LA DIRECCIÓN DE ESTRATEGIA, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO DEL MINISTERIO DE CULTURA

CERTIFICA QUE

CORPORACION DE ESTUDIOS CULTURALES PARA LA INVESTIGACION, GESTION Y ADMINISTRACION DEL PATRIMONIO CULTURAL, identificado con **CC** No. **900762253**, cumplió a satisfacción técnica, administrativa, financiera y jurídicamente con el objeto y las obligaciones del contrato de **CONTRATACIÓN RÉGIMEN ESPECIAL (CON OFERTAS). ESAL No. 3561/2024**, en la forma y oportunidad pactadas.

En caso que se haya generado un pago anterior en virtud del contrato, CERTIFICO que el informe de ejecución correspondiente a dicho periodo se encuentra publicado en SECOP II.(1)

Por lo anterior, se genera registro de reevaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **$ 320.000.000,00 "TRESCIENTOS VEINTE MILLONES PESOS M/Cte.";** correspondientes al **Segundo Pago** y tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales.

Afecta los siguientes usos presupuestales:

No. COMPROMISO	RUBRO	USO	VALOR
725324	C-3301-1603-38-20302E-3301132-02	A-02-02-02-009-005-09	$ 320.000.000,00
T O T A L			**$ 320.000.000,00**

Se expide en Bogotá, D.C. a los 06 días del mes de diciembre de 2024

MARÍA CATALINA GARCIA BARON
DIRECTOR(A) DE ESTRATEGIA, DESARROLLO Y EMPRENDIMIENTO
Supervisor

Vo. Bo.: CESAR JAVIER CAMARGO BUSTOS
ROSA JOHANA JIMENEZ GUEVARA
CAMILO ESTEBAN CHACON RODRIGUEZ

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN

1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Nombre de la entidad y/o contratista	Corporación de Estudios Culturales para la Investigación, Gestión y Administración del Patrimonio Cultural – ESCULTURA
Nombre del representante legal:	Ruby Pardo González
Número del convenio o contrato	3561-2024
Tipo de convenio o contrato	Convenio de Asociación
Objeto del convenio o contrato:	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el fortalecimiento de las economías populares y el turismo cultural comunitario con enfoque intercultural, que integre los patrimonios cultural, natural, material e inmaterial, desde una perspectiva de sostenibilidad en el marco de la generación de redes y la asociatividad del territorio biocultural río Magdalena.
Fecha de suscripción:	12/06/2024
Fecha de acta de inicio o inicio en SECOP:	17/06/2024
Fecha de terminación:	15/12/2024
Valor:	$1.142.857.143

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Tipo de informe:	**Parcial X**	Final
Período del informe:	Julio 06 de 2024 – Octubre 31 de 2024	
Fecha de presentación del informe:	Noviembre 22 de 2.024	
Nombre del supervisor:	María Catalina García Barón	

3. INFORME DE GESTIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

No.	Obligación	Actividades realizadas	Soporte/ evidencia
1	Ruta metodológica Saberes y oficios	Reuniones de planeación y Talleres en territorios de Encuentro sabiendas y Subiendas en los 12 municipios priorizados	Anexo 1

2	Ruta metodológica Turismo y Economías Populares	Reuniones de planeación y Talleres en territorios de turismo cultural comunitarios y economías populares en los 12 municipios priorizados	Anexo 2
3	Ruta metodológica Caracterización circuitos	Reuniones de planeación y Mesas de curaduría comunitaria en los 7 territorios	Anexo 3
4	Documento de identificación, caracterización y mapeo detallado	Reuniones presenciales de equipo, Mesas de trabajo con entidades territoriales, reuniones telemáticas con equipo DEDE, comunicaciones vía correo electrónico, videoconferencias y telefónicas con enlaces territoriales y entidades aliadas con incidencia directa en los territorios impactados. Trabajo en campo a cargo de los enlaces territoriales con la herramienta KOBO	Anexo 4
5	Presupuesto ajustado a minuta	Mesas de trabajo de equipo base	Anexo 5
6	Trabajo de campo	Carpeta con material audiovisual general de las actividades en campo	Anexo 6
7	Sabiendas y Subiendas	Carpeta con material pedagógico, audiovisual y asistencias a los talleres de intercambio de saberes	Anexo 7
8	Turismo cultural y Economías Populares	Carpeta con material pedagógico, audiovisual y asistencias a los talleres de Turismo y Economías	Anexo 8
9	Festivales y ferias	Carpeta con material general, audiovisual y asistencias de las ferias de economía popular apoyadas	Anexo 9
10	Bases de datos	Carpeta con bases de datos recopiladas en territorio	Anexo 10
11	Factura	Documentos de facturación para pago	Anexo 11

No.	Producto	Descripción del producto	Soporte/ evidencia
1	Ruta metodológica Saberes y oficios	Documento con criterios metodológicos a desarrollar en las jornadas de trabajo de campo y análisis de datos.	Documento formato word
2	Ruta metodológica Turismo y Economías Populares	Documento con criterios metodológicos a desarrollar en las jornadas de trabajo de campo y análisis de datos.	Documento formato word
3	Ruta metodológica Caracterización circuitos	Documento con criterios metodológicos a desarrollar en las jornadas de trabajo de campo y análisis de datos.	Documento formato word
4	Documento de identificación, caracterización y mapeo detallado	Tabla en formato hoja de cálculo con una hoja con datos sobre actores individuales del río de interés para el proyecto con datos como: Municipio – Nombre – teléfono – correo @ – Entidad – Actividad desarrollada – Aliados – Propuestas – Dificultades – Fortalezas. Y otra hoja con actores institucionales con datos de identificación, adscripción territorial, tipo, influencia, interés y potencialidades. Tabulación y gráficos	Documentos formato excel
5	Presupuesto ajustado a minuta	Tabla con actividades y costos detallados de cada eje.	Documento formato excel
6	Trabajo de campo	Carpeta con material audiovisual general de las actividades en campo	Documentos formato Excel, pdf, Word, archivos multimedia mp4 y jpg
7	Sabiendas y Subiendas	Carpeta con material pedagógico, audiovisual y asistencias a los talleres de intercambio de saberes	Documentos formato Excel, pdf, Word, archivos multimedia mp4 y jpg
8	Turismo cultural y Economías Populares	Carpeta con material pedagógico, audiovisual y asistencias a los talleres de Turismo y Economías	Documentos formato Excel, pdf, Word, archivos multimedia mp4 y jpg

9	Festivales y ferias	Carpeta con material general, audiovisual y asistencias de las ferias de economía popular apoyadas	Documentos formato Excel, pdf, Word, archivos multimedia mp4 y jpg
10	Bases de datos	Carpeta con bases de datos recopiladas en territorio	Documentos formato excel

4. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES

De acuerdo con el régimen utilizado por la entidad, señale una única casilla de las que se indican a continuación:

X	Que, de acuerdo con la certificación expedida por el Representante Legal o su Revisor Fiscal, la entidad apoyada cumplió con las obligaciones frente a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes.
	Que, de acuerdo con la certificación expedida por el Representante Legal o el Revisor Fiscal de la entidad apoyada, ésta no tiene personal vinculado por planta, razón por la cual no está obligada frente a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes.

(Anexo No. 11)

5. LIQUIDACIÓN

En caso de que corresponda al informe final de ejecución, se anexa debidamente diligenciado y firmado por parte del Representante Legal de la organización o entidad apoyada, el formato F-GPC-041 de Acta de Liquidación vigente en la entidad.

6. RESPONSABLE DEL INFORME DE EJECUCIÓN

El representante legal de la organización o entidad apoyada manifiesta que la información consignada en el presente informe es veraz, se ajusta a la realidad y a las condiciones del contrato o convenio:

Firma:	Ruby Pardo González
Nombre del representante legal:	Ruby Pardo González
No. Identificación:	55.230.399 expedida en Barranquilla

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN

En mi calidad de supervisor del contrato, se avala el contenido del informe y el avance en la ejecución del contrato o convenio de acuerdo con lo anteriormente descrito.

Así mismo, se manifiesta que el contrato o convenio no presenta dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten su normal desarrollo.

En este sentido, se certifica que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto, obligaciones y productos del contrato o convenio en la forma y oportunidad pactadas, en Bogotá D.C. a los _06_ días del mes de __diciembre__ de 2024.

Firma:	
Nombre del supervisor:	Maria Catalina García Barón
Cargo del supervisor:	Directora de Estrategia, Desarrollo y Emprendimiento
Dependencia:	Dirección de Estrategia, Desarrollo y Emprendimiento

LOS DOCUMENTOS SOPORTE DEL SEGUNDO PAGO SE ENCUENTRAN CARGADOS EN LA PLATAFORMA DE AZ DIGITAL

Igualmente se pueden verificar en el siguiente Link

SOPORTES PAGO 2 CONV. 3561-24.zip

ESCULTURA
NIT 900.762.253-0
CL 90 40A 17
Tel: (5) 3021358
Barranquilla - Colombia
meca.antropologo@gmail.com
https://corporacionescultura.org/
RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764061073385 aprobado en 20231130 prefijo ELEC desde el número 76 al 1000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 - Actividades de otras asociaciones n.c.p.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. ELEC 94

Fecha y hora Factura
Generación: 22/11/2024, 10:07
Expedición: 22/11/2024, 10:07

Nombre del Cliente MINISTERIO DE LAS CULTURAS,LAS ARTES Y LOS SABERES	**Nit ó C.C.** 830.034.348-5	**Fecha de Vencimiento** 2024-12-22
Razón Social MINISTERIO DE LAS CULTURAS,LAS ARTES Y LOS SABERES	**Dirección** CR 8 8 55	**Teléfono** (601) 3424100 - Ext. 000
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Vendedor** RUBY PARDO	**Centro de Costo** 0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Vr. Total	Cantidad	Descripción
1	320,000,000.00	1.00	Concepto: SEGUNDO PAGO equivalente al cincuenta por cuarenta (40%) del CONVENIO No. 3561 DE 2024 cuyo objeto es Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el fortalecimiento de las economías populares y el turismo cultural comunitario con enfoque intercultural, que integre los patrimonios cultural, natural, material e inmaterial, desde una perspectiva de sostenibilidad en el marco de la generación de redes y la asociatividad del territorio biocultural río Magdalena.

Total items: 1

Total Bruto	320,000,000.00
Total a Pagar	320,000,000.00

OBSERVACIONES:
Concepto: SEGUNDO PAGO equivalente al cincuenta por cuarenta (40%) del CONVENIO No. 3561 DE 2024 cuyo objeto es “Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el fortalecimiento de las economías populares y el turismo cultural comunitario con enfoque intercultural, que integre los patrimonios cultural, natural, material e inmaterial, desde una perspectiva de sostenibilidad en el marco de la generación de redes y la asociatividad del territorio biocultural río Magdalena”.

Valor en Letras:
Trescientos veinte millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-22 por $ 320,000,000.00

VENDEDOR
C.C. Ó NIT.: _____

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.: _____

CUFE: c74950771961015543626ac74fe7f7009d55d6b81c011cba527f3ed1ef87e303dd0e8a8d22e642b5f226a30ad425f58f

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14860349273

(415)7707212489984(8020) 000001486034927 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 6 2 2 5 3	0	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
CORPORACION DE ESTUDIOS CULTURALES PARA LA INVESTIGACION, GESTION Y ADMINISTRACION DEL PATRIMONIO CULTURAL

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ESCULTURA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 90 40 A 17

42. Correo electrónico corporacionescultura@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 1 3 5 8	3 2 0 5 6 4 9 9 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
9 4 9 9	2 0 1 3 0 8 0 5	9 1 0 2	2 0 1 9 0 1 0 1	7 2 2 0	8 5 6 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	4	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2022 - 09 - 06 / 12 : 37: 55

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14860349273

(415)7707212489984(8020) **000001486034927 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 6 2 2 5 3	0	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos 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	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 1 3 0 7 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 8 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	3 4 7 5 6	
78. Departamento	0 8	
79. Ciudad/Municipio	3	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 8 0 5
81. Hasta	2 0 4 3 0 7 1 6

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 6 1 2 0 9		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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: 14860349273

(415)7707212489984(8020) **000001486034927 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 6 2 2 5 3	0	Impuestos de Barranquilla	2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 7 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 5 2 3 0 3 9 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PARDO	GONZALEZ	RUBY	DENITH

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

2

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

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: 14860349273

(415)7707212489984(8020) **000001486034927 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 6 2 2 5 3	0	Impuestos de Barranquilla 2	

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

	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
1	Cédula de Ciudadana 1 3	5 5 2 3 0 3 9 9		COLOMBIA 1 6 9	PARDO	GONZALEZ	RUBY	DENITH				2 0 1 3 0 7 1 6	
2	Cédula de Ciudadana 1 3	3 2 7 0 2 7 1 1		COLOMBIA 1 6 9	OSPINA	OLARTE	BETTY	URBANA				2 0 1 3 0 7 1 6	
3	Cédula de Ciudadana 1 3	8 0 0 7 3 3 6 0		COLOMBIA 1 6 9	MECA	OSPINA	JOHNNY	PAUL				2 0 1 3 0 7 1 6	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14860349273

(415)7707212489984(8020) **000001486034927 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 6 2 2 5 3	0	Impuestos de Barranquilla 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 5 4 6 5 2 3 3		6 1 3 8 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DE LA HOZ	CAMPO	HELI	EUSEBIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 4 1 0 0 3

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que la **CORPORACIÓN DE ESTUDIOS CULTURALES PARA LA INVESTIGACIÓN, GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL PATRIMONIO CULTURAL.** NIT.: **900.762.253 – 0**

Luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre del presente proceso de selección.

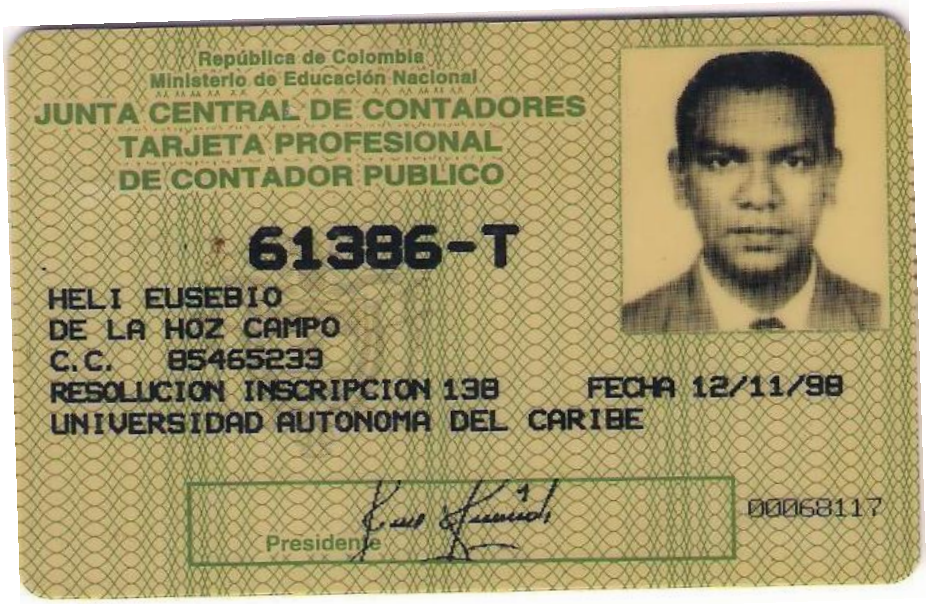
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

Revisor Fiscal __X____ Tarjeta Profesional No.__61386-T

Se firma en la ciudad de Barranquilla a los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2.024

HELI EUSEBIO DE LA HOZ CAMPO
C.C. 85.465.233 de Santa Marta
T.P. 61386-T



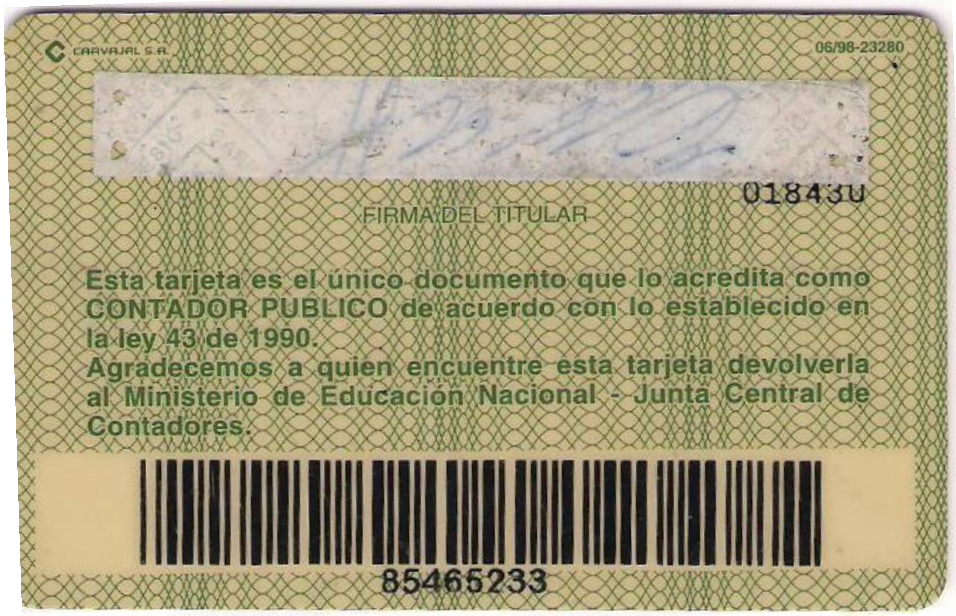
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

61386-T

HELI EUSEBIO
DE LA HOZ CAMPO
C.C. 85465233
RESOLUCION INSCRIPCION 138 FECHA 12/11/98
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

Presidente

00068117



CARVAJAL S.A.

06/98-23280

018430

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

85465233


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 85.465.233
DE LA HOZ CAMPO
APELLIDOS
HELI EUSEBIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-1973
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
22-MAR-1991 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0300150-00134642-M-0085465233-20081207
0007624542A 1
3280030718

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F746EB03CAC50DBA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HELI EUSEBIO DE LA HOZ CAMPO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 85465233 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 61386-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2024-05	2024-06	753060172	9469660969	E	2024/06/17	2024/07/04	BANCOLOMBIA		$2,427,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1234097365	NIETO OLARTE BRIAN JESUS	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	55230399	PARDO GONZALEZ RUBY DENITH	Dependiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(2)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
							$ 5.000.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 5.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 5.000.000	12,5%	$ 625.000	$
																					$ 1.008.000						$ 787.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 1.300.000	4%	$ 52.000	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,522%	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	2%	$ 26.000	3%	$39.000	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 625.000		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 5.000.000	4%	$ 200.000	ARL SURA	30	$ 5.000.000	0,522%	1	$ 26.100	30	$ 5.000.000	2%	$ 100.000	3%	$150.000	0%	$0	0%	$0	No
	$ 787.500						$ 252.000						$ 32.900				$ 126.000		$ 189.000		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	753060172	9469660969	E	2024/06/17	2024/07/04	BANCOLOMBIA		$2,427,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,008,000	$0	$1,021,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,008,000	$0	$1,021,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$32,900	$0	$33,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$32,900	$0	$33,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$252,000	$0	$255,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$252,000	$0	$255,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$787,500	$0	$798,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$625,000	$0	$633,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$164,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$189,000	$0	$191,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$189,000	$0	$191,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$126,000	$0	$127,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$126,000	$0	$127,700
TOTAL				**2**	**$2,395,400**	**$0**	**$2,427,500**

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	754579864	9469661064	E	2024/07/12	2024/07/05	BANCOLOMBIA		$2,395,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1234097365	NIETO OLARTE BRIAN JESUS	Dependiente	0	No	No	
2	CC	55230399	PARDO GONZALEZ RUBY DENITH	Dependiente	0	No	No	

No.	NOVEDADES																										
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																										
2																										

Total **Afiliados(2)**

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
							$ 5.000.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 5.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 5.000.000	12,5%	$ 625.000	$
																					$ 1.008.000						$ 787.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 1.300.000	4%	$ 52.000	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,522%	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	2%	$ 26.000	3%	$39.000	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 625.000		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 5.000.000	4%	$ 200.000	ARL SURA	30	$ 5.000.000	0,522%	1	$ 26.100	30	$ 5.000.000	2%	$ 100.000	3%	$150.000	0%	$0	0%	$0	No
	$ 787.500						$ 252.000						$ 32.900				$ 126.000		$ 189.000		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	754579864	9469661064	E	2024/07/12	2024/07/05	BANCOLOMBIA		$2,395,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,008,000	$0	$1,008,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,008,000	$0	$1,008,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$32,900	$0	$32,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$32,900	$0	$32,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$252,000	$0	$252,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$252,000	$0	$252,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$787,500	$0	$787,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$625,000	$0	$625,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$189,000	$0	$189,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$189,000	$0	$189,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$126,000	$0	$126,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$126,000	$0	$126,000
TOTAL				**2**	**$2,395,400**	**$0**	**$2,395,400**

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-07	2024-08	945610780	9470555769	E	2024/08/14	2024/09/30	BANCOLOMBIA		$2,478,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1234097365	NIETO OLARTE BRIAN JESUS	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	55230399	PARDO GONZALEZ RUBY DENITH	Dependiente	0	No	No																											
Total	**Afiliados(2)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
							$ 5.000.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 5.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 5.000.000	12,5%	$ 625.000	$
																					$ 1.008.000						$ 787.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 1.300.000	4%	$ 52.000	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,522%	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	2%	$ 26.000	3%	$39.000	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 625.000		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 5.000.000	4%	$ 200.000	ARL SURA	30	$ 5.000.000	0,522%	1	$ 26.100	30	$ 5.000.000	2%	$ 100.000	3%	$150.000	0%	$0	0%	$0	No
	$ 787.500						$ 252.000						$ 32.900				$ 126.000		$ 189.000		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	945610780	9470555769	E	2024/08/14	2024/09/30	BANCOLOMBIA		$2,478,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,008,000	$0	$1,043,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,008,000	$0	$1,043,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$32,900	$0	$34,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$32,900	$0	$34,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$252,000	$0	$260,800
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$252,000	$0	$260,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$787,500	$0	$814,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$625,000	$0	$646,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$168,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$189,000	$0	$195,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$189,000	$0	$195,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$126,000	$0	$130,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$126,000	$0	$130,400
TOTAL				**2**	**$2,395,400**	**$0**	**$2,478,800**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	945619785	9471953938	E	2024/09/12	2024/09/30	BANCOLOMBIA		$2,427,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1234097365	NIETO OLARTE BRIAN JESUS	Dependiente	0	No	No																												
2	CC	55230399	PARDO GONZALEZ RUBY DENITH	Dependiente	0	No	No																												
Total		**Afiliados(2)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
							$ 5.000.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 5.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 5.000.000	12,5%	$ 625.000	$
																					$ 1.008.000						$ 787.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 1.300.000	4%	$ 52.000	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,522%	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	2%	$ 26.000	3%	$39.000	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 625.000		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 5.000.000	4%	$ 200.000	ARL SURA	30	$ 5.000.000	0,522%	1	$ 26.100	30	$ 5.000.000	2%	$ 100.000	3%	$150.000	0%	$0	0%	$0	No
	$ 787.500						$ 252.000						$ 32.900				$ 126.000		$ 189.000		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	945619785	9471953938	E	2024/09/12	2024/09/30	BANCOLOMBIA		$2,427,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,008,000	$0	$1,021,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,008,000	$0	$1,021,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$32,900	$0	$33,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$32,900	$0	$33,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$252,000	$0	$255,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$252,000	$0	$255,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$787,500	$0	$798,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$625,000	$0	$633,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$164,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$189,000	$0	$191,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$189,000	$0	$191,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$126,000	$0	$127,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$126,000	$0	$127,700
TOTAL				**2**	**$2,395,400**	**$0**	**$2,427,400**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1014205441	9474577028	E	2024/10/11	2024/10/30	BANCOLOMBIA		$2,428,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1234097365	NIETO OLARTE BRIAN JESUS	Dependiente	0	No	No																												
2	CC	55230399	PARDO GONZALEZ RUBY DENITH	Dependiente	0	No	No																												
Total		**Afiliados(2)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
							$ 5.000.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 5.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 5.000.000	12,5%	$ 625.000	$
																					$ 1.008.000						$ 787.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 1.300.000	4%	$ 52.000	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,522%	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	2%	$ 26.000	3%	$39.000	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 625.000		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 5.000.000	4%	$ 200.000	ARL SURA	30	$ 5.000.000	0,522%	1	$ 26.100	30	$ 5.000.000	2%	$ 100.000	3%	$150.000	0%	$0	0%	$0	No
	$ 787.500						$ 252.000						$ 32.900				$ 126.000		$ 189.000		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1014205441	9474577028	E	2024/10/11	2024/10/30	BANCOLOMBIA		$2,428,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,008,000	$0	$1,021,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,008,000	$0	$1,021,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$32,900	$0	$33,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$32,900	$0	$33,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$252,000	$0	$255,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$252,000	$0	$255,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$787,500	$0	$798,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$625,000	$0	$633,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$164,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$189,000	$0	$191,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$189,000	$0	$191,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$126,000	$0	$127,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$126,000	$0	$127,800
TOTAL				**2**	**$2,395,400**	**$0**	**$2,428,300**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1014213673	9476439572	E	2024/11/15	2024/10/30	BANCOLOMBIA		$2,395,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1234097365	NIETO OLARTE BRIAN JESUS	Dependiente	0	No	No																												
2	CC	55230399	PARDO GONZALEZ RUBY DENITH	Dependiente	0	No	No																												
Total		**Afiliados(2)**																																	

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		NUEVA E.P.S.	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$
							$ 5.000.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 5.000.000	16%	SIN RIESGO	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 5.000.000	12,5%	$ 625.000	$
																					$ 1.008.000						$ 787.500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 162.500		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 1.300.000	4%	$ 52.000	ARL SURA	30	$ 1.300.000	0,522%	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	2%	$ 26.000	3%	$39.000	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 625.000		COMFAMILIAR ATLANTICO	30	$ 5.000.000	4%	$ 200.000	ARL SURA	30	$ 5.000.000	0,522%	1	$ 26.100	30	$ 5.000.000	2%	$ 100.000	3%	$150.000	0%	$0	0%	$0	No
	$ 787.500						$ 252.000						$ 32.900				$ 126.000		$ 189.000		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900762253	0	ESCULTURA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ESCULTURA	CL 90 40A 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3171996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1014213673	9476439572	E	2024/11/15	2024/10/30	BANCOLOMBIA		$2,395,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,008,000	$0	$1,008,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$1,008,000	$0	$1,008,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$32,900	$0	$32,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$32,900	$0	$32,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$252,000	$0	$252,000
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$252,000	$0	$252,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$787,500	$0	$787,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$625,000	$0	$625,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$162,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$189,000	$0	$189,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$189,000	$0	$189,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$126,000	$0	$126,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$126,000	$0	$126,000
TOTAL				**2**	**$2,395,400**	**$0**	**$2,395,400**