aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122339017		RODRIGUEZ VILLACORTE JHON FLEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	ORITO-PUTUMAYO	3143651102	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	59769099	9499625862	I	2026/02/05	2026/02/13	BANCOLOMBIA	8	$221,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1122339017	RODRIGUEZ VILLACORTE JHON FLEIDER	X																	25 14	13	EPS041	13		0	14-23	13	0	No
Total			**Afiliados(1)**																											

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122339017		RODRIGUEZ VILLACORTE JHON FLEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	ORITO-PUTUMAYO	3143651102	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	164482666	95020284B7	I	2026/03/05	2026/02/24	BANCOLOMBIA	19	$514,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: ORITO Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1122339017	RODRIGUEZ JHON																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total			**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,500	$0	$283,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$3,500	$0	$283,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$200	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$200	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,700	$0	$221,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$2,700	$0	$221,600
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$6,400**	**$0**	**$514,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122339017		RODRIGUEZ VILLACORTE JHON FLEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	ORITO-PUTUMAYO	3143651102	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	187769133	9502028337	I	2026/04/08	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1122339017	RODRIGUEZ VILLACORTE JHON FLEIDER																		25-14	30	EPS041	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122339017		RODRIGUEZ VILLACORTE JHON FLEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	ORITO-PUTUMAYO	3143651102	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	187769133	9502028337	I	2026/04/08	2026/04/01	BANCOLOMBIA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Mocoa, 11 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 003

CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO
NIT 901007873-3

DEBE A:

SANDRA MILENA BETANCUR GOMEZ
C.C. 1.124.855.039

La suma de: **DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.500.000)**

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TECNOLOGA ADMINISTRATIVA PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

PERÍODO: Del 01 al 30 de abril de 2026

"Declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos percibidos mediante la presente cuenta de cobro corresponden a rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el artículo 103 del Estatuto Tributario, y solicito que se aplique el procedimiento de retención en la fuente previsto en el artículo 383 del mismo estatuto."

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, No. 927-305664-86 del Banco BANCOLOMBIA, de la cual soy titular.

SANDRA MILENA BETANCUR GOMEZ
CC. 1.124.855.039 MOCOA (PTYO)

UT - INTERPAE MAYORITARIO
Liderazgo en gestión con sistemas integrales de vigilancia y control para la excelencia del PAE regional.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Campo	Información
Contratista	SANDRA MILENA BTANCUR GOMEZ
Cédula	1124855039
Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TECNOLOGO ADMINISTRATIVO, BRINDANDO APOYO TECNICO Y ADMINISTRATIVO A LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 186-2026 DEL 27 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO Y LA UT INTERPAE MAYORITARIO NIT 902028561-4, CUYO OBJETO: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DL ACCESO Y PERMANENCIA DELOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"ADMINISTRATIVO, BRINDANDO APOYO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 186-2026 DEL 27 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO Y LA UT INTERPAE MAYORITARIO NIT 902028561-4, CUYO OBJETO:
fecha de incio	miércoles, 1 de abril de 2026
fecha final	jueves, 30 de abril de 2026
Informe No.	3

Reporte de Actividades

No.	Actividad Ejecutada	Resultados / Evidencias
1.Revisar y organizar el registro fotográfico de las visitas de seguimiento a comedores escolares.	Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de abril, se realizó la revisión y organización del registro fotográfico correspondiente a las visitas de seguimiento efectuadas en los comedores escolares. Se verificó la calidad, pertinencia y claridad de las imágenes, asegurando que evidenciaran adecuadamente las condiciones observadas en cada visita. Asimismo, se validó que cada registro contara con su respectiva descripción y soporte, contribuyendo a la trazabilidad de la información y al fortalecimiento de futuros procesos de seguimiento e informes.	https://drive.google.com/drive/folders/1FFfIB5c0AWZlL1Ms028z5l7u-sNMYkHK
2. Recopilar y organizar las actas de visita a comedores escolares y soportes asociados.	Durante el periodo reportado, se llevó a cabo la recopilación, revisión y organización de las actas generadas en las visitas de seguimiento a comedores escolares, verificando su integridad y cumplimiento de los requisitos establecidos. De igual manera, se identificaron y anexaron los soportes correspondientes, tales como registros fotográficos, listados de asistencia y demás documentos relacionados, facilitando la consulta de la información y fortaleciendo el proceso de control y seguimiento.	https://drive.google.com/drive/folders/1FFfIB5c0AWZlL1Ms028z5l7u-sNMYkHK
3. Apoyar en la revisión y consolidación de la cuenta de interventoría.	Durante el mes de abril se brindó apoyo en la revisión y consolidación de la cuenta de interventoría del operador FUPADESO, mediante la verificación de documentos soporte tales como certificaciones y seguimiento a campo. Se validó la coherencia, integridad y cumplimiento de los requisitos establecidos, apoyando además en la identificación de inconsistencias o información faltante para su respectiva corrección.	manejo de matriz
4. Recopilar cuentas de cobro y planillas de seguridad social de profesionales.	Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de abril, se realizó la solicitud y recopilación de cuentas de cobro y planillas de seguridad social de los profesionales vinculados, verificando su correspondencia con los periodos reportados y validando la correcta liquidación de los aportes. Esta actividad permitió fortalecer el control documental y garantizar el cumplimiento de los requisitos administrativos establecidos.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1bI8waYxx1t5-irFrVYzRpUf9jOwz0KMv
5. Verificar documentación contractual y certificaciones laborales del personal contratado.	Durante el periodo reportado, se efectuó la revisión y verificación de la documentación contractual y certificaciones laborales del personal contratado, validando el cumplimiento de los requisitos establecidos y la consistencia de la información aportada. Asimismo, se realizó seguimiento a la documentación pendiente con el fin de mantener actualizados los soportes requeridos dentro del proceso de interventoría.	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1bI8waYxx1t5-irFrVYzRpUf9jOwz0KMv
6. .Imprimir, preparar y despachar papelería y formatos para profesionales de campo.	Se realizó la impresión y despacho de papelería y formatos para los profesionales de campo, con el fin de garantizar la disponibilidad de los insumos necesarios para el desarrollo de sus actividades. logrando efectuar el despacho oportuno de la papelería, asegurando su entrega en los tiempos establecidos y contribuyendo al adecuado desarrollo de las labores en campo. garantizando el cumplimiento de los requisitos necesarios para el cierre contractual.	https://drive.google.com/drive/folders/1m-ejSDMBwEiGEc44LECrOrAGEW2kNd3O
7.Organizar, foliar, escanear y digitalizar documentación que soporta la cuenta.	Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de abril, se llevó a cabo la organización y digitalización de la documentación soporte de la cuenta de interventoría, permitiendo mantener la información organizada, actualizada y disponible para consulta y seguimiento. La actividad de foliación y escaneo queda pendiente para una próxima etapa del proceso documental.	
8. Realizar otras actividades administrativas asignadas por la de interventoría.	Durante el periodo reportado, se desarrollaron diferentes actividades administrativas asignadas por el equipo de interventoría, atendiendo requerimientos documentales, logísticos y operativos de acuerdo con las necesidades del área. Asimismo, se brindó apoyo oportuno en tareas complementarias, contribuyendo al fortalecimiento de la gestión administrativa, al adecuado funcionamiento del proceso de interventoría y al seguimiento del avance financiero del contrato.	DESPLAZAMIENTO LOGISTICA
Obs.	Observación: No se realiza ninguna obserbacion para este periodo ejecutado.	

Acción	Responsable	Firma
Elaboró	Sandra Milena Betancur Gomez - Tecnologo Administrativo	
Revisó	Daniela Perdomo – Tecnologa Contable	
Aprobó	Andres Zapata – Rep. Legal UT	

72

Documento Soporte No. DSP64

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 04/06/2026 11:11 AM
Fecha de Emisión: 04/06/2026 11:11 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Vendedor: SANDRA MILENA BETANCUR GOMEZ

Razón Social: SANDRA MILENA BETANCUR GOMEZ
Nit del Emisor: 1124855039
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3201459877
Dirección: BRR CENTRO

Adquiriente: CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

Razón Social: INNOVA REGION
Identificación: 901007873
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	G005	CONTRATO LABORAL OPS 005-2026	CONTRATO LABORAL OPS 005-2026 5,5 MESES VALOR ABRIL 2026	1.00	mes	2,500,000.00	2,500,000.00	0.00	**2,500,000.00**

Detalles:
Son: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
CUDS :
b0678295507c31ac6beb5b1ce39f14ac0a35d795e369a05c54c469920823e45f2342cd3bc55d6bbaa45fcd103dfc7b1c

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 2,500,000.00
Monto Bruto:	COP 2,500,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 2,500,000.00
Total a pagar:	COP 2,500,000.00

Firma Digital:
QjPNfgJooiZTmTrjt4UFKLmRFhFR/JGZfICzgeGLmowIT/fyZgs2FYO4TxzhF9HD CLBKuEDLTdxZS7EBgySU09vqpBrhFIXHFfRm92Hdsv7F4ki/+ICoxRPrT1Utqm4e epWo+B273qiSbubN5EQckJsQ19pnZLeX99mfHOuvKcD911cOj82KtmXPhhTUwFhw zn8csCgi/CeMARi1BkYHPAXcyBvZ1ble5QUAr/SSH3Gq5vPZkVxR5K0BhtlgeVTp am2z595+pDRvkgRxM7UjhA/n+g4Tb6OdqQYjhinkPAKRPT00o6Wwop/IvUXU1dEO AOjjTrAcSYCkElynwH0q5A==

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124855039
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA BETANCUR GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOCOA	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	VEREDA VILLANUEVA	TELEFONO:	3200000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PACO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	60157930 15	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES enero AÑO	2026
DIAS DE MORA:	02				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			219862795

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR		$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 9.400	$ 400	$ 9.800
SUBTOTALES:										**$ 9.400**	**$ 400**	**$ 9.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EGP-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	VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.300	$ 0	$ 300	$ 0	$ 7.300	$ 300	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:													**$ 7.300**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 7.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		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	$ 400	$ 400	$ 100	$ 0	$ 500
SUBTOTALES:									**$ 400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD								ARP														
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1124855039	BETANCUR GOMEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	30																	230301 - PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 58.364	112485503	$ 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 17.900

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124855039
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA BETANCUR GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOCOA	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	VEREDA VILLANUEVA	TELEFONO:	4200000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			69157970 45	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:			34				
FECHA PAGO (aaaammdd):			2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			715978890

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6,300	$ 0	$ 280,200	$ 6,300		$ 286,500
SUBTOTALES:										**$ 280,200**	**$ 6,300**		**$ 286,500**

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	VALOR PAGADO
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900		$ 4,900	$ 0	$ 218,900	$ 4,900	$ 0	$ 223,800
SUBTOTALES:													**$ 218,900**	**$ 4,900**	**$ 0**	**$ 223,800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	$ 9,200	$ 9,200	$ 300	$ 0	$ 9,500
SUBTOTALES:									**$ 9,200**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 9,500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 1124855039	BETANCUR GOMEZ SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	112485503	$ 9,200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 519,800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124855039
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA BETANCUR GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOCOA	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	VEREDA VILLANUEVA	TELÉFONO:	4200000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6015799331**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	36				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	320435470		

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 287.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 287.300**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1	$ 224.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 224.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 12.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 521.200**

Mocoa, 11 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 003

CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO
NIT 901007873-3

DEBE A:

DANIELA PERDOMO CHILITO
C.C. 1.083.914.547

La suma de: **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000)**

OBJETO: OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TECNOLOGA CONTABLE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

PERÍODO: Del 01 al 30 de abril de 2026

"Declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos percibidos mediante la presente cuenta de cobro corresponden a rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el artículo 103 del Estatuto Tributario, y solicito que se aplique el procedimiento de retención en la fuente previsto en el artículo 383 del mismo estatuto."

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, No. 92700000322 del Banco BANCOLOMBIA, de la cual soy titular.

DANIELA PERDOMO CHILITO
CC. 1.083.914.547 de Pitalito
3208250715
Danis_per@hotmail.com

UT - INTERPAE MAYORITARIO
Liderazgo en gestión con sistemas integrales de vigilancia y control para la excelencia del PAE regional.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
INFORMACION GENERAL

Campo	Información
Contratista	Daniela Perdomo – Tecnolgo Contable
Cédula	1083914547
Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TECNOLOGA CONTABLE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".
fecha de incio	miércoles, 1 de abril de 2026
fecha final	jueves, 30 de abril de 2026
Informe No.	3 - TRES

Reporte de Actividades

No.	Actividad Ejecutada	Resultados / Evidencias
1. Validar y consolidar mensualmente la información financiera presentada por el operador (física y magnética), gestionando los documentos para la habilitación de pagos ante la Secretaría de Educación.	Se realizó la validación y consolidación del periodo del 16 al 27 de marzo de la información financiera presentada por el operador, tanto en medio físico como magnético, verificando la coherencia entre lo programado y lo efectivamente facturado. Como resultado de esta revisión, se gestionaron y organizaron los documentos requeridos para la habilitación de los pagos ante la Secretaría de Educación.	https://drive.google.com/drive/folders/1XK0EsRR6E2L7uqY5h6N2pskR4W7b7gk0
2. Auditar el cumplimiento de compras locales, verificando que el operador cumpla con el porcentaje y las condiciones establecidas en los pliegos de condiciones.	Para el periodo del 16 al 27 de marzo, el operador presenta un reporte total de compras locales por un valor de $1.079.411.457 equivalente a un 19.13%	https://drive.google.com/drive/folders/1XK0EsRR6E2L7uqY5h6N2pskR4W7b7gk0
3. Monitorear la ejecución del cronograma y flujo de inversión, informando desviaciones y sugiriendo ajustes o procedimientos sancionatorios en caso de incumplimiento.	Se ha verificado que las raciones programadas correspondan efectivamente a las raciones entregadas en cada institución. En caso de presentarse alguna novedad, como la no entrega en determinada sede, se deja la respectiva anotación u observación en el informe de seguimiento. De igual manera, se revisa que las cantidades entregadas coincidan con lo facturado por el operador, validando que correspondan a las fechas y periodos programados, garantizando coherencia entre la ejecución física y la ejecución financiera del contrato.	https://drive.google.com/drive/folders/1XK0EsRR6E2L7uqY5h6N2pskR4W7b7gk0
4. Supervisar los soportes de nómina y seguridad social, garantizando que el personal (especialmente manipuladoras domiciliadas en Putumayo) cuente con pagos al día según la ley.	Se realizo verificacion del listado del personal manipulador de alimentos que presento el operador, esto con el fin de constatar que cuentan con afiliación vigente y que los aportes se encuentran al día, conforme a la normatividad legal aplicable.	https://drive.google.com/drive/folders/1XK0EsRR6E2L7uqY5h6N2pskR4W7b7gk0
5. Fiscalizar las facturas frente a raciones reales, aplicando descuentos técnicos por raciones incompletas, devoluciones o servicios no autorizados reportados en campo.	En el periodo del 16 al 27 de marzo se realizo un descuento por valor de $81.886,79	https://drive.google.com/drive/folders/1XK0EsRR6E2L7uqY5h6N2pskR4W7b7gk0
6. Gestionar el cierre administrativo del contrato, solicitando paz y salvos a Tesorería y verificando que el operador no tenga deudas pendientes con terceros o proveedores.	La gestión del cierre administrativo del contrato se inicia aproximadamente un mes antes de su finalización, mediante notificación formal al área de Tesorería, solicitando la expedición de los respectivos paz y salvos. Asimismo, se verifica que el operador no registre obligaciones pendientes con terceros o proveedores, garantizando el cumplimiento de los requisitos necesarios para el cierre contractual.	https://drive.google.com/drive/folders/1XK0EsRR6E2L7uqY5h6N2pskR4W7b7gk0
7. Calcular ajustes económicos e indexaciones, aplicando las fórmulas contractuales vigentes para determinar el valor final a liquidar o multas a imponer.	Se realiza seguimiento permanente a posibles modificaciones relacionadas con ajustes económicos conforme a lo establecido en el contrato. Durante el periodo evaluado, no se presentaron indexaciones ni reajustes adicionales; se solicitó al operador la reducción del valor por la suma de $81.886,79 correspondiente a insumos que no fueron empleados en la preparación de los complementos. El operador realiza la respectiva Nota Credito.	https://drive.google.com/drive/folders/1XK0EsRR6E2L7uqY5h6N2pskR4W7b7gk0
8. Generar informes de valorización por modalidad, detallando la cantidad y el costo total de raciones entregadas por municipio y sede educativa.	Se elaboró una matriz financiera por modalidad, en la cual se detalla la cantidad de raciones entregadas, el valor unitario de cada ración y el valor total por institución educativa, así como el consolidado por municipio. Esto con el fin de llevar un control detallado y mantener actualizado el avance financiero del contrato.	https://drive.google.com/drive/folders/1XK0EsRR6E2L7uqY5h6N2pskR4W7b7gk0
9. Apoyar la elaboración de actas administrativas (inicio, suspensión, reinicio, liquidación) y proyectar los actos administrativos de liquidación unilateral si es necesario.	De los periodos del 16 al 27 de marzo, se realiza las respectivas actas (acta parcial, informe de supervision y certificacion de cumplimiento) ademas de estas, la matriz de priorizacion para la verificacion de los complementos entregados, para con esto realizar la consolidación de la información remitida por el operador, garantizando la coherencia técnica, administrativa y financiera de los soportes presentados.	https://drive.google.com/drive/folders/1XK0EsRR6E2L7uqY5h6N2pskR4W7b7gk0
Obs.	Observación: No se realiza ninguna obserbacion para este periodo ejecutado.	

Acción	Responsable	Firma
Elaboró	Daniela Perdomo Chilito	
Revisó	Daniela Perdomo – Tecnologa Contable	
Aprobó	Andres Zapata – Rep. Legal UT	

78

Documento Soporte No. DSP65

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 04/06/2026 11:13 AM
Fecha de Emisión: 04/06/2026 11:13 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Vendedor: DANIELA PERDOMO CHILITO

Razón Social: DANIELA PERDOMO CHILITO
Nit del Emisor: 1083914547
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3102459875
Dirección: BRR CENTRO

Adquiriente: CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

Razón Social: INNOVA REGION
Identificación: 901007873
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA

	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	G006	CONTRATO LABORAL OPS 006-2026	CONTRATO LABORAL OPS 006-2026 5,5 MESES VALOR ABRIL 2026	1.00	mes	2,500,000.00	2,500,000.00	0.00	**2,500,000.00**

Detalles:
Son: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
CUDS :
edec009659a447b1d5b466f5998e356f2de1e1a6cbc4abf4992ac30b3709f080f41910be561feef7e34547095a673eb0

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 2,500,000.00
Monto Bruto:	COP 2,500,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 2,500,000.00
Total a pagar:	COP 2,500,000.00

Firma Digital:
BVKmN1O1iioGp6oqW6Ggg7rMEkxSkD5AvSU+Qg7cU30njEjSxbbjCtd8/2Q1pcfa e9zwDxv9vbLVB4PA/Mdkz7WxzIghOi2fIXZ3g+Y0PzyuDmyIdFhAvRcIlm8dTmuC +5DNpx8JWoYIchvsv+eEvqQBUh7TRLf0K752QjgfAYtgjekcKPTd6zRgdNfOk1We
1foV/E0SjtLAdvuVe6A5wi++DcORylZZ6M4BCgxax6lIueKlJ+cK0Pj0LtDUPI8S nKpyA6QApjH8fkxAhqAmNneOs4Xja6N/TyKaor0uAPelaif6MO6VZ+k9wUBs4Kda uur5Haz/CCB1eMp8eDOLhg==

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083914547		PERDOMO CHILITO DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio huasipanga	MOCOA-PUTUMAYO	8367601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	155982041	9501714725	I	2026/03/11	2026/03/20	NEQUI	37	$17,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$58,364**	**$9,400**			**$58,364**	**$7,300**			**$0**	**$0**			**$58,364**		**$400**		**$0**	**$0**		**$17,100**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$400		$0	$0		$17,100
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$400		$0	$0		$17,100
1	CC	1083914547	PERDOMO DANIELA	X																23030 1	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$7,300		0	$0	$0	14-23	1	$58,364	0.522%	$400	0	$0	$0	No	$17,100
Total Afiliados(1)																					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$400		$0	$0		$17,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$300	$0	$9,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,400	$300	$0	$9,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$400	$100	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$200	$0	$7,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$7,300	$200	$0	$7,500
TOTAL				**1**	**$17,100**	**$600**	**$0**	**$17,700**

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083914547		PERDOMO CHILITO DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio huasipanga	MOCOA-PUTUMAYO	8367601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	180380533	9501039145	I	2026/03/11	2026/03/30	BANCOLOMBIA	19	$514,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1083914547	PERDOMO DANIELA	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.5226	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

202

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,500	$0	$283,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$3,500	$0	$283,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$200	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$200	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,700	$0	$221,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$2,700	$0	$221,600
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$6,400**	**$0**	**$514,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083914547		PERDOMO CHILITO DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio huasipanga	MOCOA-PUTUMAYO	8367601	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	361072457	9501457335	I	2026/04/14	2026/06/03	BANCOLOMBIA	50	$526,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
1	CC	1083914547 PERDOMO DANIELA																		23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$9,900	$0	$290,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$9,900	$0	$290,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$400	$0	$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$400	$0	$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$7,800	$0	$226,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$7,800	$0	$226,700
TOTAL				1	$508,300	$18,100	$0	$526,400

Mocoa, 11 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 003

CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION YEMPRENDIMIENTO
NIT 901007873-3

DEBE A:

LEYNNER ADRIAN CALVACHE HOYOS
C.C. 1.124.852.438
La suma de: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000)

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÒLOGO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 186-2026 DE FECHA 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO Y LA UT INTERPAE MAYORITARIO NIT 902028561-4, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 – DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

"Declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos percibidos mediante la presente cuenta de cobro corresponden a rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el artículo 103 del estatuto tributario, y solicito que se aplique el procedimiento de retención en la fuente previsto en el artículo 383 del mismo estatuto."

PERÍODO: Del 01 al 30 de Abril de 2026

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, **No.50080332646 del Banco Popular**, de la cual soy titular.

Leynner Calvache

LEYNNER ADRIAN CALVACHE HOYOS
CC. 1.124.852.438 de Mocoa (P)

UT - INTERPAE MAYORITARIO
Liderazgo en gestión con sistemas integrales de vigilancia y control para la excelencia del PAE regional.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Campo	**Información**
Contratista	LEYNNER ADRIAN CALVACHE HOYOS
Cédula	1.124.852.438 de Mocoa (P)
Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO 186-2026 DE FECHA 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO Y LA UT INTERPAE MAYORITARIO NIT 902028561-4, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 – DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"
fecha de incio	miércoles, 1 de abril de 2026
fecha final	jueves, 30 de abril de 2026
Informe No.	3 - TRES

Reporte de Actividades

No.	Actividad Ejecutada	Resultados / Evidencias
1. Elaborar el plan de trabajo y calendario mensual de actividades con fechas de visitas claramente definidas.	Se verificó y evaluó el cumplimiento de los estándares de calidad en 10 comedores escolares visitados, mediante la aplicación del formato de condiciones de operación del complemento preparado en sitio. Durante las visitas se realizó la inspección de las condiciones locativas, el estado de los equipos y utensilios, las prácticas de manipulación de alimentos. 1. 7/4/2026 - IE SAN JOSE DE ORITO- INST LUIS CARLOS GALAN 2. 8/4/2026- IE SAN JOSE DE ORITO- EUM NUEVA COLOMBIA 3. 9/4/2026 CER ALTAMIRA- C.E.R. ALTAMIRA - SEDE PRINCIPAL 4. 10/4/2026 IET COMERCIAL LA DORADA-COL DE EDUC BAS PRIMARIA LA DORADA 5. 15/4/2026 ILA LIBERTAD- LA LIBERTAD - SEDE PRINCIPAL 6. 16/4/2026 IE ALVERNIA- COL ALVERNIA 7. 21/4/2026 IER EL VENADO- ESC RUR MIX BUENOS AIRES 8. 23/4/2026 IE SAN FRANCISCO DE ASIS-ESC URB MIX 20 DE JULIO 9. 24/4/2026 IE RUR EL TIGRE- ESC RUR MIX EL PARAISO 10. 28/4/2026IE SAN FRANCISCO DE ASIS- ESC URB MIX JORGE ELIECER GAITAN Nota: En el cronograma de visitas del mes de abril 2026, inicialmente se proyecto el dia 21 de abril 2026, seguimiento a la IER Venado- Sede Educativa Llano Verde. Sin embargo, la Rectora IER Venado, expreso por llamada telefonica, que el docente se encontaba en cita medica en la ciudad de Cali, por lo que se levanto acta y se reasigno la visita a la Esc Rur Mixta Buenos Aires, con el fin de garantizar la supervisión PAE. Se anexa. acta.	https://drive.google.com/drive/folders/1HeKHAaAUFzasWErKkRUic6YsdjVrmYXg
2. Realizar seguimiento telefónico gradual y proporcional a las sedes no visitadas en campo, ejecutando las llamadas estrictamente en horario escolar.	Se verificó y evaluó el cumplimiento de los estándares de calidad en 30 sedes educativas, mediante llamadas telefonicas a los rectores de las siguientes sedes educativas: 1.ESC RUR MIX LA SEVILLA YURILLA 2.ESC RUR MIX ESMERALDA BOCACHICO 3.ESC RUR MIX LA REFORMA 4.ESC RUR MIX SOLARTE OBANDO 5.ESC RUR MIX TOAYA 6.ESC RUR MIX EL MAIZAL 7.ESC RUR MIX MOGAMBO 8.ESC RUR MIX LOS GUADUALES 9.E.R M. PAVAS BAJAS 10.ESC RUR MIX BELLO HORIZONTE 11.ESC RUR MIX EL MIRADOR PEPINO 12.ESC RUR MIX ARENOSA 13.ESC RUR MIX LOS NOGALES 14.ALTO PITAL 15.ESC RURAL MIX TEBAIDA 16.ESC RUR MIX POLICARPA SALAVARRIETA 17.ESC RUR MIX VICHOY 18.EL PORVENIR 19.ESC RUR MIX SAN JOSE DE INGEOMINAS 20.ESC RUR MIX VILLA ARBOLEDA 21.ESC RUR MIX PUERTO UNION 22.ESC RUR MIX MARMATO 23. SEDE VILLAMARQUEZA 24.ESC RUR MIX BUENOS AIRES 25. ESC RUR MIX PALESTINA 26. ESC RUR MIX AGUAS CLARAS 27. EL BOSQUE 28.ESC RUR MIX CAMPO BELLO 29. ESC RUR MIX EL RUBI 30. COL EL TIGRE	https://drive.google.com/drive/folders/1ZdTfvap42oo9gzGM3GRXctYmt1GwP9
3. Elaborar y remitir el guion de comunicación para el seguimiento telefónico al supervisor del contrato para su respectiva aprobación, dentro de los 5 días calendario siguientes a la legalización.	Hola, buen dia. Mi nombre es Leinner Calvache- Profesional Psicosocial, para la interventoria INTERPAE- el motivo de mi llamada en poder verificar, la operación del Programa de Alimentación Escolar PAE, en la I.E. X sede educativa X, apartir del siguente cuestionario: 1. ¿La sede recibe oportunamente los alimentos del Programa de Alimentacion Escolar? Si- No-No aplica- Observaciones. 2. ¿Cuenta con concepto sanitario favorable, emitido por parte de la secretaría de salud? Si- No-No aplica- Observaciones. 3. Cuenta con elementos adecuados de almacenamiento (estibas, canecas con tapa, estanterias) Si- No-No aplica- Observaciones. 4. ¿Las materias primas e insumos alimentarios llegan al establecimiento educativo en condiciones adecuadas de calidad e higiene? Si- No-No aplica- Observaciones. 5. Alimentos empacados con fecha de vencimiento visible? Si- No-No aplica- Observaciones. 6. Cumplimiento del menú establecido por la ETC? Si- No-No aplica- Observaciones. 7. ¿El personal manipulador usa la dotación completa (camisa, pantalón, cofia, tapabocas y zapatos antideslizantes)? Si- No-No aplica- Observaciones. 8. El comedor escolar cuentan con los utensilios suficientes para la manipulación de los alimentos y utensilios suficientes para realizar el servido de acuerdo a los grupos etarios? Si- No-No aplica- Observaciones. 9. Utensilios para la manipulación de los alimentos y para realizar el servido están en buenas condiciones? Si- No-No aplica- Observaciones. 10. Cuenta con equipos básicos (Nevera, estufa, licuadora)? Si- No-No aplica- Observaciones. 11. Cuenta con extintor y botiquín? 12. Se encuentra conformado el Comité de Alimentación Escolar (CAE)? Si- No-No aplica- Observaciones y Observaciones Generales y Conclusiones de Seguimiento	Se anexa, guion de comunicación para el seguimiento de llamadas telefonicas en las zonas rurales, el cual se viene implementando desde el mes de febrero 2026.
4. Aplicar encuestas de satisfacción mediante muestreo probabilístico a titulares de derecho (mín. 5 por visita) y docentes en el 1er y 3er trimestre.	Se aplicaron encuestas de satisfaccion en las diferentes I.E de la zona urban y rural en el departamento, tanto a beneficiarios y docentes.	Se anexa, informe detallado de los resultados de las encuestas de satisfacción de beneficiarios del programa de alimentación escolar PAE: docentes 63 encuestados y 327 benefeciarios- estudiantes en el departamento del Putumayo.
5.Verificar la conformación de los Comités de Alimentación Escolar (CAE), solicitar actas de conformación y vigilar las reuniones bimensuales.	Se realizo verificación de los Comités de Alimentación Escolar (CAE), dada la actualización de los consejos estudiantiles	https://drive.google.com/drive/folders/1RkFsv4BtkNuRM1fYoUMpZHBLyzssOwgY

Acción	Responsable	Firma
Elaboró	Leynner Adrian Calvache Hoyos – Psicosocial	
Revisó	Daniela Perdomo – Tecnologa Contable	
Aprobó	Andres Zapata – Rep. Legal UT	

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

Documento Soporte No. DSP66

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 04/06/2026 11:16 AM
Fecha de Emisión: 04/06/2026 11:16 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Vendedor: LEYNNER ADRIAN CALVACHE HOYOS

Razón Social: LEYNNER ADRIAN CALVACHE HOYOS
Nit del Emisor: 1124852438
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3115469875
Dirección: BRR CENTRO

Adquiriente: CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

Razón Social: INNOVA REGION
Identificación: 901007873
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	G007	CONTRATO LABORAL OPS 007-2026	CONTRATO LABORAL OPS 007-2026 5,0 MESES VALOR ABRIL 2026	1.00	mes	3,600,000.00	3,600,000.00	0.00	**3,600,000.00**

Detalles:
Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS
CUDS :
ae160b2853b60222545923655711 16a3bb00b455e98eda5dc06fdc8dadd6aa161527785e807a97b32b117feffd13647e

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 3,600,000.00
Monto Bruto:	COP 3,600,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 3,600,000.00
Total a pagar:	COP 3,600,000.00

Firma Digital:
JL22708HqioUEx846h9o75A7MJlx+KNeJm4W0pTuPEHZVLb5NUHM6E5lcslg0lhA vkYy6orF4fQtRzI+NG/qowmrMHadOqxlgzOZ55oWnAgbKldgFHM3q2zaxPdmBL53 CddXHb71slmfWC7sV7GByA997obmXYqs2cgwIljmuszuSCqYqqeexP7p1wqHSzG2 Vw60aOWCHcOfm534POb TT/KFy8hs0pkgCd3uS+RQLH2LijNdiuUnXU0cCsw64IDu cwwewCuJbHrX8DXLLCQEBy3LckZ2LWspcP85XKv+GvJPVJLcE8PoGdZmU/VcWqI6 XP8pmMUW/h1432YLCjteFg==

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124852438		CALVACHE HOYOS LEYNNER ADRIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 72P #28D4-35	MOCOA-PUTUMAYO	4038247	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	364589396	9504915339	I	2026/02/10	2026/06/04	NEQUI	114	$39,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$116,727	$2,400			$116,727		$700		$0	$0		$36,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$116,727	$2,400			$116,727		$700		$0	$0		$36,400
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$116,727	$2,400			$116,727		$700		$0	$0		$36,400
1	CC	1124852438	CALVACHE LEYNNER	X																	25-14	2	$116,727	$18,700	EPS037	2	$116,727	$14,600	CCF63	2	$116,727	$2,400	14-23	2	$116,727	0.522%	$700	2	$0	$0	No	$36,400
Total	**Afiliados(1)**																					$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$116,727	$2,400			$116,727		$700		$0	$0		$36,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$1,500	$0	$20,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$18,700	$1,500	$0	$20,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$700	$100	$0	$800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$200	$0	$2,600
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$2,400	$200	$0	$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$1,200	$0	$15,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$14,600	$1,200	$0	$15,800
TOTAL				1	$36,400	$3,000	$0	$39,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124852438		CALVACHE HOYOS LEYNNER ADRIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 72F #25D4-35	MOCOA-PUTUMAYO	4038247	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	145856538	95014466B6	I	2026/03/10	2026/03/16	BANCO POPULAR	6	$507,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tan vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,037,907	$6,300			$0		$0		$0	$0		$505,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,037,907	$6,300			$0		$0		$0	$0		$505,400
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,037,907	$6,300			$0		$0		$0	$0		$505,400
1	CC 1124852438	CALVACHE LEYNNER	C	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900	CCF63	19	$1,037,907	$6,300		0	$0	0.000%	$0	19	$0	$0	No	$505,400
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,037,907	$6,300			$0		$0		$0	$0		$505,400

398

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,300	$100	$0	$6,400
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$6,300	$100	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				**1**	**$505,400**	**$2,100**	**$0**	**$507,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124852438		CALVACHE HOYOS LEYNNER ADRIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 72P #28D4-35	MOCOA-PUTUMAYO	4038247	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	227234652	9503118522	I	2026/04/13	2026/04/16	BANCO POPULAR	3	$843,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,892,000	$462,800			$2,892,000	$361,500			$2,892,000	$17,400			$0		$0		$0	$0		$841,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$2,892,000**	**$462,800**			**$2,892,000**	**$361,500**			**$2,892,000**	**$17,400**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$841,700**
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)																						**$2,892,000**	**$462,800**			**$2,892,000**	**$361,500**			**$2,892,000**	**$17,400**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$841,700**
1	CC	1124852438	CALVACHE LEYNNER																	25-14	30	$2,892,000	$462,800	EPS037	30	$2,892,000	$361,500	CCF63	30	$2,892,000	$17,400		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$841,700
Total		**Afiliados(1)**																				$2,892,000	$462,800			$2,892,000	$361,500			$2,892,000	$17,400			$0		$0		$0	$0		$841,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$462,800	$1,000	$0	$463,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$462,800	$1,000	$0	$463,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,400	$100	$0	$17,500
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$17,400	$100	$0	$17,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$361,500	$800	$0	$362,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$361,500	$800	$0	$362,300
TOTAL				1	$841,700	$1,900	$0	$843,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CALVACHE HOYOS LEYNNER ADRIAN identificado(a) con CC 1124852438 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para LEYNNER ADRIAN CALVACHE HOYOS identificado(a) con CC 1124852438

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9504915222	364612624	N	2026-06-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	0								A			▫	▫						0%	$0
9504915222	364612624	N	2026-06-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30								C										2.436%	$70,500
9504749654	312152101	I	2026-05-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		12.5%	$361,500
9504749654	312152101	I	2026-05-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		16%	$462,800
9504749654	312152101	I	2026-05-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-04	30																			$0
9504749654	312152101	I	2026-05-19	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-04	30																			$0
9504749654	312152101	I	2026-05-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-04	30																		0%	$0
9504749654	312152101	I	2026-05-19	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-04	30																		0%	$0
9504749654	312152101	I	2026-05-19	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-04	30																		0.6%	$17,400
9504915121	364561774	N	2026-06-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	0								A			▫	▫						0%	$0
9504915121	364561774	N	2026-06-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30								C										2.436%	$70,500
9503118522	227234652	I	2026-04-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		12.5%	$361,500
9503118522	227234652	I	2026-04-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		16%	$462,800
9503118522	227234652	I	2026-04-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-03	30																			$0
9503118522	227234652	I	2026-04-16	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-03	30																			$0
9503118522	227234652	I	2026-04-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-03	30																		0%	$0
9503118522	227234652	I	2026-04-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-03	30																		0%	$0
9503118522	227234652	I	2026-04-16	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																		0.6%	$17,400
9504915174	364553922	N	2026-06-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	0	C							A			▫	▫						0%	$0

8812

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9504915174	364553922	N	2026-06-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30	C							C										2.436%	$42,700
9501446686	145856538	I	2026-03-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30	C																	12.5%	$218,900
9501446686	145856538	I	2026-03-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30	C																	16%	$280,200
9501446686	145856538	I	2026-03-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-02	30	C																		$0
9501446686	145856538	I	2026-03-16	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-02	30	C																		$0
9501446686	145856538	I	2026-03-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-02	30	C																	0%	$0
9501446686	145856538	I	2026-03-16	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-02	30	C																	0%	$0
9501446686	145856538	I	2026-03-16	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	19	C																	0.6%	$6,300
9504915339	364589396	I	2026-06-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	2	X																	12.5%	$14,600
9504915339	364589396	I	2026-06-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	2	X																	16%	$18,700
9504915339	364589396	I	2026-06-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-01	2	X																		$0
9504915339	364589396	I	2026-06-04	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-01	2	X																		$0
9504915339	364589396	I	2026-06-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-01	2	X																	0%	$0
9504915339	364589396	I	2026-06-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-01	2	X																	0%	$0
9504915339	364589396	I	2026-06-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	2	X																	0.522%	$700
9504915339	364589396	I	2026-06-04	CCF	CCF63	COMFAMILIAR PUTUMAYO	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	2	X																	2%	$2,400

Este certificado se expide el día 2026-06-04 a las 02:31.

89

Mocoa, 11 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 003

CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

NIT 901007873-3

DEBE A:

VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA
C.C. 1.122.341.109

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000)

OBJETO. PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL EJE DE INOCUIDAD Y ALIMENTACION SALUDABLE PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y LA UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4, CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

"Declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos percibidos mediante la presente cuentan de cobro corresponden a rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el artículo 103 del estatuto tributario, y solicito que se aplique el procedimiento de retención en la fuente previsto en el artículo 383 del mismo estatuto."

PERÍODO: Del 01 de abril al 30 de abril de 2026

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, No. 927-000-18981 del Banco BANCOLOMBIA, de la cual soy titular.

Vivian Quiroz
VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA
CC. 1.122.341.109 de San Miguel (P)

UT - INTERPAE MAYORITARIO
Liderazgo en gestión con sistemas integrales de vigilancia y control para la excelencia del PAE regional.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Campo	Información
Contratista	VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA
Cédula	1122341109
Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL EJE DE INOCUIDAD Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".
fecha de incio	miércoles, 1 de abril de 2026
fecha final	jueves, 30 de abril de 2026
Informe No.	3 - TRES

Reporte de Actividades

No.	Actividad Ejecutada	Resultados / Evidencias
1.Inspección Higiénico-Sanitaria: Verificar el cumplimiento de las BPM (Buenas Prácticas de Manufactura) en los puntos de operacion.	Se verificó y evaluó el cumplimiento de los estándares de calidad en 10 comedores escolares visitados, mediante la aplicación del formato de condiciones de operación del complemento preparado en sitio. Durante las visitas se realizó la inspección de las condiciones locativas, el estado de los equipos y utensilios y Buenas Practicas de Manufactura. 1. 07-ABR-26 COLEGIO CANDIDO LEGUIZAMO 2. 08-ABR-26 COLEGIO JOSE MARIA HERNANDEZ - BACHILLER 3. 10-ABR-26 ERM SANTANDER 4. 14-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 5. 16-ABR-26 IER SAN PEDRO - SEDE PRINCIPAL 6. 20-ABR-26 ERM SAN ANTONIO 7. 22-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 8. 24-ABR-26 COL AGROP LEONIDAS NORZAGARAY 9. 28-ABR-26 ERM ALTO CASACUNTE 10.30-ABR-26 ERM EL PARAISO	https://drive.google.com/drive/folders/1pIDQv7Q4SDl3OyHOQzq57XleYzdl5GkP?usp=sharing
2. Verificacion de minutas: Asegurar que el gramaje y la composicion de los platos servidos corresponden a la minuta patron y alimentacion saludable definida.	Se realizó la verificación del gramaje de las raciones y el cumplimiento del ciclo de menú programado en 10 comedores escolares visitados, mediante la aplicación del formato de requerimientos alimentarios y nutricionales para el complemento preparado en sitio, así como el formato de verificación de gramaje establecido para los comedores escolares del Programa de Alimentación Escolar (PAE). 1. 07-ABR-26 COLEGIO CANDIDO LEGUIZAMO 2. 08-ABR-26 COLEGIO JOSE MARIA HERNANDEZ - BACHILLER 3. 10-ABR-26 ERM SANTANDER 4. 14-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 5. 16-ABR-26 IER SAN PEDRO - SEDE PRINCIPAL 6. 20-ABR-26 ERM SAN ANTONIO 7. 22-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 8. 24-ABR-26 COL AGROP LEONIDAS NORZAGARAY 9. 28-ABR-26 ERM ALTO CASACUNTE 10.30-ABR-26 ERM EL PARAISO	https://drive.google.com/drive/folders/1pIDQv7Q4SDl3OyHOQzq57XleYzdl5GkP?usp=sharing
3. Vigilancia de almacenamiento: Controlar la rotacion de inventarios (PEPS: Primeras en Entrar, Primeras en Salir) y el estado de las materias primas.	Se realizó el control de la rotación de inventarios bajo el principio PEPS (Primeras en Entrar, Primeras en Salir), con el fin de garantizar el uso adecuado y oportuno de las materias primas. Asimismo, se verificó el estado de conservación de los alimentos, evaluando aspectos como fechas de vencimiento, condiciones de empaque, integridad de los productos. 1. 07-ABR-26 COLEGIO CANDIDO LEGUIZAMO 2. 08-ABR-26 COLEGIO JOSE MARIA HERNANDEZ - BACHILLER 3. 10-ABR-26 ERM SANTANDER 4. 14-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 5. 16-ABR-26 IER SAN PEDRO - SEDE PRINCIPAL 6. 20-ABR-26 ERM SAN ANTONIO 7. 22-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 8. 24-ABR-26 COL AGROP LEONIDAS NORZAGARAY 9. 28-ABR-26 ERM ALTO CASACUNTE 10.30-ABR-26 ERM EL PARAISO	https://drive.google.com/drive/folders/1pIDQv7Q4SDl3OyHOQzq57XleYzdl5GkP?usp=sharing
4. Monitoreo de L&D: Supervisar la ejecucion de los protocolos de limpieza y desinfeccion de areas, equipos y utensilios.	Se supervisó la ejecución de los protocolos de limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios, verificando el cumplimiento de los procedimientos establecidos, frecuencias, responsables y registros correspondientes. Se evaluó el uso adecuado de los productos de limpieza y desinfección, incluyendo su dosificación, almacenamiento y rotulación, así como la correcta aplicación de las técnicas de limpieza en superficies de contacto con alimentos. 1. 07-ABR-26 COLEGIO CANDIDO LEGUIZAMO 2. 08-ABR-26 COLEGIO JOSE MARIA HERNANDEZ - BACHILLER 3. 10-ABR-26 ERM SANTANDER 4. 14-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 5. 16-ABR-26 IER SAN PEDRO - SEDE PRINCIPAL 6. 20-ABR-26 ERM SAN ANTONIO 7. 22-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 8. 24-ABR-26 COL AGROP LEONIDAS NORZAGARAY 9. 28-ABR-26 ERM ALTO CASACUNTE 10.30-ABR-26 ERM EL PARAISO	https://drive.google.com/drive/folders/1pIDQv7Q4SDl3OyHOQzq57XleYzdl5GkP?usp=sharing
5. Gestion de Hallazgos: Identificar desviaciones en la ejecucion y proponer medidas correctivas inmediatas.	Se identificaron no conformidades en la ejecución de los procesos durante las visitas de seguimiento, mediante la verificación directa de las actividades operativas y el cumplimiento de los lineamientos establecidos. Ademas, se propusieron e implementaron medidas correctivas inmediatas, orientadas a subsanar las no conformidades detectadas, fortalecer los procesos operativos y prevenir su recurrencia. 1. 07-ABR-26 COLEGIO CANDIDO LEGUIZAMO 2. 08-ABR-26 COLEGIO JOSE MARIA HERNANDEZ - BACHILLER 3. 10-ABR-26 ERM SANTANDER 4. 14-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 5. 16-ABR-26 IER SAN PEDRO - SEDE PRINCIPAL 6. 20-ABR-26 ERM SAN ANTONIO 7. 22-ABR-26 COLEGIO CIUDADELA CANDIDO LEGUIZAMO 8. 24-ABR-26 COL AGROP LEONIDAS NORZAGARAY 9. 28-ABR-26 ERM ALTO CASACUNTE 10.30-ABR-26 ERM EL PARAISO	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1lhR59UUI-o7tm8zCdHDzsBFICQ3vf34z/edit?usp=sharing&ouid=117224195946473672745&rtpof=true&sd=true
6. Las demas que le sean asignadas por la supervision.	Disponibilidad para atender y cumplir oportunamente cualquier función que sea asignada por la supervisión, en el marco de sus competencias y conforme a las necesidades del servicio	
Obs.	Observación: No se realiza ninguna observacion para este periodo ejecutado.	

Acción	Responsable	Firma
Elaboró	Vivian Paola Quiroz Guarnica	
Revisó	Daniela Perdomo – Tecnologa Contable	
Aprobó	Andres Zapata – Rep. Legal UT	

Documento Soporte No. DSP67

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 04/06/2026 11:18 AM
Fecha de Emisión: 04/06/2026 11:18 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Vendedor: VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA

Razón Social: VIVIAN PAOLA QUIROZ GUARNICA
Nit del Emisor: 1122341109
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3201457854
Dirección: BRR CENTRO

Adquiriente: CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

Razón Social: INNOVA REGION
Identificación: 901007873
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA

	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	G008	CONTRATO LABORAL OPS 008-2026	CONTRATO LABORAL OPS 008-2026 5,0 MESES VALOR ABRIL 2026	1.00	mes	1,800,000.00	1,800,000.00	0.00	**1,800,000.00**

Detalles:
Son: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS
PTO. LEGUIZAMO
CUDS :
411ffcb2e4520c600c27ace334b6686aed68f114f29bf70be35cb82af5dbb06e0cb0dd8c54e653baeb70b1412df58bb2

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 1,800,000.00
Monto Bruto:	COP 1,800,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 1,800,000.00
Total a pagar:	COP 1,800,000.00

Firma Digital:
J/hzFlhm1MjDgMZRT0PHa7kQjg9n8buukl5ybt3gDvo6hlWJfv6Sxvah1fYt0biz HAZ2vdT77+VGf5h7Er0/vDEXotk9QW5UO9n3X3JZNgIMjNEd/uOdizew3uRsTH80 e4YnTqItsQoiZqIbm0GWwloIinDWqRUWSttHYohYJaaQP3uo5iRg/xDNf4eKX60 E0D96JlybSkju/bcwsLpRWs/PKXL4xZXR3QUzl2Bqh87RVXDWMCcjtsSu5LgeTM1 DhsavSE4Bq/xNLOlpKxY5NFkl9AM6yaFHn8Rp6m5XZyqVKQAPb1REY9J7/lUu9RS 7m4DSwr0iNfX9s6kfskc2w==

en línea

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
2341109		QUIROZ GUARNICA VIVIAN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio los pinos	MOCOA-PUTUMAYO	4205964	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1	2026-01	14011270	9498222007	I	2026/02/04	2026/01/28	BANCOLOMBIA	0	$541,800

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
C	1122341109	QUIROZ VIVIAN																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0		$541,800

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

S GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
2341109		QUIROZ GUARNICA VIVIAN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio los pinos	MOCOA-PUTUMAYO	4205964	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2026-01	14011270	9498222007	I	2026/02/04	2026/01/28	BANCOLOMBIA	0	$541,800

JMEN DE PAGO

SO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
DMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
LPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
DMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
SITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
DMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$0	$0	$218,900
L				1	$541,800	$0	$0	$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122341109		QUIROZ GUARNICA VIVIAN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio los pinos	MOCOA-PUTUMAYO	4205964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	44558916	9499379498	I	2026/03/04	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1122341109	QUIROZ VIVIAN																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0		$541,800

2026/02/07 08:59 AM

9312

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122341109		QUIROZ GUARNICA VIVIAN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio los pinos	MOCOA-PUTUMAYO	4205964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	44558916	9499379498	I	2026/03/04	2026/02/09	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFICIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122341109		QUIROZ GUARNICA VIVIAN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio los pinos	MOCOA-PUTUMAYO	4205964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	159575809	9499896137	I	2026/04/07	2026/03/24	BANCOLOMBIA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/03/21 03:21 PM

Mocoa, 11 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 003

CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO
NIT 901007873-3

DEBE A:

HUGO HERNANDO SALAS RESTREPO
C.C. 1.123.306.678

La suma de: TRES MILLONES SEISIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000)

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO INGENIERO DE ALIMENTOS EN EL EJE DE INOCUIDAD Y ALIMENTACION SALUDABLE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

PERÍODO: Del 01 al 30 de Abril de 2026

"Declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos percibidos mediante la presente cuenta de cobro corresponden a rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el artículo 103 del Estatuto Tributario, y solicito que se aplique el procedimiento de retención en la fuente previsto en el artículo 383 del mismo estatuto."

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, No. 466-983599-43 del Banco BANCOLOMBIA, de la cual soy titular.

HUGO HERNANDO SALAS RESTREPO
CC. 1.123.306.678 DE PUERTO ASIS (PTYO)

4. Monitoreo de L&D: Supervisar la ejecucion de los protocolos de limpieza y desinfeccion de areas, equipos y utensilios.	Se supervisó la ejecución de los protocolos de limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios, verificando el cumplimiento de los procedimientos establecidos, frecuencias, responsables y registros correspondientes. Se evaluó el uso adecuado de los productos de limpieza y desinfección, incluyendo su dosificación, almacenamiento y rotulación, así como la correcta aplicación de las técnicas de limpieza en superficies de contacto con alimentos. 1. 06-ABRIL-26 ESC RUR MIX EL BAGRE 2. 07-ABRIL-26 ESC RUR MIX SINAI 3. 08-ABRIL-26 COL ALVERNIA 4. 09-ABRIL-26 ESC RUR MIX CARMELA 5. 10-ABRIL-26 ERM COCAYÁ 6. 13-ABRIL-26 ESC RUR MIX CAUQUITA 7. 14-ABRIL-26 CER VILLA FLOR – SEDE PRINCIPAL 8. 15-ABRIL-26 EUM LUIS CARLOS GALAN 9. 16-ABRIL-26 ESC RUR MIX LA ISLA 10.17-ABRIL-26 ESC URB MIX EL PRADO 11. 20-ABRIL-26 ESC RUR MIX EL PORVENIR 12. 21-ABRIL-26 PREESC PUERTO CAICEDO 13. 22-ABRIL-26 ESC RUR MIX SANTA TERESITA 14 23-ABRIL-26 ESC URB MIX SAN NICOLAS 15 24-ABRIL-26 ESC RUR MIX EL BALDIO 16. 27-ABRIL-26 COL JOSE ANTONIO GALAN 17. 28-ABRIL-26 IER ARIZONA – SEDE PRINCIPAL 18 29-ABRIL-26 C.E.R. ALTO LORENZO - SEDE PRINCIPAL 19. 30-ABRIL-26 ESC URB MIX PUERTO CAICEDO	https://drive.google.com/drive/folders/16gi7Vp48l64v7Vf_Eeiom2YlpCg54kp6?usp=drive_link
5. Gestion de Hallazgos: Identificar desviaciones en la ejecucion y proponer medidas correctivas inmediatas.	Se identificaron no conformidades en la ejecución de los procesos durante las visitas de seguimiento, mediante la verificación directa de las actividades operativas y el cumplimiento de los lineamientos establecidos. Ademas, se propusieron e implementaron medidas correctivas inmediatas, orientadas a subsanar las no conformidades detectadas, fortalecer los procesos operativos y prevenir su recurrencia. 1. 06-ABRIL-26 ESC RUR MIX EL BAGRE 2. 07-ABRIL-26 ESC RUR MIX SINAI 3. 08-ABRIL-26 COL ALVERNIA 4. 09-ABRIL-26 ESC RUR MIX CARMELA 5. 10-ABRIL-26 ERM COCAYÁ 6. 13-ABRIL-26 ESC RUR MIX CAUQUITA 7. 14-ABRIL-26 CER VILLA FLOR – SEDE PRINCIPAL 8. 15-ABRIL-26 EUM LUIS CARLOS GALAN 9. 16-ABRIL-26 ESC RUR MIX LA ISLA 10.17-ABRIL-26 ESC URB MIX EL PRADO 11. 20-ABRIL-26 ESC RUR MIX EL PORVENIR 12. 21-ABRIL-26 PREESC PUERTO CAICEDO 13. 22-ABRIL-26 ESC RUR MIX SANTA TERESITA 14 23-ABRIL-26 ESC URB MIX SAN NICOLAS 15 24-ABRIL-26 ESC RUR MIX EL BALDIO 16. 27-ABRIL-26 COL JOSE ANTONIO GALAN 17. 28-ABRIL-26 IER ARIZONA – SEDE PRINCIPAL 18 29-ABRIL-26 C.E.R. ALTO LORENZO - SEDE PRINCIPAL 19. 30-ABRIL-26 ESC URB MIX PUERTO CAICEDO	https://drive.google.com/drive/folders/1Da1N-nFpevdH0l9fdOboJMG2-sKgtScm?usp=drive_link
6. Las demas que le sean asignadas por la supervision.	Disponibilidad para atender y cumplir oportunamente cualquier función que sea asignada por la supervisión, en el marco de sus competencias y conforme a las necesidades del servicio	
Obs.	Observación: No se realiza ninguna observacion para este periodo ejecutado.	
Acción	**Responsable**	**Firma**
Elaboró	Hugo Hernando Salas Restrepo – Ingeniero de Alimentos	
Revisó	Daniela Perdomo – Tecnologa Contable	
Aprobó	Andres Zapata – Rep. Legal UT	

97

Documento Soporte No. DSP70

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 04/06/2026 11:36 AM
Fecha de Emisión: 04/06/2026 11:36 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Vendedor: HUGO HERNANDO SALAS RESTREPO

Razón Social: HUGO HERNANDO SALAS RESTREPO
Nit del Emisor: 1123306678
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3204598745
Dirección: BRR CENTRO

Adquiriente: CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

Razón Social: INNOVA REGION
Identificación: 901007873
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA

	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	G011	CONTRATO LABORAL OPS 011-2026	CONTRATO LABORAL OPS 011-2026 5,0 MESES VALOR ABRIL 2026	1.00	mes	3,600,000.00	3,600,000.00	0.00	**3,600,000.00**

Detalles:
Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS PUERTO ASIS Y PUERTO CAICEDO
CUDS :
2e5638753d0ec1189ea0c570a8a2af063d650ebbbf4a5559934edf3bddbb9208a7a96275851d1a8e0d861e12abc7437d

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 3,600,000.00
Monto Bruto:	COP 3,600,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 3,600,000.00
Total a pagar:	COP 3,600,000.00

Firma Digital:
gi72KPPo3agPNHST4TgFCsY8Whvb9hJHSK97LBetLK+9aKc7YnP/j5LZBQorvOxy 0Zab+GW+cqqg4R+VdJmXN1STpLiDkzeLTlTxGK1ChkiPW/nJf6livXLJkELgcktB OPgUzVcul8ZDOXWUS/5XKe37grooluPgleZayeL3bkTVNtwWRA2cjUX4qn3wUd9A qvF86UePQlw8zEfucnaGVptqwDXkVxDVDbaZMt8XuiM6sx/DYJ07MgBX5iopSfqR Fh5c7nfauf067vb7ghIkqUM9QLQ/Dm6YKU+DhmiXcGWXoy6czDkBh3cmJvvuL3fq cXPp9e+99MrdcU+EFQwNIg==

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306678		SALAS RESTREPO HUGO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida colombia	MOCOA-PUTUMAYO	3214386436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93000195	9503038449	I	2026/02/18	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	54	$37,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$2,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$2,900		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$2,900		$0	$0
1	CC 1123306678	SALAS HUGO	230301	2	$116,727	$18,700	ESSC18	2	$116,727	$14,600		0	$0	$0	14-23	2	$116,727	$2,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$116,727	$18,700			$116,727	$14,600			$0	$0			$116,727	$2,900		$0	$0

782

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306678		SALAS RESTREPO HUGO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida colombia	MOCOA-PUTUMAYO	3214386436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93000195	9503038449	I	2026/02/18	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	54	$37,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$700	$0	$19,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$18,700	$700	$0	$19,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,900	$200	$0	$3,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,900	$200	$0	$3,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,600	$600	$0	$15,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$14,600	$600	$0	$15,200
TOTAL				**1**	**$36,200**	**$1,500**	**$0**	**$37,700**

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306678		SALAS RESTREPO HUGO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida colombia	MOCOA-PUTUMAYO	3214386436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93000190	9503038459	I	2026/03/18	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	27	$551,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1123306678	SALAS HUGO	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESS018	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-73	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306678		SALAS RESTREPO HUGO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida colombia	MOCOA-PUTUMAYO	3214386436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	93080190	9503038459	I	2026/03/18	2026/04/14	BANCO DE OCCIDENTE	27	$551.600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$5,000	$0	$285,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$5,000	$0	$285,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$800	$0	$43,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$800	$0	$43,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$4,000	$0	$222,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$4,000	$0	$222,900
TOTAL				1	$541,800	$9,800	$0	$551,600

aportes en línea

Resume General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306678		SALAS RESTREPO HUGO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida colombia	MOCOA-PUTUMAYO	3214386436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93001036	9503038556	I	2026/04/21	2026/05/25	BANCO DE OCCIDENTE	34	$555,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$6,800	$0	$287,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$6,800	$0	$287,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$1,100	$0	$43,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$1,100	$0	$43,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$5,300	$0	$224,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$218,900	$5,300	$0	$224,200
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$13,200**	**$0**	**$555,000**

2026/05/25 01:05 PM

Scanned with OKEN Scanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306678		SALAS RESTREPO HUGO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	avenida colombia	MOCOA-PUTUMAYO	3214386436	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93001036	9503038556	I	2026/04/21	2026/05/25	BANCO DE OCCIDENTE	34	$555,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 1123306678	SALAS HUGO	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

2026/05/25 01:05 PM

Scanned with OKEN Scanner

Mocoa, 11 de mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 003

CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTOIGACION Y EMPRENDIMIENTO
NIT 901007873-3

DEBE A:

DIEGO FERNANDO CHALA
C.C. 80.074.459

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000)

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO INGENIERO DE ALIMENTOS EN EL EJE DE INOCUIDAD Y ALIMENTACION SALUDABLE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

PERÍODO: Del 01 al 30 de abril de 2026

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, No. 927-31001709 del Banco BANCOLOMBIA, de la cual soy titular.

DIEGO FERNANDO CHALA
CC. 80.074.459 de Bogotá

UT - INTERPAE MAYORITARIO
Liderazgo en gestión con sistemas integrales de vigilancia y control para la excelencia del PAE regional.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Campo	Información
Contratista	DIEGO FERNANDO CHALA PEREZ
Cédula	80,074,459
Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO INGENIERO DE ALIMENTOS EN EL EJE DE INOCUIDAD Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".
fecha de incio	miércoles, 1 de abril de 2026
fecha final	jueves, 30 de abril de 2026
Informe No.	3 - TRES

Reporte de Actividades

No.	Actividad Ejecutada	Resultados / Evidencias
1. Inspección Higiénico-Sanitaria: Verificar el cumplimiento de las BPM (Buenas Prácticas de Manufactura) en los puntos de operación.	Se verificó y evaluó el cumplimiento de los estándares de calidad en 9 comedores escolares visitados, mediante la aplicación del formato de condiciones de operación del complemento preparado en sitio. Durante las visitas se realizó la inspección de las condiciones locativas, el estado de los equipos y utensilios, las prácticas de manipulación de alimentos. 1. 06-ABR-26 SAN RAFAEL BOMBON 2. 09-ABR-26 ESC URB MIX CIUDAD JARDIN 3. 10-ABR-26 INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN-PRIMARIA 4. 13-ABR-26 ESC RUR MIX EL LIBANO 5. 14-ABR-26 ESC RUR MIX EL PARAISO 6. 15-ABR-26 ESC URB MIX JULIO GARZON MORENO 7. 20-ABR-26 ESC RUR MIX EL MESON 8. 21-ABR-26 IER RAFAEL REYES S.P-BACHILLER 9. 22-ABR-26 COL RUR GUILLERMO VALENCIA	Formato de condiciones de Operación en fisico de las visitas realizadas. Matriz Formato de condiciones de operación - IVC: https://drive.google.com/drive/folders/1n3rZR7rhUgA8B4f1mIKl4sUnawb6iRN5
2. Verificación de Minutas: Asegurar que el gramaje y la composición de los platos servidos correspondan a la minuta patrón y alimentación saludable definida.	Se realizó la verificación del gramaje de las raciones y el cumplimiento del ciclo de menú programado en 9 comedores escolares visitados, mediante la aplicación del formato de requerimientos alimentarios y nutricionales para el complemento preparado en sitio, así como el formato de verificación de gramaje establecido para los comedores escolares del Programa de Alimentación Escolar (PAE). 1. 06-ABR-26 SAN RAFAEL BOMBON 2. 09-ABR-26 ESC URB MIX CIUDAD JARDIN 3. 10-ABR-26 INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN-PRIMARIA 4. 13-ABR-26 ESC RUR MIX EL LIBANO 5. 14-ABR-26 ESC RUR MIX EL PARAISO 6. 15-ABR-26 ESC URB MIX JULIO GARZON MORENO 7. 20-ABR-26 ESC RUR MIX EL MESON 8. 21-ABR-26 IER RAFAEL REYES S.P-BACHILLER 9. 22-ABR-26 COL RUR GUILLERMO VALENCIA	Formato de Requerimientos Alimentarios y Nutricionales, Formato de verificacion de gramaje en fisico de las visitas realizadas. Matriz de validacion de aporte Calorico: https://drive.google.com/drive/folders/1n3rZR7rhUgA8B4f1mIKl4sUnawb6iRN5
3. Vigilancia de Almacenamiento: Controlar la rotación de inventarios (PEPS: Primeras en Entrar, Primeras en Salir) y el estado de las materias primas.	Se realizó el control de la rotación de inventarios bajo el principio PEPS (Primeras en Entrar, Primeras en Salir), con el fin de garantizar el uso adecuado y oportuno de las materias primas. Asimismo, se verificó el estado de conservación de los alimentos, evaluando aspectos como fechas de vencimiento, condiciones de empaque, integridad de los productos. 1. 06-ABR-26 SAN RAFAEL BOMBON 2. 09-ABR-26 ESC URB MIX CIUDAD JARDIN 3. 10-ABR-26 INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN-PRIMARIA 4. 13-ABR-26 ESC RUR MIX EL LIBANO 5. 14-ABR-26 ESC RUR MIX EL PARAISO 6. 15-ABR-26 ESC URB MIX JULIO GARZON MORENO 7. 20-ABR-26 ESC RUR MIX EL MESON 8. 21-ABR-26 IER RAFAEL REYES S.P-BACHILLER 9. 22-ABR-26 COL RUR GUILLERMO VALENCIA	Formato de condiciones de Operación en fisico de las visitas realizadas. https://drive.google.com/drive/folders/1n3rZR7rhUgA8B4f1mIKl4sUnawb6iRN5
4. Monitoreo de L&D: Supervisar la ejecución de los protocolos de limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios	Se supervisó la ejecución de los protocolos de limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios, verificando el cumplimiento de los procedimientos establecidos, frecuencias, responsables y registros correspondientes. Se evaluó el uso adecuado de los productos de limpieza y desinfección, incluyendo su dosificación, almacenamiento y rotulación, así como la correcta aplicación de las técnicas de limpieza en superficies de contacto con alimentos. 1. 06-ABR-26 SAN RAFAEL BOMBON 2. 09-ABR-26 ESC URB MIX CIUDAD JARDIN 3. 10-ABR-26 INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN-PRIMARIA 4. 13-ABR-26 ESC RUR MIX EL LIBANO 5. 14-ABR-26 ESC RUR MIX EL PARAISO 6. 15-ABR-26 ESC URB MIX JULIO GARZON MORENO 7. 20-ABR-26 ESC RUR MIX EL MESON 8. 21-ABR-26 IER RAFAEL REYES S.P-BACHILLER 9. 22-ABR-26 COL RUR GUILLERMO VALENCIA	Formato de condiciones de Operación en fisico de las visitas realizadas. Matriz Formato de condiciones de operación - IVC: https://drive.google.com/drive/folders/1n3rZR7rhUgA8B4f1mIKl4sUnawb6iRN5
5. Gestión de Hallazgos: Identificar desviaciones en la ejecución y proponer medidas correctivas inmediatas.	Se identificaron no conformidades en la ejecución de los procesos durante las visitas de seguimiento, mediante la verificación directa de las actividades operativas y el cumplimiento de los lineamientos establecidos. Ademas, se	Matriz de Hallazgos:

	propusieron e implementaron medidas correctivas inmediatas, orientadas a subsanar las no conformidades detectadas, fortalecer los procesos operativos y prevenir su recurrencia. 1. 06-ABR-26 SAN RAFAEL BOMBON 2. 09-ABR-26 ESC URB MIX CIUDAD JARDIN 3. 10-ABR-26 INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN-PRIMARIA 4. 13-ABR-26 ESC RUR MIX EL LIBANO 5. 14-ABR-26 ESC RUR MIX EL PARAISO 6. 15-ABR-26 ESC URB MIX JULIO GARZON MORENO 7. 20-ABR-26 ESC RUR MIX EL MESON 8. 21-ABR-26 IER RAFAEL REYES S.P-BACHILLER 9. 22-ABR-26 COL RUR GUILLERMO VALENCIA	https://drive.google.com/drive/folders/1n3rZR7rhUgA8B4f1mIKI4sUnawb6iRN5
6. Las demás que le sean asignadas por la supervisión	Disponibilidad para atender y cumplir oportunamente cualquier función que sea asignada por la supervisión, en el marco de sus competencias y conforme a las necesidades del servicio	
Obs.	Observación: No se realiza ninguna obserbacion para este periodo ejecutado.	
Acción	**Responsable**	**Firma**
Elaboró	Diego chala - Ingeniero de Alimentos	
Revisó	Daniela Perdomo – Tecnologa Contable	
Aprobó	Andres Zapata – Rep. Legal UT	

104

Documento Soporte No. DSP68

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 04/06/2026 11:21 AM
Fecha de Emisión: 04/06/2026 11:21 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Vendedor: DIEGO FERNANDO CHALA PEREZ

Razón Social: DIEGO FERNANDO CHALA PEREZ
Nit del Emisor: 80074459
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3201456541
Dirección: BRR CENTRO

Adquiriente: CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

Razón Social: INNOVA REGION
Identificación: 901007873
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA

	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	G009	CONTRATO LABORAL OPS 009-2026	CONTRATO LABORAL OPS 009-2026 5,0 MESES VALOR ABRIL 2026	1.00	mes	1,800,000.00	1,800,000.00	0.00	**1,800,000.00**

Detalles:
Son: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS
P. GUZ, MOCOA, VILLA
CUDS :
90d8e85ee500d84956ca3647d3dd5a6e16422a3df271146bae0e975c6562674326e1b1c4ab633c4e47b0150acf32e538

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 1,800,000.00
Monto Bruto:	COP 1,800,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 1,800,000.00
Total a pagar:	COP 1,800,000.00

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución - 18764104050573 entre los rangos de Facturación del 1 al 1000 usando el prefijo DSP con vigencia entre las fechas 2025-12-30 al 2027-12-30.
Documento Generado por Servicios Informáticos TECNODEV Co Sas NIT 901360857-7 / https://app.factoa.net/
XML Generado por proveedor Tecnologico: Cadena SA NIT 890930534-0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80074459		CHALA PEREZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8 11-049	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4284038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	219918811	9503031010	1	2026/02/13	2026/04/13	BANCO AGRARIO	59	$19,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	vap	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$1,500		$0	$0		$18,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$1,500		$0	$0		$18,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$1,500		$0	$0		$18,200
1	CC	80074459 CHALA DIEGO	X																23030 1	1	$58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$7,300		0	$0	$0	14-23	1	$58,364	2.426%	$1,500	0	$0	$0	No	$18,200
Total Afiliados(1)																					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364		$1,500		$0	$0		$18,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$400	$0	$9,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,400	$400	$0	$9,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,500	$100	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$300	$0	$7,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$7,300	$300	$0	$7,600
TOTAL				1	$18,200	$800	$0	$19,000

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80074459		CHALA PEREZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8 11-049	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4284038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	219964383	9503031031	I	2026/03/13	2026/04/13	NEQUI	31	$553,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	tma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	80074459	CHALA DIEGO																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

1062

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$5,800	$0	$286,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$5,800	$0	$286,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$900	$0	$43,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$900	$0	$43,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$4,500	$0	$223,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$4,500	$0	$223,400
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$11,200**	**$0**	**$553,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80074459		CHALA PEREZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8 11-049	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4284038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	240072446	9503387661	I	2026/04/16	2026/04/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	4	$500,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$499,100**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$0**		**$0**		**$0**	**$0**		**$499,100**
1	CC	80074459	CHALA DIEGO																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$499,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$499,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$800	$0	$281,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$800	$0	$281,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$600	$0	$219,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$600	$0	$219,500
TOTAL				1	$499,100	$1,400	$0	$500,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80074459		CHALA PEREZ DIEGO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 8 11-049	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4284038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	291586754	9504491140	N	2026/04/16	2026/05/08	NEQUI	22	$43,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	80074459	CHALA PEREZ DIEGO FERNANDO								A			¤	¤						230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS037	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-23	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	($499,100)
2	CC	80074459	CHALA PEREZ DIEGO FERNANDO								C										230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total Afiliados(1)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$42,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$700	$0	$43,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$700	$0	$43,400
TOTAL				1	$42,700	$700	$0	$43,400

Mocoa, 11 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 003

CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO
NIT 901007873-3

DEBE A:

NALIA JANNILE DELGADO ARTEAGA
C.C. 69055658

La suma de: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000)

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO INGENIERA DE ALIMENTOS EN EL EJE DE INOCUIDAD Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

PERÍODO: Del 01 al 30 de Abril de 2026

"Declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos percibidos mediante la presente cuenta de cobro corresponden a rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el artículo 103 del Estatuto Tributario, y solicito que se aplique el procedimiento de retención en la fuente previsto en el artículo 383 del mismo estatuto."

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, No. 912-842369-26 del Banco BANCOLOMBIA, de la cual soy titular.

Nalia Delgado

NALIA JANNILE DELGADO ARTEAGA
CC. 69.055.658 de San Francisco Putumayo

UT - INTERPAE MAYORITARIO
Liderazgo en gestión con sistemas integrales de vigilancia y control para la excelencia del PAE regional.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Campo	Información
Contratista	NALIA JANNILE DELGADO ARTEAGA
Cédula	69,055,658
Objeto	"INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"
fecha de inicio	miércoles, 1 de abril de 2026
fecha final	jueves, 30 de abril de 2026
Informe No.	3 - TRES

INFORMACION FINANCIERA

Concepto		Valor
Valor Total del Contrato	$	9,000,000
Valor a Pagar (Mes Actual)	$	1,800,000
Periodos cancelados		3
Saldo del Contrato	$	3,600,000
Porcentaje de Ejecución		60.00%
Tiempo Total		5 MESES

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Entidad	Concepto	Valor		No. Planilla	Fecha de Pago
EMSSANAR S.A.S	Salud	$	218,900	4652117844	4/05/2026
COLPENSIONES	Pensión	$	280,200	4652117844	4/05/2026
POSITIVA	ARL	$	42,700	4652117844	4/05/2026

Reporte de Actividades

No.	Actividad Ejecutada	Resultados / Evidencias
1. Inspección Higiénico-Sanitaria: Verificar el cumplimiento de las BPM (Buenas Prácticas de Manufactura) en los puntos de operación.	Durante las visitas realizadas en el mes abril a los comedores escolares se cumplió con el seguimiento al Plan de Saneamiento y los programas que éste incluye y verificación de aplicación de BPM durante las diferentes actividades que se realizan en los comedores escolares. Igualmente, se realizó diagnóstico sanitario de las áreas supervisadas en los comedores escolares de las sedes visitadas, las cuales se relacionan a continuación con su respectiva fecha de visita: **1. 07/04/2026 - IER ALBERTO LEON ROJAS SEDE PRINCIPAL** **2. 09/04/2026 - ESC URB MIX SAN FRANCISCO** **3. 13/04/2026 - ESC RUR MIX CARRIZAL** **4. 16/04/2026 - COL SEMINARIO MISIONAL DE SIBUNDOY** **5. 17/04/2026 - ESC RUR MIX SAN ANTONIO DEL POROTOYACO** **6. 20/04/2026 - ESC RUR MIX SAN ANTONIO DEL POROTOYACO** **7. 21/04/2026 - ESC NORMAL SUPERIOR DEL PUTUMAYO -PRIMARIA** **8. 22/04/2026 - INST BAS PRIMARIA LIBERTAD** **9. 24/04/2026 - ESC INFANTIL DE SAN FRANCISCO** **10. 27/04/2026 - INS TEC CIUDAD SANTIAGO -BACHILLERATO** **11. 29/04/2026 - ESC RUR MIX SAN JOSE DEL CHUNGA** Debido a que el día 17 de abril fue declarado día cívico se levanta acta de visita no efectiva y se programó nueva visita para la sede ESC RUR MIX SAN ANTONIO DEL POROTOYACO el día 20 de abril para dar cumplimiento a las 10 visitas efectivas requeridas en el mes contractual.	**Resultado: 10 visitas efectivas para el mes de abril** **Resultado: 1 visita NO efectiva para el mes de abril** **Formato de condiciones de Operación en físico de las visitas realizadas.** **Matriz Formato de condiciones de operación - IVC:** https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1SUYdHs65g1SmpdD5j7Dir12L7tEXBX-c
2. Verificación de Minutas: Asegurar que el gramaje y la composición de los platos servidos correspondan a la minuta patrón y alimentación saludable definida.	En la visita se realizó seguimiento al Ciclo de menú establecido por la secretaría de Educación Departamental, que se realice el cumplimiento del mismo por parte del personal manipulador, durante la visita se realizó de forma aleatoria el peso y volumen de los alimentos que componen el complemento alimentario, de acuerdo a la minuta patrón, donde se verifica con la gramera y la probeta el peso y volumen de los alimentos y que éste cumpla con lo establecido según el grupo etario correspondiente a la priorización y minuta patrón. Durante el mes contractual no se evidenció incumplimiento en la distribución del alimento de acuerdo a gramajes establecidos en minuta patrón.	**Formato de Requerimientos Alimentarios y Nutricionales, Formato de verificación de gramaje en físico de las visitas realizadas.** **Matriz de validación de aporte Calórico:** https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1SUYdHs65g1SmpdD5j7Dir12L7tEXBX-c
3. Vigilancia de Almacenamiento: Controlar la rotación de inventarios (PEPS: Primeras en Entrar, Primeras en Salir) y el estado de las materias primas.	Durante el periodo contractual se verificó el cumplimiento de la legislación y normatividad vigente para el manejo de los alimentos almacenados en los comedores escolares. Se realizó verificación de las condiciones de los alimentos y el registro de rotación y se registró el hallazgo en los comedores escolares que no contaban con el formato PEPS.	**Formato de condiciones de Operación en físico de las visitas realizadas.** https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1SUYdHs65g1SmpdD5j7Dir12L7tEXBX-c
4. Monitoreo de L&D: Supervisar la ejecución de los protocolos de limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios	Durante las visitas realizadas en el mes de abril a los comedores escolares se cumplió con el seguimiento al Plan de Saneamiento y los programas que éste incluye para comprobar que se esté llevando a cabo las actividades y se verificó el diligenciamiento adecuado del formato por el personal manipulador dentro del comedor. Se registró los hallazgos correspondientes en los comedores escolares que no cumplieron con el requisito.	**Formato de condiciones de Operación en físico de las visitas realizadas.** **Matriz Formato de condiciones de operación - IVC:** https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1SUYdHs65g1SmpdD5j7Dir12L7tEXBX-c
5. Gestión de Hallazgos: Identificar desviaciones en la ejecución y proponer medidas correctivas inmediatas.	Para el mes de ejecución contractual se realizó segundas visitas a los comedores escolares de las sedes educativas programadas, en donde se realizó seguimiento a los hallazgos evidenciados durante las primeras visitas que fueron remitidos al operador mediante la matriz de Hallazgos e igualmente se verificó si se dio subsanación según el plan de mejora presentado por el operador con el fin de realizar seguimiento a las acciones de mejora propuestas.	**Matriz de Hallazgos:** https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1SUYdHs65g1SmpdD5j7Dir12L7tEXBX-c
6. Las demás que le sean asignadas por la supervisión	Para el mes de ejecución contractual no se presentaron solicitudes de acompañamiento por parte de la Supervisión del PAE, sin embargo; se estuvo presto en atender y apoyar las solicitudes de la Supervisión.	
Obs.	Observación: No se realiza ninguna observación para este periodo ejecutado.	

Acción	Responsable	Firma
Elaboró	Nalia Delgado - Ingeniera de Alimentos	Nalia Delgado
Revisó	Daniela Perdomo – Tecnóloga Contable	
Aprobó	Andrés Zapata – Rep. Legal UT	

111

Documento Soporte No. DSP69

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 04/06/2026 11:34 AM
Fecha de Emisión: 04/06/2026 11:34 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Vendedor: NALIA JANNILE DELGADO ARTEAGA

Razón Social: NALIA JANNILE DELGADO ARTEAGA
Nit del Emisor: 69055658
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3201459542
Dirección: BRR CENTRO

Adquiriente: CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

Razón Social: INNOVA REGION
Identificación: 901007873
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA

	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	G010	CONTRATO LABORAL OPS 010-2026	CONTRATO LABORAL OPS 010-2026 5,0 MESES VALOR ABRIL 2026	1.00	mes	1,800,000.00	1,800,000.00	0.00	**1,800,000.00**

Detalles:
Son: UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS
ALTO PUTUMAYO
CUDS :
5e37a5b64b39b5e3d46f26f4a725e2d1c2f05de1eff2e6acf318c4fb3bd111174fa9dc1a5b74b976c531413d9199866f

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 1,800,000.00
Monto Bruto:	COP 1,800,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 1,800,000.00
Total a pagar:	COP 1,800,000.00

Firma Digital:
aWC397J7OpN6Af25qyulIwtlqtV6/HGR3V2CC1QNeo2G1cXLZZxLYEnW7hxBjmyc luXZjmC469rru6HASiUs2EO8YTxsci0ynj8AvqZ7SjNntKugJ6o/tEBnQYUF5bRx nKlrQgABcAXX42Dn3csYxPzrqAhzsoTcqc6MplosXe3lYbnJyHU+O32KK4xwHpm4
uv43gwsczZsGl4nPDC9JTjBnorej0l6nQP0YOZlAGEFpNQa/p37iTar6+ueCdfXk m0XsK+dCCCY0eeZA9Jq0xhZ3n9ObuJcUA6GguQHurG1piFC+8YQ9ZWobkBgk7WbO JURZsGax/8qb1nPMtDJ3Mw==

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	69055658
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NALIA JANNILE DELGADO ARTEAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO BELEN TRANSVERSAL	TELÉFONO:	4260000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4650381676	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/13	59	$ 800	$ 19.000
2026/04/14	60	$ 800	$ 19.000
2026/04/15	61	$ 800	$ 19.000
2026/04/16	62	$ 800	$ 19.000
2026/04/17	63	$ 800	$ 19.000
2026/04/20	66	$ 1.000	$ 19.200

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 9.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1	$ 7.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111636	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 1.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.500**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 19.000**

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88055658
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NALIA JANNILE DELGADO ARTEAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO BELEN TRANSVERSAL	TELÉFONO:	4260000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4649511841	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: febrero
	AÑO: 2026		AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	25		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996334769

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 275.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 275.400**
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.AS.	1	$ 215.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 215.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 42.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 523.800**
VALOR MORA:	**$ 8.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 532.500**

Powered by CamScanner

114

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	69055658
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NALIA JANNILE DELGADO ARTEAGA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO
DIRECCIÓN:	BARRIO BELEN TRANSVERSAL	TELÉFONO:	4260000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4597482871**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992167296

NOVEDADES

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

planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 239.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 239.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9010215658	ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1	$ 187.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 187.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 36.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 36.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 462.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 462.900**

Mocoa, 11 de Mayo de 2026

CUENTA DE COBRO No. 003

CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO
NIT 901007873-3

DEBE A:

YULIZA GARCIA TOMBE
C.C. 1083924626

La suma de: **TRES MILLONES SEISCIENTOS ($3.600.000)**

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO TECNOLOGA ADMINISTRATIVA PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".

PERÍODO: Del 01 al 30 de Abril de 2026

"Declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos percibidos mediante la presente cuenta de cobro corresponden a rentas de trabajo de conformidad con lo establecido en el artículo 103 del Estatuto Tributario, y solicito que se aplique el procedimiento de retención en la fuente previsto en el artículo 383 del mismo estatuto."

Favor consignar en la Cuenta de Ahorros, No. 46670794300 del Banco BANCOLOMBIA, de la cual soy titular.

YULIZA GARCIA TOMBE
CC. 1083924626 PITALITO (HUILA)

Scanned with CamScanner

UT - INTERPAE MAYORITARIO
Liderazgo en gestión con sistemas integrales de vigilancia y control para la excelencia del PAE regional.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Campo	Información
Contratista	YULIZA GARCIA TOMBE
Cédula	1,083,924,626
Objeto	PRESTAR SUS SERVICIOS COMO INGENIERO DE ALIMENTOS EN EL EJE DE INOCUIDAD Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 DE 27/01/2026, CELEBRADO ENTRE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL PUTUMAYO Y UT INTERPAE MAYORITARIO NIT: 902028561-4 CUYO OBJETO ES: "INTERVENTORÍA FORTALECIMIENTO DEL ACCESO Y PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR, VIGENCIA 2026 DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".
fecha de incio	miércoles, 1 de abril de 2026
fecha final	jueves, 30 de abril de 2026
Informe No.	3

Reporte de Actividades

No.	Actividad Ejecutada	Resultados / Evidencias
1. Inspección Higiénico-Sanitaria: Verificar el cumplimiento de las BPM Actas de visita técnica y diagnóstico sanitario de los puntos de servicio (Buenas Prácticas de Manufactura) en los puntos de operación.	Se verificó y evaluó el cumplimiento de los estándares de calidad en 17 comedores escolares visitados, mediante la aplicación del formato de condiciones de operación del complemento preparado en sitio. Durante las visitas se realizó la inspección de las condiciones locativas, el estado de los equipos y utensilios, las prácticas de manipulación de alimentos. 1. 06-ABR-26 COL BASC PRIMARIA LA DORADA 2. 07-ABR-26 INST LUIS CARLOS GALAN 3. 08-ABR-26 ERM EL MAIZAL 4. 09-ABR-26 EL VENADO 5. 10-ABR-26 FLOR DEL CAMPO 6. 13-ABR-26 ERM LAS VEGAS 7. 13-ABR-26 IER EL ROSAL PRINCIPAL 8. 14-ABR-26 ERM SAN ROBERTO LA FLORIDA 9. 15-ABR-26 EUM GUILLERMO VALENCIA 10. 16-ABR-26 CER ALTAMIRA- PRINCIPAL 11. 17-ABR-26 ERM SAN JUAN BOSCO 12. 20-ABR-26 IE LA LIBERTAD- PRINCIPAL 13. 21-ABR-26 IER NUEVA BENGALA PRINCIPAL 14. 22-ABR-26 ERM ASUNCION 15.24-ABR-26 CENT EDUC SAN FRANCISCO 16. 24-ABR-26 EUM CENTRAL LA HORMIGA 17. 27-ABR-26 EUM ALAMEDA 18. 28-ABR-26 EUM EL LIBANO 19. 29-ABR-26 IER MARAVELEZ 20. 30-ABR-26 ERM SUR ORIENTAL LAS PALMERAS	https://drive.google.com/file/d/1xArXINStLU2qOSFAt5kqJtqRjECNtYgc/view?usp=drive_link
2. Verificacion de minutas: Asegurar que el gramaje y la composicion de los platos servidos corresponden a la minuta patron y alimentacion saludable definida.	Se realizó la verificación del gramaje de las raciones y el cumplimiento del ciclo de menú programado en 17 comedores escolares visitados, mediante la aplicación del formato de requerimientos alimentarios y nutricionales para el complemento preparado en sitio, así como el formato de verificación de gramaje establecido para los comedores escolares del Programa de Alimentación Escolar (PAE). 1. 02-MAR-26 IET COMERCIAL LA DORADA- PRINCIPAL 2. 03-MAR-26 ERM LA FLORESTA 3. 04-MAR-26 COL CUIDAD LA HORMIGA 4. 05-MAR-26 EUM ORITO II 5. 06-MAR-26 EL SABALO 6. 09-MAR-26 AGUA CLARA 7. 10-MAR-26 IE SAN CARLOS- PRINCIPAL 8. 11-MAR-26 IE NUEVA SILVANIA- PRINCIPAL 9. 12-MAR-26 ERM ALTO BONITO 10. 13-MAR-26 EUM NUEVA COLOMBIA 11. 16-MAR-26 ERM MONSERRATE 12. 17-MAR-26 LA SARDINA 13. 18-MAR-26 EUM CENTRAL LA HORMIGA 14. 19-MAR-26 EUM LA PARKER 15. 20-MAR-26 ERM VILLA DUARTE 16. 24-MAR-26 COL SAN JOSE DE ORITO 17. 25-MAR-26 CENT EDUC RUPERTO BENAVIDES 18. 26-MAR-26 ERM LAS PALMAS 19. 27-MAR-26 COL EL TIGRE PRIMARIA 20. 30-ABR-26 ERM SUR ORIENTAL LAS PALMERAS	https://drive.google.com/file/d/1xArXINStLU2qOSFAt5kqJtqRjECNtYgc/view?usp=drive_link
3. Vigilancia de almacenamiento: Controlar la rotacion de inventarios (PEPS: Primeras en Entrar, Primeras en Salir) y el estado de las materias primas.	Se realizó el control de la rotación de inventarios bajo el principio PEPS (Primeras en Entrar, Primeras en Salir), con el fin de garantizar el uso adecuado y oportuno de las materias primas. Asimismo, se verificó el estado de conservación de los alimentos, evaluando aspectos como fechas de vencimiento, condiciones de empaque, integridad de los productos. 1. 06-ABR-26 COL BASC PRIMARIA LA DORADA 2. 07-ABR-26 INST LUIS CARLOS GALAN 3. 08-ABR-26 ERM EL MAIZAL 4. 09-ABR-26 EL VENADO 5. 10-ABR-26 FLOR DEL CAMPO 6. 13-ABR-26 ERM LAS VEGAS 7. 13-ABR-26 IER EL ROSAL PRINCIPAL 8. 14-ABR-26 ERM SAN ROBERTO LA FLORIDA 9. 15-ABR-26 EUM GUILLERMO VALENCIA 10. 16-ABR-26 CER ALTAMIRA- PRINCIPAL 11. 17-ABR-26 ERM SAN JUAN BOSCO 12. 20-ABR-26 IE LA LIBERTAD- PRINCIPAL 13. 21-ABR-26 IER NUEVA BENGALA PRINCIPAL 14. 22-ABR-26 ERM ASUNCION 15.24-ABR-26 CENT EDUC SAN FRANCISCO 16. 24-ABR-26 EUM CENTRAL LA HORMIGA 17. 27-ABR-26 EUM ALAMEDA 18. 28-ABR-26 EUM EL LIBANO 19. 29-ABR-26 IER MARAVELEZ 20. 30-ABR-26 ERM SUR ORIENTAL LAS PALMERAS	https://drive.google.com/file/d/1xArXINStLU2qOSFAt5kqJtqRjECNtYgc/view?usp=drive_link

4. Monitoreo de L&D: Supervisar la ejecucion de los protocolos de limpieza y desinfeccion de areas, equipos y utensilios.	Se supervisó la ejecución de los protocolos de limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios, verificando el cumplimiento de los procedimientos establecidos, frecuencias, responsables y registros correspondientes. Se evaluó el uso adecuado de los productos de limpieza y desinfección, incluyendo su dosificación, almacenamiento y rotulación, así como la correcta aplicación de las técnicas de limpieza en superficies de contacto con alimentos. 1. 06-ABR-26 COL BASC PRIMARIA LA DORADA 2. 07-ABR-26 INST LUIS CARLOS GALAN 3. 08-ABR-26 ERM EL MAIZAL 4. 09-ABR-26 EL VENADO 5. 10-ABR-26 FLOR DEL CAMPO 6. 13-ABR-26 ERM LAS VEGAS 7. 13-ABR-26 IER EL ROSAL PRINCIPAL 8. 14-ABR-26 ERM SAN ROBERTO LA FLORIDA 9. 15-ABR-26 EUM GUILLERMO VALENCIA 10. 16-ABR-26 CER ALTAMIRA- PRINCIPAL 11. 17-ABR-26 ERM SAN JUAN BOSCO 12. 20-ABR-26 IE LA LIBERTAD- PRINCIPAL 13. 21-ABR-26 IER NUEVA BENGALA PRINCIPAL 14. 22-ABR-26 ERM ASUNCION 15.24-ABR-26 CENT EDUC SAN FRANCISCO 16. 24-ABR-26 EUM CENTRAL LA HORMIGA 17. 27-ABR-26 EUM ALAMEDA 18. 28-ABR-26 EUM EL LIBANO 19. 29-ABR-26 IER MARAVELEZ 20. 30-ABR-26 ERM SUR ORIENTAL LAS PALMERAS	https://drive.google.com/file/d/1xArXlNStLU2qOSFAt5kqJtqRjECNtYgc/view?usp=drive_link
5. Gestion de Hallazgos: Identificar desviaciones en la ejecucion y proponer medidas correctivas inmediatas.	Se identificaron no conformidades en la ejecución de los procesos durante las visitas de seguimiento, mediante la verificación directa de las actividades operativas y el cumplimiento de los lineamientos establecidos. Ademas, se propusieron e implementaron medidas correctivas inmediatas, orientadas a subsanar las no conformidades detectadas, fortalecer los procesos operativos y prevenir su recurrencia. 1. 06-ABR-26 COL BASC PRIMARIA LA DORADA 2. 07-ABR-26 INST LUIS CARLOS GALAN 3. 08-ABR-26 ERM EL MAIZAL 4. 09-ABR-26 EL VENADO 5. 10-ABR-26 FLOR DEL CAMPO 6. 13-ABR-26 ERM LAS VEGAS 7. 13-ABR-26 IER EL ROSAL PRINCIPAL 8. 14-ABR-26 ERM SAN ROBERTO LA FLORIDA 9. 15-ABR-26 EUM GUILLERMO VALENCIA 10. 16-ABR-26 CER ALTAMIRA- PRINCIPAL 11. 17-ABR-26 ERM SAN JUAN BOSCO 12. 20-ABR-26 IE LA LIBERTAD- PRINCIPAL 13. 21-ABR-26 IER NUEVA BENGALA PRINCIPAL 14. 22-ABR-26 ERM ASUNCION 15.24-ABR-26 CENT EDUC SAN FRANCISCO 16. 24-ABR-26 EUM CENTRAL LA HORMIGA 17. 27-ABR-26 EUM ALAMEDA 18. 28-ABR-26 EUM EL LIBANO 19. 29-ABR-26 IER MARAVELEZ 20. 30-ABR-26 ERM SUR ORIENTAL LAS PALMERAS	https://drive.google.com/file/d/1xArXlNStLU2qOSFAt5kqJtqRjECNtYgc/view?usp=drive_link
6. Las demas que le sean asignadas por la supervision.	Disponibilidad para atender y cumplir oportunamente cualquier función que sea asignada por la supervisión, en el marco de sus competencias y conforme a las necesidades del servicio	
Obs.	Observación: No se realiza ninguna obserbacion para este periodo ejecutado.	
Acción	**Responsable**	**Firma**
Elaboró	Yuliza Garcia Tombe – Ingeniero de Alimentos	
Revisó	Daniela Perdomo – Tecnologa Contable	
Aprobó	Andres Zapata – Rep. Legal UT	

Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
Correo Electrónico: utinterpaemayoritario@gmail.com

Documento Soporte No. DSP71

Representación Gráfica

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Efectivo
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 04/06/2026 11:39 AM
Fecha de Emisión: 04/06/2026 11:39 AM
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Vendedor: YULIZA GARCIA TOMBE

Razón Social: YULIZA GARCIA TOMBE
Nit del Emisor: 1083924626
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3201548754
Dirección: BRR CENTRO

Adquiriente: CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

Razón Social: INNOVA REGION
Identificación: 901007873
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA

	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	G012	CONTRATO LABORAL OPS 012-2026	CONTRATO LABORAL OPS 012-2026 5,0 MESES VALOR ABRIL 2026	1.00	mes	3,600,000.00	3,600,000.00	0.00	**3,600,000.00**

Detalles:
Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS
ORITO, SAN MIGUEL Y VALLE DEL GUAMUEZ
CUDS :
84228321acc448d6df25fe5c403974a027d7e7ac0aed973f19831da21727593e06cf369fd1a616762a3c8ff4ef9086d1

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 3,600,000.00
Monto Bruto:	COP 3,600,000.00
Monto IVA:	COP 0.00
Total Venta:	COP 3,600,000.00
Total a pagar:	COP 3,600,000.00

Firma Digital:
Oa6xurU7IpRXBsufYh1nmCcMZdD3j/Rm3usESiU0l95FgoyysPyYLpQVWgGj/Q6u yE4eawnyHzfq6UH9HatTSaReZ/ewzy5OvSXty7bkulzvhU5Psx74cFQqhxL7hMbc r1nw2/n5OR7Tmj6TMiBKQSsLKPyj0p65YPr0726YjqSh7yS3AJoNaicOB7oEECZg
1ObT5vyXjcyJfh1V57dyBHlnMnHZeLi/1WLky5T3I1AdHizLt9yPLZ4swUFw7F7h MtT9p3lO/FnI7nQDCA5dwK6eAUkl97WR8a8+KgaBs+U6lC124DMwEd3GX77Lutq5 XAlChrYp8ySLnaShrmR+Lw==

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083924626		GARCIA TOMBE YULIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	3117420337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	245600390	9503556296	1	2026/02/06	2026/04/22	BANCOLOMBIA	75	$19,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364	$1,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364	$1,500		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364	$1,500		$0	$0
1	CC	1083924626	GARCIA YULIZA	230201	1 $58,364	$9,400	EPS037	1	$58,364	$7,300		0	$0	$0	14-2	1	$58,364	$1,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$58,364	$9,400			$58,364	$7,300			$0	$0			$58,364	$1,500		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083924626		GARCIA TOMBE YULIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	3117420337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	245600390	9503556296	I	2026/02/06	2026/04/22	BANCOLOMBIA	75	$19,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$500	$0	$9,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$9,400	$500	$0	$9,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,500	$100	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$400	$0	$7,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$7,300	$400	$0	$7,700
TOTAL				1	$18,200	$1,000	$0	$19,200

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083924626		GARCIA TOMBE YULIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	3117420337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	245607811	9503556305	I	2026/03/06	2026/04/22	BANCOLOMBIA	47	$558,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1083924626	GARCIA YULIZA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-27	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063924626		GARCIA TOMBE YULIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	3117420337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	245607811	9503556305	I	2026/03/06	2026/04/22	BANCOLOMBIA	47	$558,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$8,700	$0	$288,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$8,700	$0	$288,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$1,400	$0	$44,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$1,400	$0	$44,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$6,800	$0	$225,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$6,800	$0	$225,700
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$16,900**	**$0**	**$558,700**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083924626		GARCIA TOMBE YULIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	3117420337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	325515678	9505033695	I	2026/04/09	2026/05/21	BANCOLOMBIA	42	$557,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)							$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1083924626	GARCIA YULIZA		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083924626		GARCIA TOMBE YULIZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio pablo sexto	MOCOA-PUTUMAYO	3117420337	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	325515678	9505033695	I	2026/04/09	2026/05/21	BANCOLOMBIA	42	$557,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$8,200	$0	$288,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$8,200	$0	$288,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$1,300	$0	$44,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$1,300	$0	$44,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$6,400	$0	$225,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$6,400	$0	$225,300
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$15,900**	**$0**	**$557,700**

2026/... 21 09:35 AM

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ALQUILER DE VEHICULOS PARA LA INTERVENTORÍA PAE — VIGENCIA 2026

Se informa la contratación del servicio de alquiler de vehículos necesarios para la adecuada ejecución del Contrato No. 186-2026, la cual se realiza a través del contrato No. 001-2026 con objeto: "PRESTAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PROFESIONALES (INFORMES DE SUPERVISIÓN MENSUALES) EN LOS MUNICIPIOS DEL PUTUMAYO, PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 (INTERVENTORÍA PAE VIGENCIA 2026).", celebrado con el Centro de Innovación, Investigación y Emprendimiento INNOVA REGION, integrante del Consorcio UT INTERPAE MAYORITARIO.

Se anexan los soportes documentales correspondientes a dicho contrato.

ANEXO 4

- Contrato de arrendamiento de Vehículos Automotores No. 001 de 2026
- Factura FEV46-PDR1
- Certificación de recibo a satisfacción

12412

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES No. 001-2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
CONTRATANTE	**UT - INTERPAE MAYORITARIO**
NIT	902028561-4
REPRESENTANTE LEGAL	**ANDRÉS HERNANDO ZAPATA GONZÁLEZ**
C.C.	79.953.541 de Bogotá D.C.
DIRECCIÓN	Altos de San José – Casa 1 – Mocoa Putumayo
EMAIL	utinterpaemayoritario@gmail.com
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
RAZÓN SOCIAL	**CORPORACIÓN CENTRO DE INNOVACIÓN INVESTIGACIÓN Y EMPRENDIMIENTO (INNOVA REGION)**
REP. LEGAL	**ROSA ELIZABETH GONZALEZ DE ZAPATA**
NIT:	901007873-3
DIRECCIÓN	Mocoa, Putumayo
EMAIL	innovaregion84@gmail.com
OBJETO	PRESTAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PROFESIONALES (INFORMES DE SUPERVISIÓN MENSUALES) EN LOS MUNICIPIOS DEL PUTUMAYO, PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 (INTERVENTORÍA PAE VIGENCIA 2026).
VALOR TOTAL	DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS ($254.198.085,00) M/CTE.
VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

Entre los suscritos, a saber: ANDRÉS HERNANDO ZAPATA GONZÁLEZ, identificado con cédula de ciudadanía número 79.953.541 expedida en Bogotá D.C., actuando en ejercicio de sus facultades legales en nombre y representación de la UT - INTERPAE MAYORITARIO, identificada con Nit. 902.028.561-4, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte; y por la otra, ROSA ELIZABETH GONZÁLEZ DE ZAPATA, identificada con cédula de ciudadanía número 41.465.318 de Bogotá D.C., actuando en ejercicio de sus facultades legales en nombre y representación de la CORPORACIÓN CENTRO DE INNOVACIÓN INVESTIGACIÓN Y EMPRENDIMIENTO (INNOVA REGION), identificada con Nit. 901.007.873-3, quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente Contrato de Arrendamiento de Vehículos Automotores, con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, el cual se regirá por las siguientes cláusulas y en general por las disposiciones aplicables contenidas en el Código Civil Colombiano:

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO: EL CONTRATISTA se obliga para con EL CONTRATANTE a entregar en arrendamiento los vehículos automotores necesarios para el desplazamiento de los profesionales encargados de realizar los informes de

interventoría mensuales, en el marco de la ejecución del Contrato No. 186-2026 (Interventoría PAE Vigencia 2026) en los diversos municipios del Departamento del Putumayo.

CLÁUSULA SEGUNDA. VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor total del presente contrato se fija en la suma de **DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($254.198.085,00).** EL CONTRATANTE cancelará dicho valor mediante cinco (5) cuotas mensuales iguales de **CINCUENTA MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($50,839,617),** previa presentación de la factura y certificación de recibo a satisfacción del servicio. Los pagos se realizarán mediante transferencia electrónica a la Cuenta de Ahorros No. 927-656375-64 del Banco Bancolombia, a nombre de la CORPORACIÓN CENTRO DE INNOVACIÓN INVESTIGACIÓN Y EMPRENDIMIENTO.

CLÁUSULA TERCERA. DURACIÓN Y PRÓRROGA: El plazo de ejecución del presente contrato será de **cinco (5) meses**, contados a partir de la firma del acta de inicio por las partes. Cualquier prórroga o modificación al plazo inicialmente pactado deberá constar por escrito mediante otrosí suscrito por ambos representantes legales.

CLÁUSULA CUARTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En virtud del presente contrato, EL CONTRATISTA se obliga a: **1)** Entregar los vehículos en perfectas condiciones de funcionamiento técnico-mecánico para la zona geográfica del Putumayo. **2)** Mantener vigentes los seguros obligatorios (SOAT) y la revisión técnico-mecánica durante toda la ejecución. **3)** Realizar por su cuenta y riesgo los mantenimientos preventivos y correctivos de los vehículos. **4)** Garantizar la disponibilidad inmediata de los vehículos para los desplazamientos de supervisión en los municipios de Santiago, Colón, Sibundoy, San Francisco, Villagarzón, Puerto Guzmán, Puerto Asís, Puerto Caicedo, Orito, San Miguel, Valle del Guamuez y Puerto Leguízamo.

CLÁUSULA QUINTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: EL CONTRATANTE se obliga a: **1)** Utilizar los vehículos arrendados exclusivamente para el cumplimiento del objeto contractual y bajo las normas de tránsito vigentes. **2)** Suministrar el combustible necesario para la operación de los vehículos según las rutas programadas. **3)** Informar de manera inmediata al CONTRATISTA sobre cualquier falla mecánica, siniestro o hurto que afecte el bien arrendado.

CLÁUSULA SEXTA. NATURALEZA DEL CONTRATO: Las partes dejan expresa constancia que el presente es un contrato de arrendamiento regido por las normas civiles y comerciales, por lo cual no genera relación laboral, subordinación o dependencia entre el personal del CONTRATISTA y EL CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉPTIMA. RESPONSABILIDAD: EL CONTRATISTA asumirá la responsabilidad civil y de daños que se deriven de defectos mecánicos preexistentes en los vehículos. Por su parte, EL CONTRATANTE responderá por el uso indebido o negligente de los vehículos durante el tiempo que estos se encuentren bajo su tenencia.

CLÁUSULA OCTAVA. TERMINACIÓN: El contrato podrá terminarse por: **a)** Mutuo acuerdo entre las partes. **b)** Incumplimiento de las obligaciones pactadas por cualquiera de las partes. **c)** Agotamiento del objeto o vencimiento del plazo.

CLÁUSULA NOVENA. DOMICILIO Y NOTIFICACIONES: Para todos los efectos legales, las partes señalan como domicilio contractual la ciudad de Mocoa, Putumayo, y las siguientes direcciones para notificaciones:

123

• **EL CONTRATANTE:** Altos de San José – Casa 1 – Mocoa, Putumayo. Correo: utinterpaemayoritario@gmail.com • **EL CONTRATISTA:** Mocoa, Putumayo. Correo: innovaregion84@gmail.com
CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. PERFECCIONAMIENTO. El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, razón por la cual suscriben el presente el treinta (30) de enero de 2026 en la ciudad de Mocoa, Putumayo.

POR LA UT INTERPAE MAYORITARIO	POR EL CONTRATISTA
ANDRÉS HERNANDO ZAPATA GONZÁLEZ C.C. Nro. 79953541 DE BOGOTÁ D.C.	**ROSA ELIZABETH GONZÁLEZ** C.C. Nro. 41465318 DE BOGOTÁ D.C.
Representante legal UT	**Representante legal / INNOVA REGION**

Elaboró: Dannia Pinchao López – Profesional de Apoyo jurídico
Revisó: Fernando Meneses Morán - Profesional – Eje de Transparencia

126

Factura Electrónica De Venta No. FEV46

Representación Gráfica

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 30 Días
Moneda: COP
Total de Lineas: 3

Fecha de Validación: 04/06/2026 06:02 PM
Fecha de Emisión: 04/06/2026 06:02 PM
Fecha de Vencimiento: 04/07/2026
Responsabilidad Tributaria: R-99-PN
Responsabilidad Tributaria: IVA
Régimen Fiscal: 48

Emisor: CORPORACION CENTRO DE INNOVACION INVESTIGACION Y EMPRENDIMIENTO

Nombre Comercial: INNOVA REGION
Nit del Emisor: 901007873
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Departamento: PUTUMAYO
Municipio: MOCOA
Pais: Colombia

Receptor: UNION TEMPORAL INTERPAE MAYORITARIO

Razón Social: UNION TEMPORAL INTERPAE MAYORITARIO
Identificación: 902028561
Correo Electrónico: innovaregion84@gmail.com
Teléfono: 3104212900
Dirección: URB ALTOS DE SAN JOSE MZ 1 CA 11
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN
Régimen Fiscal: 48
Responsabilidad Tributaria: ZZ
Departamento: Putumayo
Municipio: Mocoa

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA	Total
1	PRD	Personal administrativo	Servicio de personal administrativo	1.00	unidad	29,915,966.39	29,915,966.39	5,684,033.61	**35,600,000.00**
2	pdr1	Alquiler de vehiculos para desplazamientos de profesionales	Alquiler de vehículos para desplazamientos de profesionales	1.00	unidad	42,722,367.23	42,722,367.23	8,117,249.77	**50,839,617.00**
3	PDR2	Servicios administrativos	Servicios administrativos, apoyo logístico, operación inmobiliaria y papelería	1.00	unidad	2,268,907.56	2,268,907.56	431,092.44	**2,700,000.00**

Detalles:
Son: OCHENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS
CUFE :
990dfbe30d82ed34faa9b55909e209d97571438702331 0fc7c42298ee6c294ad9456933021b93d72fd83e6b3c76feb82

Detalle de Venta	
Subtotal:	COP 74,907,241.18
Monto Bruto:	COP 74,907,241.18
Monto IVA:	COP 14,232,375.82
Total Venta:	COP 89,139,617.00
Total a pagar:	COP 89,139,617.00
Saldo Restante:	COP 89,139,617.00

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución - 18764110810044 entre los rangos de Facturación del 46 al 500 usando el prefijo FEV con vigencia entre las fechas 2026-06-04 al 2028-06-04.
Documento Generado por Servicios Informáticos TECNODEV Co Sas NIT 901360857-7 / https://app.factoa.net/
XML Generado por proveedor Tecnologico: Cadena SA NIT 890930534-0

FORMATO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES PARA EL DESPLAZAMIENTO DE PROFESIONALES (INFORMES DE SUPERVISIÓN MENSUALES) EN LOS MUNICIPIOS DEL PUTUMAYO, PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. 186-2026 (INTERVENTORÍA PAE VIGENCIA 2026).	Día	Mes	Año
	04	06	2026

Ubicación física de recepción	Fecha de recibido	Hora de recibo	Teléfono
MOCOA - PUTUMAYO	04/06/2026	06:00 P.M.	3107891760

Recibí a satisfacción los bienes, obras y/o servicios relacionados en la factura N° FEV46 de fecha 04/06/2026, correspondiente al CTO. N° 001-2026 del proveedor o contratista CORPORACIÓN CENTRO DE INNOVACIÓN INVESTIGACIÓN Y EMPRENDIMIENTO (INNOVA REGIÓN)

Nota: Este formato deberá anexarse a la Factura original y remitirse al proceso de cuentas por pagar de Gestión del Financiamiento

Atentamente:

Interventor o beneficiario:

Nombre: ANDRÉS HERNANDO ZAPATA GONZÁLEZ / C.C. Nro. 79953541 DE BOGOTÁ D.C.
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Firma:

A. Hdo Zapata G.

Tramitar este formato únicamente cuando se reciba la totalidad de los bienes, obras o servicios facturados.