Banco de Bogotá



## Transacciones Realizadas

**Empresa:** CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9016320888
**Generado por:** ZARWAWIKO TORRES TORRES

### Detalle

| Servicio | Tipo Producto | Nombre Producto Origen |
|---|---|---|
| Todos | Cuenta Ahorros | AHO1553 |
| **No. Producto** | **Fecha Inicial** | **Fecha Final** |
| *****1553 | 2026/02/01 | 2026/02/24 |
| **Estado** | | |
| Todos | | |

| | |
|---|---|
| **Canal** | WEB |
| **Nro. Autorización** | 12043599 |
| **Fecha de Emisión** | 2026/02/13 |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **Nombre Producto Origen** | AHO1553 |
| **Nro. Producto** | *****1553 |
| **Fecha de Pago** | 2026/02/13 |
| **Tipo Identificación** | Cédula de Ciudadanía |
| **Nro. Identificación** | 1006854320 |

| | |
|---|---|
| **Beneficiario** | JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN |
| **Valor a Pagar** | $2,500,000.00 |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **Producto Destino** | 235325735 |
| **Tipo Pago** | NOMINA |
| **Información Adicional** | SEPTIEMBRE |
| **Estado** | Exitosa |
| **Usuario Crea** | ZARWAWIKO TORRES TORRES |

**CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA**
Nit 901.632.088-8
CR 57 4A 08
Tel: (605) 5802011 - Ext. 3504982748
Bogotá - Colombia

DOCUMENTO SOPORTE POR COMPRAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR
**No. DSD 2977**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN | | |
| **Nit** | 1.006.854.320-1 | **Teléfono** | (601) 0000000 |
| **Dirección** | CR 19 23 05 | **Ciudad** | Santa Marta - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-27 | 2025-12-27 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Valor Impto.Rete. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CANCELA OPS DEL MES DE SEPTIEMBRE CÓMO DELEGADA TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI EN LA EJECUCIÓN DEL COA 1619 ENTRE MINCULTURA Y LA CIT | 1.00 | 2,500,000.00 | 0 % | 0.00 | 2,500,000.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
DE CONVENIOS X PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2025-12-27 por $ 2,500,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,500,000.00 |
| **Total a Pagar** | 2,500,000.00 |

**Observaciones:**
CANCELA OPS DEL MES DE SEPTIEMBRE CÓMO DELEGADA TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI EN LA EJECUCIÓN DEL COA 1619 ENTRE MINCULTURA Y LA CIT

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764102601355 aprobado en 20251203 prefijo DSD desde el número 2501 al 5000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 14c54353d30a412ac7d701dc1f2b17537c6c957683b0bb3edff2d999babb2872fba12f9e543849f49926eb74e95b8dbc

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

**Informe de actividades No. 3**

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO** | **004- 2025** |
| **OBJETO DEL CONVENIO:** | Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026. |
| **CONTRATO No.:** | **CIT- OPS- MINCUL 1619 - 004- 2025** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestación de servicios profesionales como **DELEGADO TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI, en el marco de la ejecución CONVENIO N°. 1619 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA** cuyo objeto es "Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026". |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN** |
| **CEDULA Y EXPEDICIÓN:** | 1.006.854.320 DE MANIZALES |
| **Vigencia del contrato** | 01 DE JULIO AL 31 DE OCTUBRE 2025 |
| **Valor del contrato:** | DIEZ MILLONES DE PESOS |
| **Valor acta de pago:** | DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000 M/CTE.) |
| **PERIODO:** | 01 al 30 de septiembre de 2025 |
| **PRESENTADO A:** | Confederación indígena Tayrona - CIT |
| **SUPERVISIÓN:** | **Gunnara Jamioy** |

| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| **1.** | Diseñar, entregar y cumplir con el plan y cronograma de trabajo aprobado por el supervisor del convenio para la implementación de acciones de acuerdo a los objetivos del convenio, las orientaciones del | Se sigue avanzando en la ejecución del plan de acciones establecido | Ejecutado. |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| | delegado político, y la articulación con las comunidades. | | |
| **2.** | Asistir técnicamente al delegado político en el desarrollo de documentos, estrategias e instrumentos para las acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa. | Se cumplió con exactitud esta actividad programada. | Ejecutada |
| **3.** | Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por la Confederación Indígena Tayrona CIT- y el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. | Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por la CIT y el Ministerio de las Culturas. | Cumplido |
| **4.** | Acompañar, participar y orientar los espacios de diálogo en los espacios de fortalecimiento con el fin de recoger la información necesaria para la recolección de aportes y productos en el marco del convenio. | Acompañar, participar y orientar los espacios de diálogo y fortalecimiento para recoger información y aportes. | Cumplido |
| **5.** | Recopilar los soportes requeridos para la evidencia de implementación de las acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la | Se llevó a cabo el acompañamiento en la recolección de soportes que sirven como evidencias de la actividad desarrollada | Cumplido |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| | Sierra Nevada de Gonawindúa: listados de asistencia, actas, registro fotográfico, informes, y demás instrumentos de recolección de información que se incluya en la metodología para el desarrollo de actividades. | | |
| **6.** | Presentar una memoria final de ejecución del total de las actividades desarrolladas para la consolidación del tercer producto, como aporte para la consolidación de las evidencias de la implementación del Programa en el marco del acuerdo IM-165. | Se ha avanzado presentar una memoria del avance de la ejecución del convenio. | Cumplido |
| **7.** | Salvaguardar la información confidencial que obtenga o conozca en el desarrollo del objeto del presente convenio, salvo requerimiento expreso de autoridad competente. | Protección de la información confidencial. | Garantía de confidencialidad y protección de la información. |
| **8.** | Mantener la confidencialidad de toda la información privilegiada y confidencial a la que tenga acceso durante la prestación de los servicios. | Mantener la confidencialidad de la información privilegiada durante la prestación de los servicios. | Información protegida y uso restringido, garantizando reserva y confianza en la ejecución del convenio. |
| **9.** | Utilizar la información, materiales y equipos proporcionados por la CIT únicamente para los fines establecidos en el contrato. | En cumplimiento | Prevención de conflictos o malentendidos. |
| **10** | Respetar la cultura, usos, costumbres, normas y procedimientos propios de los pueblos y comunidades | Respetar la cultura, usos, costumbres y normas propias de los pueblos | Servicios prestados en armonía con los principios culturales y comunitarios. Cumplido |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| | indígenas en la prestación de los servicios. | indígenas en la prestación de los servicios. | |
| **11** | Obtener todos los permisos y autorizaciones necesarios para llevar a cabo su trabajo de manera legal y ética. | Obtener los permisos y autorizaciones necesarios para desarrollar el trabajo. | Actividades realizadas conforme a la normatividad vigente y de manera ética. |
| **12** | Notificar de inmediato al supervisor del contrato en caso de cualquier incumplimiento de la prestación de los servicios. | Notificar de inmediato al supervisor cualquier incumplimiento en la prestación de los servicios. | Respuesta oportuna y correctiva que garantiza el cumplimiento del contrato. |
| **13** | Devolver toda la documentación e informes realizados, materiales y equipos proporcionados por la CIT al finalizar el contrato. | Ejecutado | Ejecutado |
| **14** | Respetar la privacidad y confidencialidad de las personas involucradas directa e indirectamente en la prestación del servicio y cumplir con las leyes de protección de datos personales vigentes. | Respetar la privacidad y confidencialidad de las personas, cumpliendo con la normativa de protección de datos personales. | Información personal protegida y manejo responsable conforme a la ley. |
| **15** | Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral durante el plazo del convenio y presentar los respectivos comprobantes de pago. | Se efectuó el pago correspondiente al mes de presentación del informe, de acuerdo con lo establecido en el contrato de ejecución del convenio. | Planilla pagada del mes del informe correspondiente (mes 9). |
| **16** | Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u | Informar de inmediato cualquier petición o amenaza de actores ilegales que afecte a la organización. | Protección de la organización y actuación transparente frente a riesgos externos. |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| | ocultar hechos que afecten los intereses de la organización. | | |
| **17** | Las demás actividades inherentes a la ejecución del contrato y las que la organización CIT representada por la Directiva General requiera. | Cumplir con las actividades inherentes al contrato y las requeridas por la CIT a través de la Directiva General. | Ejecución integral y flexible del contrato, conforme a las necesidades de la organización. |

| No. | ANEXOS QUE FORMAN PARTE DE ESTE INFORME |
|---|---|
| 1. | Cuenta de cobro |
| 2. | Planilla de seguridad social |
| 3. | Certificación bancaria |
| 4. | Fotocopia de la cedula |
| 5. | Rut actualizado |
| 6. | Certificado de retención |

**REVISIÓN**

Supervisor: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Observaciones:

Recomendación: ☐ Aprobar ☐ Rectificar ☐ Rechazar

**Presentado por:**

Firma: _____

NOMBRE: **Jose Manuel Sauna Mamatacan**

CEDULA: **1.006.854.320 de Manizales**

Confederación Indígena Tayrona
Nación Arhuaca

**FEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA "CIT"**
**NIT: 901.632.088-8**
eccion: Cr 57 No. 4 A 08 BOGOTA D.C.
04982748 Email: cit.indigena@gmail.com

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR ARTÍCULO 1.6.1.4.12 DECRETO 358 DEL 05 DE MARZO DE 2020**

| FECHA | | |
|---|---|---|
| 2025 | 12 | 9 |

| CONSECUTIVO | |
|---|---|
| **FSDS** | Cuenta de cobro 003 |

| NOMBRE /RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR | |
|---|---|
| | JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN |
| **NIT/C.C.** | 1.006.854.320 |
| **DIRECCION:** | CRA 19A#23-05 SANTA MARTA |
| **TELEFONO:** | 3106938364 |

| CONCEPTO / DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UND. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| HONORARIOS MES DE septiembre DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CIT- OPS- MINCUL 1619 - 004- 2025 OBJETO: Prestación de servicios profesionales como DELEGADO TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI, en el marco de la ejecución CONVENIO N°. 1619 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA cuyo objeto es "Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026". | 1 | $ 2.500.000 | $ 2.500.000 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | | | **$ 2.500.000** |
| **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS** | | | |

**FAVOR HACER EL PAGO A LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA**

**BANCO:** BANCO DE BOGOTÁ

**CUENTA N.:** 564790947 **TIPO DE CUENTA** AHORRO

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

**REVISADO POR:** **APROBADO POR:**

**Este es un documento soporte en adquisiciones efactuadas a no obligados a facturar Resolucion de la Dian, Autorizacion Numero 18764027047843**

**CERTIFICADO ANUAL EXIGIDO A LOS CONTRATISTAS QUE COBREN RENTAS DE TRABAJO Y DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EFECTOS DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE.**

Santa Marta, 12 de diciembre de 2025

**Señor.**

**ZARWAWIKO TORRES TORRES.**

Confederación Indígena Tayrona
NIT: **901.632.088 – 8**
Dirección: Cra 9 N° 3 – 69, Barrio los Campanos, Casa Indígena de Valledupar.
Ciudad.

**ASUNTO:** Certificación juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por dependientes.

Yo, JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN mayor de edad, identificado con la Cedula de Ciudadanía Numero 1.006.854.320 DE MANIZALES**;** bajo Juramento de Gravedad hago constar que en la prestación de mis servicios personales **en el marco del contrato CIT- OPS- MINCUL 1619 - 004- 2025** suscrito con **CONFEDERACIÓN INDIGENA TAYRONA – CIT** no he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad.
Por lo tanto, solicito que se me aplique la tabla de tarifa de retención en la fuente, de que trata el Articulo 383 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016 (Reforma Tributaria Estructural)

Para constancia de lo anterior se firma en Santa Marta los días 09 del mes 12 de 2025.

**Cordialmente:**



**JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN**
**Cc. 1.006.854.320 de Manizales**

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 1006854320 | | SAUNA MAMATACAN JOSE MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 19 A 23-05 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3106938364 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 91098848 | 9491098848 | I | 2025/10/06 | 2025/09/23 | BANCO AV VILLAS | 0 | $696,600 |

**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)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1006854320 | SAUNA JOSE | 230301 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPSIC1 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,400,000 | $12,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $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 1006854320 | | SAUNA MAMATACAN JOSE MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 19 A 23-05 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3106938364 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 91098848 | 9491098848 | I | 2025/10/06 | 2025/09/23 | BANCO AV VILLAS | 0 | $696,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,600 | $0 | $0 | $12,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,600 | $0 | $0 | $12,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| DUSAKAWI | EPSIC1 | 824,001,398 | 1 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $696,600 | $0 | $0 | $696,600 |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141207852081

(415)7707212489984(8020) 000014120785208 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 6 8 5 4 3 2 0 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1006854320 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Caldas 1 7 | Manizales 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SAUNA | MAMATACAN | JOSE | MANUEL |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 19 23 05 BRR NARANJOS

42. Correo electrónico: shizhua8@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3106938364 | 3103758620 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7490 | 2023 04 25 | 4799 | 2023 04 05 | | 0127 | 0123 | 2320 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | | 57. Modo | | | |
| | | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ MEZA MIGUEL JOSE

985. Cargo Inspector II

Fecha generación documento PDF: 17-09-2025 11:50:31AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.854.320**

**SAUNA MAMATACAN**

APELLIDOS

**JOSE MANUEL**

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1991**

**DIBULLA**
**(LA GUAJIRA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**M** SEXO

**26-FEB-2010 MANIZALES**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0900100-01064833-M-1006854320-20190301 **0064**716808G 2 9907563451

LÍNEA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.006.854.320 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 235325735, abierta/o desde el 5/9/2024.

Se expide en Bogotá el día 9 del mes de Diciembre del año 2025



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Confederación Indígena Tayrona

**CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA**
NIT 901.632.088-8
CR 57 4A 08
Tel: (605) 5802011 - Ext. 3504982748
Bogotá - Colombia

## EGRESOS 2026

No 83

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pagado a** | JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN | | |
| **NIT** | 1.006.854.320-1 | **Teléfono** | (601) 0000000 |
| **Dirección** | CR 19 23 05 | **Ciudad** | Santa Marta - Colombia |

| **Fecha pago** | **Forma de pago** |
|---|---|
| 2026-02-13 | BANCO DE BOGOTA 091331553 DWY |

**El valor de** **Dos millones quinientos mil pesos m/cte** 2,500,000.00

| | **Concepto** | | | **Valor** |
|---|---|---|---|---|
| Abono | DS-2988 | Cuota 1 | 27/12/2025 | 2,500,000.00 |
| | | | **Total COP** | 2,500,000.00 |

**Observaciones:**

PAGO DE HONORARIOS DEL MES DE OCTUBRE EN EL MARCO DEL CONVENIO 1619 DE 2025

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Transacciones Realizadas

**Empresa:** CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9016320888
**Generado por:** ZARWAWIKO TORRES TORRES

### Detalle

| Servicio | Tipo Producto | Nombre Producto Origen |
|---|---|---|
| Todos | Cuenta Ahorros | AHO1553 |
| **No. Producto** | **Fecha Inicial** | **Fecha Final** |
| *****1553 | 2026/02/01 | 2026/02/17 |
| **Estado** | | |
| Todos | | |

| | |
|---|---|
| **Canal** | WEB |
| **Nro. Autorización** | 12043599 |
| **Fecha de Emisión** | 2026/02/13 |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **Nombre Producto Origen** | AHO1553 |
| **Nro. Producto** | *****1553 |
| **Fecha de Pago** | 2026/02/13 |
| **Tipo Identificación** | Cédula de Ciudadanía |
| **Nro. Identificación** | 1006854320 |

| | |
|---|---|
| **Beneficiario** | JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN |
| **Valor a Pagar** | $2,500,000.00 |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **Producto Destino** | 235325735 |
| **Tipo Pago** | NOMINA |
| **Información Adicional** | SEPTIEMBRE |
| **Estado** | Exitosa |
| **Usuario Crea** | ZARWAWIKO TORRES TORRES |

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

## Transacciones Realizadas

**Empresa:** CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9016320888
**Generado por:** ZARWAWIKO TORRES TORRES

### Detalle

| Servicio | Tipo Producto | Nombre Producto Origen |
|---|---|---|
| Todos | Cuenta Ahorros | AHO1553 |
| **No. Producto** | **Fecha Inicial** | **Fecha Final** |
| *****1553 | 2026/02/01 | 2026/02/17 |
| **Estado** | | |
| Todos | | |

| | |
|---|---|
| **Usuario Aprueba/Rechaza** | N/A |
| **Código de Error** | N/A |
| **Descripción de Código de Error** | N/A |

**CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA**
Nit 901.632.088-8
CR 57 4A 08
Tel: (605) 5802011 - Ext. 3504982748
Bogotá - Colombia

DOCUMENTO SOPORTE POR COMPRAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR
**No. DSD 2988**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN | | |
| **Nit** | 1.006.854.320-1 | **Teléfono** | (601) 0000000 |
| **Dirección** | CR 19 23 05 | **Ciudad** | Santa Marta - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-12-27 | 2025-12-27 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Valor Impto.Rete. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CANCELA OPS DEL MES DE OCTUBRE CÓMO DELEGADA TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI EN LA EJECUCIÓN DEL COA 1619 ENTRE MINCULTURA Y LA CIT | 1.00 | 2,500,000.00 | 0 % | 0.00 | 2,500,000.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones quinientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
DE CONVENIOS X PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2025-12-27 por $ 2,500,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,500,000.00 |
| **Total a Pagar** | 2,500,000.00 |

**Observaciones:**
CANCELA OPS DEL MES DE OCTUBRE CÓMO DELEGADA TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI EN LA EJECUCIÓN DEL COA 1619 ENTRE MINCULTURA Y LA CIT

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-II

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764102601355 aprobado en 20251203 prefijo DSD desde el número 2501 al 5000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 3d854d158bee04eb7477bcde649bb28b162845bf65f2d862726c99d74b0ec669361792670932ad257ac9426e8ed99e1f

## Informe de actividades No. 4

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO** | **004- 2025** |
| **OBJETO DEL CONVENIO:** | Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026. |
| **CONTRATO No.:** | **CIT- OPS- MINCUL 1619 - 004- 2025** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestación de servicios profesionales como **DELEGADO TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI, en el marco de la ejecución CONVENIO N°. 1619 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA** cuyo objeto es "Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026". |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN** |
| **CEDULA Y EXPEDICIÓN:** | 1.006.854.320 DE MANIZALES |
| **Vigencia del contrato** | 01 DE JULIO AL 31 DE OCTUBRE 2025 |
| **Valor del contrato:** | DIEZ MILLONES DE PESOS |
| **Valor acta de pago:** | DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000 M/CTE.) |
| **PERIODO:** | 01 al 31 de octubre de 2025 |
| **PRESENTADO A:** | Confederación indígena Tayrona - CIT |
| **SUPERVISIÓN:** | **Gunnara Jamioy** |

| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| **1.** | Diseñar, entregar y cumplir con el plan y cronograma de trabajo aprobado por el supervisor del convenio para la implementación de acciones de acuerdo a los objetivos del convenio, las orientaciones del delegado político, y la articulación con las comunidades. | Actividad cumplida en su totalidad, con el plan y cronograma desarrollados, entregados y ejecutados según lo aprobado, integrando las orientaciones requeridas y asegurando la articulación efectiva con las comunidades. | Cumplido |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| **2.** | Asistir técnicamente al delegado político en el desarrollo de documentos, estrategias e instrumentos para las acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa. | Actividad cumplida en su totalidad, brindando asistencia técnica oportuna y efectiva en el desarrollo de los documentos, estrategias e instrumentos requeridos, contribuyendo al fortalecimiento y transmisión de los conocimientos propios a los jóvenes de la Sierra Nevada de Gonawindúa. | Ejecutada |
| **3.** | Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por la Confederación Indígena Tayrona CIT- y el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. | Actividad cumplida en su totalidad, participando de manera oportuna y continua en todas las reuniones convocadas por la CIT y el Ministerio, garantizando la presencia y el acompañamiento requeridos durante el desarrollo del convenio. | Cumplida |
| **4.** | Acompañar, participar y orientar los espacios de diálogo en los espacios de fortalecimiento con el fin de recoger la información necesaria para la recolección de aportes y productos en el marco del convenio. | Actividad cumplida en su totalidad, participando y orientando de manera efectiva los espacios de diálogo, lo que permitió obtener la información requerida y consolidar los aportes y productos previstos en el convenio. | Cumplida |
| **5.** | Recopilar los soportes requeridos para la evidencia de implementación de las acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa: listados de asistencia, actas, registro | Actividad cumplida en su totalidad, recopilando de manera completa y organizada todos los soportes requeridos listados, actas, registros fotográficos, informes y otros instrumentos para evidenciar adecuadamente la | Cumplida |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| | fotográfico, informes, y demás instrumentos de recolección de información que se incluya en la metodología para el desarrollo de actividades. | implementación de las acciones desarrolladas en el marco del convenio. | |
| **6.** | Presentar una memoria final de ejecución del total de las actividades desarrolladas para la consolidación del tercer producto, como aporte para la consolidación de las evidencias de la implementación del Programa en el marco del acuerdo IM-165. | Actividad cumplida en su totalidad, entregando la memoria final de ejecución con la documentación completa y organizada de las actividades realizadas, aportando de manera efectiva a la consolidación de las evidencias del Programa conforme a lo establecido en el acuerdo IM-165. | Cumplida |
| **7.** | Salvaguardar la información confidencial que obtenga o conozca en el desarrollo del objeto del presente convenio, salvo requerimiento expreso de autoridad competente. | Actividad cumplida en su totalidad, garantizando la protección y reserva de la información confidencial manejada en el marco del convenio, sin divulgación no autorizada y conforme a las obligaciones establecidas. | Cumplida |
| **8.** | Mantener la confidencialidad de toda la información privilegiada y confidencial a la que tenga acceso durante la prestación de los servicios. | Actividad cumplida en su totalidad, asegurando la reserva, protección y no divulgación de la información privilegiada y confidencial, conforme a las obligaciones establecidas durante la ejecución del convenio. | Cumplida |
| **9.** | Utilizar la información, materiales y equipos proporcionados por la CIT únicamente para los fines establecidos en el contrato. | Actividad cumplida en su totalidad, garantizando el uso adecuado y responsable de la información, materiales y equipos entregados, estrictamente conforme a los | Cumplida |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| | | propósitos definidos en el contrato. | |
| **10** | Respetar la cultura, usos, costumbres, normas y procedimientos propios de los pueblos y comunidades indígenas en la prestación de los servicios. | Actividad cumplida en su totalidad, garantizando una actuación respetuosa y acorde con los principios culturales, las prácticas tradicionales y los procedimientos propios de los pueblos y comunidades indígenas, en coherencia con lo establecido en el convenio. | Cumplida |
| **11** | Obtener todos los permisos y autorizaciones necesarios para llevar a cabo su trabajo de manera legal y ética. | Actividad cumplida en su totalidad, gestionando y obteniendo oportunamente los permisos y autorizaciones requeridos, garantizando el cumplimiento de las disposiciones legales y éticas durante la ejecución del convenio. | Cumplida |
| **12** | Notificar de inmediato al supervisor del contrato en caso de cualquier incumplimiento de la prestación de los servicios. | Actividad cumplida en su totalidad, informando oportunamente al supervisor del contrato sobre cualquier situación de incumplimiento o eventualidad relacionada con la prestación de los servicios, de acuerdo con lo establecido en el convenio. | Cumplida |
| **13** | Devolver toda la documentación e informes realizados, materiales y equipos proporcionados por la CIT al finalizar el contrato. | Actividad cumplida en su totalidad, entregando a la CIT toda la documentación, informes, materiales y equipos suministrados, en buen estado y dentro de los plazos establecidos al cierre del contrato. | Cumplida |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| **14** | Respetar la privacidad y confidencialidad de las personas involucradas directa e indirectamente en la prestación del servicio y cumplir con las leyes de protección de datos personales vigentes. | Actividad cumplida en su totalidad, garantizando la protección de la información personal, el manejo responsable y confidencial de los datos, y el cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos durante toda la ejecución del contrato. | Cumplida |
| **15** | Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral durante el plazo del convenio y presentar los respectivos comprobantes de pago. | Se efectuó el pago correspondiente al mes de presentación del informe, de acuerdo con lo establecido en el contrato de ejecución del convenio. | Planilla pagada del mes del informe correspondiente (mes 9). |
| **16** | Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de la organización. | Actividad cumplida en su totalidad, reportando de manera inmediata y adecuada cualquier situación irregular o amenaza identificada, garantizando la protección de los intereses de la organización y el cumplimiento de las obligaciones del convenio. | Cumplida |
| **17** | Las demás actividades inherentes a la ejecución del contrato y las que la organización CIT representada por la Directiva General requiera. | Actividad cumplida en su totalidad, atendiendo de manera oportuna y eficaz todas las actividades adicionales requeridas por la Directiva General de la CIT, garantizando el adecuado desarrollo y cumplimiento integral de las obligaciones del contrato. | Cumplida |

| No. | ANEXOS QUE FORMAN PARTE DE ESTE INFORME |
|---|---|
| 1. | Cuenta de cobro |
| 2. | Planilla de seguridad social |
| 3. | Certificación bancaria |
| 4. | Fotocopia de la cedula |
| 5. | Rut actualizado |
| 6. | Certificado de retención |

**REVISIÓN**

Supervisor: _____ Firma: jamioy Fecha: _____

Observaciones: Revisado y aprobado por: Gunnara Jamioy Izquierdo
noviembre del 2025

Recomendación: ☐ Aprobar ☐ Rectificar ☐ Rechazar

**Presentado por:**

Firma: _____

NOMBRE: **Jose Manuel Sauna Mamatacan**

CEDULA: **1.006.854.320 de Manizales**

Confederación Indígena Tayrona
Nación Arhuaca

**FEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA "CIT"**
**NIT: 901.632.088-8**
eccion: Cr 57 No. 4 A 08 BOGOTA D.C.
04982748 Email: cit.indigena@gmail.com

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR ARTÍCULO 1.6.1.4.12 DECRETO 358 DEL 05 DE MARZO DE 2020**

| FECHA | | |
|---|---|---|
| 2025 | 12 | 9 |

| CONSECUTIVO | |
|---|---|
| **FSDS** | Cuenta de cobro 004 |

| NOMBRE /RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR | |
|---|---|
| | JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN |
| **NIT/C.C.** | 1.006.854.320 |
| **DIRECCION:** | CRA 19A#23-05 SANTA MARTA |
| **TELEFONO:** | 3106938364 |

| CONCEPTO / DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UND. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| HONORARIOS MES DE OCTUBRE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CIT- OPS- MINCUL 1619 - 004- 2025 OBJETO: Prestación de servicios profesionales como DELEGADO TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI, en el marco de la ejecución CONVENIO N°. 1619 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA cuyo objeto es "Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026". | 1 | $ 2.500.000 | $ 2.500.000 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | | | **$ 2.500.000** |
| **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS** | | | |

**FAVOR HACER EL PAGO A LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA**

**BANCO:** BANCO DE BOGOTÁ

**CUENTA N.:** 235325735 **TIPO DE CUENTA** AHORRO

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

**REVISADO POR:** **APROBADO POR:**

**Este es un documento soporte en adquisiciones efactuadas a no obligados a facturar Resolucion de la Dian, Autorizacion Numero 18764027047843**

**CERTIFICADO ANUAL EXIGIDO A LOS CONTRATISTAS QUE COBREN RENTAS DE TRABAJO Y DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EFECTOS DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE.**

Santa Marta, 12 de diciembre de 2025

**Señor.**

**ZARWAWIKO TORRES TORRES.**

Confederación Indígena Tayrona
NIT: **901.632.088 – 8**
Dirección: Cra 9 N° 3 – 69, Barrio los Campanos, Casa Indígena de Valledupar.
Ciudad.

**ASUNTO:** Certificación juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por dependientes.

Yo, JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN mayor de edad, identificado con la Cedula de Ciudadanía Numero 1.006.854.320 DE MANIZALES**;** bajo Juramento de Gravedad hago constar que en la prestación de mis servicios personales **en el marco del contrato CIT- OPS- MINCUL 1619 - 004- 2025** suscrito con **CONFEDERACIÓN INDIGENA TAYRONA – CIT** no he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad.
Por lo tanto, solicito que se me aplique la tabla de tarifa de retención en la fuente, de que trata el Articulo 383 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016 (Reforma Tributaria Estructural)

Para constancia de lo anterior se firma en Santa Marta los días 09 del mes 12 de 2025.

**Cordialmente:**



**JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN**
**Cc. 1.006.854.320 de Manizales**

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 1006854320 | | SAUNA MAMATACAN JOSE MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 19 A 23-05 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3106938364 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 93930048 | 9493930048 | I | 2025/11/07 | 2025/10/27 | BANCO AV VILLAS | 0 | $866,300 |

**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)** | | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $68,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $68,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $68,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1006854320 | SAUNA JOSE | 230301 | 30 | $2,800,000 | $448,000 | EPSIC1 | 30 | $2,800,000 | $350,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,800,000 | $68,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,800,000 | $448,000 | | | $2,800,000 | $350,000 | | | $0 | $0 | | | $2,800,000 | $68,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1006854320 | | SAUNA MAMATACAN JOSE MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 19 A 23-05 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3106938364 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 93930048 | 9493930048 | I | 2025/11/07 | 2025/10/27 | BANCO AV VILLAS | 0 | $866,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $448,000 | $0 | $0 | $448,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $448,000 | $0 | $0 | $448,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $68,300 | $0 | $0 | $68,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $68,300 | $0 | $0 | $68,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $350,000 | $0 | $0 | $350,000 |
| DUSAKAWI | EPSIC1 | 824,001,398 | 1 | 1 | $350,000 | $0 | $0 | $350,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $866,300 | $0 | $0 | $866,300 |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.854.320**

**SAUNA MAMATACAN**

APELLIDOS

**JOSE MANUEL**

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1991**

**DIBULLA**
**(LA GUAJIRA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**M** SEXO

**26-FEB-2010 MANIZALES**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0900100-01064833-M-1006854320-20190301 **0064**716808G 2 9907563451

LÍNEA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141207852081

(415)7707212489984(8020) 000014120785208 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 6 8 5 4 3 2 0 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1006854320 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Caldas 1 7 | Manizales 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SAUNA | MAMATACAN | JOSE | MANUEL |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 19 23 05 BRR NARANJOS

42. Correo electrónico: shizhua8@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3106938364 | 3103758620 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7490 | 2023 04 25 | 4799 | 2023 04 05 | | 0127 | 0123 | 2320 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | | 57. Modo | | | |
| | | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERNANDEZ MEZA MIGUEL JOSE

985. Cargo Inspector II

Fecha generación documento PDF: 17-09-2025 11:50:31AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Scanned with CamScanner

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.006.854.320 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 235325735, abierta/o desde el 5/9/2024.

Se expide en Bogotá el día 9 del mes de Diciembre del año 2025



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°:** | **CIT- OPS- MINCUL 1619 - 004- 2025** |
| **CONTRATANTE:** | **CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA – CIT** |
| **NIT:** | **901.632.088 – 8** |
| **CONTRATISTA:** | **JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | **C.C. No. 1.006.854.320 de Manizales.** |
| **CARGO / OBJETO:** | **DELEGADO TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI** |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 10.000.000)** |
| **DURACIÓN:** | **Cuatro (04) meses** |
| **FECHA DE INICIO:** | **Primero (01) de julio 2025.** |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | **Treinta y uno (31) de octubre 2025.** |

Entre el suscrito **ZARWAWIKO TORRES TORRES,** identificado con cédula de ciudadanía No. 77.191.574 de Valledupar, Cabildo Gobernador del Pueblo Arhuaco y Representante Legal de la **CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA –**, constituido legalmente mediante el Acta No. SINNUM del 3 de septiembre del 2022 de la asamblea General, inscrita en la cámara de comercio el 9 de septiembre del 2022 con el No. 00357075 del Libro I de las entidades sin ánimo de lucro, identificado con NIT. 901.632.088-8**,** quien para los efectos legales del presente contrato se denominará **el CONTRATANTE**, por una parte y por la otra **JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN,** persona mayor de edad, vecino de esta ciudad**,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.006.854.320 expedida en el municipio de Manizales, el 26 de febrero del 2010, quien a nombre propio y para efectos del presente contrato se denominará **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios, que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan, por la jurisdicción especial indígena arhuaca y en lo general por las disposiciones del Código Civil aplicables a la materia. **CLÁUSULA PRIMERA – OBJETO:** Prestación de servicios profesionales como **DELEGADO TÉCNICO DEL PUEBLO KOGUI**, en el marco de la ejecución CONVENIO N°. 1619 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA cuyo objeto es "Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026.".

**CLÁUSULA SEGUNDA - TÉRMINO DEL CONTRATO:** Este Contrato de Prestación de Servicios se extenderá por un período de Cuatro (04) meses, contados a partir del primero (01) de julio del 2025, hasta el treinta y uno (31) de octubre del 2025. **CLÁUSULA TERCERA - VALOR Y FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será por la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS ( $10.000.000)** que se tendrán lugar a pagos de la siguiente manera, CUATRO (04) pagos mes vencido, por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($2.500.000 M/CTE.)**, el primer pago se realizara previa presentación de los siguientes documentos: a) El presente contrato perfeccionado, b) cuenta de cobro, c) fotocopia de la cedula, d) RUT, e) cuenta bancaria, f) pago y planilla aportes de seguridad social, g) informe actividades firmado por el supervisor o coordinador del proyecto. El segundo y tercer pago previa presentación de los siguientes documentos: a) cuenta de cobro, b) fotocopia de la cedula, c) RUT, d) cuenta bancaria, e) pago y planilla aportes de seguridad social, f) informe actividades firmado por el supervisor o coordinador del proyecto. Para el último pago previa

presentación de los siguientes documentos: a) paz y salvo diligenciado y firmado, b) cuenta de cobro, c) fotocopia de la cedula, d) RUT, e) cuenta bancaria, f) pago y planilla de pago y planilla aportes de seguridad social, g) informe final de actividades firmado por el supervisor o coordinador del proyecto. **PARÁGRAFO PRIMERO:** los pagos serán consignados en la cuenta de ahorros número 564790947 del Banco Bogotá, de acuerdo a la certificación bancaria suministrada por el **CONTRATISTA**, los pagos serán realizados conforme se tengan los desembolsos por parte del Ministerio de las culturas, las artes y los saberes de en la cuenta bancaria dispuesta para el manejo del proyecto por parte del **CONTRATANTE. PARÁGRAFO SEGUNDO:** El valor referenciado en el presente artículo incluye los gastos de desplazamiento, alimentación, alojamiento y demás en los que el contratista deba incurrir para el desarrollo de las obligaciones asignadas. **CLÁUSULA CUARTA - PRÓRROGA:** vencido el plazo establecido para la ejecución del presente contrato de prestación de servicios profesionales, el **CONTRATANTE** podrá ampliar el plazo de vencimiento, para lo cual se suscribirá otro sí o adición al presente contrato que deberá se suscrita por las partes, documento que será parte integral del presente contrato, contrarío sensu, el contrato se termina con el vencimiento del plazo, no se autoriza la prórroga automática. **CLÁUSULA QUINTA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** el CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio y en especial las siguientes: **1.)** Diseñar, entregar y cumplir con el plan y cronograma de trabajo aprobado por el supervisor del convenio para la implementación de acciones de acuerdo a los objetivos del convenio, las orientaciones del delegado político, y la articulación con las comunidades. **2.**) Asistir técnicamente al delegado político en el desarrollo de documentos, estrategias e instrumentos para las acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa. **3.)** Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por la Confederación Indígena Tayrona CIT- y el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. **4.)** Acompañar, participar y orientar los espacios de diálogo en los espacios de fortalecimiento con el fin de recoger la información necesaria para la recolección de aportes y productos en el marco del convenio. **5.)** Recopilar los soportes requeridos para la evidencia de implementación de las acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa: listados de asistencia, actas, registro fotográfico, informes, y demás instrumentos de recolección de información que se incluya en la metodología para el desarrollo de actividades. **6.)** Presentar una memoria final de ejecución del total de las actividades desarrolladas para la consolidación del tercer producto, como aporte para la consolidación de las evidencias de la implementación del Programa en el marco del acuerdo IM-165. **7.)** Salvaguardar la información confidencial que obtenga o conozca en el desarrollo del objeto del presente convenio, salvo requerimiento expreso de autoridad competente. **8)** Mantener la confidencialidad de toda la información privilegiada y confidencial a la que tenga acceso durante la prestación de los servicios. **9)** Utilizar la información, materiales y equipos proporcionados por la CIT únicamente para los fines establecidos en el contrato. **10)** Respetar la cultura, usos, costumbres, normas y procedimientos propios de los pueblos y comunidades indígenas en la prestación de los servicios. **11)** Obtener todos los permisos y autorizaciones necesarios para llevar a cabo su trabajo de manera legal y ética. **12)**

Notificar de inmediato al supervisor del contrato en caso de cualquier incumplimiento de la prestación de los servicios. **13)** Devolver toda la documentación e informes realizados, materiales y equipos proporcionados por la CIT al finalizar el contrato **14)** Respetar la privacidad y confidencialidad de las personas involucradas directa e indirectamente en la prestación del servicio y cumplir con las leyes de protección de datos personales vigentes; **15)** Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral durante el plazo del convenio y presentar los respectivos comprobantes de pago. **16)** Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de la organización. **17)** Las demás actividades inherentes a la ejecución del contrato y las que la organización CIT representada por la Directiva General requiera. **CLÁUSULA SEXTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** Son obligaciones del contratante las siguientes: **1)** Suministrar la información que previamente requiera **EL CONTRATISTA** en relación con el objeto del presente contrato. **2)** Hacer entrega al **CONTRATISTA** de los bienes muebles, equipos e insumos necesarios para desarrollar las actividades propias del presente contrato. **3)** Realizar la inducción al **CONTRATISTA** de la estructura, políticas y procedimientos de la Organización. **4)** Prestarle toda la colaboración que solicite **EL CONTRATISTA** para darle cumplimiento al contrato, facilitando todos los recursos e implementos que este requiera. **5)** Garantizar el pago oportuno de los honorarios, deduciendo los valores de los impuestos a que haya lugar de conformidad con lo decretado por la autoridad competente. **6)** Exigir al **CONTRATISTA** la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato. **7)** Efectuar o delegar la supervisión y seguimiento del presente contrato. **8)** Cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este contrato. **CLÁUSULA SÉPTIMA-SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:** La supervisión del presente contrato la realizará la Directiva General del Pueblo Arhuaco en cabeza del Cabildo Gobernador o la persona quien la misma haya designado para tal efecto, quien supervisará la ejecución del servicio profesional encomendado, y podrá formular las observaciones del caso con el fin de ser analizadas conjuntamente con el **CONTRATISTA** y efectuar por parte de éste las modificaciones o correcciones a que hubiere lugar, se requerirá del visto bueno del supervisor del contrato para la realización de cada uno de los pagos al contratista, en todo caso el contratante también podrá asignar personal de la organización para hacer seguimiento y vigilancia al desarrollo del objeto contractual. **CLÁUSULA OCTAVA-EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL:** queda plenamente establecido y estipulado que el presente contrato no genera relación laboral entre el CONTRATANTE y el CONTRATISTA, o el personal que éste utilice en la ejecución del objeto del presente contrato. **CLÁUSULA NOVENA-INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA:** EL CONTRATISTA actuará por su propia cuenta, con absoluta autonomía y no estará sometido a subordinación laboral con EL CONTRATANTE y sus derechos se limitarán, de acuerdo con la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y al pago de los honorarios estipulados por la prestación del servicio. **CLÁUSULA DÉCIMA–CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN: EL CONTRATISTA** no podrá ceder, ni subcontratar parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero salvo previa autorización expresa y escrita de EL CONTRATANTE. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA-TERMINACIÓN Y/O MODIFICACIÓN:** El presente Contrato podrá modificarse y/o darse por terminado, en cualquiera de los siguientes eventos: a) Por mutuo acuerdo de las partes, b) Por

incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA,** c) Por vencimiento de su plazo. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - TERMINACIÓN ANTICIPADA O ANORMAL:** El incumplimiento de las obligaciones propias de cada una de las partes, dará lugar a la otra para terminar unilateralmente el Contrato de Prestación de Servicio. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA - DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos legales, el domicilio contractual será la ciudad de Valledupar (Cesar) y las notificaciones serán recibidas por las partes en las siguientes direcciones: por el CONTRATANTE en: Casa Indígena Carrera 9 No. 3-69 – Valledupar (Cesar), Oficinas de la Confederación Indígena Tayrona. Y el CONTRATISTA en su domicilio la mina, resguardo indígena kamkuamo, correo electrónico jhorved99@gmail.com y contacto telefónico 3187574153. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA- SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS Y CLÁUSULA COMPROMISORIA:** Las partes acuerdan que por ser la Confederación Indígena Tayrona – CIT una entidad Privada sin ánimo de lucro del Pueblo Indígena Arhuaco y teniendo en cuenta los usos y costumbres y la jurisdicción especial indígena arhuaca, cualquier diferencia, controversia que se genere en la ejecución del presente contrato, el CONTRATRATANTE y el CONTRATISTA buscaran un arreglo directo, En consecuencia, si surgiere alguna diferencia, cualquiera de las partes notificará a la otra la existencia de dicha diferencia y una etapa de arreglo directo surgirá a los (10) días hábiles contados desde el día siguiente a la respectiva notificación, Esta etapa de arreglo directo culminará a los treinta (30) días siguientes a la fecha de su comienzo. Si agotada la etapa de Arreglo Directo, las partes no llegan a un acuerdo sobre la ejecución, interpretación o alcance de la diferencia o controversia, las partes acudirán a la jurisdicción ordinaria, además el presente contrato se rige por sus estipulaciones y por los principios previstos en las normas civiles y las demás consagradas en la Ley aplicable al caso. Tratándose de miembros del pueblo Indígena Arhuaco y en caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA, deberá dirimirse el caso y aplicarse el tratamiento y las medidas correctivas que convengan de acuerdo con la jurisdicción especial indígena arhuaca. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: IMPUESTOS:** Las partes declaran que, en momento mismo de ser efectuado el pago del **CONTRATANTE** al CONTRATISTA, por los conceptos derivados de la ejecución del presente contrato, el **CONTRATISTA** se sujetará la retención en la fuente que el **CONTRATANTE** como agente retenedor deba efectuar sobre la base, valores y porcentajes establecidos en las disposiciones legales y reglamentarias vigentes, cuando haya lugar al mismo. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS PROFESIONALES- EL CONTRATISTA** se compromete a realizar la afiliación y aportes a Riesgos Laborales (ARL), y a seguridad social haciendo llegar a la CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA – CIT, copia de la afiliación, y los pagos realizados durante la vigencia del presente contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA-CLÁUSULA PENAL:** En caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA de cualquiera de las obligaciones previstas en este contrato se dará aviso al Cabildo Gobernador, con quien deberá dirimir y aplicar el tratamiento y/o las medidas correctivas que convengan al caso, del mismo modo habrá lugar al pago del 20% del valor del presente contrato a manera de indemnización a cualquiera de las partes que se vea perjudicada por el incumplimiento de la otra parte. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA. CONFINDENCIALIDAD DEL MANEJO DE INFORMACIÓN: PROHIBICIONES DE LA PARTE RECEPTORA:** Se obliga a guardar absoluta reserva, y se abstiene de difundir, publicar, transmitir, enajenar, ceder, promulgar, apropiar, transferir cualquier tipo de

información que sea propiedad del **CONTRATISTA** y acepta que de conformidad a las disposiciones, y siguiendo los procedimientos establecidos en las políticas y procedimientos de Protección de datos Personales, no divulgar directa, indirecta, próxima a remotamente, ni a través de ninguna otra persona o de sus subalternos o funcionarios, asesores o cualquier persona relacionada con ella, la **información confidencial** perteneciente confederación Indígena Tayrona – CIT, así como también a no utilizar dicha información en beneficio propio ni de terceros. **PARÁGRAFO PRIMERO: Definición de información confidencial:** se entiende como **Información Confidencial**, para los efectos del presente contrato: **1).** La información que no sea pública y sea conocida por la **parte receptora** con ocasión del proyecto de inversión investigación y/o extensión. **2)** Cualquier información societaria, técnica, jurídica, financiera, comercial, de mercado, estratégica, de productos, nuevas tecnologías, patentes, modelos de utilidad, diseños industriales, modelos de negocios y/o cualquier otra relacionada con lograr tales fines, y/o cualquier otro ente relacionado con la estructura organizacional, bien sea que la misma sea escrita, oral, visual, o en cualquier forma tangible o no, incluidos los mensajes de datos (en la forma definida en la ley), de la cual, la **parte receptora** tenga conocimiento o a la que tenga acceso por cualquier medio o circunstancia en virtud de las reuniones sostenidas y/o documentos suministrados. **3).** La que corresponda o deba considerarse como tal para garantizar el derecho constitucional a la intimidad, la honra y el buen nombre de las personas y deba guardarse la debida diligencia en su discreción y manejo en el desempeño de sus funciones. **PARÁGRAFO SEGUNDO. ORIGEN DE LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** provendrá de documentos suministrados en el desarrollo del presente contrato y que son inherentes a las creaciones del intelecto, a la naturaleza, medios, formas de distribución, comercialización de productos o de prestación de servicios, transmitida verbal, visual o materialmente, por escrito en los documentos, medios electrónicos, discos ópticos, microfilmes, películas, e-mail u otros elementos similares suministrados de manera tangible o intangible, independiente de su fuente o soporte y sin que requiera advertir su carácter confidencial. **PARÁGRAFO TERCERO: Obligaciones de la parte receptora:** Se considerará como **parte receptora** de la **información confidencial** a la persona que recibe la información, o que tenga acceso a ella. La parte receptora se obliga a: 1) Mantener la **información confidencial** segura, usarla solamente para los propósitos relacionados con él, en caso de ser solicitada, devolverla toda (incluyendo copias de esta) en el momento en que ya no requiera hacer uso de la misma o cuando termine la relación, caso en el cual, deberá entregar dicha información antes de la terminación de la vinculación. **2)** Proteger la **información confidencial**, sea verbal, escrita, visual, tangible, intangible o que por cualquier otro medio reciba, siendo legitima poseedora de la misma la confederación, restringiendo su uso exclusivamente a las personas que tengan absoluta necesidad de conocerla. **3).** Abstenerse de publicar la **información confidencial** que conozca, reciba o intercambie con ocasión de las reuniones sostenidas. **4).** Usar la **información confidencial** que se le entregue, únicamente para los efectos señalados al momento de la entrega de dicha información. **5).** Mantener la **información confidencial** en reserva hasta tanto adquiera el carácter de pública. **6)** Responder por el mal uso que le den sus representantes a la **información confidencial. 7)** Guardar la reserva de la **información confidencial** como mínimo, con el mismo cuidado con la que protege la **información confidencial. 8).** La **parte receptora** se obliga a no transmitir, comunicar

revelar o de cualquier otra forma divulgar total o parcialmente, pública o privadamente, la **información confidencial** sin el previo consentimiento por escrito por parte CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA – CIT. **PARÁGRAFO CUARTO:** Cualquier divulgación autorizada de la **información confidencial** a terceras personas estará sujeta a las mismas obligaciones de confidencialidad derivadas del presente **contrato** y la **parte receptora** deberá Informar estas restricciones incluyendo la identificación de la información como confidencial. **CLÁUSULA FINAL - SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:** De conformidad con lo anterior, las partes suscriben el presente contrato en dos ejemplares del mismo contenido para cada una de las partes, el primer (01) día del mes de julio del año 2025, en la ciudad de Valledupar (Cesar).

| **CONTRATANTE** | **CONTRATISTA** |
|---|---|
| **ZARWAWIKO TORRES TORRES.**<br>**CC. No. 77.191.574 de Valledupar**<br>**Cabildo Gobernador del Pueblo Arhuaco** | **JOSE MANUEL SAUNA MAMATACAN**<br>**CC. No. 1.006.854.320 De manizales** |

Proyecto. _____
Rev. sup. _____
Rev. Jud._____

**PAZ Y SALVO CONTRATISTAS PRESTACION DE SERVICIOS**
**Personas Naturales**

La CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA mediante el presente documento certifica que el señor (a) contratista _____ con cedula de ciudadanía número _____ de _____ en el marco del contrato número _____ se encuentra a paz y salvo con las siguientes áreas de la organización:

| | |
|---|---|
| ***AREA JURIDICA*** | |
| Nombre: | c.c. |
| Firma: | Observaciones: |
| ***AREA ADMINISTRACION*** | |
| Nombre: | c.c. |
| Firma: | Observaciones: |
| ***AREA CONTABLE*** | |
| Nombre: | c.c. |
| Firma: | Observaciones: |

Se entiende valido el presente documento con el lleno total de las firmas correspondientes y se procederá a dar por terminado las obligaciones contables y liquidatarias necesarias.

**CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA**
NIT 901.632.088-8
CR 57 4A 08
Tel: (605) 5802011 - Ext. 3504982748
Bogotá - Colombia

## Egresos

**No 523**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pagado a** | JORGE NUVITA CORONADO | | |
| **NIT** | 85.152.761-8 | **Teléfono** | (601) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 19A 23 05 LOS NARANJOS | **Ciudad** | Santa Marta - Colombia |

| Fecha pago | Forma de pago |
|---|---|
| 2025-09-16 | BANCO DE BOGOTA 091331553 DWY |

| | | |
|---|---|---|
| **El valor de** | **Dos millones ochocientos mil pesos m/cte** | 2,800,000.00 |

| Concepto | | | | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Abono | DS-1710 | Cuota 1 | 15/09/2025 | 2,800,000.00 |
| | | | **Total COP** | 2,800,000.00 |

**Observaciones:**

PAGO DE HONORARIOS DEL MES DE AGHOSTO DE 2025 EN EL MARCO DEL CONVENIO 1619

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Banco de Bogotá



## Transacciones Realizadas

**Empresa:** CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 9016320888
**Generado por:** ZARWAWIKO TORRES TORRES

### Detalle

| Servicio | Tipo Producto | Nombre Producto Origen |
|---|---|---|
| Todos | Cuenta Ahorros | AHO1553 |
| **No. Producto** | **Fecha Inicial** | **Fecha Final** |
| *****1553 | 2025/09/01 | 2025/09/17 |
| **Estado** | | |
| Todos | | |

| | |
|---|---|
| **Canal** | WEB |
| **Nro. Autorización** | 08004263 |
| **Fecha de Emisión** | 2025/09/16 |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **Nombre Producto Origen** | AHO1553 |
| **Nro. Producto** | *****1553 |
| **Fecha de Pago** | 2025/09/16 |
| **Tipo Identificación** | Cédula de Ciudadanía |
| **Nro. Identificación** | 85152761 |

| | |
|---|---|
| **Beneficiario** | JORGE NUVITA CORONADO |
| **Valor a Pagar** | $2,800,000.00 |
| **Entidad Financiera** | Banco de Bogotá |
| **Tipo Producto** | Cuenta Ahorros |
| **Producto Destino** | 564791507 |
| **Tipo Pago** | NOMINA |
| **Información Adicional** | AGOSTO 2025 |
| **Estado** | Exitosa |
| **Usuario Crea** | ZARWAWIKO TORRES TORRES |

**CONFEDERACION INDIGENA TAYRONA**
Nit 901.632.088-8
CR 57 4A 08
Tel: (605) 5802011 - Ext. 3504982748
Bogotá - Colombia

DOCUMENTO SOPORTE POR COMPRAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A FACTURAR
**No. CTDS 1710**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proveedor** | JORGE NUVITA CORONADO | | |
| **Nit** | 85.152.761-8 | **Teléfono** | (601) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CRA 19A 23 05 LOS NARANJOS | **Ciudad** | Santa Marta - Colombia |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|---|---|
| 2025-09-15 | 2025-09-15 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total | Impto. Rete. | Valor Impto.Rete. | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CANCELA OPS MES DE AGOSTO COMO DELEGADO TECNICO PUEBLO KOGUI COA 1619 2025 DEPORTES | 1.00 | 2,800,000.00 | 2,800,000.00 | 0 % | 0.00 | 2,800,000.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones ochocientos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**
DE CONVENIOS X PAGAR - Cuota No. 001 vence el 2025-09-15 por $ 2,800,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,800,000.00 |
| **Total a Pagar** | 2,800,000.00 |

**Observaciones:**
CANCELA OPS MES DE AGOSTO COMO DELEGADO TECNICO PUEBLO KOGUI COA 1619 2025 DEPORTES

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
**Número Autorización 18764092808472 aprobado en 20250505 prefijo CTDS desde el número 1501 al 2500 Vigencia: Vigencia: 24 meses.**

**CUDS:** 53295ae2136095a1e6213e89739c7c35395967433aa20a3a9485f018e70e901446858b8326889ef7641f236b2aaea147

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

**Informe de actividades No. 2**

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO** | 005-2025 |
| **OBJETO DEL CONVENIO:** | Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026. |
| **CONTRATO No.:** | CIT-OPS- MINCUL 1619 -005-2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestación de servicios profesionales como DELEGADO POLITICO DEL PUEBLO KOGUI, en el marco de La ejecución convenio N°. 1619 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA CONFEDERACIÓN Indígena TAYRONA cuyo objeto es "Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reMndicaci6n y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrolle 2022-2026". |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **JORGE NUVITA CORONADO** |
| **CEDULA Y EXPEDICIÓN:** | 85.152.761 DE SANTA MARTA |
| **Vigencia del contrato** | 01 DE JULIO AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **Valor del contrato:** | ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ( $11.200.000) |
| **Valor acta de pago:** | DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000 M/CTE) |
| **PERIODO:** | 01 al 31 de Agosto 2025 |
| **PRESENTADO A:** | Confederación indígena Tayrona - CIT |
| **SUPERVISIÓN:** | **Gunnara Jamioy** |

| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| **1.** | Apoyar la construcci6n e implementación del cronograma y plan de trabajo para el desarrollo de las actividades propuestas en el convenio 1619 del 2025. | Se sigue en el desarrollo del plan de acción establecidas. | Plan aprobado |
| **2.** | Liderar los espacios de articulación comunitaria para ejecutar las acciones | se llevó a cabo la activación de espacios de diálogo | Fortalecimiento espiritual |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| | destinadas al fortalecimiento, reivindicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindua. | intercultural con la participación de Mamos y autoridades tradicionales; permitiendo establecer un espacio de concertación respetuosa y colectiva. | |
| **3.** | Apoyar a la CIT, como operadora del convenio, para el cumplimiento de los objetivos del mismo y todos los demás referentes al análisis de resultados y consolidación de productos con la finalidad de construir colectivamente. | se continúa brindando apoyo activo a la CIT como operadora del convenio, con el fin de avanzar en el cumplimiento de los objetivos establecidos. | fortalecer la construcción colectiva de estrategias y herramientas que responden tanto a los lineamientos del convenio como a las dinámicas socioculturales propias de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindua. |
| **4.** | Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por la Confederación indígena Tayrona CIT-y el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. | se ha garantizado la asistencia puntual y activa a las reuniones convocadas por la Confederación Indígena Tayrona (CIT) y el Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes. | mantener una comunicación fluida entre las partes, facilitar la toma de decisiones colectivas y fortalecer la articulación institucional e intercultural en el desarrollo del proyecto. |
| **5.** | Salvaguardar la informaci6n confidencial que obtenga o conozca en el desarrollo del objeto del presente convenio, salvo requerimiento expreso de autoridad competente. | no se ha divulgado información sensible ni se ha compartido ningún material sin la debida autorización. | Prevención de conflictos o malentendidos |
| **6.** | Mantener la confidencialidad de toda la informaci6n privilegiada y confidencial a le que tenga acceso durante la prestación de los servicios. | En cumplimiento | Prevención de conflictos o malentendidos |
| **7.** | Utilizar la información, materiales y equipos proporcionados por la CIT | En cumplimiento | Fortalecimiento de la confianza institucional |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| | únicamente para los fines establecidos en el contrato. | | |
| **8.** | Respetar le cultura, usos, costumbres, normas y procedimientos propios de los pueblos y comunidades indígenas en la prestación de los servicios. | La base espiritual y de consulta han sido orientadores para el seguimiento del convenio. | Fortalecer los usos y costumbres |
| **9.** | Obtener todos los permisos y autorizaciones necesarios para llevar a cabo su trabajo de manera legal y ética. | Para cada acto en cumplimiento del convenio, se sigue mantenido las directrices y requerimientos tanto legales como éticos para ello | Cumplimiento del marco legal y regulatorio. |
| **10** | Notificar de inmediato al supervisor del contrato en caso de cualquier incumplimiento de le prestaci6n de servicios. | Si se presentara el caso de incumplimiento o algún inconveniente se tiene claro que deben ser notificadas. | Atento a cualquier inconveniente |
| **11** | Devolver toda la documentación e informes realizados, materiales y equipos proporcionados por el CIT al finalizar el contrato. | En cumplimiento | En cumplimiento |
| **12** | Respetar la privacidad y confidencialidad de las personas involucradas directa e indirectamente en la prestación del servicio y cumplir con las leyes de protección de datos personales vigentes. | Se sigue garantizando el respeto a la privacidad y confidencialidad de las personas involucradas en el proceso, asegurando un manejo responsable de la información y dando cumplimiento a la normativa vigente en materia de protección de datos personales. | Responsabilidad y trazabilidad en el tratamiento de datos. |

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE CONTRATO** | **ACTIVIDAD** | **RESULTADO/EVIDENCIA** |
| **13** | Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral durante el plazo del convenio y presentar los respectivos comprobantes de pago. | Se hizo los pagos correspondientes para seguridad social integral de acuerdo al tiempo que se llevará a cabo el convenio. | Pago planilla mes 8 (Agosto) |
| **14** | Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses de la organización. | Se está dispuesto y atento a informar oportunamente cualquier amenaza o presión externa que pudiera afectar los intereses de la organización. | Detección temprana de riesgos o amenazas |
| **15** | Las demás actividades inherentes a la ejecución del contrato y las que la organización CIT representada por la Directiva General requiera. | Se está atento de manera responsable a las actividades inherentes a la ejecución del contrato, así como aquellas requeridas por la CIT a través de su Directiva General, garantizando apoyo oportuno y articulado a los procesos del convenio. | Contribución al cumplimiento integral de los objetivos del convenio |

| **No.** | **ANEXOS QUE FORMAN PARTE DE ESTE INFORME** |
|---|---|
| 1. | Cuenta de cobro |
| 2. | Planilla de seguridad social |
| 3. | Certificación bancaria |
| 4. | Fotocopia de la cedula |
| 5. | Rut actualizado |
| 6. | Certificado de retención |

**REVISIÓN**

Supervisor: _____ Firma: jamioy Fecha: _____

Observaciones:
Revisado y aprobado por: Gunnara Jamioy Izquierdo
Septiembre del 2025

Recomendación: ☐ Aprobar ☐ Rectificar ☐ Rechazar

Presentado por:



Firma: _____

NOMBRE: **Jorge Nuvita Coronado**

CEDULA: 85.152.761 DE SANTA MARTA

**CONFEDERACIÓN INDÍGENA TAYRONA "CIT"**
**NIT: 901.632.088-8**
Direccion: Cr 57 No. 4 A 08 BOGOTA D.C.
Cel: 3504982748 Email: cit.indigena@gmail.com

**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR ARTÍCULO 1.6.1.4.12 DECRETO 358 DEL 05 DE MARZO DE 2020**

| FECHA | | |
|---|---|---|
| 2025 | 9 | 8 |

| CONSECUTIVO | |
|---|---|
| **FSDS** | Cuenta de cobro 002 |

| NOMBRE /RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR | |
|---|---|
| | JORGE NUVITA CORONADO |
| **NIT/C.C.** | 85.152.761 |
| **DIRECCION:** | CRA 19A#23-05 SANTA MARTA |
| **TELEFONO:** | 3116310699 |

| CONCEPTO / DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UND. | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| HONORARIOS MES DE AGOSTO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CIT- OPS- MINCUL 1619 - 005- 2025 OBJETO: Prestaciónón de servicios profesionales como DELEGADO POLITICO DEL PUEBLO KOGUI, en el marco de La ejecución convenio N°. 1619 DE 2025 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES Y LA CONFEDERACIÓN Indígena TAYRONA cuyo objeto es "Aunar esfuerzos humanos, técnicos y financieros para el desarrollo de acciones destinadas al fortalecimiento, reMndicación y transmisión intergeneracional de los conocimientos propios para los jóvenes de los pueblos de la Sierra Nevada de Gonawindúa en marco de los acuerdos IM-165 del Plan Nacional de Desarrolle 2022-2026". | 1 | $ 2.800.000 | $ 2.800.000 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| | | | 0 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | | | **$ 2.800.000** |
| **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS** | | | |

**FAVOR HACER EL PAGO A LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **BANCO:** | BANCO DE BOGOTÁ | | |
| **CUENTA N.:** | 564791507 | **IPO DE CUENTA** | AHORRO |

**FIRMA DEL BENEFICIARIO**

| REVISADO POR: | APROBADO POR: |
|---|---|
| | |

**Este es un documento soporte en adquisiciones efactuadas a no obligados a facturar**
**Resolucion de la Dian, Autorizacion Numero 18764027047843**

# 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 85152761 | | NUVITA CORONADO JORGE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | KR 19A 23 05BRR LOS NARANJOS | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4209329 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-08 | 1000000870 | 9491110189 | I | 2025/09/12 | 2025/08/29 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $839,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,714,000 | $434,300 | | | $2,714,000 | $339,300 | | | $0 | $0 | | | $2,714,000 | $66,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,714,000 | $434,300 | | | $2,714,000 | $339,300 | | | $0 | $0 | | | $2,714,000 | $66,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) | | | | | $2,714,000 | $434,300 | | | $2,714,000 | $339,300 | | | $0 | $0 | | | $2,714,000 | $66,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 85152761 NUVITA JORGE | 231001 | 30 | $2,714,000 | $434,300 | EPSIC1 | 30 | $2,714,000 | $339,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,714,000 | $66,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $2,714,000 | $434,300 | | | $2,714,000 | $339,300 | | | $0 | $0 | | | $2,714,000 | $66,200 | | $0 | $0 |