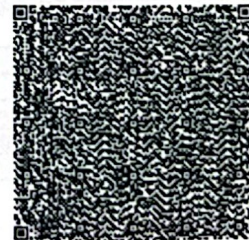
Amor que Proyecta Futuro

Firma Digital: omXndiSaoU3Y39/WKS16UOXpuOe2NGEW54gd7iciQ5WY6XMHDL5r4JD7biqMAYm  
ts5/d1pBVW4SprQYw7VMKLSX0Zskibq1CHm+dstp09SbefISCTGhDk+xy0t55X/4  
+juURhm2MhKZIMguosqGEwnizJQJgJohfW6JX/X/EHbHa8BgZnOkzVWZJig  
4HtMRewGYEJWLZCYoAIRpqjvVCRltdVZHKLmXIMKEaz2VNdKwY5z4+VizodIK  
7+7CYDEYrGG9mLL6BPMIRyUZEYrRizZw9zb3fNucY21tmCbdRwDgMVFxaB  
QcP/60kailZuGC+11n5FUQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.  
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8





|                                   |                                          |
|-----------------------------------|------------------------------------------|
| CÓDIGO: 100-06-06-01              | SERIE: 2013                              |
| VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES | SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE |



# SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

| INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN - CONTRATISTAS                                         |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|------------|
| DESDE 25 DE ABRIL HASTA 24 DE MAYO DE 2026                                                      |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |          |            |
| CONTRATO                                                                                        |                                                        | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONVENIO                     |          |            |
| INFORME PARCIAL                                                                                 |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INFORME FINAL                |          | X          |
| <b>I. DATOS GENERALES</b>                                                                       |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |          |            |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN                                                                       |                                                        | CONTRATO DE COOPERACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |          |            |
| NOMBRE DE PROCESO DE SELECCIÓN                                                                  |                                                        | CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |          |            |
| TIPO DE CONTRATO                                                                                |                                                        | CONTRATO DE COOPERACIÓN ELECTRÓNICO CELEBRADO CON ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |          |            |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) |                                                        | SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |          |            |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                    |                                                        | ESAL-005 DEL 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |          |            |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                    |                                                        | AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA IDENTIDAD CULTURAL Y LA PROMOCIÓN DE LA MEMORIA HISTÓRICA DEL MUNICIPIO DE URIBIA, MEDIANTE LA ARTICULACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UNA AGENDA ARTÍSTICA Y CÍVICA CONMEMORATIVA QUE FOMENTE LA APROPIACIÓN SOCIAL DEL PATRIMONIO LOCAL, DURANTE LA VIGENCIA 2026 |                              |          |            |
| CONTRATISTA                                                                                     |                                                        | FUNDACIÓN PROYECTAR FUTURO<br>REPRESENTANTE LEGAL HELMIS RAMOS MEZA<br>CEDULA No. 1.124.381.996 expedida en Manauare                                                                                                                                                                                                                                 |                              |          |            |
| NIT/CC                                                                                          |                                                        | 900197307-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |          |            |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                     |                                                        | SETECIENTOS MILLONES DE PESOS M/L (\$ 700.000.000,00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |          |            |
| VALOR APOORTE MUNICIPIO                                                                         |                                                        | SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L (\$679.521.400,00)                                                                                                                                                                                                                                              |                              |          |            |
| VALOR ADICION                                                                                   |                                                        | TRECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON SETENTA Y TRES CENTAVOS ML (\$ 344.165.275,73)                                                                                                                                                                                                 |                              |          |            |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS                                                                     |                                                        | EL MUNICIPIO HARÁ ENTREGA DE LOS RECURSOS QUE CONSTITUYEN SU APOORTE MEDIANTE DESEMBOLSOS PARCIALES DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES EFECTIVAMENTE EJECUTADAS Y RECIBIDAS A SATISFACCIÓN.                                                                                                                                                                |                              |          |            |
| PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO                                                                    |                                                        | TRES (3) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |          |            |
| FECHA DE INICIO                                                                                 |                                                        | 25 DE FEBRERO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |          |            |
| FECHA PERIODO                                                                                   |                                                        | 25 DE ABRIL AL 24 DE MAYO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |          |            |
| FECHA FINAL                                                                                     |                                                        | 24 DE MAYO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |          |            |
| GARANTÍAS                                                                                       |                                                        | POLIZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |          |            |
| APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS N°                                                                  |                                                        | CRC - 100031997                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |          |            |
| APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS ADICION                                                             |                                                        | CRC - 100031997 ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |          |            |
| SUPERVISIÓN                                                                                     | NOMBRE                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | JOSE GERARDO GONZALEZ PRIETO |          |            |
|                                                                                                 | FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 24 DE FEBRERO DE 2026        |          |            |
| <b>2. DATOS FINANCIEROS</b>                                                                     |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |          |            |
| <b>CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP</b>                                      |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |          |            |
| N°                                                                                              | 206001                                                 | VALOR(ES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 679.565.082,00            | FECHA(S) | 06/02/2026 |
| N° ADICION                                                                                      | 416003                                                 | VALOR(ES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 344.165.275,73            | FECHA(S) | 16/04/2026 |
| <b>REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP</b>                                                        |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |          |            |

Canje 12 N. 8 - 01

turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co

contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co

http://www.uribia-laguajira.gov.co/



|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| CÓDIGO: 100-06-06-01              | SERIE: 2013                               |
| VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES | SECRETARIA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE |



## SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

|                                       |                 |           |                   |          |            |
|---------------------------------------|-----------------|-----------|-------------------|----------|------------|
| N°                                    | 225001          | VALOR(ES) | \$ 679.521.400,00 | FECHA(S) | 25/02/2026 |
| N° ADICION                            | 417001          |           | \$ 344.165.275,73 |          | 17/04/2026 |
| RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S) | 2.3.2.02.02.009 |           |                   |          |            |

### 3. RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

| TIPO DE APORTE | PLANILLA N° | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE |
|----------------|-------------|----------------------------------|
| INDEPENDIENTE  | 9504424084  | ABRIL-MAYO                       |
| INDEPENDIENTE  | 1751107527  | MAYO                             |
| INDEPENDIENTE  | 37487479    | MAYO                             |
| INDEPENDIENTE  | 37487558    | MAYO                             |
| INDEPENDIENTE  | 1751106903  | MAYO                             |
| INDEPENDIENTE  | 1751106873  | MAYO                             |
| INDEPENDIENTE  | 1751106709  | MAYO                             |
| INDEPENDIENTE  | 1751106679  | MAYO                             |
| INDEPENDIENTE  | 1751106628  | MAYO                             |
| INDEPENDIENTE  | 1751106601  | MAYO                             |
| INDEPENDIENTE  | 6013960631  | MAYO                             |

### 4. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

En el marco de las funciones de supervisión y control de la Secretaría de Turismo, Cultura y Deporte del Municipio de Uribia, se presenta el informe de supervisión técnica correspondiente al primer mes de ejecución del Contrato de Cooperación N.° 005 de 2026, suscrito entre el Municipio de Uribia y la Fundación Proyectar Futuro, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el fortalecimiento de la identidad cultural y la promoción de la memoria histórica del municipio de Uribia, mediante la articulación y puesta en marcha de una agenda artística y cívica conmemorativa que fomente la apropiación social del patrimonio local, con un plazo de tres (3) meses, esto en relación a la adición contractual N° 1.

Durante el tercer mes de ejecución, el desarrollo contractual se adelantó a través de la última actividad de adición previstas en la formulación técnica y en la minuta del contrato: por una parte, la Actividad 1. Apoyo para la realización de eventos y expresiones artísticas y culturales en marco de la celebración y conmemoración del aniversario 91 de la fundación del municipio de Uribia, la cual registra un avance del 100 %; y por otra, la Actividad 2. Apoyo para la realización de eventos y expresiones artísticas y culturales en marco de la celebración y encuentro cívico-cultural por la unión y los valores históricos en el municipio de Uribia, que presenta un avance del 100 %. Estas dos actividades corresponden al producto "servicio de promoción de actividades culturales" y se articulan con los objetivos específicos del proyecto, orientados al fortalecimiento de espacios de expresión cultural y a la organización técnica y logística de los eventos conmemorativos programados para la vigencia.

Actividad 1. Apoyo para la realización de eventos y expresiones artísticas y culturales en marco de la celebración y conmemoración del aniversario 91 de la fundación del municipio de Uribia

En este sentido, ya para el tercer mes estaba al 100% esta actividad.

Actividad 2. Apoyo para la realización de eventos y expresiones artísticas y culturales en marco de la celebración y encuentro cívico-cultural por la unión y los valores históricos en el municipio de Uribia

En este sentido, ya para el tercer mes estaba al 100% esta actividad.

Actividad 3. Apoyo para la realización del encuentro territorial de mujeres wayuu para el fortalecimiento de la memoria, el liderazgo y la identidad cultural en el municipio de Uribia.

La Actividad 3, incorporada mediante el Contrato Adicional No. 01, fue la actividad central ejecutada durante este último periodo. Su desarrollo permitió materializar el encuentro territorial de mujeres Wayuu como un escenario de diálogo, visibilización,



Calle 12 N.º 8 - 61



turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co



contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co



http://www.uribia-laguajira.gov.co/



|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| CÓDIGO: 100-06-06-01              | SERIE: 2013                               |
| VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES | SECRETARIA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE |



## SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

participación y reafirmación cultural, en el cual se reconoció el papel fundamental de la mujer Wayuu en la transmisión intergeneracional de saberes, la preservación de la memoria oral, la orientación familiar y comunitaria, la continuidad de las prácticas tradicionales, el sostenimiento de la identidad colectiva y el fortalecimiento de los vínculos culturales del pueblo Wayuu con el territorio.

La ejecución de esta tercera actividad comprendió el alistamiento técnico y logístico del encuentro, la articulación de los componentes culturales previstos, la organización de los espacios de participación, la disposición de los elementos requeridos para el desarrollo de la jornada, la coordinación de los momentos de intercambio comunitario y la puesta en marcha de una agenda orientada a resaltar los saberes, sabores, expresiones artísticas, liderazgos y memorias de las mujeres Wayuu. Desde el punto de vista técnico, esta actividad respondió de manera coherente al propósito general del contrato, dado que fortaleció la identidad cultural y la memoria histórica desde una perspectiva territorial, comunitaria e intercultural.

El encuentro territorial de mujeres Wayuu permitió reconocer que la memoria histórica del municipio de Uribe no se expresa únicamente a través de actos conmemorativos institucionales, sino también mediante las voces, prácticas, relatos y conocimientos que las mujeres han conservado y transmitido en los hogares, rancherías, comunidades y espacios de encuentro colectivo. En este sentido, la actividad aportó al fortalecimiento de la apropiación social del patrimonio local, al visibilizar a las mujeres Wayuu como portadoras de conocimiento, guardianas de prácticas culturales, transmisoras de valores comunitarios y protagonistas de los procesos de cohesión social en el territorio.

En consecuencia, para el período comprendido entre el 25 de abril de 2026 y el 24 de mayo de 2026, el balance de ejecución contractual refleja el cierre total de las tres actividades previstas en el Contrato de Cooperación N.º 005 de 2026, con un avance del 100 %.

| 4.1 Fechas de Actividades                                                                                                                                                            | 4.2 Actividades |                                                                                                                                                                                                   |                           |                       |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------|
| ACTIVIDADES DESDE 25 DE ABRIL AL 24 DE MAYO DE 2026                                                                                                                                  | Items           | Actividad                                                                                                                                                                                         | Cantidad Total            | Cantidad en Ejecución | Porcentaje en Ejecución |
|                                                                                                                                                                                      | 1.              | Actividad 1                                                                                                                                                                                       |                           |                       |                         |
|                                                                                                                                                                                      | 1.1             | Apoyo para la realización de eventos y expresiones artísticas y culturales en marco de la celebración y conmemoración del aniversario 91 de la fundación del municipio de Uribia                  | 1                         | 1                     | 100 %                   |
|                                                                                                                                                                                      | 2.              | Actividad 2                                                                                                                                                                                       |                           |                       |                         |
|                                                                                                                                                                                      | 2.1             | Apoyo para la realización de eventos y expresiones artísticas y culturales en marco de la celebración y encuentro cívico-cultural por la unión y los valores históricos en el municipio de Uribia | 1                         | 1                     | 100 %                   |
|                                                                                                                                                                                      | 3.              | Actividad 3                                                                                                                                                                                       |                           |                       |                         |
|                                                                                                                                                                                      | 3.1             | Apoyo para la realización del encuentro territorial de mujeres wayuu para el fortalecimiento de la memoria, el liderazgo y la identidad cultural en el municipio de Uribia                        | 1                         | 1                     | 100 %                   |
| 4.3 OBSERVACIONES FINALES                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                                                                   |                           |                       |                         |
| Los avances alcanzados en este periodo evidencian un progreso favorable hacia el cumplimiento de los objetivos planteados, impactando positivamente en las comunidades beneficiadas. |                 |                                                                                                                                                                                                   |                           |                       |                         |
| 5. UBICACIÓN DEL PROYECTO:                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                                                                                   | ZONA URBANA DEL MUNICIPIO |                       |                         |

📍 Calle 12 N. 8 - 61

✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co

✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co

🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>



CÓDIGO: 100-06-06-01

SERIE: 2013

VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES

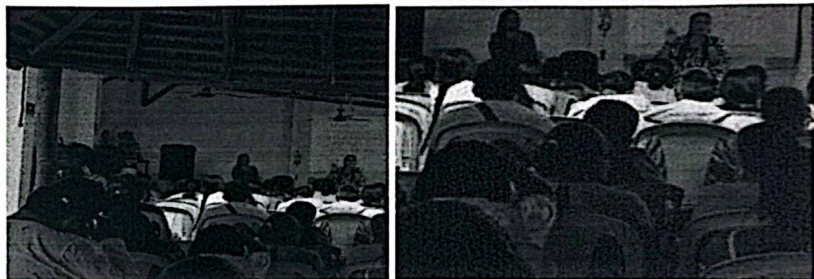
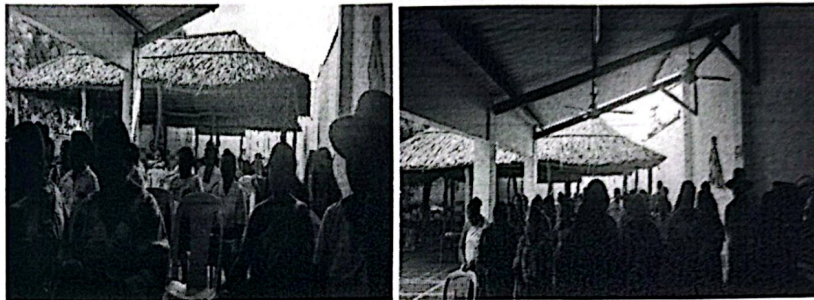
SECRETARIA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE



SECRETARÍA DE TURISMO,  
CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

6. INFORME  
FOTOGRAFICO:



Se relaciona en el informe técnico de actividades del periodo 25/04/2026 – 24/05/2026

📍 Calle 12 N. 8 - 61

✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co

✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co

🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>



|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| CÓDIGO: 100-06-06-01              | SERIE: 2013                               |
| VERSIÓN: COMUNICACIONES OFICIALES | SECRETARÍA: DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE |



# SECRETARÍA DE TURISMO, CULTURA Y DEPORTE

NIT. 892.115.155-4

|                                          |                                      |
|------------------------------------------|--------------------------------------|
| 7. Ciudad y fecha de emisión:            | Uribe, La Guajira 27 de mayo de 2026 |
| 8. Firma del interventor y/o supervisor: | <i>José Ángel B.</i>                 |

- 📍 Calle 12 N. 8 - 61
- ✉ turismoculturaydeporte@uribia-laguajira.gov.co
- ✉ contactenos@uribia-laguajira.gov.co • alcaldia@uribia-laguajira.gov.co
- 🌐 <http://www.uribia-laguajira.gov.co/>



# Planilla Integrada

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                             |                    |                 |                     |          |                       |  |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Dirección       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| NIT 900197307                 | 6  | FUNDACION PROYECTAR FUTURO | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL          | Carrera 3 15-90 | MANAURE-LA GUAJIRA  | 4351286  | SI                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Días Mora | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-05 | 292695696 | 9504424084 | E        | 2026/05/05 | 2026/05/08 | BANCOLOMBIA | 3         | \$667,900 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |         |              |                   |                |                 |             |           |                                 |           |           |     |           |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |        |                     |                  |        |
|----------------------------------|---------|--------------|-------------------|----------------|-----------------|-------------|-----------|---------------------------------|-----------|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|--------|---------------------|------------------|--------|
| EMPLEADO                         |         |              |                   |                |                 |             |           |                                 | NOVEDADES |           |     |           |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |        |                     |                  |        |
| No.                              | Tipo Id | No Id        | Nombre            | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extran-jero | emp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing       | Fecha ing | ret | Fecha ret | tda | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | iga | Fecha Inicio iga | Fecha Fin iga | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp-vc |
| 1                                | CC      | 112-0819960  | RAMOS MEZA HELMIS | Depend-ente    |                 | 0           | No        | No                              |           |           |     |           |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |        |                     |                  |        |
| Total                            |         | Afiliados(1) |                   |                |                 |             |           |                                 |           |           |     |           |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |        |                     |                  |        |



Planilla Integrada

|                     |                  |     |                     |                  |     | SALARIO      |              |                    | PENSION        |      |              |        |                                     |                     |                                       |                                      |                                   |                       |                      |            | SALUD       |                                    |      |              |        |                     |            |  |
|---------------------|------------------|-----|---------------------|------------------|-----|--------------|--------------|--------------------|----------------|------|--------------|--------|-------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------|------------|-------------|------------------------------------|------|--------------|--------|---------------------|------------|--|
| Fecha Inicio<br>vet | Fecha Fin<br>vet | Int | Fecha Inicio<br>int | Fecha Fin<br>int | vip | Valor        | Integ<br>ral | Tipo de<br>Salario | Administradora | Días | IBC          | Tarifa | Tarifa<br>Alto<br>Riesgo<br>Pensión | Valor<br>Cotización | Cotización<br>Voluntaria<br>Empleador | Cotización<br>Voluntaria<br>Afiliado | Fondo<br>Solidaridad<br>Pensional | Fondo<br>Subsistencia | Valor No<br>retenido | Total      | APP Destino | Administradora                     | Días | IBC          | Tarifa | Valor<br>Cotización | Valor UP   |  |
|                     |                  |     |                     |                  |     | \$ 1.750.905 | No           | Fijo               | PORVENIR       | 30   | \$ 1.750.905 | 16%    | SIN<br>RIESGO                       | \$ 280.200          | \$ 0                                  | \$ 0                                 | \$ 0                              | \$ 0                  | \$ 0                 | \$ 280.200 |             | EPS FAMILIAR<br>DE COLOMBIA<br>SAS | 30   | \$ 1.750.905 | 12,5%  | \$ 218.900          |            |  |
|                     |                  |     |                     |                  |     |              |              |                    |                |      |              |        |                                     |                     |                                       |                                      |                                   |                       |                      | \$ 280.200 |             |                                    |      |              |        |                     | \$ 218.900 |  |

*Pagado*



[illegible]



# Planilla Integrada

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE              |         |                            |            |                             |                 |                    |                        |                     |           |                       |
|--------------------------------------------|---------|----------------------------|------------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|-----------|-----------------------|
| Identificación                             | dv      | Razon Social               |            | Clase Aportante             |                 | Sucursal Principal | Dirección              | Ciudad-Departamento | Teléfono  | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 900197307                              | 6       | FUNDACION PROYECTAR FUTURO |            | 8 - MENOS DE 200 COTIZANTES |                 | PRINCIPAL          | Carrera 3 15-90        | MANAURE-LA GUAJIRA  | 4351286   | SI                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION          |         |                            |            |                             |                 |                    |                        |                     |           |                       |
| Periodo                                    |         | Clave                      |            | Tipo                        |                 | Fecha              |                        | Pago                |           |                       |
| Pensión                                    | Salud   | Pago                       | Planilla   | Planilla                    | Limite          | Pago               | Banco                  | Días Mora           | Valor     |                       |
| 2026-04                                    | 2026-05 | 292695696                  | 9504424084 | E                           | 2026/05/05      | 2026/05/08         | BANCOLOMBIA            | 3                   | \$667,900 |                       |
| RESUMEN DE PAGO                            |         |                            |            |                             |                 |                    |                        |                     |           |                       |
| RIESGO                                     | CODIGO  | NIT                        | DV         | AFILIADOS                   | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA     | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR       |           |                       |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)                   |         |                            |            | 1                           | \$280,200       | \$700              | \$0                    | \$280,900           |           |                       |
| PORVENIR                                   | 230301  | 800,224,808                | 8          | 1                           | \$280,200       | \$700              | \$0                    | \$280,900           |           |                       |
| 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             |           |                       |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)                   |         |                            |            | 1                           | \$70,100        | \$200              | \$0                    | \$70,300            |           |                       |
| COMFAMILIAR GUAJIRA                        | CCF30   | 892,115,006                | 5          | 1                           | \$70,100        | \$200              | \$0                    | \$70,300            |           |                       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)                   |         |                            |            | 1                           | \$218,900       | \$500              | \$0                    | \$219,400           |           |                       |
| EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS               | CCFC33  | 901,543,761                | 5          | 1                           | \$218,900       | \$500              | \$0                    | \$219,400           |           |                       |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |         |                            |            | 1                           | \$52,600        | \$200              | \$0                    | \$52,800            |           |                       |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF  | 899,999,239                | 2          | 1                           | \$52,600        | \$200              | \$0                    | \$52,800            |           |                       |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |         |                            |            | 1                           | \$35,100        | \$100              | \$0                    | \$35,200            |           |                       |
| SENA                                       | PASENA  | 899,999,034                | 1          | 1                           | \$35,100        | \$100              | \$0                    | \$35,200            |           |                       |
| TOTAL                                      |         |                            |            | 1                           | \$666,100       | \$1,800            | \$0                    | \$667,900           |           |                       |



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

N. OS: 9644381231 DV: 173276  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 26/05/2026 14:10:10  
PAP: 916293  
Identificación: 1006913960  
Nombre: NNN  
Apellido 1: NNN  
Apellido 2: NNN  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 3213215522  
Codigo Planilla: 1751107527  
Periodo Pago: 2026/05  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 1006913960 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo; tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACCIÓN: CÉDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1006913960  
CIÓN SOCIAL: ROSEILA ABSSHANA  
PRO: GUAFIRA  
URIBIA DEPARTAMENTO: 3024578  
CALLE 15#12-98 TELÉFONO: I-INDEPENDIENTE  
TE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE  
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios  
SENTACIÓN: UNICO  
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

LA: 1751107527 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES  
ACCIÓN MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo  
EMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| E DE PAGO  | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|------------|--------------|------------------|-----------------|
| 6/16       | 0            | \$ 0             | \$ 508.300      |
| 6/17       | 1            | \$ 600           | \$ 508.900      |
| 6/18       | 2            | \$ 1.000         | \$ 509.300      |
| 6/19       | 3            | \$ 1.300         | \$ 509.600      |
| 2026/06/22 | 6            | \$ 2.400         | \$ 510.700      |
| 2026/06/23 | 7            | \$ 2.700         | \$ 511.000      |

NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

LIQUIDACIÓN GENERAL

|                       |        |                                        |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|--|------------|--------------|
|                       |        |                                        |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        |  | 1          | \$ 280.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  | 1          | \$ 280.200   |
| SALUD                 |        |                                        |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |              |
| 8240013981            | EPSIC1 | EPSIC1-DUSAKAW                         |  | 1          | \$ 218.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  | 1          | \$ 218.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  | 1          | \$ 9.200     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  | 1          | \$ 9.200     |

TOTAL POR PAGAR:

\$ 508.300



|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | NILSA MARIA URIANA PINO |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-1006916421           |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                       |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                         |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2026-05-27              |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-06-04              |
| FECHA DE PAGO:               | 2026-05-27              |
| ENTIDAD DE PAGO:             | NEQUI                   |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2026-05                 |
| PERÍODO SALUD:               | 2026-05                 |
| NÚMERO PLANILLA:             | 37487479                |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                       |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 37487479                |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                       |

*pagado*

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE                 | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|------------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPSIC4         | 839000495 | EPS-S ANAS WAYUU E P S | 1                | \$ 1.750.905 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 218.900                | \$ 218.900  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR               | 1                | \$ 1.750.905 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 280.200                | \$ 280.200  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA               | 1                | \$ 1.750.905 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 9.200                  | \$ 9.200    |
| Total a pagar  |           |                        |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 508.300                | \$ 508.300  |

**PAGADO**

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 06/07/2026 |
|----------------------------------|------------|





|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | MICAELA PATRICIA PUSHAINA |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-1124481231             |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                         |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                           |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2026-05-27                |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-06-09                |
| FECHA DE PAGO:               | 2026-05-27                |
| ENTIDAD DE PAGO:             | NEQUI                     |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2026-05                   |
| PERÍODO SALUD:               | 2026-05                   |
| NÚMERO PLANILLA:             | 37487558                  |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                         |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 37487558                  |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                         |

*paga*

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE               | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| CCFC33         | 901543761 | FAMILIAR DE COLOMBIA | 1                | \$ 1.750.905 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 218.900                | \$ 218.900  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR             | 1                | \$ 1.750.905 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 280.200                | \$ 280.200  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA             | 1                | \$ 1.750.905 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 9.200                  | \$ 9.200    |
| Total a pagar  |           |                      |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 508.300                | \$ 508.300  |

PAGADO

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 08/07/2026 |
|----------------------------------|------------|



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

N. OS: 9644381229 DV: 126867  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 26/05/2026 14:10:10  
PAP: 916293  
Identificación: 40938667  
Nombre: NNN  
Apellido 1: NNN  
Apellido 2: NNN  
TIPO DOCUMENTO: CÉDULA DE CIUDADANÍA  
TELÉFONO: 3213211122  
Codigo Planilla: 1751106903  
Periodo Pago: 2026/05  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 40938667 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.  
Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                 |                                                |                           |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| CIÓN:                                                         | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 40938667                  |
| ÓN SOCIAL:                                                    | MELISSA MARYORI CORREA URIANA                  |                           |
| PIO:                                                          | URIBIA DEPARTAMENTO:                           | GUAJIRA                   |
|                                                               | URIBIA TELÉFONO:                               | 3107456                   |
| E:                                                            | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE           |
|                                                               | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Actividades reguladoras y |
| SENTACIÓN:                                                    | UNICO                                          |                           |
| ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                              |                  |
|--------------------------------|------------------------------|------------------|
| LA:                            | 1751106903 TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| ACIÓN                          | MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN | MES: mayo        |
| EMAS:                          | AÑO: 2026 SALUD:             | AÑO: 2026        |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| E DE PAGO                  | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 16/17                      | 0            | \$ 0             | \$ 508.300      |
| 16/18                      | 1            | \$ 600           | \$ 508.900      |
| 16/19                      | 2            | \$ 1.000         | \$ 509.300      |
| 16/22                      | 5            | \$ 2.000         | \$ 510.300      |
| 2026/06/23                 | 6            | \$ 2.400         | \$ 510.700      |
| 2026/06/24                 | 7            | \$ 2.700         | \$ 511.000      |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |  |   | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|--|---|------------|--------------|
|                       |        |                                        |  |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |  |   |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA                         |  |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |   |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        |  | 1 |            | \$ 280.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  | 1 |            | \$ 280.200   |
|                       |        |                                        |  |   |            |              |
| SALUD                 |        |                                        |  |   |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA                         |  |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |   |            |              |
| 9001562642            | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                       |  | 1 |            | \$ 218.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  | 1 |            | \$ 218.900   |
|                       |        |                                        |  |   |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |  |   |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA                         |  |   |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |   |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  | 1 |            | \$ 9.200     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  | 1 |            | \$ 9.200     |

**TOTAL POR PAGAR: \$ 508.300**



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

N. OS: 9644380855 DV: 489413  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 26/05/2026 14:08:31  
PAP: 916293  
Identificación: 1124521480  
Nombre: NNN  
Apellido 1: NNN  
Apellido 2: NNN  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 3112452211  
Codigo Planilla: 1751106873  
Periodo Pago: 2026/05  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 1124521480 Valor: \$440.600,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.  
Para reclamaciones presente este  
recibo: tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                 |                                                |                                |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|
| ACCIÓN:                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1124521480                     |
| CIÓN SOCIAL:                                                  |                                                | CIRLETH DOMINGUEZ              |
| IPIO:                                                         | RIOHACHA DEPARTAMENTO:                         | GUAJIRA                        |
|                                                               | CALLE 18#25-13 TELÉFONO:                       | 3782598                        |
| TE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE                |
| SENTACIÓN:                                                    | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Otras actividades de servicios |
| ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | UNICO                                          |                                |
|                                                               |                                                | NO                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                              |                  |
|--------------------------------|------------------------------|------------------|
| ILLA:                          | 1751106873 TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| ZACIÓN                         | MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN | MES: mayo        |
| TEMAS:                         | AÑO: 2026 SALUD:             | AÑO: 2026        |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FE DE PAGO                 | DÍAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 06/19                      | 0            | \$ 0             | \$ 440.600      |
| 06/22                      | 3            | \$ 1.200         | \$ 441.800      |
| 06/23                      | 4            | \$ 1.400         | \$ 442.000      |
| 06/24                      | 5            | \$ 1.700         | \$ 442.300      |
| 06/25                      | 6            | \$ 2.100         | \$ 442.700      |
| 2026/06/26                 | 7            | \$ 2.400         | \$ 443.000      |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT |
| X         | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |  |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|--|--|------------|--------------|
|                       |        |                                        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        |  |  |            | \$ 242.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  |  | 1          | \$ 242.900   |
| SALUD                 |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 8390004956            | EPSIC4 | EPSIC4-ANAS WAYUU EPS                  |  |  |            | \$ 189.700   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  |  | 1          | \$ 189.700   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  |  |            | \$ 8.000     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  |  | 1          | \$ 8.000     |

TOTAL POR PAGAR: \$ 440.600



EFFECTIVO LTOA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9644380856 DV: 623183  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 26/05/2026 14:08:31  
PAP: 916293  
Identificación: 1006913958  
Nombre: NNN  
Apellido 1: NNN  
Apellido 2: NNN  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 3213211122  
Codigo Planilla: 1751106709  
Periodo Pago: 2026/05  
Valor Consign: 0  
Valor Iva Consign: 0  
Referencia: 1006913958 Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.  
Para reclamaciones presente este  
recibo: tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                 |                                                |                                |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|
| ACCIÓN:                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1006913958                     |
| CIÓN SOCIAL:                                                  |                                                | NATANAEL ABSHANA URIANA        |
| PIO:                                                          | URBIA DEPARTAMENTO:                            | GUAJIRA                        |
|                                                               | CALLE 12 # 10-25 TELÉFONO:                     | 3004156                        |
| TE:                                                           | 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I INDEPENDIENTE                |
|                                                               | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Otras actividades de servicios |
| SENTACIÓN:                                                    | UNICO                                          |                                |
| ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                              |                  |
|--------------------------------|------------------------------|------------------|
| LLA:                           | 1751106709 TIPO DE PLANILLA: | I INDEPENDIENTES |
| CIÓN:                          | MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN | MES: mayo        |
| TEMAS:                         | AÑO: 2026 SALUD:             | AÑO: 2026        |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| E DE PAGO                  | DÍAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 06/16                      | 0            | \$ 0             | \$ 508.300      |
| 06/17                      | 1            | \$ 600           | \$ 508.900      |
| 06/18                      | 2            | \$ 1.000         | \$ 509.300      |
| 06/19                      | 3            | \$ 1.300         | \$ 509.600      |
| 06/22                      | 6            | \$ 2.400         | \$ 510.700      |
| 2026/06/23                 | 7            | \$ 2.700         | \$ 511.000      |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |   |            |              |  |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|---|------------|--------------|--|
|                       |        |                                        |   | TOTALES    |              |  |
|                       |        |                                        |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |  |
| PENSIÓN               |        |                                        |   |            |              |  |
|                       |        | ADMINISTRADORA                         |   |            |              |  |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |   |            |              |  |
| 8002297390            | 230201 | 230201- PROTECCION                     | 1 |            | \$ 280.200   |  |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1 |            | \$ 280.200   |  |
|                       |        |                                        |   |            |              |  |
| SALUD                 |        |                                        |   |            |              |  |
|                       |        | ADMINISTRADORA                         |   |            |              |  |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |   |            |              |  |
| 8001309074            | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL                     | 1 |            | \$ 218.900   |  |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1 |            | \$ 218.900   |  |
|                       |        |                                        |   |            |              |  |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |   |            |              |  |
|                       |        | ADMINISTRADORA                         |   |            |              |  |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |   |            |              |  |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 |            | \$ 9.200     |  |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1 |            | \$ 9.200     |  |

**TOTAL POR PAGAR: \$ 508.300**

*pagada.*



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9644380859 DV: 989843  
Cliente: 110263 PILA RECAU00  
Fecha: 26/05/2026 14:08:32  
PAP: 916293  
Identificación: 1006918879  
Nombre: NNN  
Apellido 1: NNN  
Apellido 2: NNN  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 312455522  
Codigo Planilla: 1751106679  
Periodo Pago: 2026/05  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 1006918879 Valor: \$522.400,00

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ACCIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1006918879  
CIÓN SOCIAL: LISBETH IPUANA  
PIO: URBIBIA DEPARTAMENTO: GUAJIRA  
CALLE 15 # 2-18, FONSECA SIOSI TELÉFONO: 11111111  
TE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE  
SENTACIÓN: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de  
UNICO  
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

LLA: 1751106679 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES  
CIÓN: MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo  
TEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026

### INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| FECHA DE PAGO | DÍAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---------------|--------------|------------------|-----------------|
| 06/19         | 0            | \$ 0             | \$ 522.400      |
| 06/22         | 3            | \$ 1.300         | \$ 523.700      |
| 06/23         | 4            | \$ 1.700         | \$ 524.100      |
| 06/24         | 5            | \$ 2.100         | \$ 524.500      |
| 06/25         | 6            | \$ 2.400         | \$ 524.800      |
| 2026/06/26    | 7            | \$ 2.800         | \$ 525.200      |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        | 1          | \$ 288.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 288.000   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8390004956            | EPSIC4 | EPSIC4-ANAS WAYUU EPS                  | 1          | \$ 225.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 225.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1          | \$ 9.400     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 9.400     |

TOTAL POR PAGAR:

\$ 522.400



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

N. OS: 9644380860 DV: 105989  
Cliente: 110263 PILA RECAU00  
Fecha: 26/05/2026 14:08:32  
PAP: 916293  
Identificación: 1124532919  
Nombre: NNN  
Apellido 1: NNN  
Apellido 2: NNN  
TIPO DOCUMENTO: CÉDULA DE CIUDADANÍA  
TELÉFONO: 312455522  
Codigo Planilla: 1751106628  
Periodo Pago: 2026/05  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 1124532919Valor: \$508.300,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.  
Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                 |                                                |                                |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|
| ACCIÓN:                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1124532919                     |
| ÓN SOCIAL:                                                    | DAIKEL JOSUE URIANA                            |                                |
| PIO:                                                          | URIBIA DEPARTAMENTO:                           | GUAJIRA                        |
|                                                               | CALLE 20 # 18-32 TELÉFONO:                     | 3014785                        |
| TE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE                |
|                                                               | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Otras actividades de servicios |
| SENTACIÓN:                                                    | UNICO                                          |                                |
| ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                              |                  |
|--------------------------------|------------------------------|------------------|
| LLA:                           | 1751106628 TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| ZACIÓN                         | MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN | MES: mayo        |
| TEMAS:                         | AÑO: 2026 SALUD:             | AÑO: 2026        |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO |              |                  |                 |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|
| FE DE PAGO                 | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 06/04                      | 0            | \$ 0             | \$ 508.300      |
| 06/05                      | 1            | \$ 600           | \$ 508.900      |
| 06/09                      | 5            | \$ 2.000         | \$ 510.300      |
| 06/10                      | 6            | \$ 2.400         | \$ 510.700      |
| 2026/06/11                 | 7            | \$ 2.700         | \$ 511.000      |
| 2026/06/12                 | 8            | \$ 3.100         | \$ 511.400      |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |  |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|--|--|------------|--------------|
|                       |        |                                        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        |  |  | 1          | \$ 280.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  |  | 1          | \$ 280.200   |
| SALUD                 |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 8240013981            | EPSIC1 | EPSIC1-DUSAKAW                         |  |  | 1          | \$ 218.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  |  | 1          | \$ 218.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  |  | 1          | \$ 9.200     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  |  | 1          | \$ 9.200     |

TOTAL POR PAGAR: \$ 508.300



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9644380662 DV: 353774  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 26/05/2026 14:08:32  
PAP: 916293  
Identificación: 1006913957  
Nombre: NNN  
Apellido 1: NNN  
Apellido 2: NNN  
TIPO DOCUMENTO: CÉDULA DE CIUDADANÍA  
TELÉFONO: 3125477744  
Codigo Planilla: 1751106601  
Periodo Pago: 2026/05  
Valor Comisor: 0  
Valor Iva Comisor: 0  
Referencia: 1006913957 Valor: \$522.400,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario  
Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.  
Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.  
servicioalclienteefecty.com.co.  
www.efecty.com.co

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1006913957  
ÓN SOCIAL: KEILA ABSHANA  
O: GUAJIRA  
RIOHACHA DEPARTAMENTO: 3005186  
CALLE 14 # 14-26 TELÉFONO: I-INDEPENDIENTE  
E: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: Otras actividades de servicios  
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO  
SENTACIÓN: ÚNICO  
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

LA: 1751106601 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES  
CIÓN: MES: mayo PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo  
EMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026

### INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

| FECHA DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
|---------------|--------------|------------------|-----------------|
| 6/16          | 0            | \$ 0             | \$ 522.400      |
| 6/17          | 1            | \$ 600           | \$ 523.000      |
| 6/18          | 2            | \$ 1.000         | \$ 523.400      |
| 6/19          | 3            | \$ 1.300         | \$ 523.700      |
| 6/20          | 4            | \$ 1.600         | \$ 524.000      |
| 6/21          | 5            | \$ 1.900         | \$ 524.300      |
| 6/22          | 6            | \$ 2.200         | \$ 524.600      |
| 2026/06/23    | 7            | \$ 2.800         | \$ 525.200      |

### NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

|                       |        |                                        |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|--|------------|--------------|
|                       |        |                                        |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        |  | 1          | \$ 288.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  | 1          | \$ 288.000   |
| SALUD                 |        |                                        |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |              |
| 8240013981            | EPSIC1 | EPSIC1-DUSAKAW                         |  | 1          | \$ 225.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  | 1          | \$ 225.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  | 1          | \$ 9.400     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  | 1          | \$ 9.400     |

**TOTAL POR PAGAR: \$ 522.400**





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |  |                         |  |                                                                          |  |                         |  |                          |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |                  |  |                          |  |                     |  |           |  |                |  |      |  |
|-------------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------|--|------------------|--|--------------------------|--|---------------------|--|-----------|--|----------------|--|------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN           |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA    |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                 |  | 1000397758              |  | NÚMERO PLANILLA          |  | 8013950531                     |  | TIPO DE PLANILLA |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD |  | MES                 |  | mayo AÑO  |  | INDEPENDIENTES |  | 2025 |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL         |  | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL |  | DEPARTAMENTO                                                             |  | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | mayo AÑO         |  | 2025                     |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN |  | 325513225 |  |                |  |      |  |
| CIUDADANÍA                    |  | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL |  | DEPARTAMENTO                                                             |  | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL |  | DÍA DE MORA              |  | 2025/05/21                     |  |                  |  |                          |  |                     |  |           |  |                |  |      |  |
| DIRECCIÓN                     |  | TRANVERSAL 5 # 42A-58   |  | TELEFONO                                                                 |  | 3052714                 |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)  |  | 2025/05/21                     |  |                  |  |                          |  |                     |  |           |  |                |  |      |  |
| TIPO APORTANTE                |  | 02-INDEPENDIENTE        |  | CLASE APORTANTE                                                          |  | PRIVADA                 |  | ACTIVIDAD ECONOMICA      |  | UNICO                          |  |                  |  |                          |  |                     |  |           |  |                |  |      |  |
| TIPO EMPRESA                  |  | FORMA DE PRESENTACIÓN   |  | APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) |  | UNICO                   |  |                          |  |                                |  |                  |  |                          |  |                     |  |           |  |                |  |      |  |
|                               |  |                         |  |                                                                          |  |                         |  |                          |  |                                |  |                  |  |                          |  |                     |  |           |  |                |  |      |  |

| TOTAL APORTES A PENSION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL APORTES A SALUD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| APORTES VOLUNTARIOS     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EMPLEADOR               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EMPLEADOR             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COTIZANTE               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COTIZANTE             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLIDARIDAD             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SOLIDARIDAD           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FSP                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FSP                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBSISTENCIA            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBSISTENCIA          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MORA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MORA                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COTIZACIÓN              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COTIZACIÓN            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FSP                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FSP                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MORA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MORA                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCUENTO               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DESCUENTO             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR PAGADO            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR PAGADO          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25-14                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 25-14                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25-14 COLPENSIS         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 25-14 COLPENSIS       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBTOTALES:             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBTOTALES:           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSION |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TOTAL APORTES A SALUD |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| APORTES VOLUNTARIOS     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES VOLUNTARIOS   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EMPLEADOR               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EMPLEADOR             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COTIZANTE               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COTIZANTE             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOLIDARIDAD             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SOLIDARIDAD           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FSP                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FSP                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBSISTENCIA            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBSISTENCIA          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MORA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MORA                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COTIZACIÓN              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COTIZACIÓN            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FSP                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FSP                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APORTES                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MORA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MORA                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCUENTO               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DESCUENTO             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VALOR PAGADO            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALOR PAGADO          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25-14                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 25-14                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25-14 COLPENSIS         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 25-14 COLPENSIS       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUBTOTALES:             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SUBTOTALES:           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |                |                 |                      |               |       |                        |         |      |           |              |      |      |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|-----------------|----------------------|---------------|-------|------------------------|---------|------|-----------|--------------|------|------|
| ADMINISTRADORA                        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD RPP |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES |      |           |              |      |      |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | VALOR           | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR |                        | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |      |      |
| 14-23                                 | 14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 5              |                 | \$ 0                 | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0                   | \$ 0    | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 |
| SUBTOTAL:                             |                                        |                |                 | \$ 0                 | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0                   | \$ 0    | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 |