ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROGRAMA CONTABLE.
No. 2026-013
(13 de julio de 2026)

FECHA: 13 DE JULIO DE 2026

ASISTENTES: FABIAN ALVAREZ RODRIGUEZ, director del Centro Educativo El Diviso del municipio de Pueblo Bello-Cesar y WILBER FERNANDEZ ORTIZ, identificado con cédula de ciudadanía No 77.187.375 expedida en Valledupar, Cesar, quien actúa como EL CONTRATISTA.

OBJETO: El objeto del presente contrato es la adquisición de los servicios profesionales de un ingeniero de sistemas para brindar apoyo técnico especializado en la administración, operación, soporte y acompañamiento del programa contable, financiero y presupuestal de la Institución Educativa, garantizando su correcto funcionamiento, actualización, parametrización y asistencia a los usuarios, con el fin de contribuir al adecuado manejo de la información financiera, contable y presupuestal durante la vigencia fiscal 2026, en cumplimiento de las disposiciones legales y administrativas aplicables.

DOCUMENTOS	COMENTARIOS
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del contratista o representante legal	77.187.375
Certificado de Existencia y Representación Legal – Cámara de Comercio vigente.	N/A
Certificado de antecedentes fiscales – Contraloría General de la República (vigencia 3 meses a partir de la fecha de expedición)	06-07-2026
Certificado de antecedentes – Procuraduría General de la Nación (vigencia 3 meses a partir de la fecha de expedición)	06-07-2026
Certificado de responsabilidad judicial, certificado RNMC, REDAM y delitos sexuales (vigencia 3 meses a partir de la	06-07-2026

fecha de expedición)	
RUT vigente.	Anexa copia
Certificado de aportes al Sima de Seguridad Social y/ planilla de pagos.	Anexa certificación
Certificación Cuenta Bancaria (vigencia tres (3) meses a partir de la fecha de expedición).	Anexa copia.

Una vez constatado el cumplimiento de los requisitos, se da inicio a la ejecución del Contrato de Compraventa No. 2026-013 de fecha 13 de julio de 2026.

Para constancia firman:

FABIAN DE J. ALVAREZ RODRIGUEZ
Director C.E. El Diviso
C.C.77.175.240 de Valledupar
Dir: Calle 11 6A 76 Brr Ma Concepción
Teléfono: 316-278-6997
Pueblo Bello

WILBER FERNANDEZ ORTIZ
C.C. 77.187.375 de Valledupar
CR 4K 21 81 Brr Villa Clara
Valledupar - Cesar
Teléfono: 301-456-7177

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77187375	WILBER FERNANDEZ ORTIZ	Kra 19 No 22-86	3014567177	wilber_fernandez76@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93580423	22/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$501.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	218.900	0		0		0	5	900	0	219.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	5	1.100	0	281.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.800
Pensión	1	280.200	281.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	499.100	501.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información