	MUNICIPIO DE CURILLO	T.M. 232-04
	VERIFICACIÓN DOCUMENTAL PARA CUENTA DE COBRO	Vigencia:
	LISTA DE CHEQUEO	2024

NUMERO DEL PROCESO: 79-CMC-2026 **INFORME N° 01-FINAL**

NOMBRE CONTRATISTA: ASODISCUR

1. VALIDACIÓN

DOCUMENTO	REQUISITO	CHECK	COMENTARIO
Factura o Documento Equivalente	Cada informe	✓	
Informe del contratista	Cada informe	✓	
Anexos	Cada informe	✓	
Planilla de Seguridad Social	Cada informe	✓	
Verificación de planilla de seguridad social	Impresión página	✓	
RUT	Primer Pago	✓	
Certificado Bancario	Primer Pago	✓	
Certificado afiliación ARL	Primer Pago		
Relacionado Anticipo en relación de pago	Primer Pago		
Informe de Supervisor	Cada informe	✓	
Acta de terminación	Ultimo Pago	✓	
Acta de liquidación	Ultimo Pago	✓	

2. VALIDACIÓN FÍSICA Y ELECTRÓNICA

PROCEDIMIENTO	REQUISITO	CHECK	COMENTARIO
Verificación y Firma de Factura Electronica	Cada informe	✓	
Firma en Informe de contratista	Cada informe	✓	
Firma en Informe de supervisor	Cada informe	✓	
Firma en Acta de Terminación	Ultimo Pago	✓	
Firma en Acta de liquidación	Ultimo Pago	✓	
Verificación de Aprobación del Informe en SECOP II	Cada informe	✓	

SUGERENCIAS Y DIFICULTADES DURANTE EL RADICADO

Firma
Elaborado por: MARIA ELISA ARTUNDUAGA PALOMARES
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Fecha: 05/06/2026

Firma
Verificado por: Auditor Piloto
Cargo: C.T.S
Fecha: 16/07/2026

V-0 102-10-02-1100

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS Y VI
NIT 900.346.650-8
Cra 4 Barrio Centro
Tel: (608) 3123059262
Curillo - Colombia
asodiscur.2022@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. AS 64

Señores	MUNICIPIO DE CURILLO		
NIT	800.095.757-6	**Teléfono**	(608) 3223303632
Dirección	CALLE 11 N. 2-01 B/CENTRO	**Ciudad**	Curillo - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/07/2026, 16:55
Expedición	02/07/2026, 16:55
Vencimiento	02/07/2026

Ítem	Nombre producto	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo
1	SILLA DE RUEDAS PLEGABLES	6.00	1,064,000.00	6,384,000.00	0 %	0.00
2	BASTONES ORTOPEDICOS	12.00	84,000.00	1,008,000.00	0 %	0.00
3	BASTON CIEGO	1.00	65,600.00	65,600.00	0 %	0.00
4	SILLA DE RUEDA ELECTRICA	2.00	6,006,000.00	12,012,000.00	0 %	0.00
5	Arroz	290.00	3,300.00	957,000.00	0 %	0.00
6	Lenteja	116.00	3,150.00	365,400.00	0 %	0.00
7	Frijol	116.00	8,100.00	939,600.00	0 %	0.00
8	Aceite	58.00	15,378.00	1,061,389.56	19 %	169,465.56
9	Panela	232.00	5,100.00	1,183,090.38	0 %	0.00
10	Sal	58.00	2,900.00	168,200.00	0 %	0.00
11	Chocolate	58.00	8,667.00	527,820.30	5 %	25,134.30
12	Fideos	174.00	3,048.00	556,869.60	5 %	26,517.60
13	Café x 250Gr	58.00	9,100.00	527,800.00	0 %	0.00
14	Harina de Trigo	58.00	2,667.00	162,420.30	5 %	7,734.30
15	Salchichón x 1300 Gr	58.00	30,476.00	1,855,988.40	5 %	88,380.40
16	Prestobarbas Desechables	116.00	4,286.00	591,639.44	19 %	94,463.44
17	Crema Dental 150ml	58.00	9,748.00	672,806.96	19 %	107,422.96
18	Cepillo Dental	58.00	7,647.00	527,795.94	19 %	84,269.94
19	Papel Higienico	116.00	5,126.00	707,593.04	19 %	112,977.04
20	Jabón de Baño	58.00	4,874.00	336,403.48	19 %	53,711.48
21	Jabón Azul	58.00	5,630.00	388,582.60	19 %	62,042.60

27-7-26
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPIO DE CURILLO
SECRETARIA EJECUTIVA
RECIBIDO POR:
FECHA: HORA: 9:17 a.m.
FIRMA:

Total items: 21

Valor en Letras:
Treinta y un millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 31,000,000.00

Total Bruto	30,167,990.00
Descuentos	109.62
Subtotal	30,167,880.38
IVA 19%	684,353.02
IVA 5%	147,766.60
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	31,000,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764109874913 aprobado en 20260516 prefijo AS desde el número 61 al 70 Vigencia: 24 Meses**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ASOCIACION DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA
CURILLO – CAQUETA
NIT: 900 346650-8

ACTA No.1

En el municipio de Curillo, Caquetá, a los 21 días del mes de mayo de 2026, se hace entrega al Almacén de la Alcaldía Municipal de las ayudas técnicas adquiridas mediante el Contrato de compraventa No. 133-11-03-02 del 27 de abril del 2026, cuyo objeto corresponde a ADQUISICIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS Y KITS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CURILLO, CAQUETÁ, BENEFICIARIA DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA ADELANTADA POR LA ENTIDAD.

La presente entrega tiene como finalidad el ingreso de los bienes al Almacén Municipal en cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, encontrándose en buen estado y conforme a las especificaciones técnicas establecidas en los documentos contractuales.

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDADES	CAN	VALOR TOTAL
1.	Silla De Ruedas Plegable Tipo Escritorio. Material: Acero pintura electrostática, Cojinería: Nylon, Ruedas traseras 24" poliuretano, Ruedas delanteras 8" macizas, Ancho total: 64 cm., Ancho asiento: 46 cm., Profundidad asiento: 40 cm., Alto piso asiento: 49 cm., Alto total: 90 cm, Largo total: 107 cm, Capacidad de Peso: 100 Kg, Peso producto: 19,2 Kg.	Unidad	6	$6.384.000
2.	Bastones ortopédicos con empuñadura en T ergonómico con graduación de su altura por medio de pin con capacidad de peso de 100 kg	Unidad	12	$ 1.008.000
3.	Bastón ciego caña plegable en aluminio anodizado, bastón de guía ciego reflectante con punta giratoria con empuñadura plástica, peso del producto: 0,35 kg, capacidad de peso: 100 kg.	Unidad	1	$ 65.600
4.	SILLA DE RUEDAS ELECTRICA CON FRENOELECTROMAGNETICO SRMN-001; Estructura: Metálica Plegable; Freno: Electromagnético y Manual; Baterías: 12v 24 ah; Motores: 250 W x 2; Capacidad de peso: 100 kg; Velocidad: Máxima 6 a 8 km/h; Llanta trasera: 16" inflable; Llanta delantera: 8" maciza; Descansabrazos: Plegables; Piecero: Removibles; Cargador: 24V 3 AH; Peso con baterías: 47.5 Kg	Unidad	2	$ 12.012.000
5.	Kit de alimentación: 5 lb de arroz, lentejas 2 lb., frijol 2 lb., aceite 1 lt., panela 4lb., sal 1kg., chocolate 1lb., fideos 3pqte., café 1/2 lb., harina de trigo 1lb., salchichón de 1300gr., 2 presto barbas desechables de 3 hojas., crema dental de 150ml., 1 cepillo dental., papel higiénico 2 rollos familiar., jabón de baño de 110g., jabón azul de 300g.	Unidad	58	$11.530.400
VALOR TOTAL				**$31.000.000**

En constancia, se firma la presente acta a los 21 días del mes de mayo de 2026.

MARIA ELISA ARTUNDUAGA PALOMARES
C.C. 26.630.013 de Belén de los Andaquíes Caquetá
Representante Legal de **ASODISCUR**
NIT. 900346650-8

Email: asodiscur.2022@gmail.com
CRA 4 7B 16 Barrio el Poblado Celular: 3167715203

ASOCIACÍON DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO CAQUETA - ASODISCUR
NIT: 900346650-8

INFORME DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. 133-11-03-02
PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA NO. 79-CMC-2026

CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE CURILLO Y LA ASOCIACÍON DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO CAQUETA - ASODISCUR

OBJETO: ADQUISICIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS Y KITS DE ALIMENTACIÓN DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE CURILLO, CAQUETÁ, BENEFICIARIA DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA ADELANTADA POR LA ENTIDAD

PRESENTADO POR: MARIA ELISA ARTUNDUAGA PALOMARES
C.C No 26.630.013 de Belén de los Andaquies
Representante legal ASOCIACÍON DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO CAQUETA - ASODISCUR NIT: 900346650-8

PRESENTADO A: **YUDITH PAOLA ANGULO ORTEGA**
Coordinadora integración social municipio de Curillo departamento del Caquetá

ASOCIACÍON DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO CAQUETA - ASODISCUR
NIT: 900346650-8

INFORME DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No. 133-11-03-02 PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA NO. 79-CMC-2026

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe tiene como finalidad presentar los resultados de la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 133-11-03-02, derivado del Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. 79-CMC-2026, celebrado entre el Municipio de Curillo y la Asociación de Discapacitados y Víctimas de la Violencia de Curillo Caquetá – ASODISCUR.

El contrato tuvo como objeto la adquisición y entrega de ayudas técnicas y kits de alimentación dirigidos a la población en condición de discapacidad del municipio de Curillo, Caquetá, beneficiaria de la convocatoria pública adelantada por la entidad. Esta iniciativa estuvo orientada a contribuir al mejoramiento de la calidad de vida, la movilidad, la autonomía personal y el bienestar integral de los beneficiarios, mediante el suministro oportuno de elementos que atienden necesidades prioritarias de esta población.

En el desarrollo de las actividades contractuales se realizó la adquisición, organización, distribución y entrega de los elementos contemplados en las especificaciones técnicas del contrato, garantizando el cumplimiento de las cantidades requeridas y de las condiciones de calidad establecidas. El presente documento recopila las actividades ejecutadas, los avances alcanzados y los soportes que evidencian el cumplimiento del objeto contractual.

2. OBJETIVOS

a. OBJETIVO GENERAL

Ejecutar la adquisición y entrega de ayudas técnicas y kits de alimentación dirigidos a la población en condición de discapacidad del municipio de Curillo, Caquetá, garantizando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, cantidades y condiciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios No. 133-11-03-02.

b. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Adquirir las ayudas técnicas y kits de alimentación de conformidad con las especificaciones técnicas definidas por el Municipio de Curillo.
- Garantizar la entrega efectiva de sillas de ruedas, bastones ortopédicos, bastones para personas con discapacidad visual y kits de alimentación a los beneficiarios seleccionados.

- Contribuir al mejoramiento de las condiciones de movilidad, accesibilidad, autonomía y bienestar de la población en condición de discapacidad beneficiaria del programa.
- Cumplir oportunamente con los plazos contractuales establecidos para la ejecución del contrato.
- Generar y conservar los soportes documentales y registros fotográficos que evidencien el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	CANTIDAD	AVANCE	SOPORTE	OBSERVACION
1.	Silla De Ruedas Plegable Tipo Escritorio. Material: Acero pintura electrostática, Cojinería: Nylon, Ruedas traseras 24" poliuretano, Ruedas delanteras 8" macizas, Ancho total: 64 cm., Ancho asiento: 46 cm., Profundidad asiento: 40 cm., Alto piso asiento: 49 cm., Alto total: 90 cm, Largo total: 107 cm, Capacidad de Peso: 100 Kg, Peso producto: 19,2 Kg	6	100%	Registro fotográfico y planilla de asistencia	N/A
2.	Bastones ortopédicos con empuñadura en T ergonómico con graduación de su altura por medio de pin con capacidad de peso de 100 kg	12	100%	Registro fotográfico	N/A
3.	Bastón ciego caña plegable en aluminio anodizado, bastón de guía ciego reflectante con punta giratoria con empuñadura plástica, peso del producto: 0,35 kg, capacidad de peso: 100 kg.	1	100%	Registro fotográfico	N/A
4.	SILLA DE RUEDAS ELECTRICA CON FRENOELECTROMAGNETICO SRMN-001; Estructura: Metálica Plegable; Freno: Electromagnético y Manual; Baterías: 12v 24 ah; Motores: 250 W x 2; Capacidad de peso: 100 kg; Velocidad: Máxima 6 a 8 km/h; Llanta trasera: 16" inflable; Llanta delantera: 8" maciza; Descansabrazos: Plegables; Piecero: Removibles; Cargador: 24V 3 AH; Peso con baterías: 47.5 Kg	2	100%	Registro fotográfico	N/A
5	Kit de alimentación: 5 lb de arroz, lentejas 2 lb., frijol 2 lb., aceite 1 lt.,	58	100%	Registro fotográfico	N/A

	panela 4lb., sal 1kg., chocolate 1lb., fideos 3pqte., café 1/2 lb., harina de trigo 1lb., salchichón de 1300gr., 2 presto barbas desechables de 3 hojas., crema dental de 150ml., 1 cepillo dental., papel higiénico 2 rollos familiar., jabón de baño de 110g., jabón azul de 300g.				

3. DESARROLLO DEL INFORME

En cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. 133-11-03-02, suscrito entre el Municipio de Curillo y la Asociación de Discapacitados y Víctimas de la Violencia de Curillo Caquetá – ASODISCUR, se llevaron a cabo las actividades necesarias para la adquisición, organización y entrega de las ayudas técnicas y kits de alimentación destinados a la población en condición de discapacidad beneficiaria de la convocatoria pública adelantada por la entidad.

Durante la ejecución contractual se verificó el cumplimiento de las especificaciones técnicas, cantidades y condiciones establecidas en los documentos contractuales, garantizando la entrega oportuna de los elementos a los beneficiarios identificados por el Municipio. A continuación, se presenta el detalle de las actividades desarrolladas, los avances alcanzados y los soportes que evidencian el cumplimiento integral del objeto contratado.

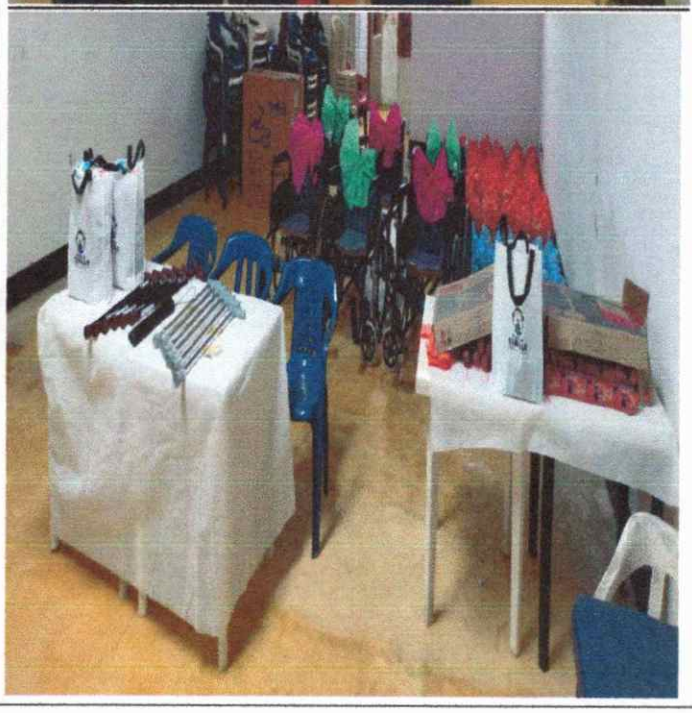
ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO CAQUETÁ – ASODISCUR
NIT: 900346650-8

ACTIVIDAD 1: Suministro y entrega de seis (06) Sillas de Ruedas Plegable Tipo Escritorio. Material: Acero pintura electrostática, Cojinería: Nylon, Ruedas traseras 24" poliuretano, Ruedas delanteras 8" macizas, Ancho total: 64 cm., Ancho asiento: 46 cm., Profundidad asiento: 40 cm., Alto piso asiento: 49 cm., Alto total: 90 cm., Largo total: 107 cm., Capacidad de Peso: 100 Kg., Peso producto: 19,2 Kg.







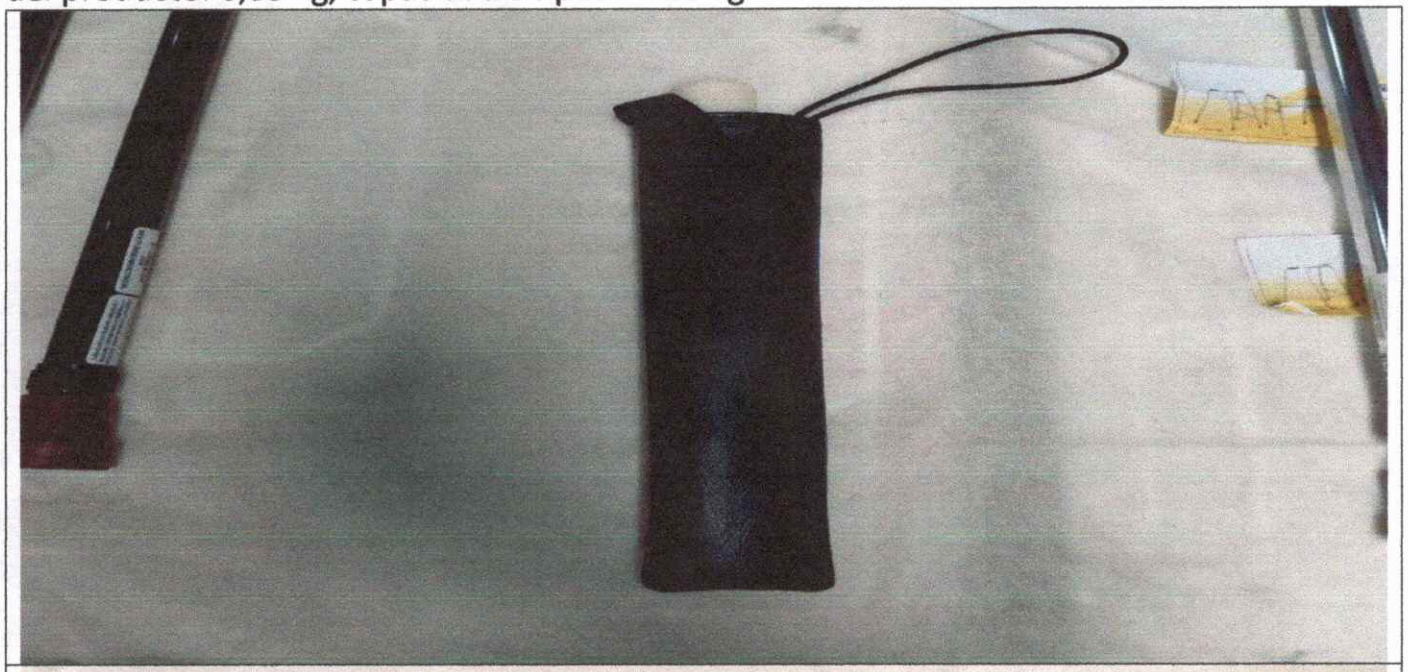


ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO CAQUETÁ – ASODISCUR
NIT: 900346650-8

ACTIVIDAD 2: Suministro y entrega de doce (12) bastones ortopédicos con empuñadura en T ergonómico con graduación de su altura por medio de pin con capacidad de peso de 100 kg.



ACTIVIDAD 3: Suministro y entrega de un (01) bastón ciego caña plegable en aluminio anodizado, bastón de guía ciego reflectante con punta giratoria con empuñadura plástica, peso del producto: 0,35 kg, capacidad de peso: 100 kg.





ACTIVIDAD 4: Suministro y entrega de dos (2) SILLA DE RUEDAS ELECTRICA CON FRENOELECTROMAGNETICO SRMN-001; Estructura: Metálica Plegable; Freno: Electromagnético y Manual; Baterías: 12v 24 ah; Motores: 250 W x 2; Capacidad de peso: 100 kg; Velocidad: Máxima 6 a 8 km/h; Llanta trasera: 16" inflable; Llanta delantera: 8" maciza; Descansabrazos: Plegables; Piecero: Removibles; Cargador: 24V 3 AH; Peso con baterías: 47.5 Kg



ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO CAQUETÁ – ASODISCUR
NIT: 900346650-8

ACTIVIDAD 5: Suministro y entrega de cincuenta y ocho (58) Kit de alimentación: 5 lb de arroz, lentejas 2 lb., frijol 2 lb., aceite 1 lt., panela 4lb., sal 1kg., chocolate 1lb., fideos 3pqte., café 1/2 lb., harina de trigo 1lb., salchichón de 1300gr., 2 presto barbas desechables de 3 hojas., crema dental de 150ml., 1 cepillo dental., papel higiénico 2 rollos familiar., jabón de baño de 110g., jabón azul de 300g.



ASOCIACÍON DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO CAQUETA - ASODISCUR
NIT: 900346650-8









4. CONCLUSIONES

1. Se dio cumplimiento al objeto contractual mediante la adquisición y entrega del 100% de las ayudas técnicas y kits de alimentación establecidos en el Contrato de Prestación de Servicios No. 133-11-03-02.
2. Fueron entregadas oportunamente seis (6) sillas de ruedas convencionales, dos (2) sillas de ruedas eléctricas, doce (12) bastones ortopédicos, un (1) bastón guía para persona con discapacidad visual y cincuenta y ocho (58) kits de alimentación, conforme a las cantidades y especificaciones técnicas contratadas.
3. Las entregas realizadas contribuyen al fortalecimiento de las condiciones de movilidad, inclusión social y bienestar de la población en condición de discapacidad beneficiaria del municipio de Curillo, Caquetá.
4. La ejecución contractual se desarrolló dentro de los plazos establecidos, sin presentar novedades que afectaran el cumplimiento de las obligaciones adquiridas.
5. El cumplimiento de las actividades ejecutadas se encuentra respaldado mediante registros fotográficos y demás soportes documentales anexos al presente informe, evidenciando la correcta ejecución del contrato y la satisfacción del objeto contratado.

El presente informe se firma el Cinco (05) de junio de 2026.

Cordialmente,

MARIA ELISA ARTUNDUAGA PALOMARES
C.C No 26.630.013 dè Belén de los Andaquies
Representante legal ASODISCUR

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900346690
NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS Y VICTIMASDE LA VIOLENCIA DE CURILLO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NO. 7B - 16 BRR POBLADO	TELÉFONO:	3840000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1750900428			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996621202		

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.700	$ 0	$ 0	$ 189.700
SUBTOTALES:													**$ 189.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 189.700**

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	$ 8.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:									**$ 8.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 60.700	$ 0	$ 60.700
SUBTOTALES:			**$ 60.700**	**$ 0**	**$ 60.700**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 45.600	$ 0	$ 45.600
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 30.400	$ 0	$ 30.400
SUBTOTALES:			**$ 76.000**	**$ 0**	**$ 76.000**

LIQUIDACION 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	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 26630013	HERNANDEZ DA PALOMINES MARIA ELISA	DEPEND	NO OBLIG COT PENSIÓN	$ 1.750.906	FIJO			NO	26																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	ESSC62-ASMET SALUD EPS	26	$ 1.517.451	$ 189.700	$ 0	$ 189.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 1.517.451	$ 26630013	$ 8.000	26	$ 1.517.451	SCCF13-COMFACA	$ 60.700	$ 30.400	$ 45.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 334.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900346860
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		ASOCIACION DE DISCAPACITADOS Y VICTIMASDE LA VIOLENCIA DE CURILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CURILLO	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NO. 7B - 16 BRR POBLADO	TELÉFONO:	3840000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1750899306			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996621204

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
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 29.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.200	$ 0	$ 0	$ 29.200
SUBTOTALES:													**$ 29.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 29.200**

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	$ 1.300	$ 1.300	$ 0	$ 0	$ 1.300
SUBTOTALES:									**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:			**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 9.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 7.100	$ 0	$ 7.100
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:			**$ 11.800**	**$ 0**	**$ 11.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	TRABAJA EN TERRITORIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	MAT	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 26630013	HERMINDA SALINAS PALOMINO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.750.906	FIJO			NO	37																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		ESSC62-ASMET SALUD EPS	4	$ 233.454	$ 29.200	$ 0	$ 29.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 233.454	26630013	$ 1.300	4	$ 233.454	CCF13-COMFACA	$ 9.400	$ 4.700	$ 7.100	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 51.700

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ASOCIACION DE DISCAPACITADOS Y VICTIMASDE LA VIOLENCIA DE CURILLO con documento NIT 900346650, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA ELISA ARTUNDUAGA PALOMARES con documento CC 26630013, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1750899306	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/05/04	Número de Autorización	9996621204

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS
Días	4	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	4	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF13 - COMFACA	4	4,000 %
PASENA - SENA	4	2,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	4	3,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ASOCIACION DE DISCAPACITADOS Y VICTIMASDE LA VIOLENCIA DE CURILLO con documento NIT 900346650, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARIA ELISA ARTUNDUAGA PALOMARES con documento CC 26630013, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1750900428	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2026
Fecha Pago	2026/05/04	Número de Autorización	9996621202

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS
Días	26	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	26	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF13 - COMFACA	26	4,000 %
PASENA - SENA	26	2,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	26	3,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141245009437

(415)7707212489984(8020) 000014124500943 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION DE DISCAPACITADOS Y VICTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO CAQUETÁ

36. Nombre comercial	37. Sigla
ASOCIACION DE DISCAPACITADOS Y VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA DE CURILLO	ASODISCUR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Curillo 2 0 5

41. Dirección principal
CR 4 7 B 16 BRR EL POBLADO

42. Correo electrónico asodiscur.2022@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 0 5 9 2 6 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 0 0 3 1 5	5 6 2 1	2 0 2 2 1 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-04-09 / 06:27:11PM

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARTUNDUAGA PALOMARES MARIA ELISA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245009437

(415)7707212489984(8020) 000014124500943 7

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 0 0 2 1 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 3 1 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 S 0 5 0 1 8 7 1	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	2 0 5	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 2 1 8	
81. Hasta	2 0 1 5 0 3 1 5	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 1 1 1 7		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245009437

(415)7707212489984(8020) **000014124500943 7**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 9 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 6 6 3 0 0 1 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARTUNDUAGA	PALOMARES	MARIA	ELISA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 9 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 8 1 0 0 6 6 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALAMANCA	ILES	ARCADIO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141245009437

(415)7707212489984(8020) 000014124500943 7

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 7 5 1 7 3 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PINCHAO	HERNANDEZ	ERIKA	YURANY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 9 2 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 8 1 0 0 6 6 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SALAMANCA	ILES	ARCADIO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 9 2 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 6 6 3 0 0 1 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARTUNDUAGA	PALOMARES	MARIA	ELISA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 9 2 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 6 2 0 2 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DIAZ	GUTIERREZ	FLOR	ALBA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 9 2 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Florencia, 13 de Junio de 2026.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CURILLO identificado(a) con NIT No. 900346650 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	46679535862	2025/03/05	A ACTIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación
Pago Físico

Fecha de expedición **02/07/2026**
Fecha límite de pago **02/07/2026**
No. de declaración **1802600008794**

DEPARTAMENTO

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CURILLO**
Tipo y No. de documento **NIT 900346650**
Dirección
Municipio, Departamento **FLORENCIA**
Correo
Teléfono
Celular

DATOS DEL CONTRATANTE

NIT **800095757**
Entidad **ALCALDÍA DE CURILLO**

DATOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No. contrato o convenio **133110302**
Fecha **27/04/2026**
Subtrámite **CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)**

FIRMA DEL DECLARANTE

Declaro que la información aquí contenida es voluntaria y correcta.
El Departamento se reserva el derecho a fiscalizarla.

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	$31.000.000
Valor base	$31.000.000
Valor orden de pago	$31.000.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS DE PAGOS

PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	$155.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	$155.000
Total Sanciones	$524.000
Total intereses	$6.000
TOTAL A PAGAR	**$685.000**

RE.OP-23L - 09/10/2025 - V 0.0

(415)8000000024465(8020)018026000087 94(3900)0000000685000(96)20260702

410
RECAUDO CODIGO BANCOS 95573 ********3736 500
15:07:35 2026/07/02 Normal 685,000.00 D
24465 685,000.00 EF
60309983
Referencia1 :018026000087 94
Referencia2 :
"COPIA" DEPARTAMENTO DE CAQUETA RECAUDOS VARIO

Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación
Pago Físico

Fecha de expedición **02/07/2026**
Fecha límite de pago **02/07/2026**
No. de declaración **1802600008794**

CONTRIBUYENTE

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CURILLO**
Tipo y No. de documento **NIT 900346650**

DATOS DEL CONTRATANTE

NIT **800095757**
Entidad **ALCALDÍA DE CURILLO**

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	$31.000.000
Valor base	$31.000.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS DE PAGOS

PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	$155.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	$155.000
Total Sanciones	$524.000
Total intereses	$6.000
TOTAL A PAGAR	**$685.000**

RE.OP-23L - 09/10/2025 - V 0.0

Powered by CamScanner