| CORCUMVI | FORMATO UNICO PARA RECONOCIMIENTO Y PAGO DE CUENTAS | Código: FL049 |
|---|---|---|
| | | Versión: 008 |
| | | Fecha: 26 de marzo de 2026 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES DEL CONTRATISTA: | WILLIAM VASQUEZ LOPEZ | | |
| N° DE PROCESO SECOP II: | CD-097-2026 | TESORERÍA: _X_ CONTRATACIÓN: ___ | |
| CONTRATO No: | 144 DE 2026 | PERIODO DE PAGO No: | 5 |

***DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ANEXAR EN LAS CUENTAS DE COBRO, EN ESTE ORDEN Y SON SOPORTE DEL EGRESO (PAGO)***

| DOCUMENTOS | PRIMER PAGO/ ÚNICO | DEL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO | ULTIMO PAGO LIQUIDACIÓN | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| CUENTA DE COBRO O FACTURA (Autorizando Consignar en Cuenta Bancaria) | X | X | X | | |
| COPIA DEL RUT | X | X | X | | |
| COPIA ALTA DE ALMACÉN (Suministro) | X | N/A | N/A | | |
| CERTIFICADO BANCARIO (De la Cuenta Donde Solicita se Consigne) | X | X | X | | |
| COPIA ACTA DE INICIO (Debidamente Firmada) - Formato FL036 | X | N/A | N/A | | |
| COPIA INFORME DE SUPERVISIÓN (Debidamente Firmado) - Formato FL038 | X | X | X | | |
| PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (Planilla Asistida) - ADJUNTANDO COPIA DE RECIBO DE PAGO (Por el 40% del valor del contrato si es Persona Natural) | X | X | X | | |
| CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL E INTEGRIDAD DE APORTES (Debidamente Firmado) - Formato FL050 | X | X | X | | |
| CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL DONDE INDIQUE QUE SE ENCUENTRA AL DÍA (CPS) | X | X | X | | |
| CONSTANCIA DE ESTAR CUMPLIENDO CON LOS APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL SI APLICA (Persona Juridica) | X | X | X | | |
| PAZ Y SALVO PARAFISCALES - ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR (Contratos de Obra) | N/A | N/A | X | | |
| COPIA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN/TERMINACION (Debidamente firmada) - Formato FL087 | N/A | N/A | X | | |
| COPIA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (Debidamente Firmada) | X | N/A | N/A | | |
| CERTIFICACIÓN DE DECLARANTE O NO DECLARANTE DE RENTA (Aplica para Persona Natural) | X | N/A | N/A | | |
| COPIA DEL ACTA DE NOVEDAD (Si tuvo Adicion, suspension, prorroga,etc adjuntar copia de la misma) En los casos que aplique. | X | X | X | | |
| COPIA PAZ Y SALVO ALMACÉN Y ARCHIVO (Debidamente Firmada) - Formato FA018 | N/A | N/A | X | | |
| PANTALLAZO RECIBIDO DEL CORREO SIA OBSERVA (Enviar al correo siaobserva@corcumvi.gov.co escaneado Informe Contratacion y Tesoreria, los pdf no deben exceder de **4 Megas**) | X | X | X | | |

****PARA ÚNICO PAGO SE DEBEN ADJUNTAR TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS***

***HISTORICO DEVOLUCIONESY REINTEGRO***

| *Observaciones* | | *Fecha Devolucion* | *Recibe* | *Fecha de Reingreso* | *Recibe* |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| *Verificado Secop:* | | | | | |

| | |
|---|---|
| **Recibido y revisado Recepción**<br>Nombre: Gloria<br>N° Radicado: 0107122026<br>Fecha: 22 JUL 2026 | **Verificado Tesoreria**<br>Nombre: |

**FECHA: 14 de Julio de 2026**

**CUENTA DE COBRO No.05**

CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL
DE VILLAVICENCIO
NIT. 822.001.245-4
Carrera 45 N° 8-16/50 La Esperanza
Villavicencio, Meta

D E B E A:

Nombre: **WILLIAM VASQUEZ LOPEZ**
**C.C. 3.272.545 de Cumaral**

La suma de Tres Millones de Pesos M/L ($ 3.000.000)

Por concepto de: **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA CREACION DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES ORIENTADOS A LA DIVULGACION Y PROMOCION DEL PROGRAMA DE PROMOCION DE LECTURA Y OTROS PROGRAMAS EN LOS BARRIOS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI.".**

Periodo 5: de 03 de Junio del 2026 al 02 de Julio de 2026

Contrato numero 144 del 2026.

Autorizo consignar a la cuenta de ahorros BANCOLOMBIA N° 057-359997-71, DEL CONTRATO No. 144 de 2026.

*"Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que sobre los ingresos percibidos no tomaré costos y deducciones asociados a las rentas laborales objeto de mi contrato en la declaración de renta correspondiente al año gravable 2026, conforme a lo establecido en los artículos 1.2.4.1.6 y 1.2.4.1.17 del decreto único reglamentario 1625 de 2016. Favor aplicar la tarifa de retención establecida en el artículo 383 del Estatuto tributario".*

**WILLIAM VASQUEZ LOPEZ**
**C.C. 3.272.545 de Cumaral**
Contratista.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141253533573

(415)7707212489984(8020) 000014125353357 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 2 7 2 5 4 5 | 1 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3272545 | |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Cumaral 2 2 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VASQUEZ | LOPEZ | WILLIAM | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Cumaral 2 2 6 |

41. Dirección principal: MZ F CA 8 BRR SAN PABLO

42. Correo electrónico: dellanoparaelmundo@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 6 6 0 8 4 7 4 | |

## 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 |
| 7 3 1 0 | 2 0 0 1 0 2 0 5 | 6 0 1 0 | 2 0 0 1 0 2 0 5 | | 5 3 2 0 | 9 0 0 7 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9 5 2

5 - Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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: 2026-06-25 / 12:08:12PM

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:

994. Nombre: VASQUEZ LOPEZ WILLIAM

995. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-07-2026 07:49:26AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificación
# Bancaria

Lunes, 25 de mayo de 2026

**Señores:**
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **WILLIAM VASQUEZ LOPEZ** identificado(a) con CC. **3272545** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de Ahorro | 057-359997-71 | 2007/09/04 | Activa |

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Luis Carlos Osorio Restrepo
LIDER UNICA DE CONOCIMIENTO - LDC AUTOSERVICIOS
BANCOLOMBIA S.A.

Bancolombia

VIGILADO

**INFORME DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO No. 144 DEL VEINTINUEVE (29) DE ENERO DE 2026**
**PERIODO N°. 05 PARCIAL 1**
**DEL 03 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2026**

## 1. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| FECHA DEL INFORME: | 30/06/2026 |
| PERIODO DEL INFORME: | Desde: 03/06/2026 Hasta: 30/06/2026 |

## 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| No. Y FECHA DEL CONTRATO | Contrato No. 144 del Veintinueve (29) de Enero de 2026. |
| N° DEL PROCESO EN SECOP: | CD-097-2026 |
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | WILLIAM VASQUEZ LOPEZ |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | C.C. 3.272.545 DE VILLAVICENCIO |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA CREACION DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES ORIENTADOS A LA DIVULGACION Y PROMOCION DEL PROGRAMA DE PROMOCION DE LECTURA Y OTROS PROGRAMAS EN LOS BARRIOS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | LUCILA GOMEZ TORRES<br>C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO |
| NOMBRE DEL APOYO AL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | DIANA PAOLA URBANO BAQUERO<br>C.C. 30.080.502 DE VILLAVICENCIO |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: | 29/01/2026 |

| CONDICIONES INICIALES | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO (EN LETRAS Y NÚMERO) | QUINCE MILLONES DE PESOS MDA CTE ($ 15.000.000) | | |
| VALOR MENSUAL DEL CONTRATO (EN LETRAS Y NÚMERO) | TRES MILLONES DE PESOS MDA CTE ($ 3.000.000) | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | CINCO (5) MESES | | |
| FECHA DE INICIO: | 03/02/2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 02/07/2026 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| CESIÓN: | NO | FECHA: | DD/MM/AAAA |
| ADICIÓN DEL CONTRATO: | NO | FECHA | DD/MM/AAAA |
| VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES): | N/A | FECHA: | DD/MM/AAAA |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN) | $ _____ | | |
| PRÓRROGAS: | _____ MESES Y/Ó DÍAS | FECHA: | DD/MM/AAAA |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS) | | | |
| SUSPENSIONES: | N/A | | |
| REINICIOS: | N/A | | |
| OTRAS MODIFICACIONES: | N/A<br>DESCRIPCIÓN: _____ | | |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: | N/A | | |

**3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | CUMPLE (SI/NO) | OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|
| 1. Prestar servicios de apoyo a la gestión para la creación de contenidos comunicacionales orientados a la divulgación y promoción del programa de Promoción de lectura y otros programas que desarrolla la corporación cultural municipal de Villavicencio - Corcumvi. | SI | Se evidencio que el contratista realizó entrevista a Tatiana Patiño Psicologa de Corcumvi, el día 03 de junio de 2026 en la institución Educativa German Arciniegas, en el marco del programa LA GERMAN VA A TU COLEGIO donde participaron más de 200 niños en actividades lúdicas y artísticas. |
| 2. Realizar cubrimiento periodístico de los eventos desarrollados por la Corporación Cultura Municipal de Villavicencio- CORCUMVI en los que participen los programas de lectura, formación artística, cultura ciudadana y turismo cultural. | SI | Se deja constancia por parte de la supervisión que el contratista realizó acompañamiento periodístico el día 06 de junio de 2026 en la Ruta Santo Sabor vía Cristo Rey con la participación de la emprendedora Blanca Penagos, donde se pudo socializar en los medios La Ruta Santo Sabor.<br><br>Se deja constancia por parte de la supervisión que el contratista realizó acompañamiento periodístico el día 11 de junio de 2026 en la Institución Educativa Rural de Vanguardia con la presencia de cerca de 30 personas entre Jóvenes y Personas mayores del Sector en el taller tradicional de cocinas llaneras. |
| 3. Elaborar semanalmente 3 productos periodísticos variados e innovadores (entrevistas, boletines de prensa, crónicas, guiones, libretos, cuñas radiales etc.) que contribuyan a la difusión y promoción efectiva de la agenda cultural de CORCUMVI. | SI | Se evidencio que el contratista realizó la elaboración de boletines de prensa de las actividades realizadas por parte de Corcumvi los cuales fueron los siguientes:<br><br>• En Villavicencio CORCUMVI clausuró hoy 18 de junio, el primer ciclo de capacitación "Danza llanera Festival Sueños y Talentos, boletín del 18 de |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | CUMPLE (SI/NO) | OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|
| | | junio de 2026.<br>• En la biblioteca pública Germán Arciniegas de Villavicencio, se cumplió la clausura Artística del programa Sueños y Talentos, boletín del 26 de junio de 2026.<br><br>Se evidencio que el contratista realizó entrevista a Sara Rodríguez profesora de iniciación musical de canto, flauta y piano, el día 12 de junio de 2026 en la Biblioteca German Arciniegas, quien nos manifestó que cerca de 15 niños aprendices, se benefician con este programa de Corcumvi.<br><br>Se evidencio que el contratista realizó entrevista a Abel Carrillo instructor de danza, el día 18 de junio de 2026 en la I.E. Antonio Ñariño quien nos manifestó lo que se enseña en la primera fase de formación en la modalidad Joropo básico tradicional, con pasos, figuras, desplazamiento y zapateo, como proceso de bases sólidas para bailar el Joropo moderno.<br><br>Se evidencio que el contratista realizó entrevista a participantes de la Clausura del Programa de Formación Artística, en el Festival de Los Sueños y Talentos de Corcumvi el día 25 de junio de 2026 en la sede de la Biblioteca German Arciniegas, quienes nos manifestaron como este programa ha estado muy presente en el tiempo de niños, adolescentes y en especial de los adultos |


Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | CUMPLE (SI/NO) | OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|
| | | mayores.<br>Se evidencio que el contratista realizó entrevista a Paola Urbano coordinadora del Programa "Promoción de Lectura", el día 26 de junio de 2026 en la sede de Corcumvi La Biblioteca Publica German Arciniegas, donde no da a conocer el resumen de la final del Programa de Promoción de Lectura primer semestre 2026. |
| 4. Garantizar la publicación de todos los contenidos periodísticos creados en medios radiales y/o digitales de la capital del Meta, asegurando un alcance óptimo y una difusión efectiva. | SI | Se evidenció que el contratista garantizó la publicación de cuña radial promovida en el en el programa radial DEL LLANO PARA EL MUNDO que se emite de lunes a viernes en el horario de 09 am a 10 am por la emisora Lux Dei 94.8 FM., en el periodo del 03 de junio al 30 de junio de 2026, con el fin de dar a conocer la Ruta del Santo Sabor proyecto productivo y cultural, donde se está recuperando el Cerro Cristo Rey. |
| 5. Apoyar cuando le sea requerido cubrimientos directos o transmisiones en vivo de los eventos relevantes llevados a cabo por la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio CORCUMVI | SI | Se deja constancia por parte de la supervisión que el contratista realizó transmisión en vivo con la entrevista a la señora Carolina Rodríguez emprendedora de muñecas de trapo el día 18 de junio de 2026 en la Sede de Corcumvi, Biblioteca German Arciniegas donde se socializo la clausura de Artes Aplicadas. |
| 6. Brindar apoyo, en los casos que será requerido por la dirección de la entidad, en la presentación de eventos, acompañamiento y divulgación | SI | Se deja constancia que el contratista realizó acompañamiento periodístico en la Feria Artesanal integrada por los ganadores de la |


Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | CUMPLE (SI/NO) | OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|
| especial para garantizar una amplia convocatoria a los eventos de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, así como en otras actividades que sean asignadas por el supervisor, siempre y cuando estén relacionadas con el objeto del contrato. | | Convocatoria Estímulos Corcumvi 2026, realizada el día Viernes 26 de Junio de 2026 en el Centro Comercial Villacentro. |

**4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verificamos el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente a los periodos, así:

**Valor del contrato:** $ 15.000.000.
**IBC del contrato:** $ 6.000.000.

| MES COTIZADO | FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | IBC* (Base de cotización que cita la planilla de aportes) | VALOR PAGADO EN SALUD* | VALOR PAGADO EN PENSIÓN* | VALOR PAGADO EN ARL* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Febrero de 2026 | 04/03/2026 | 9500305075 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |
| Marzo de 2026 | 31/03/2026 | 9501971065 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |
| Abril de 2026 | 30/04/2026 | 9504120710 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |
| Mayo de 2026 | 02/06/2026 | 9505237203 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |
| Junio de 2026 | 30/06/2026 | 9506844357 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |

*Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.

**Nota.** Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

**5. AVANCE FINANCIERO INICIAL**

| CONCEPTO | VALOR | FECHA | PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| ANTICIPO | $ ____ | DD/MM/AAAA | XX % |
| PRIMER PAGO | $ 3.000.000 | 03/02/2026 AL 02/03/2026 | 20 % |
| SEGUNDO PAGO | $ 3.000.000 | 03/03/2026 AL 02/04/2026 | 20 % |
| TERCER PAGO | $ 3.000.000 | 03/04/2026 AL 02/05/2026 | 20 % |
| CUARTO PAGO | $ 3.000.000 | 03/05/2026 AL 02/06/2026 | 20 % |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO PARCIAL 1 | $ 2.800.000 | 03/06/2026 AL 30/06/2026 | 18 % |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $ 200.000 | 01/07/2026 AL 02/07/2026 | 2 % |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | $ 0 | --- | 0 % |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 15.000.000 | 03/02/2026 A AL 02/07/2026 | 100 % |

**PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 98 %**

**5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN** (APLICA __ NO APLICA __)

| CONCEPTO | VALOR | FECHA | PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| ANTICIPO | $ ____ | DD/MM/AAAA | XX % |



Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DE LA ADICIÓN | $ ____ | DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | XX % |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO | $ ____ | DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | XX % |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $ ____ | DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | XX % |
| VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN | $ ____ | DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | XX % |

**PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO ADICIÓN: XX%**

## 6. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN APLICABLE

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos en los diferentes sistemas de gestión de la siguiente manera:

| SISTEMA DE GESTIÓN | REQUISITO | CUMPLE (SI/NO) |
|---|---|---|
| Calidad | Usó la documentación vigente establecida aplicable para el desarrollo de las obligaciones contractuales. | SI |
| Seguridad y Salud el Trabajo | Participó de las actividades programadas en SST. | SI |
| Documental | La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad. | SI |

**Nota:** Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

## 7. EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

**Tenga en cuenta los siguientes rangos de calificación:**

- **Excelente:** El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.



Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

- **Buena:** El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
- **Regular:** El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
- **No Cumple:** El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

| EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| **CUMPLIMIENTO** (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos) | **BUENO** |
| **CALIDAD** (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales) | **BUENO** |
| **COMUNICACIÓN** (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato) | **BUENO** |
| **EVALUACIÓN GENERAL** (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado) | **BUENO** |

## 8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En mi calidad de supervisor del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. **144 de 2026** certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO No. **05 PARCIAL 1, equivalente al 98% de ejecución**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmó que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $2.800.000.

## 9. OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO

| |
|---|
| **Cumplimiento de pago de seguridad social del periodo junio de 2026.** |

**LUCILA GOMEZ TORRES**
C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO
**SUPERVISOR**

**DIANA PAOLA URBANO BAQUERO**
C.C. 30.080.502 DE VILLAVICENCIO
**APOYO A LA SUPERVISIÓN**

| | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|---|
| ELABORÓ. | DIANA PAOLA URBANO BAQUERO | APOYO A LA SUPERVISIÓN | |
| REVISÓ. | LUCILA GOMEZ TORRES | SUPERVISOR | |

**INFORME DE SUPERVISIÓN**
**CONTRATO No. 144 DEL VEINTINUEVE (29) DE ENERO DE 2026**
**PERIODO N°. 05 PARCIAL 2**
**DEL 01 DE JULIO AL 02 DE JULIO DE 2026**

## 1. DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| FECHA DEL INFORME: | 14/07/2026 |
| PERIODO DEL INFORME: | Desde: 01/07/2026 Hasta: 02/07/2026 |

## 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| No. Y FECHA DEL CONTRATO | Contrato No. 144 del Veintinueve (29) de Enero de 2026. |
| N° DEL PROCESO EN SECOP: | CD-097-2026 |
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | WILLIAM VASQUEZ LOPEZ |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | C.C. 3.272.545 DE VILLAVICENCIO |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA CREACION DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES ORIENTADOS A LA DIVULGACION Y PROMOCION DEL PROGRAMA DE PROMOCION DE LECTURA Y OTROS PROGRAMAS EN LOS BARRIOS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | ALEXIS GUTIERREZ GONZALEZ<br>C.C. 1.121.840.534 DE VILLAVICENCIO |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: | 01/07/2026 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | LUCILA GOMEZ TORRES<br>C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO |


Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: | 29/01/2026 | | |
| NOMBRE DEL APOYO AL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | DIANA PAOLA URBANO BAQUERO<br>C.C. 30.080.502 DE VILLAVICENCIO | | |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: | 29/01/2026 | | |
| **CONDICIONES INICIALES** | | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO (EN LETRAS Y NÚMERO) | QUINCE MILLONES DE PESOS MDA CTE ($ 15.000.000) | | |
| VALOR MENSUAL DEL CONTRATO (EN LETRAS Y NÚMERO) | TRES MILLONES DE PESOS MDA CTE ($ 3.000.000) | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | CINCO (5) MESES | | |
| FECHA DE INICIO: | 03/02/2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 02/07/2026 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| CESIÓN: | NO | FECHA: | DD/MM/AAAA |
| ADICIÓN DEL CONTRATO: | NO | FECHA | DD/MM/AAAA |
| VALOR DE LA (S) ADICIÓN(ES): | N/A | FECHA: | DD/MM/AAAA |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN) | $ _____ | | |
| PRÓRROGAS: | _____ MESES Y/Ó DÍAS | FECHA: | DD/MM/AAAA |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS) | | | |
| SUSPENSIONES: | N/A | | |
| REINICIOS: | N/A | | |
| OTRAS MODIFICACIONES: | N/A<br>DESCRIPCIÓN: _____ | | |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: | N/A | | |



Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

**3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES**

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | CUMPLE (SI/NO) | OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|
| 1. Prestar servicios de apoyo a la gestión para la creación de contenidos comunicacionales orientados a la divulgación y promoción del programa de Promoción de lectura y otros programas que desarrolla la corporación cultural municipal de Villavicencio - Corcumvi. | N/A | De acuerdo al informe del contratista se dio cumplimiento a este ítem en el periodo 5 parcial 1. |
| 2. Realizar cubrimiento periodístico de los eventos desarrollados por la Corporación Cultura Municipal de Villavicencio- CORCUMVI en los que participen los programas de lectura, formación artística, cultura ciudadana y turismo cultural. | SI | De acuerdo al informe del contratista se dio cumplimiento a este ítem en el periodo 5 parcial 1. |
| 3. Elaborar semanalmente 3 productos periodísticos variados e innovadores (entrevistas, boletines de prensa, crónicas, guiones, libretos, cuñas radiales etc.) que contribuyan a la difusión y promoción efectiva de la agenda cultural de CORCUMVI. | N/A | Se evidencio que el contratista realizó la elaboración de boletín de prensa de las actividades realizadas por parte de Corcumvi el cual fue el siguiente:<br>**El Renacer de un Icono. La Ruta del Santo Sabor transforma el Cerro Cristo Rey**, boletín del 01 de julio de 2026. |
| 4. Garantizar la publicación de todos los contenidos periodísticos creados en medios radiales y/o digitales de la capital del Meta, asegurando un alcance óptimo y una difusión efectiva. | N/A | De acuerdo al informe del contratista se dio cumplimiento a este ítem en el periodo 5 parcial 1. |
| 5. Apoyar cuando le sea requerido cubrimientos directos o transmisiones en vivo de los eventos | N/A | De acuerdo al informe del contratista se dio cumplimiento a este ítem en el periodo 5 |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | CUMPLE (SI/NO) | OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR |
|---|---|---|
| relevantes llevados a cabo por la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio CORCUMVI | | parcial 1. |
| 6. Brindar apoyo, en los casos que será requerido por la dirección de la entidad, en la presentación de eventos, acompañamiento y divulgación especial para garantizar una amplia convocatoria a los eventos de la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio, así como en otras actividades que sean asignadas por el supervisor, siempre y cuando estén relacionadas con el objeto del contrato. | N/A | De acuerdo al informe del contratista se dio cumplimiento a este ítem en el periodo 5 parcial 1. |

**4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verificamos el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente a los periodos, así:

**Valor del contrato:** $ 15.000.000.
**IBC del contrato:** $ 6.000.000.

| MES COTIZADO | FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | IBC* (Base de cotización que cita la planilla de aportes) | VALOR PAGADO EN SALUD* | VALOR PAGADO EN PENSIÓN* | VALOR PAGADO EN ARL* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Febrero de 2026 | 04/03/2026 | 9500305075 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |
| Marzo de 2026 | 31/03/2026 | 9501971065 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |
| Abril de 2026 | 30/04/2026 | 9504120710 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |

| MES COTIZADO | FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | IBC* (Base de cotización que cita la planilla de aportes) | VALOR PAGADO EN SALUD* | VALOR PAGADO EN PENSIÓN* | VALOR PAGADO EN ARL* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Mayo de 2026 | 02/06/2026 | 9505237203 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |
| Junio de 2026 | 30/06/2026 | 9506844357 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |
| Julio de 2026 | 10/07/2026 | 9507749831 | $1.750.905 | $218.900 | DEVOLUCION DE SALDOS | $18.300 |

*Se verifica que el valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios de salud, pensión y Fondos de Seguridad Pensional están calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales.

**Nota.** Si el contratista no está obligado a aportar a pensión hacer la observación, si es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

**5. AVANCE FINANCIERO INICIAL**

| CONCEPTO | VALOR | FECHA | PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| ANTICIPO | $ ____ | DD/MM/AAAA | XX % |
| PRIMER PAGO | $ 3.000.000 | 03/02/2026 AL 02/03/2026 | 20 % |
| SEGUNDO PAGO | $ 3.000.000 | 03/03/2026 AL 02/04/2026 | 20 % |
| TERCER PAGO | $ 3.000.000 | 03/04/2026 AL 02/05/2026 | 20 % |
| CUARTO PAGO | $ 3.000.000 | 03/05/2026 AL 02/06/2026 | 20 % |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO PARCIAL 1 | $ 2.800.000 | 03/06/2026 AL 30/06/2026 | 18.67 % |

| CONCEPTO | VALOR | FECHA | PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO PARCIAL 2 | $ 200.000 | 01/07/2026 AL 02/07/2026 | 1.33 % |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $ 0 | --- | 0 % |
| SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD | $ 0 | --- | 0 % |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 15.000.000 | 03/02/2026 A AL 02/07/2026 | 100 % |

**PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO: 100 %**

**5.1. AVANCE FINANCIERO ADICIÓN** (APLICA __ NO APLICA __)

| CONCEPTO | VALOR | FECHA | PORCENTAJE |
|---|---|---|---|
| ANTICIPO | $ ____ | DD/MM/AAAA | XX % |
| VALOR DE LA ADICIÓN | $ ____ | DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | XX % |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO | $ ____ | DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | XX % |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $ ____ | DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | XX % |
| VALOR TOTAL DE LA ADICIÓN | $ ____ | DD/MM/AAAA AL DD/MM/AAAA | XX % |

**PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO ADICIÓN: XX%**

**6. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN APLICABLE**

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos en los diferentes


Carrera 45a No. 8-16/50. La esperanza Villavicencio - Meta -Colombia.
Página web: www.corcumvi.gov.co
E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

sistemas de gestión de la siguiente manera:

| SISTEMA DE GESTIÓN | REQUISITO | CUMPLE (SI/NO) |
|---|---|---|
| Calidad | Usó la documentación vigente establecida aplicable para el desarrollo de las obligaciones contractuales. | SI |
| Seguridad y Salud el Trabajo | Participó de las actividades programadas en SST. | SI |
| Documental | La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad. | SI |

**Nota:** Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

## 7. EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

**Tenga en cuenta los siguientes rangos de calificación:**

- **Excelente:** El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
- **Buena:** El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
- **Regular:** El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
- **No Cumple:** El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

| EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| **CUMPLIMIENTO** (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos) | **BUENO** |
| **CALIDAD** (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales) | **BUENO** |
| **COMUNICACIÓN** (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato) | **BUENO** |

| EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| **EVALUACIÓN GENERAL** (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado) | **BUENO** |

## 8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

En mi calidad de supervisor del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. **144 de 2026** certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe que corresponde al PAGO No. **05 PARCIAL 2, equivalente al 100% de ejecución**, así mismo, las relativas al pago de seguridad social integral y a los principios de transparencia propios de la gestión administrativa y contractual, confirmó que fue verificada la publicación en SECOP del presente informe y demás documentos aprobados, razón por la cual se autoriza el pago por el valor de $200.000.

## 9. OBSERVACIONES GENERALES DEL CONTRATO

**El contratista cumplió con el pago total del IBC del contrato así como con la ejecución de las actividades reflejadas en su informe de actividades parcial 1 y 2.**

**ALEXIS GUTIERREZ GONZALEZ**
C.C. 1.121.840.534 DE VILLAVICENCIO
**SUPERVISOR**

| | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|---|
| ELABORÓ. | YANETH CARDENAS MEJIA | APOYO A LA SUPERVISIÓN | |
| REVISÓ. | -- | -- | |

Banco AV Villas

## COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

| Número de Identificación del Aportante / Pin Único | Valor a Pagar $: |
|---|---|
| 3272545 | 272.300= |

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

**PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA**

Número de Planilla: 9 5 0 6 8 4 4 3 5 7 . . .

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

**PAGO CON PIN ÚNICO**

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2026 Mes 06

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-0012-V8

```
WW 601 20260630 08:20 SC 977  LINEA    0
VR PAGADO:      272,300.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9506844357                    0
ID:3272545
Fecha Aplicación:20260630   PIN:82052
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1072149 | | VASQUEZ LOPEZ WILLIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZANA 7 CASA 8 BARRIO SAN PABLO | CUMARAL-META | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 86844157 | 95086844157 | I | 2026/07/10 | 2026/06/30 | BANCO AV VILLAS | 0 | $272,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| COMFEM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $272,300 | $0 | $0 | $272,300 |

**Banco de Bogotá**

NIT. 860.002.964-4

## *Comprobante de Recaudos*

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Impreso por Aquanima S.A. NIT. 800.220.825-2 76151

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0085301   ****7794  T418
FTx09/07/26 16:00H.N0853 Cumaral
202607 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009507749831
Identificacion3272545
VALOR PLANILLA:272,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:272,300.00
```

VALOR $ 272.300.

**Verifique que la información impresa en este formato sea correcta**

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**
En su condición de administradora del
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

**WILLIAM VASQUEZ LOPEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía 3,272,545, no se encuentra pensionado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 26 de junio de 2025.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 3079540 | | VASQUEZ LOPEZ WILLIAM | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZANA F CASA 8 BARRIO SAN PABLO | CUMARAL-META | 5555555 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-07 | 9507749831 | 9507749831 | I | 2026/08/13 | 2026/07/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $271,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | TAE | Cen | Cdp | Vsp | vsp | Cor | vst | sln | Ige | Irl | vac | Lma | vco | Sln | Ige | Irl | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 3177594 | VASQUEZ LOPEZ WILLIAM | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | $1,780,905 | $356,900 | 0CP900 | 30 | $1,780,905 | $285,000 | 0CP34 | 30 | $1,780,905 | $35,700 | 14-23 | 30 | $1,780,905 | $356,900 | 30 | $1,780,905 | $285,000 | No | $271,300 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,780,905 | $356,900 | | | $1,780,905 | $285,000 | | | $1,780,905 | $35,700 | | | $1,780,905 | $356,900 | | $1,780,905 | $285,000 | | $271,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1072540 | | VASQUEZ LOPEZ WILLIAM | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MANZANA F CASA 8 BARRIO SAN PABLO | CUMARAL-META | 5555555 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-07 | 9587749831 | 9507749831 | I | 2026/08/13 | 2026/07/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $272,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| COFREM | CCF34 | 892,000,146 | 3 | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $272,300 | $0 | $0 | $272,300 |

| CORCUMVI | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL E INTEGRIDAD DE APORTES | Código: FL050 |
|---|---|---|
| | | Versión: 001 |
| | | Fecha: 25 de marzo de 2026 |

Villavicencio, 14 de julio de 2026.

**Para:** CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI.

**Asunto:** Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Yo, WILLIAM VASQUEZ LOPEZ, identificado con C.C. No. 3.272.545 de Cumaral, obrando en calidad de contratista de prestación de servicios mediante el **Contrato No. 144,** de conformidad con lo establecido en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

1. **PROPORCIONALIDAD:** He realizado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) a través de la Planilla No. **9506844357 y 9507749831** del periodo JUNIO Y JULIO DE 2026, sobre un Ingreso Base de Cotización (IBC) no inferior al 40% del valor mensualizado del contrato arriba mencionado, de acuerdo con lo estipulado en la **Ley 2277 de 2022 y el Decreto 1273 de 2018.**

2. **NO DUPLICIDAD:** El aporte realizado y soportado en la planilla adjunta **corresponde de manera exclusiva (X) o proporcional (_) a los honorarios percibidos en este contrato**. Declaro que no he utilizado esta misma base de cotización de forma aislada para legalizar otros contratos de manera simultánea sin haber sumado la totalidad de mis ingresos para el cálculo del IBC, cumpliendo así con la obligatoriedad de cotizar sobre la totalidad de los ingresos cuando se tienen varios contratos según lo establecido en el **Decreto 1072 de 2015.**

3. **VERACIDAD:** La información suministrada es veraz y eximo a **CORCUMVI** de cualquier responsabilidad ante la UGPP o autoridades competentes por errores en el cálculo de mis aportes o por la omisión de ingresos adicionales que deba reportar como trabajador independiente.

En constancia de lo anterior, firmo a los catorce (14) días del mes de julio de 2026.

**WILLIAM VASQUEZ LOPEZ**
**C.C.: 3.272.545 DE CUMARAL**

POSITIVA

CER_AFI_20260207096091

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

WILLIAM VASQUEZ LOPEZ identificado con CC. 3272545 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE | |
|---|---|
| **Nombres y/o Razón** | CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI |
| **Tipo y Numero de Documento** | NI - 822001245 |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de inicio de cobertura** | 2026/02/03 | **Fecha inicio contrato** | 2026/02/03 |
| **Tipo de vinculación** | Independiente con Contrato | **Fecha de fin contrato** | 2026/07/02 |
| **Riesgo** | 1 | **Código actividad económica** | 1731001 - Publicidad, incluye servicios de asesoría, servicios creativos, producción de material publicitario y |
| **Estado afiliación** | Activa | | |
| **Fecha retiro** | 2026/07/02 | **Estado del contrato** | Activa |

Esta certificación se expide a los 2 días del mes de julio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC02072026N3272545A19484010.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

| CORCUMVI | ACTA DE TERMINACIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN | Código: FL035 |
|---|---|---|
| | | Versión: 003 |
| | | Fecha: 16 de junio de 2026 |

**ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 144 DEL AÑO 2026 CELEBRADO ENTRE LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI Y WILLIAM VASQUEZ LOPEZ**

**GENERALIDADES DEL CONTRATO**

| | | |
|---|---|---|
| **No. Y FECHA DEL CONTRATO** | Contrato No. 144 del Veintinueve (29) de Enero de 2026. | |
| **CLASE DE CONTRATO:** | Contrato De Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | WILLIAM VASQUEZ LOPEZ | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | C.C. 3.272.545 DE VILLAVICENCIO | |
| **OBJETO (Aquí objeto tal y como aparece en el contrato)** | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA CREACION DE CONTENIDOS COMUNICACIONALES ORIENTADOS A LA DIVULGACION Y PROMOCION DEL PROGRAMA DE PROMOCION DE LECTURA Y OTROS PROGRAMAS EN LOS BARRIOS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - CORCUMVI | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)** | ALEXIS GUTIERREZ GONZALEZ<br>C.C. 1.121.840.534 DE VILLAVICENCIO | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)** | LUCILA GOMEZ TORRES<br>C.C. 40.399.561 DE VILLAVICENCIO | |
| **NOMBRE DEL APOYO AL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)** | DIANA PAOLA URBANO BAQUERO<br>C.C. 30.080.502 DE VILLAVICENCIO | |
| **CONDICIONES INICIALES** | | |
| **VALOR INICIAL:** | QUINCE MILLONES DE PESOS MDA CTE ($ 15.000.000) | |
| **PLAZO:** | CINCO (5) MESES | |
| **FECHA DE INICIO:** | 03/02/2026 | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:** | 02/07/2026 | |
| **MODIFICACIONES AL CONTRATO** | | |
| **CESIÓN** | NO | **FECHA INICIO CESIÓN:** DD/MM/AAAA |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN:** | N/A | |
| **TIEMPO DE SUSPENSIÓN:** | N/A | |
| **FECHA DE REINICIO:** | N/A | |
| **ADICIÓN N°.** | **FECHA ADICIÓN:**<br>N/A | **VALOR DE ADICIÓN:** |
| **PLAZO ADICIÓN N° .** | | |
| **FECHA INICIO ADICIÓN:** | N/A | |
| **FECHA TERMINACIÓN ADICIÓN** | N/A | |
| **PRÓRROGAS** | | **TIEMPO PRORROGA:** |
| | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:** | 02/07/2026 | |
| **VALOR EJECUTADO:** | DOCE MILLONES DE PESOS MDA CTE ($ 12.000.000) | |

| CORCUMVI | ACTA DE TERMINACIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN | Código: FL035 |
|---|---|---|
| | | Versión: 003 |
| | | Fecha: 16 de junio de 2026 |

| | |
|---|---|
| **VALOR NO EJECUTADO:** | $ 0 |
| **VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE INFORME:** | TRES MILLONES DE PESOS MDA CTE ($ 3.000.000) |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | QUINCE MILLONES DE PESOS MDA CTE ($ 15.000.000) |
| **SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:** | $0 |

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 12 2 JUL 2026, en cumplimiento de lo acordado en la CLÁUSULA VEINTIOCHO, se reunieron el ALEXIS GUTIERREZ GONZALEZ en su condición de supervisor, YANETH CARDENAS MEJIA en su condición de apoyo a la supervisión y WILLIAM VASQUEZ LOPEZ, como contratista; con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestion Nº 144 de 2026, de acuerdo con las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** Que el Supervisor de LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO-META, ALEXIS GUTIERREZ GONZALEZ certifica que el contratista ha cumplido con lo pactado en el contrato según se evidencia en informes adjuntos.

**SEGUNDA.** De existir saldo a favor de CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO-META, el supervisor se deberá remitir copia del presente documento a tesorería para que sean liberados los recursos restantes del Registro Presupuestal del contrato. NO APLICA.

**TERCERA.** En relación con el presente documento, el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y que toda la documentación aportada durante el desarrollo del objeto contractual fue el resultado de actos legales.

**CUARTA.** Que el presente contrato no será objeto de liquidación conforme lo establece el artículo 217 del decreto Ley 019 de 2012.

**QUINTA:** Se verifica que la contratista adjunta el soporte del pago de seguridad social correspondiente al mes de julio de 2026 según planilla No. 9507749831, por lo tanto, se procede a realizar la terminación del contrato No. 144 del 2026.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión Nº 144 de 2026.

Para constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los 12 2 JUL 2026

**WILLIAM VASQUEZ LOPEZ**
Contratista

**ALEXIS GUTIERREZ GONZÁLEZ**
Supervisor/Director

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|
| YANETH CARDENAS MEJIA | APOYO A LA SUPERVISIÓN | |