

335

	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PARCIAL O FINAL)			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-46	VERSIÓN: 05	FECHA: 22/09/2025	PÁGINA: 1 DE 1

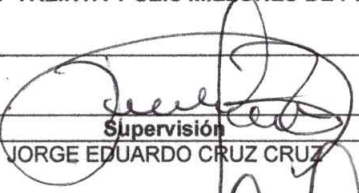
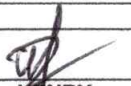
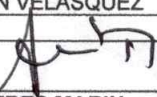
CONTRATO NÚMERO:	173 DEL 30 ENERO DE 2026					
CONTRATISTA:	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF" R/L HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ					
RUT O NIT:	901.044.565-7 C.C 1.122.130.012					
PERIODO DE PAGO (Aplica para pagos por mensualidades):	09 DE FEBRERO AL 08 DE MAYO					
FECHA ELABORACIÓN RECONOCIMIENTO:	10 DE JULIO DE 2026					
TIPO DE PAGO:	PARCIAL	N/A	No.	1	FINAL	X

Señores Subdirección General, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales.

No.	DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)	CARPETA ORIGINAL (X / N/A)
PROCESO CONTRATISTA		
1.	COMPROBANTES DE ENTRADA CONSUMO GAF-BSPF-F-02 Y ENTRADA DEVOLUTIVO GAF-BSPF-F-03 (Para Contratos de suministros) en los casos que se requiera	N/A
2.	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Incluir la información completa y actualizada de la cuenta bancaria)	X
3.	ORIGINAL CERTIFICACIÓN BANCARIA (Se anexa en el Primer pago Parcial)	N/A
4.	PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL - PAZ Y SALVO DE PARAFISCALES - de la persona natural/jurídica/ personal ofertado en contratos artísticos. (si aplica) - Planilla integrada en la que consta el pago de aporte y el IBC. (Persona Natural). - Esquema de presunción de costos, de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social y la UGPP. (Trabajadores independientes por cuenta propia o con contrato diferente a prestación de servicios) - Certificado expedido por el representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredita que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses, anexando tarjeta profesional, c.c. y antecedentes de la profesión vigentes del revisor fiscal (Persona Jurídica)	X
5.	FORMATO CERTIFICADO CUMPLIMIENTO PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL GTH-SGSST-F-43 (Se anexa en el pago final)	N/A
6.	INFORME DEL CONTRATISTA GJ-CO-F-45	X
7.	INFORME DEL SUPERVISOR (CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO) GJ-CO-F-30	X
8.	ACTA DE TERMINACIÓN GJ-CO-F-32	X
9.	ACTA DE LIQUIDACIÓN GJ-CO-F-33	X
10.	ACTA PARCIAL DE OBRA Y/O RECIBO FINAL (Todos los pagos con proyectos de inversión y la adición)	N/A
11.	SALIDA DE DEVOLUTIVO GAF-BSPF-F-04 Y SALIDA DE CONSUMO AF-BSPF-F-05 – INSTALACIÓN DE BIENES (Firmada) (Para contratos de suministro)	N/A

VALOR PAGO: TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 36.000.000 m/cte.)

Cordialmente,

 Supervisión JORGE EDUARDO CRUZ CRUZ	 Contratista CORPORACION PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF" R/L HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ			
Firma:				
Nombre:	HENRY MALDONADO	CRISTINA ARCE	MARIA ISABEL PABON	ANDFRES MARIN
Acción:	Apoyo a la Supervisión	Revisión Archivo	Revisión SECOP	Revisión SIA
Número de radicado (ventanilla única)		Fecha:		

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1d40832d28f61c59371c56efe9b60f01c5456c8011d3bccbfac82cd2957857c6872fdc0752e615e06fea221bedef1e10
Número de Factura: FE-169
Fecha de Emisión: 10/07/2026
Fecha de Vencimiento: 10/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
Nombre Comercial: CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
Nit del Emisor: 901044565
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Acacías
Dirección: CR 16 13 75 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil: 3232324068
Correo: cordeso2016@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 822002144

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Meta

Municipio / Ciudad: Villavicencio

Dirección: CRA 29 CLL 33 TEATRO LA VORAGINE

Teléfono / Móvil: 716222

Correo: facturacionelectronica@culturameta.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	ICG	%	
1	516	CONTRATO-173-2026, PR ESTACION DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARA NTIZAR LA PRESENTACIÓ N DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLA NERA Y ESPECTACULO C ON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PRO CESOS DE FORMACIÓN E N EL DEPARTAMENTO DEL META	NIU	1,00	\$ 36.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 36.000.000,00

Notas Finales

COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTAL
Línea de negocio:

337

Datos Totales



Documento generado el:
10/07/2026 09:06:37
Documento validado por la
DIAN:
10/07/2026 09:06:38
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nlt:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	36000000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	36000000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	36000000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 36000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	36.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	36.000.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	36.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 36.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764104995237 Rango desde: 144 Rango hasta: 200 Vigencia: 2027-01-26

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

**CORPORACION PARA EL
DESARROLLO SOCIAL CULTURA**

Identificado con NI 9010445657

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina ACACIAS, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24071023809
Fecha de apertura:	17 de Febrero de 2017
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0528 ACACIAS de la ciudad de ACACIAS, el día Jueves, 09 de Julio de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

339

339

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 2)							
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$560,400	\$0	\$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$18,400	\$0	\$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)							
COFREA	CCF34	892,000,146	3	2	\$140,200	\$0	\$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$437,800	\$0	\$437,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)							
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$105,200	\$0	\$105,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)							
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$70,200	\$0	\$70,200
TOTAL				2	\$1,332,200	\$0	\$1,332,200

340

340

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NT 901044565	7	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO COMUESOP	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CBA 16 NO 13 75	ACACIAS-META	6574773	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
2026-02	2026-03	67080996	4495706996	E	2026/03/16	2026/02/16	0		\$1,332,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	Aporte	Código	Días	Aporte	Código	Días	Aporte	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte
1	CC 112310012	GABEZON VELASQUEZ DS-14 HELEN DAILYN	112310012	30	\$1,750,905	EP5005	30	\$1,750,905	CCF34	30	\$1,750,905	14-11	30	\$1,750,905	\$1,750,905	30	\$87,700
2	CC 40394813	LOZADA LEYVA LUGA PATRICIA	40394813	30	\$1,750,905	EP5005	30	\$1,750,905	CCF34	30	\$1,750,905	14-11	30	\$1,750,905	\$1,750,905	30	\$87,700
Total	Afiliados(2)				\$3,501,810			\$3,501,810			\$437,800			\$140,200	\$3,501,810	\$18,400	\$175,400

3411



SuAporte |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 11:31:40 AM
Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 86215153
Período Cotización: febrero de 2026
Período Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DONNY JOSE SANCHEZ VALENZUELA
Documento	CC638623
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotizable	ING	RET p	TRE	TAE	TAP	VSP	COR	ES	IR	LMA	VAC	AVP	WCT	DIA EPS	DIA AFP	DIA CCF	Administradora	Aporte Pensión	IBC Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte BENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 638623	DONNY JOSE SANCHEZ VALENZUELA	S*	00	X	X												0	1	1	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 58.364	\$ 9.400	(EPS005) EPS SANTAS	\$ 58.364	\$ 7.300	2.436	\$ 58.364	\$ 1.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgo	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 1.300	\$ 19.500

WMS



342



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 11:44:50 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 86219864

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JARELIZETH SEGURA CERQUERA
Documento	CC112922643
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salgo Cotización	RET P	NOG	RET P	TAE	TDP	VAP	VER	GLA	ICE	LAC	VCT	Diag AFP	Diag EPS	Diag CCF	Administradora	IBC Pensión	IBC Pensión	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBFA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 112922643	JARELIZETH SEGURA CERQUERA	57	00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0	1	1	0	(25-14) COL PENSIONES	\$ 88.364	\$ 88.364	\$ 9.400	(EPSX37) NUEVA EPS	\$ 98.364	\$ 7.300	2.436	\$ 88.364	\$ 1.500	WIN-CC) NINGUNA CPF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 56,364	IBC Salud	\$ 56,364	IBC Riesgos	\$ 56,364	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9,400	Aportes Salud	\$ 7,300	Aportes Riesgos	\$ 1,500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 18,200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1,200	TOTAL FINAL	\$ 19,400
-------------	-----------	-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------

Mano X



343



SuAporte |

AUTOLIQUIDACIÓN
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 11:41:28 AM
Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 86216813
Período Cotización: febrero de 2026
Período Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER ROMERO BARRETO
Documento	PT8193137
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 24 SUR #11 - 10
Teléfono	6085450287
Forma Presentación	UNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotizable	ING	RET p	TAE	TAF	TAP	VAP	COR	SLN	LAB	VAC	AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 1.300	\$ 19.500

344



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 11:44:50 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 86219664

Periodo Cotización: febrero de 2026 Período Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JARELIZETH SEGURA CERQUERA
Documento	CC1122922643
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 12 SUR #13 - 13
Teléfono	6085557149
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	NO	RET	TOE	TAE	TOT	TAR	VSA	COM	ISA	SLI	IGR	LMR	VYA	AVT	ROP	DIA AFT	DIA EPS	DIA ARP	DIA GCP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte ministerio	Total
CC 1122922643	JARELIZETH SEGURA CERQUERA	57	00		X	X									0	1	1	1	0	25-14	COLPENSIONES		\$ 38.364	\$ 9.400	(EPS037) NUEVA EPS		\$ 58.364	\$ 7.300	2.036	\$ 58.364	\$ 1.500	(NN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 58.364	IBC Riesgos	\$ 58.364	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9.400	Aportes Salud	\$ 7.300	Aportes Riesgos	\$ 1.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Licencias, Salidos o Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SURTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 18.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1.200	TOTAL FINAL	\$ 19.400
-------------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	---------------	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------

345



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 11:52:10 AM
Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 86221673
Período Cotización: febrero de 2026
Período Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIYEN ALEXANDRA VARGAS ACOSTA
Documento	CC112722818
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVERDE
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Saldo Cotización	Novedades										Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
					ING	RET P	TDE	TAE	TVP	VSP	CCR	BLN	IGI	VAC	AVP	WCT	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja		Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CC: 112722818	LIYEN ALEXANDRA VARGAS ACOSTA		ST	00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saltsos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 1.400	\$ 19.600

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 12:26:57 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1082697065
Período Cotización: febrero de 2026 Período Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANA NICOLL CASTRO MOYA
Documento	CC1122512132
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salida Cotización	RET	NO	RET	NO	TAP	VSP	COR	VSP	LMA	VAC	IRP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
DC 1122512132	DANA NICOLL CASTRO MOYA	87	00	X	X										0	1	1	0	(EP-505) EPS SANTIAS	\$ 8.364	\$ 0.400	(EP-505) EPS SANTIAS	\$ 8.364	\$ 7.300	2.436	\$ 8.364	\$ 1.500	(IN-CC) NINGUNA CGF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 58.364	IBC Salud	\$ 58.364	IBC Riesgos	\$ 58.364	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9.400	Aportes Salud	\$ 7.300	Aportes Riesgos	\$ 1.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Licencias, Salidos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades, Incapacidades ARP	\$ 0	Surto Total SIN INTERESES DE MORA	\$ 18.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1.300	TOTAL FINAL	\$ 19.500
-------------	-----------	-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	----------------------------------	------	-----------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------

347



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 12:22:58 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: febrero de 2026 Período Servicio: febrero de 2026
Número Planilla: 1082695203

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA ANGELICA PRADA ALVAREZ
Documento	CC1034399886
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 24 SUR #13 - 13
Teléfono	6085557434
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subsidio Cotizante	ING	RET P	RET T	TAE	TAP	VSP	COR	VST	GLB	SA	IDE	LMA	WAC	ACT	RP	Dis AFP	Dis AFP	Dis AFP	Administradora	Aporte Pension	IBC Pension	Aporte Salud	IBC Salud	Tarifa	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	Aporte Minutario	Total		
CC 1034399886	PAULA ANGELICA PRADA ALVAREZ	\$7	00	X	X													0	1	1	1	0	(200501) PORVENIR	\$ 58.364	\$ 9.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 58.364	2.436	\$ 58.364	\$ 1.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.500	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 19.400

348



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Numéro Planilla: 88245846

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 12:19:41 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN SAID QUINTERO PRADA		
Documento	CC1006776484	Dirección	CR 24 SUR #13 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6085553434
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
		Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Salario Cotizante	ING	RET	FEF	TAE	TAF	VSP	COR	GLN	SGE	LAV	VAT	VAC	ICP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos		Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte BENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	
Identificación	Apellidos y Nombres																																					
CC: 1006776484	CRISTIAN SAID QUINTERO PRADA	37	00	X	X												0	1	1	0	(EPS)CAI RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 58.364	\$ 9.400		\$ 58.364	\$ 7.300	2,436	\$ 58.364	\$ 1.500	(NUNCO) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	

III. TOTALES

IBC Pension	\$ 58.364	IBC Riesgos	\$ 58.364	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9.400	Aportes Salud	\$ 7.300	Aportes Riesgos	\$ 1.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 18.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1.200	TOTAL FINAL	\$ 19.400
-------------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 12:13:23 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 86245764

Periodo Cotización:

febrero de 2026

Periodo Servicio:

febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEAN PIERRE CASTILLO LANDAETA
Documento	CC1117322657
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 54 SUR #13 - 13
Teléfono	6085555445
Forma Presentación	UNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones				Salud		Riesgos		Cajas			Parafiscales		Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	3.4350 Cotizante	RET	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salto a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 1.200	\$ 19.400

350



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 12:09:03 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

86245742

Período Cotización:

febrero de 2026

Período Servicio:

febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLY ALEXIS GOMEZ FINO
Documento	CC1003625333
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CR 23 SUR #13 - 13
Teléfono	6085551212
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Contable	ING	RET	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salios a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 1.300	\$ 19.500



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 88245892

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 12:04:49 PM

Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANSSON STEWAR GUTIERREZ CARVAJAL									
Documento	CC1121956655									
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE									
Tipo Persona	NATURAL									
Ciudad	VILLAVICENCIO									
Representante Legal										
Total Afiliados	1									
Dirección	CR 24 SUR #13 - 13									
Teléfono	6085552343									
Forma Presentación	ÚNICO									
Departamento	META									
Identificación										
ARP	ARL SURA									

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
			Salicio Cotización	ING	RET	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	
CC 1121956655	JOHANSSON STEWAR GUTIERREZ CARVAJAL	57	00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Total
																															\$ 18,200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Subtotal Sin Intereses de Mora	Subtotal Sin Intereses de Mora	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58,364	\$ 58,364	\$ 58,364	\$ 0	\$ 9,400	\$ 7,300	\$ 1,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,200	\$ 18,400



352



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 12:00:14 PM
Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 86245479
Periodo Cotización: febrero de 2026
Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIANA RODRIGUEZ ALDANA
Documento	CC1006416105
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLA VICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	RET	P	TAE	TAF	CON	VAT	BLN	LMA	VAC	AVP	IRP	Días AFP	Días AFP	Días RFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte SERA	ICBF	ESAP	Aporte Militar	Total	
0006416105	MARIANA RODRIGUEZ ALDANA	5*	00	X	X										0	1	1	0	(EP9005) PORVENIR	\$ 98.364	\$ 9.400	\$ 9.400	(EP9005) EPS SANTITAS	\$ 58.364	\$ 7.300	2.436	\$ 58.364	\$ 1.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 1.500	\$ 19.700



350



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 86223838

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 11:56:07 AM

Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SARA JULIANA RODRIGUEZ ALDANA		
Documento	CC1115910677	Dirección	CR 24 SUR #13 - 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6085557887
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Salario Cotizante	RET	ING	RET	P	TAE	TAP	VSP	COR	VAL	AVP	ISR	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte BENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1115910677	SARA JULIANA RODRIGUEZ ALDANA	67	03		X	X									0	1	1	1	0	(202021) PROTECCION	\$ 9.400	\$ 9.400	\$ 58.364	\$ 7.300	2.436	\$ 58.364	\$ 1.500	(MIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salarios a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 19.400

354



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 12:32:46 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1082721808

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE NATALIA MORENO RUIZ
Documento	CC1121944145
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	TAE	TOP	TAP	VAP	CON	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	LSA	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración	Administración

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salarios a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 1.200	\$ 19.400



3DS



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 86395109

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 11:40:31 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 20/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN DIEGO GUTIERREZ CAMACHO
Documento	CC1123515108
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	1
Total Afiliados	1
Dirección	CL 12B #32 B - 10
Teléfono	6663540
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	ARL SURA
ARP	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Causante	Subsidio Cotizante	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SENIA	Aportes EBF	ESAP	Aportes Ministerio	Total
CC 1123515108	JUAN DIEGO GUTIERREZ CAMACHO	ET	00	X	X											\$ 53,364	\$ 3,400	\$ 3,400	\$ 58,364	\$ 7,300	2,438	\$ 58,364	\$ 1,900	NINGUNA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18,200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sura	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salones a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 1.600	\$ 19.800

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



306



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 11:45:17 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: febrero de 2026

Período Servicio: febrero de 2026

Número Planilla: 86414184

PAGADO 20/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ISABEL SOFIA TOVAR MELGAREJO
Documento	CC1120818151
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos			Cajas			Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Contribuyente	Socios Colaborantes	RE	IN	OT	VA	WV	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT
				RE	IN	OT	VA	WV	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT
CC: 120218151	ISABEL SOFIA TOVAR MELGAREJO	57	00	X	X																				

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 58.364	IBC Salud	\$ 58.364	IBC Riesgos	\$ 58.364	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9.400	Aportes Salud	\$ 7.300	Aportes Riesgos	\$ 1.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Licencias, Salones a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades, Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 18.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1.500	TOTAL FINAL	\$ 19.700
-------------	-----------	-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	----------------------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------

357

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 11:53:24 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 86428836

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 22/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CAMILO GONZALEZ VILLAR
Documento	CC1121884466
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sueldo Cotizable	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	COR	SLR	VST	TOR	VAC	AVP	VCT	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte EPSA	Aporte CBF	EPSAP	Aporte Ministeris	Total
				X	X															0	1	1	0	(230301) PORVENIR	\$ 55,364	\$ 3,402	(EPSFUND) EPS SANTITAS	\$ 58,364	2,436	\$ 49,364	\$ 1,800	(INCCO) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0
CC 1121884466	JUAN CAMILO GONZALEZ VILLAR	57	00	X	X																\$ 55,364	\$ 3,402	(EPSFUND) EPS SANTITAS	\$ 58,364	\$ 7,300	2,436	\$ 49,364	\$ 1,800	(INCCO) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0 <td>\$ 0<td>\$ 0<td>\$ 0</td><td>\$ 12,200</td></td></td>	\$ 0 <td>\$ 0<td>\$ 0</td><td>\$ 12,200</td></td>	\$ 0 <td>\$ 0</td> <td>\$ 12,200</td>	\$ 0	\$ 12,200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 58.364	IBC Salud	\$ 58.364	IBC Riesgos	\$ 58.364	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9.400	Aportes Salud	\$ 7.000	Aportes Riesgos	\$ 1.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades (Límites, Saldo a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	Subtotal Sin Intereses de Mora	\$ 18.200	Total Intereses de Mora	\$ 1.400	Total Final	\$ 19.600
-------------	-----------	-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------

358



SuAporte |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 86245313

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 01:40:31 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2026 Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 22/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SHIRLY KATERINE PARRADO MAYORGA
Documento	CC1128904137
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Sistema Cotización	Tipos Cotización	ING	RET	TAE	TAP	CCR	VST	SLN	LOE	LMA	VAC	AVP	IRP	Dire AFP	Dire AFP	Dire AFP	Dire AFP	Administradora	IBIC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBIC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBIC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBIC Caja	Aporte Caja	Aporte ICAP	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
001128904137	SHIRLY KATERINE PARRADO MAYORGA	57	00	X	X											0	1	1	1	1	0	\$ 59,364	\$ 3,400	(EP-SDG) SALUD TOTAL EPS	\$ 59,364	\$ 7,300	2,430	\$ 58,364	\$ 1,900	(NIN-CG) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18,200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 58.364	IBC Salud	\$ 58.364	IBC Riesgos	\$ 58.364	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9.400	Aportes Salud	\$ 7.300	Aportes Riesgos	\$ 1.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias y Salidas a Fines EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 18.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1.500	TOTAL FINAL	\$ 19.700
-------------	-----------	-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------

359



SuAporte I

AUTOLIQUDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 11:42:27 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: febrero de 2026

Período Servicio: febrero de 2026

Número Planilla: 56418096

PAGADO 22/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ RAMIREZ		
Documento	CC86074731	Dirección	CL 12B #32 B - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6663540
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales		Total			
Identificación	Apellidos y Nombre	Tipo Cotización	Saludo Cotización	RET p	NOE	TAJ	TAR	CON	VST	LA	VAC	AVP	WCT	Días EFP	Días EFP	Días CCF	Administradora	BC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte MENA	Aporte EBP	Aporte Mensual	Total
CC-6674731	DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ RAMIREZ	57	00	X	X									0	1	1	0	0	\$ 50.364	\$ 9.409	(EISSCOW) SALUD TOTAL EPS	\$ 58.364	\$ 7.300	2,408	\$ 26.395	\$ 1.500	(NINACO) NINQUINA OCE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.200

III. TOTALES

IBG Pensión	\$ 58.364	IBG Salud	\$ 58.364	IBG Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9.400	Aportes Salud	\$ 7.300	Aportes Riesgos	\$ 1.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 15.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1.600	TOTAL FINAL	\$ 19.800
-------------	-----------	-----------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

300



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 12:02:21 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: febrero de 2026

Período Servicio: febrero de 2026

Numéro Planilla: 86429205

PAGADO 22/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIKINSON SEBASTIAN DUENAS RODRIGUEZ
Documento	CC1007614317
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales		Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsidio Cotizante	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VST	SLN	VAC	WVT	RDP	DIA AFP	DIA AFP	DIA CCF	Administradora	IBC Pension	Administradora	IBC Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Program	Administradora	IBC OCA	Aporte OCA	Aporte SPSN	Parafiscales	Parafiscales	Total						
CC 007614317	DIKINSON SEBASTIAN DUENAS RODRIGUEZ	00		X										0	1	1	0	02626011 PRO SECCION	\$ 33.364	\$ 1.400	(RIP2002) SALUD TOTAL EPS	\$ 58.366	2.438	\$ 58.366	\$ 1.900	NR-LCC	NINGUNA CCE	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 58.364	IBC Salud	\$ 58.364	IBC Riesgos	\$ 58.364	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9.400	Aportes Salud	\$ 7.300	Aportes Riesgos	\$ 1.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sema	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Salones a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SURTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 18.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1.600	TOTAL FINAL	\$ 19.800
-------------	-----------	-----------	-----------	-------------	-----------	-----------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------



361



SuAporte |

AUTOLIQUDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 11:43:47 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 86414163

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 20/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN MANUEL REINA CASTELBLANCO
Documento	CC1120376739
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CL 12B #32 B - 10
Teléfono	6663540
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sueldo Cotizable	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV
CC:1120376739	JUAN MANUEL REINA CASTELBLANCO	E/	00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Semo	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPB	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200	\$ 1.500	\$ 19.700

5x5

362



SuAporte |

AUTOLIQIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 11:42:27 AM

Numéro Planilla: 86428087

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 22/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER SANTIAGO RINCON MENIETA
Documento	CC1008827612
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales		Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	RET	TAE	TDE	TAP	VSA	COR	ABR	NTR	MR	VR	AV	VC	IR	DA	AP	BC	BC	BC	Adm	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB	IB

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades Licencias Salones a Favor EPS	Incapacidades ARP	SURTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58,364	\$ 58,364	\$ 58,364	\$ 0	\$ 9,400	\$ 7,300	\$ 1,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,600	\$ 19,800

364



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 01:50:49 PM

Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 86432445

Periodo Cotización: febrero de 2026

Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 22/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA VALENTINA PARRADO VILLANUEVA
Documento	CC-1008822226
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	1
Total Afiliados	1

Dirección	CR 37 #33 - 22
Teléfono	6629333
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	META
Identificación	ARL SURA
ARP	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Sueldo Cotizable	RET	RET P	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	Administradora	IBIC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBIC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBIC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBIC Cajas	Aporte Cajas	Administradora	IBIC CCBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1008322226	MARIA VALENTINA PARRADO VILLANUEVA	57	00															\$ 53.364	\$ 3.460	(EPS-CCF) EPS SANTITAS		\$ 58.364	2.438	\$ 58.364	\$ 1.900	NIN-CCF) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.200

III. TOTALES

IBIC Pensión	\$ 53.364	IBIC Salud	\$ 58.364	IBIC Riesgos	\$ 58.364	IBIC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 9.400	Aportes Salud	\$ 7.200	Aportes Riesgos	\$ 1.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes CBPF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades Licencias Salidas a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 18.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 1.600	TOTAL FINAL	\$ 19.800
--------------	-----------	------------	-----------	--------------	-----------	------------	------	-----------------	----------	---------------	----------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	-----------	-------------------------	----------	-------------	-----------

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.





SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-22, 11:27:43 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: febrero de 2026

Período Servicio: febrero de 2026

Número Planilla: 86427805

PAGADO 22/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERGIO ANDRES GARAVITO CISNEROS
Documento	CC80845129
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLAVICENCIO
Representante Legal	1
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos / Nombres	Tipo Cotización	ING	RET P	TDE	TAE	TAP	CCOR	VSP	VST	LMA	VAC	AVP	WOT	RAP	DAS AP	DAS EPS	DAS AFP	DAS CCF	Administradora	ISC Pension	Aporte Pension	Administradora	ISC Salud	Aporte Salud	Tarifa	ISC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	ISC Caja	Aporte Caja	Aporte ECAF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte Militar	Total
80845129	SERGIO ANDRES GARAVITO CISNEROS	57	00	X	X										0	1	1	1	1	(2323201)	POPVENIR	\$ 53.364	\$ 1.460	(EPS502) SALUD TOTAL EPS	\$ 58.364	\$ 7.320	2.436	\$ 58.364	\$ 1.300	(NN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.220

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgo	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 58.364	\$ 0	\$ 9.400	\$ 7.300	\$ 1.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.200	\$ 1.500	\$ 19.700



386

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901044565	7	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, CULTURAL Y FORTALECIMIENTO HUMANO CORDESOF	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 16 NO 13 75	ACACIAS-META	6574773	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-05	2026-06	343725026	E	2026/06/17	2026/05/28	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,332,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC
1	CC 1122130012	GARZON VELASQUEZ 23-14 HELEN DALYNN	23-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS0005	30	\$1,750,905
2	CC 40396813	LOZADA LEIVA LIGIA PATRICIA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS0005	30	\$1,750,905
Total Afiliados(2)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810

CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
CCF34	30	\$1,750,905	\$218,900	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$1,750,905	\$87,700	
CCF34	30	\$1,750,905	\$218,900	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$1,750,905	\$87,700	
						\$3,501,810	\$140,200		\$3,501,810	\$18,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$437,800	\$0	\$0	\$437,800	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)									
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$105,200	\$0	\$0	\$105,200	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)									
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$70,200	\$0	\$0	\$70,200	
TOTAL				2	\$1,332,200	\$0	\$0	\$1,332,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901040465	7	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO CONDESOF	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 16 NO 13 75	ACACIAS-META	6574773	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2026-03	2026-04	148843982	9501531683	E		2026/04/17	2026/03/17	\$1,332,200

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		
1	CC 1122130012	GARZON VELASQUEZ 23-14 HELEN DALYNN	23-14	30	\$1,750,905	\$280,200		EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900		CCF34	30	\$1,750,905	\$70,100		14-11	30	\$1,750,905	\$9,200		\$87,700
2	CC 40366813	LOZADA LEIVA LIGIA PATRICIA	230301	30	\$1,750,905	\$380,200		EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900		CCF34	30	\$1,750,905	\$70,100		14-11	30	\$1,750,905	\$9,200		\$87,700
Total Afiliados(2)					\$3,501,810	\$560,400				\$3,501,810	\$437,800				\$3,501,810	\$140,200				\$3,501,810	\$18,400		\$175,400

369

RESUMEN DE PAGO							VALOR A PAGAR	
RIE-O	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400
\$ PENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PREVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
AL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$18,400	\$0	\$0	\$18,400
CCF ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
CREA	CCF34	892,000,146	3	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$437,800	\$0	\$0	\$437,800
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$437,800	\$0	\$0	\$437,800
ICBF ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$105,200	\$0	\$0	\$105,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$105,200	\$0	\$0	\$105,200
SENIA ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$70,200	\$0	\$0	\$70,200
SENIA	PASENA	899,999,034	1	2	\$70,200	\$0	\$0	\$70,200
TOTAL				2	\$1,332,200	\$0	\$0	\$1,332,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 90104565	7	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO CODESOF	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 16 NO 13 75	ACACIAS-META	6574773	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2026-04	2026-05	278362810	9503850235	E		2026/05/19	2026/05/04	\$1,332,200

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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1122130012	GARZON VELASQUEZ 25-14 HELEN DALYN	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF34	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	14-11	30	\$1,750,905	\$87,700	
2	CC 40396813	LOZADA LEIVA LIGIA PATRICIA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF34	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	14-11	30	\$1,750,905	\$87,700	
Total Afiliados(2)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$437,800			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400			\$3,501,810	\$175,400	



371

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$560,400	\$0	\$0	\$0	\$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$18,400	\$0	\$0	\$0	\$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	\$140,200	\$0	\$0	\$0	\$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$437,800	\$0	\$0	\$0	\$437,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)									
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	\$105,200	\$0	\$0	\$0	\$105,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)									
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	\$70,200	\$0	\$0	\$0	\$70,200
TOTAL				2	\$1,332,200	\$0	\$0	\$0	\$1,332,200





**CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO
HUMANO "CORDESOF"**
NIT: 901.044.565-7

392

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA

Que la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF"**, identificada con Nit. 901.044.565-7, tiene personal vinculado, por lo cual se encuentra a paz y salvo la corporación y las personas que intervienen en la ejecución del presente contrato con los aportes de seguridad social y aportes parafiscales, de conformidad con la ley; desde hace seis meses hasta la fecha.

La presente se expide a solicitud de los interesados a los nueve (09) días del mes de julio 2026.


KELLY ZULEINA CALDERON.
TP.252034-T


HELEN D. GARZON VELASQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL



393

Certificado No:

1 C F 9 D F 0 4 0 2 4 7 7 2 2 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **KELLY ZULEINA CALDERON GARZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1122136711 de ACACIAS (META) Y Tarjeta Profesional No 252034-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Milena Barrios Pulido
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

252034-T

KELLY ZULEINA CALDERON GARZON
C.C. 1122136711
RES. INSCRIPCION 1151 DEL 28/12/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

260012 **OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA** DIRECTOR GENERAL 279468

Identificación Profesional S.A. 1485121518

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

[Firma]
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.122.136.711**
CALDERON GARZON

APELLIDOS
KELLY ZULEINA

NOMBRES
[Firma]
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO: **19-ENE-1995**
VILLAVICENCIO (META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-FEB-2013 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

[Firma]

P-5200500-00454448-F-1122136711-20130810 0034300011A 1 39797798

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 1 DE 22

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026) ✓

Contrato N°:		173 DEL 30 DE ENERO DE 2026	
N° Registro Presupuestal		150 DEL 30 DE ENERO DE 2026	
Contratista		CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF" NIT° 901.044.565-7 R/L HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ C.C 1.122.130.012	
Supervisor ó Interventor		JORGE EDUARDO CRUZ CRUZ	
Objeto del contrato o convenio		"PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESENTACIÓN DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACIÓN DE PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ESCOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTAL"	
Valor total del contrato o convenio		TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$36.000.000) M/CTE, INCLUIDO IVA, SI A ESTE HUBISE LUGAR.	
Plazo de ejecución		TRES (03) MESES	
Fecha de Inicio	09 DE FEBRERO DE 2026	Fecha Finalización	de 08 DE MAYO DE 2026

MODIFICACIONES:		N/A	
CESIÓN:		N/A	FECHA: N/A
ADICIONAL EN VALOR:		N/A	FECHA: N/A
PRORROGAS:	N/A	N/A	FECHA: N/A
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:		N/A	

Funcionamiento		Inversión	X
-----------------------	--	------------------	---

Mediante el presente informe, me permito relacionar las actividades realizadas durante el **PERIODO UNICO FINAL** comprendido del **09 de FEBRERO al 08 de MAYO del 2026**, de acuerdo con las obligaciones establecidas en la cláusula segunda del contrato de prestación de servicios Artísticos **No.173 de 2026**.

El contratista se obliga para con el Instituto Departamental de Cultura del Meta a adelantar por su propia cuenta y riesgo las siguientes actividades:

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 2 DE 22

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

- 1. EL CONTRATISTA DEBERA GARANTIZAR LA REALIZACION DE LAS PRESENTACIONES ARTISTICAS Y CULTURALES CONFORME AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ASEGURANDO EN CADA ACTIVIDAD UNA EXCELENTE PRESENTACION, IMAGENM PUESTA EN ESCENA Y EL CUMPLIMIENTO DE LA FECHA, HORARIO, ESCENARIO Y LUGAR DESIGNADO POR LA ENTIDAD ORGANIZADORA Y EL SUPERVISOR**

ITEM	DESCRIPCION	EVENTO, FERIA, FESTIVAL Y/O LUGAR	ARTISTAS	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Garantizar la presentación artística de un grupo de danza llanera con un mínimo de diez (10) parejas de baile, cuatro (4) músicos y un (1) cantante para un total de veinticinco (25) personas en escena deberá contar con mínimo las siguientes capacidades y/o idoneidad: contar con un mínimo de dos (02) contratos y/o certificaciones con entidades públicas o privadas participaciones y/o presentaciones artísticas en eventos y/o convocatorias locales, departamentales y/o nacionales. Cada actividad se solicitará según sea la necesidad del instituto departamental de cultura del meta. TIEMPO DE PUESTA EN ESCENA SESENTA (60) MINUTOS	Departamento del meta	Listado de integrantes del grupo espectáculo - Santiago Rincón Mendieta - Dikinson Sebastián Dueñas Rodríguez - Juan Diego Gutiérrez Camacho - Hernando Arturo Pérez Velásquez - Juan Manuel Reina Castelblanco - Jarelizth Segura Cerquera - Aula Angélica Prada Álvarez - Isabel Sofía Tovar Melgarejo - Liyen Alexandra Vargas Acosta - Danna Nicoll Castro Moya Listado de integrantes del grupo tradicional - Sara Juliana Rodríguez Aldana - Shirly Katherine Parrado Mayorga - Mariana Rodríguez Aldana - Maria Valentina Parrado Villanueva - Angie Natalia Moreno Ruiz - Johansson Stewar Gutiérrez Carvajal - Willy Alexis Gómez Fino - Jean Pierre Castillo Landaeta - Fabían Andrés Hernández Vacca - Cristian Said Quintero Prada Grupo base de música llanera Juan Camilo Gonzales Villar Arpista Alexander Romero Barreto cuatrista Diego Alejandro Hernández Ramírez Maraquero Sergio Andrés Garavito Cisneros Bajista Cantante Donny José Sánchez Valenzuela	3	\$12.000.000	\$36.000.000
			VALOR TOTAL			\$ 36.000.000

376

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 3 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**

Item	Lugar	Día	Hora
MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO	Centro Comercial Llano centro	27 de febrero de 2026	2:00 pm a 3:00 pm
	Centro Comercial Villa centro	27 de febrero de 2026	3:30 pm a 4:30 pm
	Centro Comercial Único	27 de febrero de 2026	5:00 pm a 6:00 pm

Se garantizo la presentación de Danza Tradicional llanera y espectáculo, se evidencia en el cuadro anterior y certificaciones de cada uno de los centros comerciales.

Evidencia fotográfica: (Si se requiere)

PRESENTACIÓN 1 CENTRO COMERCIAL LLANOCENTRO: SE REALIZA PRESENTACIÓN EL DÍA 27 DE FEBRERO DEL 2026, EN EL PISO 1 DEL CENTRO COMERCIAL A LAS DOS DE LA TARDE

GRUPO BASE



318

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 4 DE 23

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**



378

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 5 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**

CANTANTE



379

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 6 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"**
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)

GRUPO TRADICIONAL



380

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 7 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"**

PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)



GRUPO ESPECTACULO



381

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 8 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**



382

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 9 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"**
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)

TODOS



383

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 10 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"**

PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)

PRESENTACIÓN 2 CENTRO COMERCIAL VILLACENTRO: SE REALIZA PRESENTACIÓN
EL DÍA 27 DE FEBRERO DEL 2026, EN LA PLAZOLETA DE COMIDAS EN EL CENTRO
COMERCIAL A LAS TRES Y MEDIA DE LA TARDE

GRUPO BASE



384

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 11 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**

CANTANTE



395

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 12 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**

GRUPO TRADICIONAL



306

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 14 DE 24

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**

GRUPO ESPECTACULO



389

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 14 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"**
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)

TODOS



	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 15 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"**
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)

PRESENTACIÓN 3 CENTRO COMERCIAL UNICO: SE REALIZA PRESENTACIÓN EL DÍA 27 DE FEBRERO DEL 2026, EN LA PLAZOLETA DE COMIDAS EN EL CENTRO COMERCIAL A LAS CINCO DE LA TARDE

GRUPO BASE



389

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 16 DE 22

CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)

CANTANTE



390

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 17 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**

GRUPO TRADICIONAL



394

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 18 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"**

PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)

GRUPO ESPECTACULO



392

	INFORME DE CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 19 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**

TODOS



393

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 20 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**

2. **GARANTIZAR Y ADJUNTAR LA AFILIACIÓN Y EL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 100 DE 1993, Y DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 18 DE LA LEY 1122 DE 2007 Y EL DECRETO 1273 DEL 2018 POR LA CUAL SE MODIFICA LA LEY 23 DE 1982.**

Anexo N°1: Se adjunta el pago de seguridad social correspondiente al mes de Febrero, Marzo, abril y Mayo y por la presentación de las 3 muestras artísticas el día 27 de Febrero del 2026; y los documentos emitidos por el revisor fiscal. ✓

3. **ALLEGAR CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE LA REALIZACIÓN DE LA PRESENTACIÓN ARTÍSTICA Y CULTURAL EN EL LUGAR Y A LA HORA DISPUESTO POR LA ORGANIZACIÓN Y SUPERVISIÓN**

Anexo N°2: Adjunto certificaciones de los centros Comerciales LLANOCENTRO, VILLACENTRO Y UNICO, en el cual certifica la realización de las muestras de Danza Tradicional Llanera y Espectáculo.

4. **REALIZAR LA ENTREGA DE LA CONSOLIDACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA Y EL DE CONSOLIDACIÓN DE GENERACIÓN DE EMPLEO EN LOS FORMATOS INSTITUCIONALES**

Anexé los respectivos formatos de población beneficiaria y generación de empleo debidamente diligenciados

5. **HACER ENTREGA AL SUPERVISOR DEL PRESENTE CONTRATO EL INFORME EN EL FORMATO INSTITUCIONAL POR ESCRITO Y EN MEDIO MAGNÉTICO SOBRE LA PRESENTACIÓN DE CADA UNO DEL ARTISTA ANEXANDO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE SUS PRESENTACIONES ARTÍSTICAS**

Anexe el debido informe en medio escrito y magnético en el debido formato institucional detallando cada una de las actividades realizadas anexando el registro fotográfico de cada presentación artística

6. **DAR LOS CRÉDITOS AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL COMO ENTE PROMOTOR DEL EVENTO A REALIZAR LA DIVULGACION EN REDES SOCIALES DE SU PARTICIPACION ARTISTICA Y CULTURAL ETIQUETANDO LAS REDES INSTITUCIONALES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META.**

Dimos los respectivos créditos al Instituto Departamental de Cultura del Meta y la

394

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 21 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)**

Gobernación del Meta en las redes sociales de los distintos artistas.



- REALIZAR PAGO OPORTUNO A CADA UNO DE LOS ARTISTAS, SEGÚN LA COTIZACION PRESENTADA POR ELLOS Y ADJUNTAR EL PAZ Y SALVO CORRESPONDIENTE

Anexe el respectivo paz y salvo de cada uno de los integrantes de la presentación.

395

	INFORME DE CONTRATISTA		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 02	FECHA: 11/04/2025
			PÁGINA: 22 DE 22

**CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO
"CORDESOF"**
PERIODO UNICO INFORME FINAL (09/02/2026 – 08/05/2026)

8. ACTAR LAS RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Acate las distintas recomendaciones realizadas por el supervisor del contrato llevando a buen término la ejecución total del contrato.

**9. LOS DEMAS QUE POR NATURALEZA DEL CONTRATO SE REQUIERAN EN EL
TRANSCURSO DE ESTAS**

Realice a buen término la ejecución final del contrato dando una buena imagen a los espectadores de los distintos espectáculos

Realicé el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al mes de **Febrero, Marzo, Abril, Mayo de 2026** periodo del presente informe.

En mi calidad de **CONTRATISTA** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato conforme al Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del periodo del mes de **Febrero, Marzo, Abril y Mayo** de 2026, según las obligaciones del contrato.

**CORPORACIÓN PARA EL
DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y
FOMENTO HUMANO "CORDESOF"**
NIT. 901.044.565-7
**R/L HELEN DAILYN GARZÓN
VELÁSQUEZ**
C.C. 1.122.130.012

396

PAZ Y SALVO

Yo MARIANA RODRIGUEZ ALDANA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 11006416105, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Mariana Rodriguez
MARIANA RODRIGUEZ ALDANA
C.C 11006416105

398

PAZ Y SALVO

Yo JUAN DIEGO GUTIERREZ CAMACHO, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1123515108, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Juan Diego G.
JUAN DIEGO GUTIERREZ CAMACHO
C.C 1123515108

396

PAZ Y SALVO

Yo PAULA ANGELICA PRADA ALVAREZ, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía 1034399886, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Paula Prada
PAULA ANGELICA PRADA ALVAREZ
C.C 1034399886

399

PAZ Y SALVO

Yo WILLY ALEXIS GOMEZ FINO, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1003625333, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Willy Gomez
WILLY ALEXIS GOMEZ FINO
C.C 1003625333

400

PAZ Y SALVO

Yo SHIRLY KATERINE PARRADO MAYORGA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía 1128904137, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Shirly Parrado
SHIRLY KATERINE PARRADO MAYORGA
C.C 1128904137

491

PAZ Y SALVO

Yo SARA JULIANA RODRIGUEZ ALDANA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía 115910677, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Sara Rodriguez
SARA JULIANA RODRIGUEZ ALDANA
C.C 115910677

402

PAZ Y SALVO

Yo SERGIO ANDRES GARAVITO CISNEROS , mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 80845129, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

SERGIO ANDRES GARAVITO C.
SERGIO ANDRES GARAVITO CISNEROS
C.C80845129

403

PAZ Y SALVO

Yo MARIA VALENTINA PARRADO VILLANUEVA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1006822226, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

MARIA VALENTINA PARRADO VILLANUEVA
C.C 1006822226

404

PAZ Y SALVO

Yo LYEN ALEXANDRA VARGAS ACOSTA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía 1127722818, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Lyen Acosta

LYEN ALEXANDRA VARGAS ACOSTA
C.C 1127722818

405

PAZ Y SALVO

Yo JUAN MANUEL REINA CASTELBLANCO, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1120376739, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente



JUAN MANUEL REINA CASTELBLANCO
C.C 1120376739

406

PAZ Y SALVO

Yo JUAN CAMILO GONZALEZ VILLAR, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1121884466, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Juan Camilo Gonzalez V

JUAN CAMILO GONZALEZ VILLAR
C.C 1121884466

40x

PAZ Y SALVO

Yo JOHANSSON STEWAR GUTIERREZ CARVAJAL, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1121956655, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente



JOHANSSON STEWAR GUTIERREZ CARVAJAL
C.C 1121956655

PAZ Y SALVO

Yo JEAN PIERRY CASTILLO LANDAETA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1117322657, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente



JEAN PIERRY CASTILLO LANDAETA
C.C 1117322657

409

PAZ Y SALVO

Yo JAVIER SANTIAGO RINCON MENDIETA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1006827612, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Javier Rincon.
JAVIER SANTIAGO RINCON MENDIETA
C.C 1006827612

410

PAZ Y SALVO

Yo JARELIZTH SEGURA CERQUERA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía 11229222643, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente


JARELIZTH SEGURA CERQUERA
C.C 11229222643

461

PAZ Y SALVO

Yo ISABEL SOFIA TOVAR MELGAREJO, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía 1120818151, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Isabel Sofia
ISABEL SOFIA TOVAR MELGAREJO
C.C 1120818151

PAZ Y SALVO

Yo HERNANDO ARTURO PEREZ VELASQUEZ, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1006826854, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente



HERNANDO ARTURO PEREZ VELASQUEZ
C.C 1006826854

413

PAZ Y SALVO

Yo FABIAN ANDRES HERNANDEZ VACCA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1120570040, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

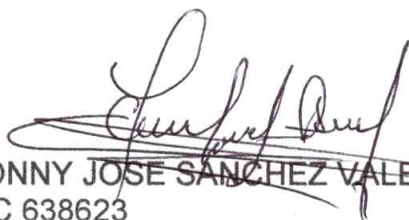
Cordialmente

Fabian Hernandez
FABIAN ANDRES HERNANDEZ VACCA
C.C 1120570040

PAZ Y SALVO

Yo DONNY JOSE SANCHEZ VALENZUELA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía N.638623, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente



DONNY JOSE SANCHEZ VALENZUELA
C.C 638623

415

PAZ Y SALVO

Yo DIKINSON SEBASTIAN DUEÑAS RODRIGUEZ, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1007614317, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

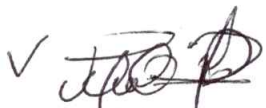
DIKINSON DUEÑAS
DIKINSON SEBASTIAN DUEÑAS RODRIGUEZ
C.C1007614317

416

PAZ Y SALVO

Yo DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ RAMIREZ , mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 86074731, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

✓ 

DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ RAMIREZ
C.C 86074731

PAZ Y SALVO

Yo DANNA NICOLL CASTRO AMAYA, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía 1122512132, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Dana Castro
DANNA NICOLL CASTRO AMAYA
C.C 1122512132

PAZ Y SALVO

Yo CRISTIAN SAID QUINTERO PRADA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 1006776484, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente


CRISTIAN SAID QUINTERO PRADA
C.C 1006776484

419

PAZ Y SALVO

Yo ANGIE NATALIA MORENO RUIZ, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía 1121944145, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente

Angie Natalia Moreno
ANGIE NATALIA MORENORUIZ
C.C 1121944145

420

PAZ Y SALVO

Yo ALEXANDER ROMERO BARRETO, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía 8193137, certifico que la señora HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ con C.C 1.122.130.012 de Acacias, R/L CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL "CORDESOF" Nit 901.044.566-7; realizo el pago total de los honorarios por mi presentación artística, el día 27 de Febrero de 2026; de conformidad con el contrato N. 173 cuyo objeto del contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTA"

Cordialmente



ALEXANDER ROMERO BARRETO
C.C 9193137

42A



EL SUSCRITO ADMINISTRADOR DEL CENTRO COMERCIAL UNICO

CERTIFICA

Que la **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF"** con NIT.901.044.565- 7, presentó las siguientes muestra folclórica y show musico teatral:

- **SHOW ARTISTICO FOLCLÓRICA:** Integrado por grupo base de música llanera con sus instrumentos, cantante de voz masculina, cantante de voz femenina y 6 parejas de baile tradicional, 6 parejas de baile espectáculo.

Lugar: Centro Comercial Único
Hora: 5:00 pm – 6:00 pm
Fecha: 27 de febrero de 2026
Duración: 90 Minutos

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan David García", is written over a horizontal line.

Juan David García
Administrador del Centro Comercial UNICO Villavicencio

Fecha de Presentación	Total visitantes
27 Febrero de 2026	450 visitantes

CERTIFICACIÓN

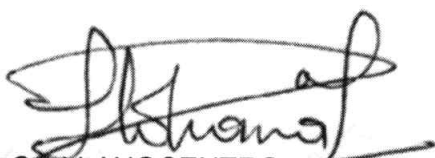
El suscrito, en representación del **Centro Comercial Llanocentro**, se permite certificar que la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, CULTURA Y FOMENTO HUMANO – CORDESOF**, identificada con NIT **901.044.565-7**, realizó una **muestra cultural y show musical** el día **27 de febrero de 2026** en las instalaciones del **Centro Comercial Llanocentro**.

La actividad se llevó a cabo en el marco de la celebración de la **Llaneridad**, evento conmemorativo realizado al finalizar cada fin de mes, con el propósito de exaltar, promover y fortalecer las tradiciones culturales de la región llanera.

Durante la jornada artística y cultural se contó con la participación de **seis (6) parejas de baile tradicional, seis (6) parejas de baile espectáculo**, así como un **grupo base de música llanera**, acompañado de **voz femenina y voz masculina**, quienes realizaron presentaciones culturales y musicales para el disfrute de los visitantes del centro comercial.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada para los fines que considere pertinentes.

Cordialmente,



CC LLANOCENTRO
LOHANA MICHEL JIMENEZ NARANJO
Coordinadora de Mercadeo



321 491 9213



mercadeo@llanocentro.com



Cll 15 # 38 - 40 Balatá
Villavicencio - Meta

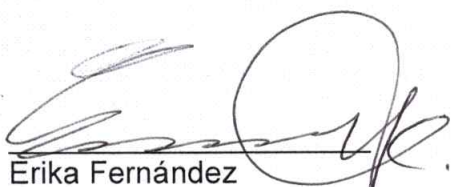
423
Villavicencio, 09 de junio 2026

CERTIFICACIÓN DE PRESENTACIÓN

Que la **CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF"**, identificada con **NIT 901.044.565-7**, realizó una presentación artística el día 27 de febrero, conformada por 24 bailarines y 5 músicos, 2 cantantes (voz femenina y voz masculina) a las 3:30 pm quienes participaron en la celebración del Día de la Llaneridad, ofreciendo una destacada muestra cultural, folclórica y musical.

Su puesta en escena enriqueció significativamente la programación cultural del evento, promoviendo las tradiciones y el patrimonio artístico de nuestra región, y brindando a los asistentes una experiencia llena de identidad, talento y sentido de pertenencia.

Cordialmente,



Erika Fernández
Coordinadora de mercadeo
Centro Comercial Villacentro.



villacentro

Firma Supervisor

426

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 1 DE 6

Villavicencio, 10 de Julio 2026

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

Villavicencio

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO No.173 DE 2026
PERIODO UNICO FINAL Del 09 de febrero al 8 de Mayo de 2026 ✓

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informado al Instituto Departamental de Cultura del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	173 DEL 30 DE ENERO DE 2026		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS ARTISTICOS		
CONTRATISTA:	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF" NIT 901.044.565-7 R.L HELEN DAILYN GARZÓN VELÁSQUEZ CC 1.121.916.310		
OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESENTACIÓN DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACIÓN DE PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ESCOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTAL			
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$36.000.000) M/CTE, INCLUIDO IVA, SI A ESTE HUBISE LUGAR		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES MESES		
FECHA DE INICIO:	09 DE FEBRERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	08 MAYO DE 2026		
SUPERVISOR:	JORGE EDUARDO CRUZ CRUZ		
FECHA DEL INFORME:	10 DE JULIO DE 2026		
MODIFICACIONES:	N/A		
CESIÓN:	N/A	FECHA:	
ADICIONAL EN VALOR:	N/A	FECHA:	
PRORROGAS:	N/A	FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA:	N/A		

427

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 2 DE 6

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante su cláusula octava del contrato de N° 173 del 2026, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas, me permito informar el desarrollo correspondiente al **UNICO PERÍODO FINAL** que va del **09 DE FEBRERO DE 2026 AL 08 DE MAYO DE 2026** en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

Las actividades ejecutadas durante el periodo de este informe fueron las que se relacionan a continuación (según el contrato):

1. **EL CONTRATISTA DEBERA GARANTIZAR LA REALIZACION DE LAS PRESENTACIONES ARTISTICAS Y CULTURALES CONFORME AL CRONOGRAMA ESTABLECIDO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ASEGURANDO EN CADA ACTIVIDAD UNA EXCELENTE PRESENTACION, IMAGEN PUESTA EN ESCENA Y EL CUMPLIMIENTO DE LA FECHA, HORARIO, ESCENARIO Y LUGAR DESIGNADO POR LA ENTIDAD ORGANIZADORA Y EL SUPERVISO**

El contratista garantizo la presentación de Tres (03) muestras de Danza Tradicional Ilanera y Espectáculo de mínimo Sesenta (60) minutos, conformado por Veinticinco personas en escena así: Cinco (05) parejas de baile Espectáculo, Cinco (05) parejas de baile Tradicional, un grupo base de Cuatro (4) personas y un (1) Cantante. La presentación se realizó en 3 CENTROS COMERCIALES: LLANOCENTRO- , VILLACENTRO, UNICO el día veintisiete (27) del mes de Febrero, y una puesta en escena de 60 Minutos; así como fue designado por el instituto Departamental de Cultura del Meta.

2. **Garantizar y adjuntar la afiliación y el pago al sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, y de acuerdo con el artículo 18 de la ley 1122 de 2007 y el Decreto 1273 del 2018 por la cual se modifica la ley 23 de 1982.**

El contratista anexa los respectivos soportes de pago al sistema de seguridad de los distintos participantes de la ejecución contractual. La respectiva planilla de seguridad social del representante de la empresa

420

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 3 DE 6

3. Allegar certificación que acredite la realización de la presentación artística y cultural en el lugar y a la hora dispuesto por la organización y supervisión

El contratista anexa certificaciones de los centros Comerciales LLANOCENTRO, VILLACENTRO Y UNICO, en el cual certifica la realización de las muestras de Danza Tradicional Llanera y Espectáculo.

4. REALIZAR LA ENTREGA DE LA CONSOLIDACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA Y EL DE CONSOLIDACIÓN DE GENERACIÓN DE EMPLEO EN LOS FORMATOS INSTITUCIONALES

El contratista anexa los respectivos formatos de población beneficiaria y consolidación de empleo correspondientes al contrato No. 173 del 2026.

5. HACER ENTREGA AL SUPERVISOR DEL PRESENTE CONTRATO EL INFORME EN EL FORMATO INSTITUCIONAL POR ESCRITO Y EN MEDIO MAGNÉTICO SOBRE LA PRESENTACIÓN DE CADA UNO DEL ARTISTA ANEXANDO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE SUS PRESENTACIONES ARTÍSTICAS

El contratista anexa el debido informe en medio escrito y magnético en el debido formato institucional detallando las actividades realizadas anexando el registro fotográfico de las presentaciones artísticas.

6. DAR LOS CRÉDITOS AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL COMO ENTE PROMOTOR DEL EVENTO A REALIZAR LA DIVULGACION EN REDES SOCIALES DE SU PARTICIPACION ARTISTICA Y CULTURAL ETIQUETANDO LAS REDES INSTITUCIONALES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

El contratista dio los créditos al Instituto Departamental de Cultura del Meta y la Gobernación del Meta como entidades promotoras de los eventos.

7. REALIZAR PAGO OPORTUNO A CADA UNO DE LOS ARTISTAS, SEGÚN LA COTIZACION PRESENTADA POR ELLOS Y ADJUNTAR EL PAZ Y SALVO CORRESPONDIENTE

El contratista anexa los respectivos paz y salvo correspondientes de cada uno de los bailadores, el grupo base y el cantante que participaron en la ejecución contractual.

429

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 4 DE 6

8. ACATAR LAS RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

El contratista acato las distintas recomendaciones realizadas por el supervisor del contrato llevando a buen término la ejecución total del contrato.

9. LAS DEMÁS QUE POR NATURALEZA DEL CONTRATO SE REQUIERAN EN EL TRASCURSO DE LAS MISMAS.

El contratista realizo a buen término la ejecución final del contrato dando una buena imagen a los espectadores de los distintos espectáculos.

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO: 100%

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	MES	MES	MES	MES
Periodo Cotizado	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO
IBC (Ingreso Base de Cotización)	\$1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$1.750.905
Número de Planilla	9499706996	9505478026	9501531683	9503850235
Valor pagado en SALUD	\$ 218.900	\$ 218.900	\$ 218.900	\$ 218.900
Valor pagado en PENSIÓN	\$ 280.200	\$ 280.200	\$ 280.200	\$ 280.200
Valor pagado en ARL	\$ 87.700	\$ 87.700	\$ 87.700	\$ 87.700
Valor pagado en Caja de Compensación Familiar	\$ 70.100	\$ 70.100	\$ 70.100	\$ 70.100

430

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 5 DE 6

5. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$36.000.000	09/02/2026 al 08/05/2026	100 % /
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 0	N/A	0 %
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$36.000.000	09/02/2026 al 08/05/2026	100% ✓

Nota: Se debe eliminar o insertar filas según el número de pagos que se han realizado

439

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 03	FECHA: 11/04/2025	PÁGINA: 6 DE 6

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **UNICO INFORME FINAL** comprendido del 09 **DE FEBRERO DE 2026 AL 08 DE MAYO DE 2026** el contratista:

Cumplimiento	Si	No
Presenta informe con las actividades y el objeto del contrato, además todas las obligaciones pactadas y acredita certificaciones con el pago del sistema de seguridad social correspondiente al mes de Febrero, Marzo, Abril, Mayo de 2026	X	

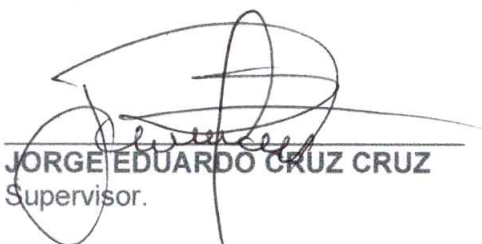
Nota: Se debe seleccionar sí o no de acuerdo al cumplimiento del contratista

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **TREINA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$36.000.000,00).**

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

ANEXOS:

Soportes pago de seguridad social correspondientes al mes de Febrero, Marzo, Abril, Mayo de 2026


JORGE EDUARDO CRUZ CRUZ
Supervisor.

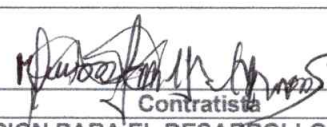
Revisó:
Henry Maldonado

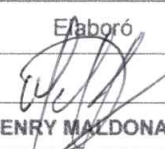
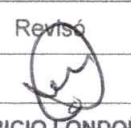
	ACTA DE TERMINACIÓN		
	CÓDIGO: GJ-CO-F-32	VERSIÓN: 05	FECHA: 22/06/2026
			PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE TERMINACIÓN CONTRATO No. 173 del 09 de Febrero de 2026	
ENTIDAD CONTRATANTE NIT	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META 822.002.144-3
No. CONTRATO	173 del 09 de Febrero de 2026
CONTRATISTA	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF" R/L HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ
NIT N°/ CC	NIT 901.044.565-7 C.C 1.122.130.012
OBJETO	"PRESTACION DE SERVICIOS ARTISTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZA TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION EN EL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTAL"
VALOR	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$36.000.000) MCTE. INCLUIDO IVA. SI A ESTE HUBIESES LUGAR
PLAZO	TRES (03) MESES
ADICIÓN	N/A
PRORROGA	N/A
SUPERVISOR	JORGE EDUARDO CRUZ CRUZ
FECHA INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN	08 DE MAYO DE 2026
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los Diez (10) días del mes de Julio de 2026, se reunieron JORGE EDUARDO CRUZ CRUZ, como **SUPERVISOR** y **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF"** representada por **HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ**, como **CONTRATISTA** suscriben la presente acta de **TERMINACIÓN**, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales del contrato en mención con fecha de terminación el día OCHO (08) de Mayo de 2026, por cumplimiento de las actividades establecidas en el acuerdo y del objeto del mismo.

Para constancia, se firma en la ciudad de Villavicencio, departamento del Meta a los Diez (10) días del mes de Julio de 2026.

	
Supervisión	Contratista
JORGE EDUARDO CRUZ CRUZ	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO - CORDESOF- R/L HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ

	Elaboró	Revisó
Firma:		
Nombre:	HENRY MALDONADO	MAURICIO LONDOÑO
Cargo:	CPS IDCM	CPS JURIDICA

	ACTA DE LIQUIDACIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-33	VERSIÓN: 03	FECHA: 15/09/2025	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO No. 173 DEL 30 DE ENERO DE 2026	
CONTRATANTE NIT	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META 822.002.144-3
No. CONTRATO	173 DEL 30 DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF"
NIT N°/ CC	NIT 901.044.566-7
REPRESENTANTE LEGAL	R/L HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ
C.C.	1.1288.130.012
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZ TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION ENEL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTAL".
VALOR	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$36.000.000) M/CTE, INCLUIDO IVA, SI A ESTE HUBIESE LUGAR
PLAZO	TRES (3) MESES
SUPERVISORA INTERVENTOR	JORGE EDUARDO CRUZ CRUZ
FECHA INICIO:	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA TERMINACION:	8 DE MAYO DE 2026
FECHA TERMINACION ANTICIPADA:	N/A

En el municipio de Villavicencio, a los Diez (10) días del mes de JULIO de 2026, se reunieron **JORGE EDUARDO CRUZ CURZ** como **SUPERVISOR** y **CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL Y FOMENTO HUMANO "CORDESOF"**, representada por medio de **HELEN DAYLIN GARZON VELASQUEZ**; identificado con cedula de ciudadanía N. 1.122.130.012 como **CONTRATISTA** y **LUIS FERNANDO ALVAREZ BAQUERO** Director según decreto No. 574 del 06 de diciembre de 2025, facultado para la liquidación el presente contrato de acuerdo a lo contemplado en el Acuerdo N° 001 del 13 de mayo de 2019, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato No. 173 DEL 30 DE ENERO DE 2026, y de acuerdo con lo siguiente:

Consideraciones:

1. Que el día Treinta (30) de Enero de 2026 se suscribió el contrato N° 173 para el desarrollo del objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZ TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION ENEL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTAL**

2. Que el día Nueve (09) de Febrero de 2026, se suscribió acta de inicio del contrato N° 173 DEL 2026.

Nit. 822002144-3
CRA. 29 CL33 Brr. Porvenir -Teatro la Vorágine
Teléfono: 01800931215 – celular: 3151491141
Villavicencio - Colombia
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

434

	ACTA DE LIQUIDACIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-33	VERSIÓN: 03	FECHA: 15/09/2025	PÁGINA 2 DE 2

3. Que el Supervisor del Contrato presentó el siguiente balance financiero:

Valor inicial del Contrato		\$36.000.000
Valor adicionado		
Valor cancelado		
Saldo a favor del contratista	\$36.000.000	
Saldo a favor de la entidad		
SUMAS IGUALES	\$36.000.000	\$36.000.000

Frente a este informe, el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y por tanto existe equilibrio económico del contrato.

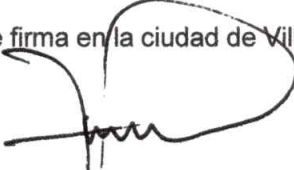
En mérito de lo expuesto anteriormente, las partes;

ACUERDAN

PRIMERO: Liquidar de mutuo acuerdo el contrato N° 173 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026, cuyo objeto es “, PRESTACIÓN DE SERVICIOS ARTÍSTICOS PARA GARANTIZAR LA PRESENTACION DE TRES MUESTRAS DE DANZ TRADICIONAL LLANERA Y ESPECTACULO CON EL FIN DE PROMOVER LA CIRCULACION DE PROCESOS DE FORMACION ENEL DEPARTAMENTO DEL META, COMO ESTRATEGIA DE REACTIVACION Y FORTALECIMIENTO DEL ECOSISTEMA CULTURAL DEPARTAMENTAL y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto contratado.

SEGUNDO: El Instituto Departamental de Cultura del Meta, pagará al Contratista la suma de **TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$36.000.000) M/CTE INCLUIDO IVA SI A ELLO HUBIERE LUGAR**, previa presentación de los documentos exigidos para el respectivo pago.

Para constancia, se firma en la ciudad de Villavicencio, Meta a los Diez (10) días del mes de JULIO de 2026.


LUIS FERNANDO ALVAREZ BAQUERO
 Director
 Instituto Departamental de Cultura Meta


CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL Y FOMENTO HUMANO “CORDESOF”
R/L HELEN DAILYN GARZON VELASQUEZ
 CONTRATISTA


JORGE EDUARDO CRUZ CRUZ
 SUPERVISOR

Revisión Jurídica:	Revisión Financiera:
Mauricio Londoño	Hugo Carrero
CPS IDCM	CPS IDCM