RESGUARDO INDÍGENA EL VOLAO NIT: 811018770-4RESOLUCIÓN 079 DEL 18 DE DICIEMBRE DE 1992 MUNICIPIO DE NECOCLÍ DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIAREPÚBLICA DE COLÓMBIA

NECOCLÍ, 23 DE JULIO DE 2026

CUENTA DE COBRO DE ANTICIPO

EL MUNICIPIO DE NECOCLÍ
CONTRATANTE
NIT: 890.983.873 – 1

DEBE A

RESGUARDO INDÍGENA EL VOLAO
CONTRATISTA:
NIT: 811.018.770-4

POR CONCEPTO DE

ANTICIPO PARA LA EJECUCIÓN DEL CI No. 000199 del 22 de julio de 2026 "Convenio Interadministrativo de apoyo logístico para la celebración de las fiestas patronales del Resguardo Indígena El Volao, municipio de Necoclí, departamento de Antioquia, en cumplimiento al Contrato de Administración Nro. 01 del 7 de noviembre de 2025, firmado entre el municipio de Necoclí y el Resguardo Indígena El Volao."

POR VALOR DE

Cincuenta y un millones novecientos sesenta mil quinientos cincuenta y un mil pesos con cinco centavos. ($51'960.551,5) correspondiente al cincuenta por ciento (50%) del valor total del contrato a título de Anticipo

Cordialmente,

GERMAN FLOREZ LAZARO
CC. 70528525 de Arboletes Antioquia.
Cacique, Representante Legal del Resguardo Indígena el Volao, Necoclí Antioquia
Cel: 3205563398
Correo electrónico: resguardoelvolao@gmail.com

RESGUARDO INDÍGENA EL VOLAO NIT: 811018770-4RESOLUCIÓN 079 DEL 18 DE DICIEMBRE DE 1992 MUNICIPIO DE NECOCLÍ DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIAREPÚBLICA DE COLÓMBIA

Necoclí, 21 de julio de 2025

Señores

Municipio de Necoclí – Antioquia

REF: Plan de anticipo para desarrollar el objeto del convenio*:*

Respetados señores:

Por medio de este documento, me permito presentar el plan de anticipo, que corresponde al 50% del valor total del contrato, es decir, CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SESENTAMIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS CON CINCO CENTAVOS. ($51'960.551,5) que se distribuirán en la siguiente forma:

CONCEPTO DE GASTO	VALOR
Alimentación	$ 8'000.000
Decoración	$ 2'000.000
Equipos y sonidos	$15'200.000
Armonización	$2'521.106
Talento Humano	$2'500.000
Banda Vallenato	$21.739.445,5
Total	**$51.960.551,5**

Cordialmente,

GERMAN FLOREZ LAZARO
CC. 70528525 de Arboletes Antioquia.
Cacique, Representante Legal del Resguardo Indígena el Volao, Necoclí Antioquia
Cel: 3106453120
Correo electrónico: resguardoelvolao@gmail.com

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.

Yo, German Florez Lazaro identificado con cédula de ciudadanía No. 70528525, en mi condición de Representante Legal de la entidad Resguardo Indígena Zenú de el Volao con Nit: 811018770-4, me permito certificar que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la entidad ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en la ciudad de Necoclí, a los 21 días del mes de julio de 2026

German Florez Lazaro
Representante Legal
70528525
Resguardo Indígena el Volao
3106453120

DIRECCION: VIA MUNICIPIO DE ARBOLETES - NECOCLÍ
E-MAIL: resguardoelvolao@gmail.com
CONTACTOS: 3106453120

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 70.528.525



Apellidos
FLOREZ LAZARO

Nombres
GERMAN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.74	M

Fecha de nacimiento
09 FEB 1978

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SAN ANDRES DE SOTAVENTO (CORDOBA)

Fecha y lugar de expedición
29 ABR 1996, ARBOLETES

Fecha de expiración
03 SEPT 2031

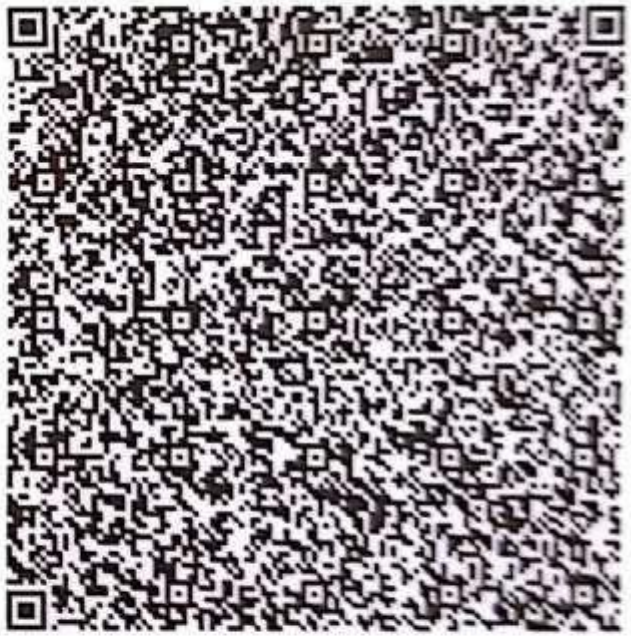
Firma

Powered by CamScanner

.CO

0008295777

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0008295774O1037<<<<<<<<<<<
7802096M3109030COL7O528525<<<9
FLOREZ<LAZARO<<GERMAN<<<<<<<<<<

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70528525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN FLOREZ LAZARO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO CARIBE	TELÉFONO:	8214524
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4655646937**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996968094

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 280.200	$ 4.900	$ 285.100
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 4.900**	**$ 285.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 218.900	$ 3.800	$ 0	$ 222.700
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 3.800**	**$ 0**	**$ 222.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC 70528525	FLOREZ LAZARO GERMAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.750.905	70528525	$ 9.200		$ 0												

TOTAL PAGADO: $ 517.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	70528525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN FLOREZ LAZARO
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BARRIO CARIBE	TELÉFONO:	8214524
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4655646937**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996968094

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.100
SUBTOTAL:			1	**$ 285.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 222.700
SUBTOTAL:			1	**$ 222.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.400
SUBTOTAL:			1	**$ 9.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 508.300**
VALOR MORA:	**$ 8.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.200**

Planilla Pagada