

Cúcuta, 02, de Junio, de 2026

**CUENTA DE COBRO N° 05 de 05**

**CENTRO TECNOLÓGICO DE CÚCUTA**

**NIT 807009100-7**

Av. 6 3-20 Comuneros

Te. 5792815

DEBE A:

**YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO**

**C.C. N. ° 37.507.074 DE VILLA DEL ROSARIO**

LA SUMA DE:

**Dos millones cien mil pesos M/CTE (\$2´100.000,00)**

**POR CONCEPTO DE:**

**Contrato N°: CPS-134-2026**

**Período:** (11/05/2026 al 25/05/2026)

**Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y PRESUPUESTAL PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE GENERACION DE CULTURA EMPRENDEDORA DEL AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL CENTRO TECNOLOGICO DE CUCUTA.

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, declaro no haber contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos. (Parágrafo 2 art.383 E.T.)

**Consignar a la cuenta bancaria: (Cuenta de Ahorros No. 683474838822 Bancolombia)**

Firma: \_\_\_\_\_



**C.C. 37.507.074 DE VILLA DEL ROSARIO**



# GESTIÓN JURÍDICA



## INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL CONTRATACIÓN DIRECTA

Código: JR-FR-17  
Versión: 5.0 - 30/09/2024

### 1. INFORME DEL CONTRATISTA

CONTRATO N°	OBJETO:	NOMBRE DEL CONTRATISTA
CPS-134-2026	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y PRESUPUESTAL PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE GENERACION DE CULTURA EMPRENDEDORA DEL AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL CENTRO TECNOLOGICO DE CUCUTA	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO

FECHA DEL INFORME	PERIODO INFORMADO	PROCESO
02/06/2026	(11/05/2026 al 25/05/2026)	EMPRENDIMIENTO E INNOVACIÓN

OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Traer textualmente de las contempladas en el contrato en la Cláusula 2)	ACTIVIDAD	EVIDENCIA / SOPORTE	OBSERVACIONES (Participantes – fechas -dificultades)
1. Asesorar a los estudiantes en las iniciativas relacionadas con el fomento de la cultura y el espíritu emprendedor dentro de la institución.	Cumplí con brindar asesoría y acompañamiento técnico a los estudiantes, apoyando el desarrollo y fortalecimiento de sus iniciativas y proyectos.	Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)
2. Apoyar las actividades de capacitación a estudiantes llevadas a cabo por el área de emprendimiento de la entidad.	Se participó en reuniones de coordinación institucional, aportando observaciones y recomendaciones orientadas al seguimiento y	Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)



## GESTIÓN JURÍDICA



### INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL CONTRATACIÓN DIRECTA

Código: JR-FR-17  
Versión: 5.0 - 30/09/2024

OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Traer textualmente de las contempladas en el contrato en la Cláusula 2)	ACTIVIDAD	EVIDENCIA / SOPORTE	OBSERVACIONES (Participantes – fechas -dificultades)
	fortalecimiento de los proyectos en ejecución.		
3. Coordinar las sesiones de asesoramiento a estudiantes emprendedores que realiza el área de emprendimiento con el objetivo de fomentar habilidades duras y blandas.	Se planificaron y ejecutaron jornadas de orientación enfocadas en el fortalecimiento de las habilidades y competencias de los emprendedores del área.	Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)
4. Apoyar la actualización de la base de datos de los estudiantes emprendedores en diversas etapas, incluyendo ideación, estructuración y fortalecimiento.	Se apoyó la actualización y validación de la base de datos de estudiantes emprendedores en sus diferentes etapas de desarrollo.	Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)
5. Asesorar las actividades y el desarrollo de alianzas institucionales destinadas a promover una cultura emprendedora entre los estudiantes.	Se apoyó el seguimiento de espacios institucionales orientados al fortalecimiento de la cultura emprendedora.	Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)
6. acompañar, capacitar y asesorar en las diversas actividades desarrolladas por el área de emprendimiento, tales como talleres, conferencias, charlas, simposios y actividades afines, para estudiantes.	Se participó en actividades de formación promovidas por el área de emprendimiento, apoyando el logro de los objetivos programados.	Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia. Plataforma Q10, Correo Electrónico	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)
7. Aportar ideas y contenidos para la elaboración del material publicitario destinado a fomentar la cultura emprendedora entre los	Se apoyó la elaboración de contenidos para la promoción y divulgación de las	Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO



## GESTIÓN JURÍDICA



### INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL CONTRATACIÓN DIRECTA

Código: JR-FR-17  
Versión: 5.0 - 30/09/2024

OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Traer textualmente de las contempladas en el contrato en la Cláusula 2)	ACTIVIDAD	EVIDENCIA / SOPORTE	OBSERVACIONES (Participantes – fechas -dificultades)
estudiantes, con el fin de verificar su efectividad y alineación con los objetivos institucionales.	iniciativas de emprendimiento institucional.		(11/05/2026 al 25/05/2026)
8 . Asesorar y hacer seguimiento al desarrollo de las iniciativas destinadas a fortalecer la cultura emprendedora entre los estudiantes del Centro Tecnológico de Cúcuta.	Se promovió la cultura emprendedora mediante el fortalecimiento de capacidades creativas e innovadoras en los participantes.	Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)
9. Cumplir el objeto contractual en los términos del presente contrato, atendiendo eficaz y oportunamente los procedimientos y actividades que surjan en desarrollo del mismo.	Se ejecutaron oportunamente las actividades administrativas y operativas programadas para el mes, conforme al plan de acción establecido.	Formato JR-FR-17, Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)
10.Las demás actividades asignadas por el supervisor y/o dirección general, con el fin de contribuir al logro de los objetivos institucionales.	Cumplí con las actividades complementarias y asignadas por la supervisión, apoyando el desarrollo de los objetivos institucionales.	Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)
11. El contratista deberá estar afiliado y a paz y salvo por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP y ARL) por el término que dure la presente contratación.	Mantengo vigente mi afiliación al sistema de seguridad social, así mismo realice oportunamente los aportes correspondientes a salud, pensión y riesgos laborales del mes de mayo.	Adjunto soportes de pagos de sistema de seguridad social (EPS, AFP Y ARL), del mes de mayo.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)



## GESTIÓN JURÍDICA



### INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL CONTRATACIÓN DIRECTA

Código: JR-FR-17  
Versión: 5.0 - 30/09/2024

OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Traer textualmente de las contempladas en el contrato en la Cláusula 2)	ACTIVIDAD	EVIDENCIA / SOPORTE	OBSERVACIONES (Participantes – fechas -dificultades)
12. Cumplir con todos los lineamientos del Sistema de Gestión de la Calidad Institucional bajo los lineamientos contemplados en las normas técnicas ISO 9001 (sistema de gestión de la calidad y sus requisitos), NTC 5555 (sistemas de gestión de la calidad para instituciones de formación para el trabajo) y NTC 5581 (programas de formación para el trabajo y sus requisitos).	Cumplí con utilizar todos los protocolos y procedimientos, según los lineamientos del sistema de gestión de calidad en el desarrollo de todas las actividades asignadas.	Formato GD-FR-16 v.5, uso correo institucional, Documento Evidencias: Fotos y listados de asistencia.	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO (11/05/2026 al 25/05/2026)

#### CONTRATISTA

NOMBRE	CÉDULA	FIRMA
YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO	37.507.074	



# GESTIÓN JURÍDICA



## INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL CONTRATACIÓN DIRECTA

Código: JR-FR-17  
Versión: 5.0 - 30/09/2024

### 2. REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL INFORME (Supervisor asignado)

N°	LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS TÉCNICOS	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NO APLICA	
1	Las actividades reportadas corresponden al periodo informado	X			
2	Las actividades reportadas están acordes a las contempladas en el contrato	X			
3	Se adjuntan las evidencias necesarias para verificar el cumplimiento de las actividades relacionadas	X			
4	Las actividades reportadas se han ejecutado con la calidad requerida por el CTC	X			
<b>LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS ADMINISTRATIVOS / LEGALES</b>					
5	Cumplimiento de los aportes de seguridad social (Salud - Pensión – ARL)	X			
6	Cumplimiento del pago de estampillas (Proancianos – ProDesarrollo Científico)	X			
7	Cuenta de Cobro	X			
8	Realizó Inducción Inicial SST (Aplica solo para la primera cuenta de cobro)			X	
9	Actualizó Hoja de Vida SIGEP II (Aplica solo para la primera cuenta de cobro)			X	
10	Informe final de supervisión (Aplica solo para la última cuenta de cobro)	X			
11	Formato Evaluación de Proveedores			X	
12	Acta de Liquidación			X	

### RECOMENDACIONES / REQUERIMIENTOS

--



## GESTIÓN JURÍDICA



### INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL CONTRATACIÓN DIRECTA

Código: JR-FR-17  
Versión: 5.0 - 30/09/2024

#### EL SUSCRITO COORDINADOR DEL CONTRATO CERTIFICA QUE:

El contratista YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO, identificado (a) con la C.C N.º . 37.507.074 expedida en VILLA DEL ROSARIO cumplió a cabalidad con el objeto contractual pactado en el contrato de prestación de servicios profesionales N.º CPS-134-2026 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y PRESUPUESTAL PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE GENERACION DE CULTURA EMPRENDEDORA DEL AREA DE EMPRENDIMIENTO DEL CENTRO TECNOLOGICO DE CUCUTA" de fecha 26 De Enero De 2026, durante el periodo comprendido del (11/05/2026 al 25/05/2026)

Igualmente, el contratista en mención realizó los aportes correspondientes al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud y Pensión), de conformidad a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, ley 797 de 2003 y el artículo 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1º del artículo 23 de la ley 1150 de 2007

Se expide en el mes de junio del año 2026 con el objeto de soportar el informe para la gestión de la cuenta de cobro.

SUPERVISOR ASIGNADO	
NOMBRE	DIEGO ANDRES RODRIGUEZ BARRIGA
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - SUPERVISOR
FIRMA	

## INFORME DE EVIDENCIAS

CONTRATO CPS-134-2026

Del 11 de mayo hasta 25 de mayo de 2026

Elaborado por:

YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO

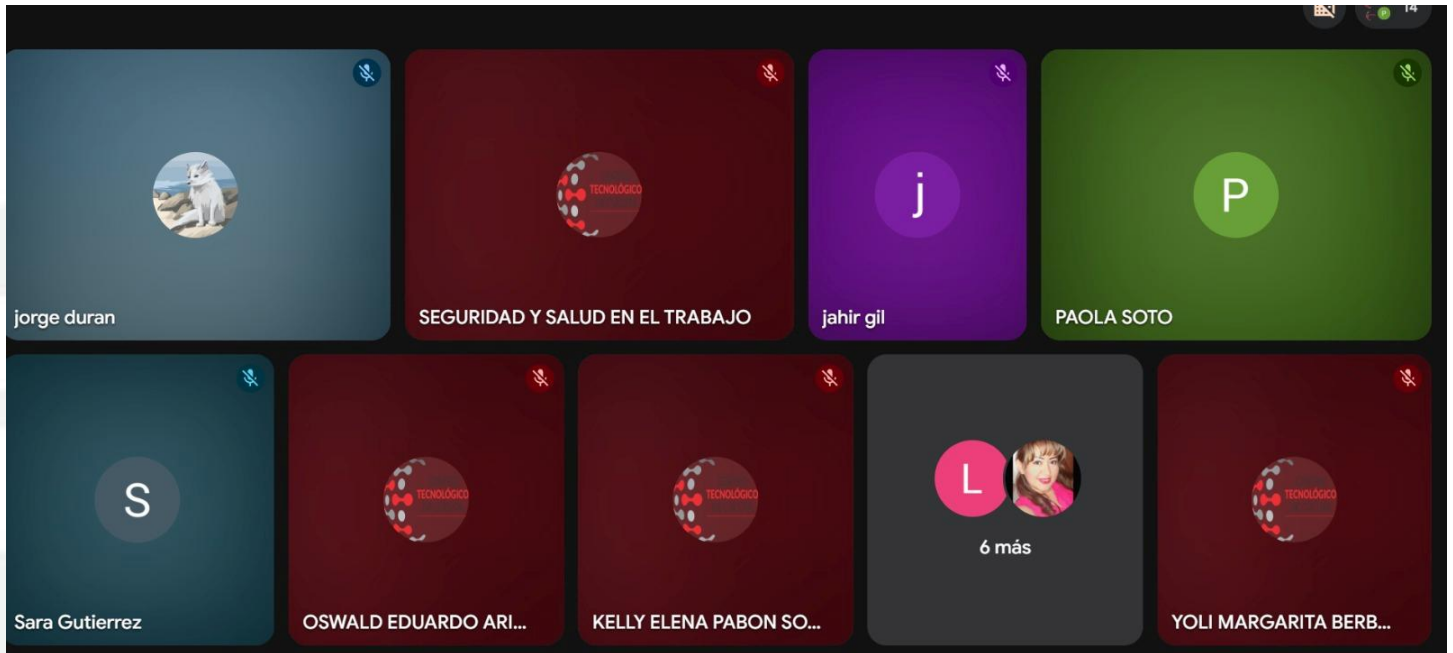
CENTRO TECNOLÓGICO DE CÚCUTA  
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER  
SAN JOSÉ DE CÚCUTA

05 de 05 de 2026

# Evidencias



## 1. Actividad





elkin sanchez (Presentando y anotando) 30


## MALAS PRACTICAS

- ❖ Uso de equipos, máquinas o herramientas defectuosas o en mal estado
- ❖ Desconocimiento por parte del trabajador, respecto al uso, almacenamiento o mantenimiento seguro del equipo, máquina o herramienta.
- ❖ Retirar o no contar con resguardos de seguridad en equipos y máquinas.
- ❖ Ausencia de equipos o herramientas adecuadas para cada tarea
- ❖ Uso de herramientas no adecuadas para la tarea a desarrollar.
- ❖ No uso de EPP's adecuados según el análisis de riesgo.
- ❖ Ausencia de análisis previo de los riesgos de la tarea.
- ❖ Deficiencia en las condiciones de Orden y Aseo en el sitio de trabajo.

elkin sanchez Angie Ximena... 26 más YOLI MARGA...

## MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS RIESGOSOS

- Otras posibles situaciones:
  - Condiciones del espacio de trabajo (temperatura, iluminación)
  - Instalación
  - Su puesta en marcha
  - Su mantenimiento
  - Su puesta fuera de servicio



elkin sanchez Angie Ximena... 27 más YOLI MARGA...

elkin sanchez (Presentando y anotando) 32

## FACTORES A TENER EN CUENTA

FACTORES A TENER EN CUENTA

Entrenamiento

Supervisión

Contratación



Programa Mantenimiento

Capacitación

Inspección

Competencia

elkin sanchez Angie Ximena... 28 más YOLI MARGA...











Fecha Emisión: 02/06/2026 Fecha Vencimiento: 30/06/2026 Fecha Impres: 02/06/2026 Recibo No. WM00000149

**INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE -**

Nombre: YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO  
Dirección: URB SANTA MARIA LA PARADA CASA J7  
Codigo: 31 Entidad: 890501434-2 / MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA  
Cantidad: 1 Concepto: ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
Valor Base: 2100000.0  
Notas: CPS-134-2026

Tipo Documento: CEDULA DE CIUDADANIA  
Identificacion No.: 37507074

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLA PROANCIANOS	1	0.02000000	2,100,000.00	42,000.00
PAGUE UNICAMENTE EN: BANCO BOGOTA.			TOTAL A PAGAR:	42,000.00

Impreso por: WEB

CUPON DEL USUARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA

**INFORMACION DEL PAGO** Fecha Emisión: 02/06/2026

Nombre: YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO Ident. No.: 37507074

Dirección: URB SANTA MARIA LA PARADA CASA J7  
Concepto: ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
CPS-134-2026

BANCO BOGOTA.

**RECIBO No.**

WM00000149

**TOTAL A PAGAR**

42,000.00

**FECHA LIMITE**

30/06/2026

**INFORMACION DEL  
CONTRIBUYENTE**

CUPÓN ENTIDAD

CONCEPTOS DETALLADOS	CANTIDAD	FACTOR	BASE	VALOR
ESTAMPILLA PROANCIANOS	1	0.02000000	2,100,000.00	42,000.00

**INFORMACION DEL PAGO** Fecha Emisión: 02/06/2026

Nombre: YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO Ident. No.: 37507074

Dirección: URB SANTA MARIA LA PARADA CASA J7  
Concepto: ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  
CPS-134-2026

BANCO BOGOTA.

**RECIBO No.**

WM00000149

**FECHA LIMITE**

30/06/2026

**TOTAL A PAGAR**

42,000.00

CUPÓN DEL BANCO

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSE DE CUCUTA

IMPRESO POR:

WEB



(415)7709997287328(8020)026800000149(3900)0000042000(96)20260630

San José de Cúcuta, 02 de Junio del 2026


**MANIFIESTO:**

**CENTRO TECNOLÓGICO DE CÚCUTA  
NIT 807009100-7**

1. Que, el aporte a la Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales que presento según planilla No. **4651408985** de mes de abril y la planilla No. **4654709897** de mes de mayo corresponden a la cuenta **N° 05 de 05** del Contrato de Prestación de Servicios No. **CPS-134-2026**, que suscribí con el **CENTRO TECNOLÓGICO DE CÚCUTA**.
2. Que, el pago a la Seguridad Social descrito en el numeral 1, **NO SERA UTILIZADO** para acreditar esta obligación en ningún otro contrato.
3. Que el aporte realizado de la estampilla para el bienestar del adulto mayor que presento según recibo N° **WM00000149** del mes de Mayo, corresponde a la cuenta y contrato enunciado el numeral 1.
4. Que, el pago de la estampilla descrito en el numeral 3, **NO SERÁ UTILIZADO** para acreditar esta obligación en ningún otro contrato.
5. Que, de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009, esta manifestación se entiende efectuada bajo gravedad de juramento.

Se expide en San José de Cúcuta, A los 02 días del mes de Junio de 2026

Atentamente,



---

**YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO  
C.C. 37.507.074 DE VILLA DEL ROSARIO**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37507074	NÚMERO PLANILLA:	<b>4651408985</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	URB SANTA MARIA LA PARADA CASA J7	TELÉFONO:	5555555	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996574078
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/27		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 512.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 512.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 512.000</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 400.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 400.000</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 16.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 16.800</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES													
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 37507074	BERBESI CARRILLO YOLI MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.200.000				NO																	230201-PROTECCION	30	3.200.000	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 512.000	EPS037-NUEVA EPS	30	3.200.000	\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	3.200.000	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 928.800**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37507074	NÚMERO PLANILLA:	<b>4654709897</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	URB SANTA MARIA LA PARADA CASA J7	TELÉFONO:	5555555	DÍAS DE MORA:	0		mayo AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996895331
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 512.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 512.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 512.000</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 400.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 400.000</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.800	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 16.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 16.800</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 37507074	BERBESI CARRILLO YOLI MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.200.000				NO																	230201-PROTECCION	30	3.200.000	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 512.000	EPS037-NUEVA EPS	30	3.200.000	\$ 400.000	\$ 0	\$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	3.200.000	\$ 16.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 928.800**

# Certificación Bancaria

Domingo, 04 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO identificado(a) con CC 37507074, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	83474838822	2011-10-05	ACTIVO	*****

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correospechoso@bancolombia.com.co](mailto:correospechoso@bancolombia.com.co)

	<h1>GESTIÓN JURÍDICA</h1>	
<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO CONTRATACIÓN DIRECTA</b>		Código:JR-FR-18 Versión: 4.0 - 30/09/2024

**CONTRATO No. CPS-134 de 2026**

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	YOLI MARGARITA BERBESI CARRILLO
<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA</b>	37.507.074 DE VILLA DEL ROSARIO

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestación de Servicios Profesionales con autonomía técnica, administrativa y presupuestal para apoyar el fortalecimiento de las actividades institucionales de generación de cultura emprendedora del área de emprendimiento del Centro Tecnológico de Cúcuta

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** El CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se obliga para con EL CENTRO TECNOLÓGICO DE CÚCUTA a:

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

1. Asesorar a los estudiantes en las iniciativas relacionadas con el fomento de la cultura y el espíritu emprendedor dentro de la institución.
2. Apoyar las actividades de capacitación a estudiantes llevadas a cabo por el área de emprendimiento de la entidad.
3. Coordinar las sesiones de asesoramiento a estudiantes emprendedores que realiza el área de emprendimiento con el objetivo de fomentar habilidades duras y blandas.
4. Apoyar la actualización de la base de datos de los estudiantes emprendedores en diversas etapas, incluyendo ideación, estructuración y fortalecimiento.
5. Asesorar las actividades y el desarrollo de alianzas institucionales destinadas a promover una cultura emprendedora entre los estudiantes.
6. Acompañar, capacitar y asesorar en las diversas actividades desarrolladas por el área de emprendimiento, tales como talleres, conferencias, charlas, simposios y actividades afines, para estudiantes.
7. Aportar ideas y contenidos para la elaboración del material publicitario destinado a fomentar la cultura emprendedora entre los estudiantes, con el fin de verificar su efectividad y alineación con los objetivos institucionales.
8. Asesorar y hacer seguimiento al desarrollo de las iniciativas destinadas a fortalecer la cultura emprendedora entre los estudiantes del Centro Tecnológico de Cúcuta.
9. Cumplir el objeto contractual en los términos del presente contrato, atendiendo eficaz y oportunamente los procedimientos y actividades que surjan en desarrollo del mismo.
10. Las demás actividades asignadas por el supervisor y/o dirección general, con el fin de contribuir al logro de los objetivos institucionales.
11. El contratista deberá estar afiliado y a paz y salvo por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP y ARL) por el término que dure la presente contratación.
12. Cumplir con todos los lineamientos del Sistema de Gestión de la Calidad Institucional bajo los lineamientos contemplados en las normas técnicas ISO 9001 (sistema de gestión de la calidad y sus

	<h2>GESTIÓN JURÍDICA</h2>	
	<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO CONTRATACIÓN DIRECTA</b>	Código:JR-FR-18 Versión: 4.0 - 30/09/2024

requisitos), NTC 5555 (sistemas de gestión de la calidad para instituciones de formación para el trabajo) y NTC 5581 (programas de formación para el trabajo y sus requisitos).

<b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>	CENTRO TECNOLÓGICO DE CÚCUTA
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>	CUATRO (04) MESES contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio entre las partes contratantes hasta el 25 de MAYO con el visto bueno del supervisor designado, previo cumplimiento de los Requisitos de Perfeccionamiento y Ejecución del contrato para ejecutar.
<b>FECHA INICIO DEL CONTRATO</b>	26 DE ENERO DEL 2026
<b>FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>	25 DE MAYO DEL 2026
<b>VIGENCIA DEL CONTRATO</b>	2026
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	\$16.800.000
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE EMPRENDIMIENTO E INNOVACION, o quien haga sus veces.

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:** SI  NO

ACTAS No.	TIEMPO	CAUSALES

**BALANCE FINANCIERO:**

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$16.800.000
<b>VALOR EJECUTADO A: 25 DE MAYO DE 2026</b>	\$16.800.000
<b>SALDO PENDIENTE DE CANCELAR AL CONTRATISTA (ÚLTIMO PAGO)</b>	\$2.100.000
<b>SALDO A LIBERAR</b>	\$0

**OBSERVACIONES DE LA SUPERVISIÓN SOBRE LOS PRODUCTOS O ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:** El supervisor del contrato certifica que el contratista cumplió con éxito las actividades específicas generadas en el desarrollo del contrato de prestación de servicios.

	<h2>GESTIÓN JURÍDICA</h2>	
<b>INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO CONTRATACIÓN DIRECTA</b>		Código:JR-FR-18 Versión: 4.0 - 30/09/2024

**CERTIFICACIÓN DE PRODUCTOS ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA.** El Supervisor del contrato certifica que el contratista entregó a satisfacción la información recopilada y producida en el periodo de ejecución del contrato relacionadas con las actividades de este al supervisor y que dicha información reposa en el drive institucional del proceso correspondiente.

**SANCIONES:** SI \_\_\_ NO X\_\_


**CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:** SI X\_\_ NO \_\_\_

**GRADO DE SATISFACCIÓN:** EXCELENTE X\_\_ BUENO \_\_\_ REGULAR \_\_\_ INSUFICIENTE \_\_\_

Dado en San José de Cúcuta, a los dos (02) días del mes de Junio de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

Supervisor del contrato

**Firma:**  \_\_\_\_\_

**Nombre:** DIEGO ANDRES RODRIGUEZ BARRIGA

**Cargo:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO – SUPERVISOR