

Ciudad y Fecha: Villavicencio, 22/04/2026

Tercero: 900594950 FUNDACION SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COL

Concepto: ACT.PARCIAL N.01 DEL CONV.ASOCIACION 004 DE
2025

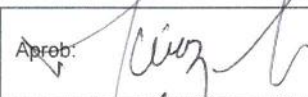
La suma de: DOS MIL CUATRO CIENTOS DIEZ Y NUEVE MILLONES CIENTO
TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS

C. DE EGRESO

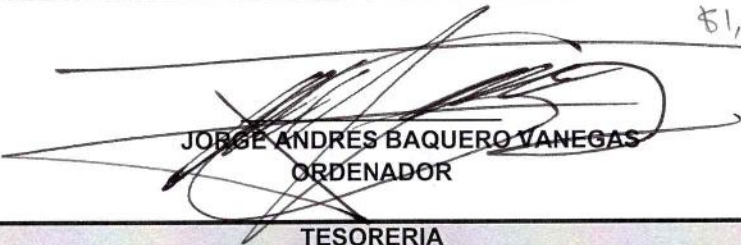
No 1737

Valor: \$2.419.136.910,00

Cuenta	Detalle	Débito	Credito
244019 IMPUESTO DE TIMBRE	ACT.PARCIAL N.01 DEL CONV.ASOCIACION 004 DE 2025	\$0,00	\$12.095.685,00
19069003 AMORT.CONVENIOS	ACT.PARCIAL N.01 DEL CONV.ASOCIACION 004 DE 2025	\$0,00	\$1.209.556.706,00
11100502 CUENTA DE REGALIAS	ACT.PARCIAL N.01 DEL CONV.ASOCIACION 004 DE 2025	\$0,00	\$1.197.484.519,00
54130403 CONVENIO	ACT.PARCIAL N.01 DEL CONV.ASOCIACION 004 DE 2025	\$2.419.136.910,00	\$0,00
Sumas Iguales:		\$2.419.136.910,00	\$2.419.136.910,00

Prep:  Aprob: 

Nit ó Cédula:

	REPUBLICA DE COLOMBIA. DEPARTAMENTO DEL META. ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO. "ASOSUPRO".		Versión: 1	
	ORDEN DE PAGO		FECHA DE EDICIÓN 13-01-2026	
FECHA:	20 DE ABRIL DE 2026		No:	0148
BENEFICIARIO:		FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA		
No. Documento de identificación		900.594.950-5		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO		N° CUENTA: 52200002115	CUENTA CORRIENTE
	TRANSFERENCIA	X		
	CHEQUE			
		BANCO: BANCOLOMBIA		
CONCEPTO: ACTA PARCIAL N° 1 DEL CONVENIO DE ASOCIACION N° 004 DE 2025, CUYO OBJETO ES "FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA".				
RUBRO	CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	
54130403	CONVENIO	\$ 2,419,136,910.00		
19069003	AMORT.CONVENIO		\$ 1,209,556,706.00	
244019	IMPUESTO DE TIMBRE		\$ 12,095,684.55	
11100502	CUENTA REGALIAS		\$ 1,197,484,519.45	
VALOR A GIRAR:			\$ 1,197,484,519.45	
SON: MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS MONEDA LEGAL VIGENTE.				
PÁGUESE				
\$1,209,580,204,00  JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS ORDENADOR				
TESORERIA				
Pagada con: Cheque No. _____ Banco _____				
Recibí _____ C.C.No. _____ de _____				
OBL:	SELEC:	OP:		

RP 21825

exp 20726

obk 15426

op. 22393926

20/04/26.

Anexo

cap 21126

leg 5526

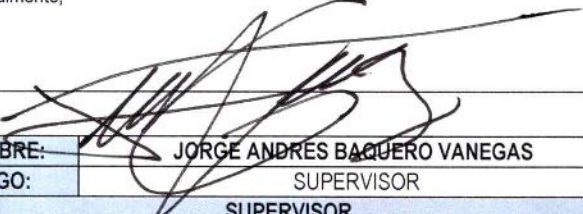
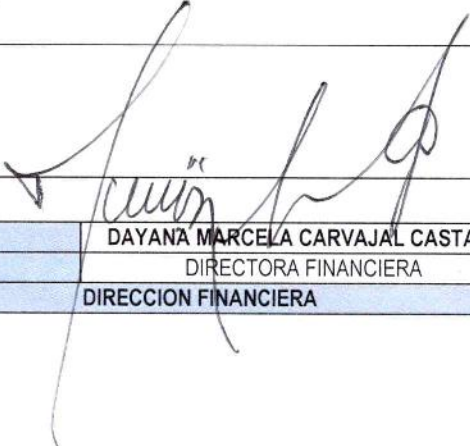
Reviso: MARCELA CARVAJAL

		7 RECONOCIMIENTO Y PAGO: ANTICIPO, PAGOS PARCIALES Y PAGO FINAL					 GOBIERNO DE COLOMBIA	
		Versión: 01		Vigencia: 23/08/2025				
FECHA DE ELABORACION DEL RECONOCIMIENTO:		DIA	9	MES	04	AÑO	2026	
CONTRATO No Y FECHA		Convenio de Asociación No. 004 de 2025			CODIGO BPIN		2025005990008	
OBJETO CONTRATO:		Fortalecimiento de los sistemas productivos tradicionales de las comunidades indígenas del departamento de Vichada.						
CONTRATISTA :		Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia						
REPRESENTANTE LEGAL		JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS						
TIPO DE PAGO :		ANTICIPO		PARCIAL	X	No. 1	FINAL	
No	DOCUMENTO/TRAMITE	DOCUMENTOS		CUMPLE			RESPONSABLE	
		DIRECCION FINANCIERA	SI	NO	N/A			
1	Copia del certificado de registro presupuestal (Primer Pago)	X			X			
2	Copia del certificado de banco de programas y proyectos (Todos los pagos con proyectos de inversión y en la adición) - (Primer pago o Adición)	X			X			
3	Plan de Cobros (Aplica para Primer Pago)	X			X			
4	Copia de (Modificatorias, Adiciones, Prorrogas, Suspensiones) (Cuando aplique)	X			X			
5	Factura Proforma (Una vez la cuenta sea vibilizada por la Direccion Financiera, el contratista puede emitir su Factura Electronica)	X	X					
6	Acta de Pago	X	X					
7	Rut (Para todos los pagos - impresión menor a 30 días)	X	X					
8	Certificado bancario para pago (No mayor a 30 días)	X	X					
9	Copia de Tarjeta Profesional y antecedentes disciplinarios de contadores de los contratista (obra, consultoria, operadores e interventoria o de quien aplique) - 150%	X	X					
10	Copia acto administrativo de designacion del supervisor (Primer Pago o si hay cambio de Supervisor)	X			X			
11	Pago de seguridad social - Anexar formato de acta de control y seguimiento de seguridad social y parafiscales de obra Correspondiente al periodo objeto de cobro, incluyendo la verificación de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) que respalda los pagos efectuados al Sistema de Seguridad Social Integral del personal vinculado a la obra.	X	X					
12	Informe del Contratista con su respectivo anexo (Magnetico)	X	X					
13	Informe del Interventor con su respectivo anexo (Magnetico)	X			X			
14	Informe del Supervisor con su respectivo anexo en medio magnético (aplica únicamente cuando no exista interventoría).	X	X					
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA PAGO ANTICIPO								
15	Plan de inversion y autorizacion pago anticipo del contratista (obra, consultoria, operadores e interventoria o de quien aplique)	X			X			
16	Fiducia	X			X			
17	Cuenta de cobro	X			X			

		RECONOCIMIENTO Y PAGO: ANTICIPO, PAGOS PARCIALES Y PAGO FINAL					
		Versión: 01		Vigencia: 23/08/2025			
FECHA DE ELABORACION DEL RECONOCIMIENTO:		DIA	9	MES	04	AÑO	2026
CONTRATO No Y FECHA		Convenio de Asociación No. 004 de 2025		CODIGO BPIN		2025005990008	
OBJETO CONTRATO:		Fortalecimiento de los sistemas productivos tradicionales de las comunidades indígenas del departamento de Vichada.					
CONTRATISTA :		Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia					
REPRESENTANTE LEGAL		JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS					
TIPO DE PAGO :		ANTICIPO		PARCIAL	X	No. 1	FINAL
No	DOCUMENTO/TRAMITE			DOCUMENTOS	CUMPLE		RESPONSABLE
				DIRECCION FINANCIERA	SI	NO	
DOCUMENTOS ADICIONALES PARA LIQUIDACION DE LOS CONTRATOS (obra, consultoria, operadores e interventoria)							
18	Acta de terminación del contrato de (obra, consultoria, operadores e interventoria o de quien aplique)			X			X
19	Acta de entrega y recibo final del contrato de (obra, consultoria, operadores e interventoria o de quien aplique)			X			X
20	Acta de Liquidacion del contrato de (obra, consultoria, operadores e interventoria o de quien aplique)			X			X

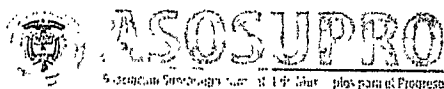
NOTA:	1. Se advierte que la omisión de verificación real de la presente información constituye falsedad ideológica en documento que puede servir de prueba, tipificada en la Ley Penal como delito; además de las sanciones administrativas y disciplinarias que conlleva 2. se informa a todos los responsables que, dentro de los formatos institucionales, las casillas correspondiente a Dirección Financiera no debe ser modificada ni alterada. Estas secciones son de uso exclusivo de la área mencionada, quien tiene la competencia para realizar la validación, revisión y firma según los procedimientos internos de la Entidad. 3. La información requerida debe ser remitida en original, clara y a color a la dependencia competente (Dirección Financiera) 4. Todos los Informes deben ser entregados en físico y contener sus respectivos anexos en magentico
-------	--

Cordialmente,

			
NOMBRE:	JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS	NOMBRE:	DAYANA MARCELA CARVAJAL CASTAÑO
CARGO:	SUPERVISOR	CARGO:	DIRECTORA FINANCIERA
SUPERVISOR		DIRECCION FINANCIERA	

	
NOMBRE:	JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS
CARGO:	DIRECTOR EJECUTIVO
ORDENADOR DEL GASTO	

APROBÓ



REPUBLICA DE COLOMBIA.
DEPARTAMENTO DEL META.
ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE
MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO. "ASOSUPRO".

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
CRP N.º 00102

Fecha de Expedición: 17/06/2025

Nit. o cedula	900.594.950-5
Cliente	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
CDP N°	00083

En el Presupuesto de Rentas y Gastos para la vigencia 2025 del ASOSUPRO, Existe la Disponibilidad Presupuestal para respaldar la adquisición de los Servicios, Compras, Contratos, Licitaciones y Otros Gastos, que a continuación se detallan en los rubros Presupuestales:

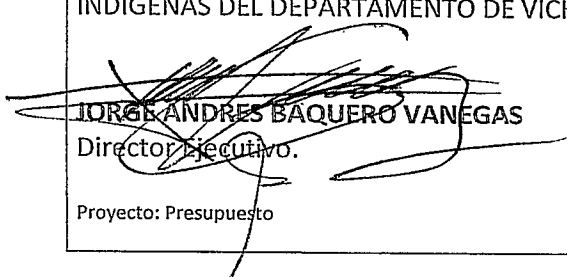
RUBRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
03.01.05.96.00AR- 1702-1100-2025- 00599-0008.05	FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA	\$ 4.809.370.600,00

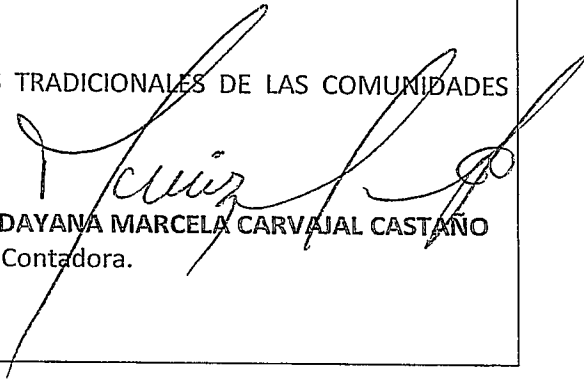
Valor en letras:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

Objeto del Registro

FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA


JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
Director Ejecutivo.


DAYANA MARCELA CARVAJAL CASTAÑO
Contadora.

Proyecto: Presupuesto

Cra 33 37 31 Barrio Centro
Cel. 3108708920 3102823757
Villavicencio – Meta
Colombia



Compromiso Presupuestal de Gasto - Comprobante

Unidad o Subunidad:
Ejemplar Solicitante:
Fecha y Hora Solicita:

MHcamurcia
03-5000010

CARLOS ANDRÉS MONTERO
ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE

2025-06-17 2:30 p.m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 20425 de fecha 2025-05-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	21825	Fecha Registro:	2025-06-17	Unidad o Subunidad:	03-5000010	ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Unidad o Subunidad:	03-5000010	ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	
Valor Inicial:	4.809.370.600,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	4.809.370.600,00	Tasa de Cambio:	0,00
Tercero							
Identificación:	900594950	Razon Social:	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA	Medio de Pago:	Cheque		
Cuenta Bancaria							
Numero:		Banco:		Tipo:		Estado:	
Ordenador del Gasto							
Identificación:	86062356	Nombre:	JORGE ANDRES GONZALEZ BAQUERO VANEGAS	Cargo:	REPRESENTANTE LEGAL		
Caja Menor							
Identificación:		Fecha de Registro:		Numero:	001	Tipo:	CONTRATO
Vigencia Anterior							
Proviene Vigencia Anterior:		CDP:		Compromiso:		Unidad o Subunidad:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	DETALLE MOVIMIENTOS				
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	00AR-1702-1100-2025-00599-0008 FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA	Nación	ARS9000	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
					2025-06-17	4.809.370.600,00	0,00		
					Total:	4.809.370.600,00	0,00	4.809.370.600,00	4.809.370.600,00

Objeto: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINIEA DE PAGO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2025-06-18	2.404.685.300,00	2.404.685.300,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2025-07-01	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2025-08-01	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2025-09-01	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2025-10-01	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2025-11-03	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2025-12-01	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2026-01-01	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2026-02-02	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2026-03-02	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2026-04-01	192.374.824,00	192.374.824,00	NINGUNO
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL DEPARTAMENTOS	2026-05-01	480.937.060,00	480.937.060,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Re: Solicitud Certificado articulación Proyecto - PDM

De SGR VICHADA <ocad@vichada.gov.co>
Destinatario <planeacion@asosupro.gov.co>
Fecha 2025-10-07 10:43

Cordial saludo;

Me permito informar que de acuerdo a las orientaciones transitorias para la gestión de proyectos de inversión, y requisitos del acuerdo 012 de 2024, la certificación de que el proyecto se encuentra en concordancia con el plan de desarrollo departamental, ya no es requisito

Cordialmente;

El lun, 6 oct 2025 a las 9:53, <planeacion@asosupro.gov.co> escribió:

Buenos días

Una vez revisada la información enviada sobre los siguientes proyectos, de manera respetuosa solicito certificado de articulación del proyecto con el Plan de Desarrollo Departamental, lo anterior para dar continuidad a nuestros procesos.

- R 12 • FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA", código BPIN 2025005990008
- CONSTRUCCION DE UNA PLACA POLIDEPORTIVA UBICADA EN EL RESGUARDO INDIGENA LA LLANURA - COMUNIDAD DE MIRALINDO EN EL MUNICIPIO DE LA PRIMAVERA DEPARTAMENTO DE VICHADA. Identificado con BPIN 20250059900009.
 - RECUPERACION DE LA RED VIAL SECUNDARIA RUTA 4012: STA. ROSALIA (INICIO ACCESO) - LA PRIMAVERA, AFECTADA POR LA OLA INVERNAL EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO 355 DE 2024, EN EL SECTOR LA PIQUIÑA ACCESO AL MUNICIPIO DE LA PRIMAVERA". BPIN 2025005990012
 - CONSTRUCCIÓN DE PARQUES INFANTILES EN LOS MUNICIPIOS DE PUERTO CARREÑO, LA PRIMAVERA, SANTA ROSALÍA Y CUMARIBO, DEPARTAMENTO DE VICHADA, BPIN 2024005990135.
 - CONSTRUCCIÓN DE UNA PLACA POLIDEPORTIVA UBICADA EN EL RESGUARDO INDÍGENA LA PASCUA- COMUNIDAD EL PROGRESO EN EL MUNICIPIO DE LA PRIMAVERA, DEPARTAMENTO DE VICHADA, CON CODIGO BPIN 2025005990017

Quedo atenta a sus inquietudes y agradezco el tiempo prestado a la presente

Cordial saludo,

MABEL GISELLE HERRERA BAQUERO
Dirección de Planeación
Celular 3124091552

KAREN ALEJANDRA VEGA RODRIGUEZ
Directora SGR Vichada

Palacio de la Gobernación de Vichada
Cel: 3102606385
Calle 18 No. 07 - 48, Barrio Centro, Puerto Carreño
ocad@vichada.gov.co



Secretaría de
**Planeación y
Desarrollo Territorial**

PLAN DE COBROS



CONTRATO N°	Convenio de Asociación No. 004 de 2025	PROYECTO N°	2025005990008
OBJETO CONTRATO DE :	Fortalecimiento de los sistemas productivos tradicionales de las comunidades indígenas del departamento de Vichada.		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE :	\$		4.809.370.600,00
CONTRATISTA DE :	Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia		
NIT:	900.594.950-5		
CORREO ELECTRONICO:	fundesisc@outlook.com		
CONTRATO INTERVENTORÍA N°	N/A		
CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA:	N/A		
CORREO ELECTRONICO:	N/A		
SUPERVISOR:	JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS		
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ		

VIGENCIA 2025

PLAZO DE EJECUCIÓN:	11	Meses	Días	
FECHA DE INICIACIÓN:				11/07/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:				10/06/2026
PRORROGA (Cuando aplica):	N/A	Meses	Días	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:				N/A

NUMERO RP	FECHA DE COMPROMISO	RUBRO PRESUPUESTAL (IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL)	VALOR
CRP 00102	17/06/2025	03.01.05.96.00 AR 1702-1100-2025-00599-0008.05	\$ 4.809.370.600,00

PLAN DE COBROS

CUENTA	MES	VALOR	%
ANTICIPO	JULIO	\$ 2.404.685.300,00	50%
1	JULIO	\$ 35.757.533,33	0,74%
2	AGOSTO	\$ 1.321.927.300,00	27,49%
2	SEPTIEMBRE	\$ 1.320.965.300,00	27,47%
3	OCTUBRE	\$ 1.294.086.100,00	26,91%
4	NOVIEMBRE	\$ 111.401.300,00	2,32%
5	DICIEMBRE	\$ 111.401.300,00	2,32%
6	ENERO	\$ 128.146.433,33	2,66%
7	FEBRERO	\$ 107.638.000,00	2,24%
8	MARZO	\$ 107.638.000,00	2,24%
9	ABRIL	\$ 107.638.000,00	2,24%
10	MAYO	\$ 146.146.000,00	3,04%
11	JUNIO	\$ 16.625.333,34	0,35%
TOTAL		\$ 4.809.370.600,00	100%

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella,
el día 11/07/2025

Firma

Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma

Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
APOYO A LA SUPERVISIÓN

Firma

Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
SUPERVISOR

Espacio para Logo Corporativo

FUNDACION DE SERVICIOS
INTEGRALES Y SOCIALES
DE COLOMBIA
NIT 900.594.950-5
CR 25 A 12 09 BRR VILLA
DEL CARMEN
Tel: 3144900226
Puerto Carreño - Colombia
yaroslay25@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FSIS 63

Señores	SUPRADEPARTAMENTAL ASOSUPRO ASOCIACION		
NIT	901.445.387-3	Teléfono	(57) 3108708920
Dirección	CR 33 37 35 BRR CENTRO	Ciudad	Puerto Carreño - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/04/2026, 14:05
Expedición	09/04/2026, 14:40
Vencimiento	09/04/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Rayadora de yuca eléctrica autosuficiente fabricada en acero inoxidable Cuenta con tolva de alimentación inclinada 40 cm de ancho x 50 cm de largo y tambor rallador cilíndrico con velocidad variable de 500 800 rpm Rinde en promedio 350 kg h	90,00	704,791,440.00
2	Kit de respaldo solar para rayadoras de yuca el inversor de corriente que se utiliza para aprovechar la energía solar consiste en un Inversor de energía que transforma el voltaje de la electricidad que se acumula en las baterías en corriente	90,00	1,714,345,470.00

Total items: 2

Valor en Letras:

Dos mil cuatrocientos diecinueve millones ciento treinta y seis mil novecientos diez pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación

\$ 2,419,136,910.00

Observaciones:

Total Bruto	2,419,136,910.00
Total a Pagar	2,419,136,910.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764072956474 aprobado en 20240611 prefijo FSIS desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa CUFE: 71901005e20248ad1b2ca1a5dbe2be183f5fbc1ece1b05ef8a7ae98ac7b02c95ee6d1261ae5aeebd7f38581cb8f9610

ACTA PAGO



CONVENIO N°	Convenio de Asociación No. 004 de 2025	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	--	-------------	---------------

ACTA DE PAGO PARCIAL N°	1	PERIODO ACTA DE PAGO PARCIAL:	11/07/2025 a 30/09/2025
OBJETO CONTRATO	FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 4.809.370.600,00		
CONTRATISTA DE OBRA:	FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA	CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	N/A
NIT:	900.594.950-5	CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	N/A
CORREO ELECTRONICO CONTRATISTA:	fundesisc@outlook.com	CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	N/A
SUPERVISOR:	JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS	APOYO A LA SUPERVISION:	IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
CORREO ELECTRONICO INTERVENTORIA:	N/A		
FECHA DE INICIACIÓN:	11/07/2025	FEHCA DE TERMINACION:	10/06/2026

N° ITEM	CONDICIONES INICIALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS		OBRA EJECUTADA						
						Acta de Modificación No. _____ de fecha _____ (N/A)		ACTAS ANTERIORES		PRESENTE ACTA		ACUMULADO		
	DESCRIPCION	UND	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR	CANT.	VALOR	%
1.1	1.1 Realizar transferencia tecnologica de equipos para transformacion y rayado de la yuca con sistema solar.													
1	Rayadora de yuca eléctrica autosuficiente en acero inoxidable Tolva de alimentación inclinado Ancho de 40 cm Largo inclinado de 50 cm. Tambor rallador cilíndrico. La velocidad de rotación del cilindro varía de 500 a 800 r.p.m. El rendimiento promedio del equipo es de 350 kg de raíces por hora. Láminas de acero inoxidable - Espesor de 0.38 mm. Motor - Hp 1.5, Velocidad nominal r.p.m 1200 a 3000 RPM	UN	134,00	\$ 7.831.000	\$ 1.049.354.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	90,00	\$ 704.790.000	90,00	\$ 704.790.000	\$ 67,16
2	Kit de respaldo solar para rayadoras de yuca: El inversor de corriente, que se utiliza	UN	134,00	\$ 19.048.200	\$ 2.552.458.800	0,00	\$ -	0,00	\$ -	90,00	\$ 1.714.338.000	90,00	\$ 1.714.338.000	\$ 67,16
3	Coordinador del proyecto.	UN	1,00	\$ 9.400.000	\$ 9.400.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
4	Profesional en ciencia sociales.	UN	1,00	\$ 8.272.000	\$ 8.272.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
5	Tecnico en unidades fotovoltaicas.	UN	1,00	\$ 3.760.000	\$ 3.760.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
6	Facilitador - Traductor.	UN	3,00	\$ 10.152.000	\$ 37.224.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
	SUBTOTAL				\$ 3.717.620.800	0,00	\$ -		\$ -		\$ 2.419.128.000		\$ 2.419.128.000	
1.2	1.2 Realizar asistencia para el manejo, cuidado de los equipos integrados y resultados de transformación primaria de alimentos tradicionales													
1	Viatcos personal profesional.	DIA	800,00	\$ 234.600	\$ 187.680.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
2	Transporte (alquiler de vehiculo tipo 4x4 de servicio publico especial).	DIA	160,00	\$ 752.500	\$ 120.400.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
3	Arriendo oficina y equipo de oficina.	MES	6,00	\$ 2.508.300	\$ 15.049.800	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
4	Pendon Full Color tipo Roll Up de medida 1 X 2 metros, base en aluminio.	UN	2,00	\$ 481.000	\$ 962.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
5	Alquiler de antena de internet satelital con servicio de internet itinerante de 50GB	MES	6,00	\$ 3.000.000	\$ 18.000.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
6	Coordinador del proyecto.	UN	1,00	\$ 9.400.000	\$ 9.400.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
7	Profesional en agronomia.	UN	2,00	\$ 16.544.000	\$ 110.293.333	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
8	Profesional en ciencia sociales.	UN	1,00	\$ 8.272.000	\$ 24.816.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
9	Tecnico en unidades fotovoltaicas.	UN	1,00	\$ 3.760.000	\$ 8.773.333	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
10	Facilitador - Traductor.	UN	3,00	\$ 10.152.000	\$ 30.456.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
	SUBTOTAL				\$ 544.630.467		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
1.3	1.3 Realizar acompañamiento y asistencia tecnica para el manejo agroecologico de los conucos a las comunidades indigenas beneficiarias.													
1	Viatcos personal profesional.	DIA	850,00	\$ 234.600	\$ 199.410.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
2	Transporte (alquiler de vehiculo tipo 4x4 de servicio publico especial).	DIA	170,00	\$ 752.400	\$ 127.908.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
3	Arriendo oficina y equipo de oficina.	MES	5,00	\$ 2.508.000	\$ 12.540.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
4	Alquiler de antena de internet satelital con servicio de internet itinerante de 50GB	MES	5,00	\$ 3.000.000	\$ 15.000.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
5	Coordinador del proyecto.	UN	1,00	\$ 9.400.000	\$ 40.733.333	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
6	Profesional en agronomia.	UN	2,00	\$ 16.544.000	\$ 71.690.667	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
7	Profesional en ciencia sociales.	UN	1,00	\$ 8.272.000	\$ 35.845.333	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
8	Facilitador - Traductor.	UN	3,00	\$ 10.152.000	\$ 43.992.000	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00	\$ -	0,00%
	SUBTOTAL				\$ 547.119.333		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
	VALOR COSTOS DIRECTOS				\$ 4.809.370.600		\$ -		\$ -		\$ 2.419.128.000		\$ 2.419.128.000	
	SUPERVISION	(---%)					\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
	ESTAMPILLAS	(---%)					\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
	UTILIDAD	(---%)					\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
	VALOR COSTOS INDIRECTOS				\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	
	VALOR TOTAL OBRA				\$ 4.809.370.600		\$ -		\$ -		\$ 2.419.128.000		\$ 2.419.128.000	50,30%

CONDICIONES GENERALES	
VALOR CONDICIONES ORIGINALES	\$ 4.809.370.600
VALOR ADICIONAL	
VALOR TOTAL	\$ 4.809.370.600
CONDICIONES ACTUALIZADAS	\$ -

ACTAS PARCIALES TRAMITADAS		
RELACIÓN DE ACTAS	AMORTIZACIONES	NETO PARCIAL
ACTA 1	\$ 2.419.128.000	\$ 1.209.556.706
ACTA 2	\$ -	\$ -

ANTICIPO	50%	\$	2.404.885.300
PRESENTE ACTA		\$	2.419.128.000
ACUMULADO		\$	-

PORCENTAJE AVANCE FISICO		%
EJECUTADO	\$ 2.419.128.000	50,30
POR EJECUTAR	\$ 2.390.242.600	49,70
POR AMORTIZAR	\$ 1.195.128.594	49,70
TOTALES	\$ 4.809.370.600	100

ACTA 3	\$	-	\$	-	\$	-
PRESENTE ACTA	\$	2.419.128.000	\$	1.209.558.708	\$	1.209.571.294
TOTALES	\$	2.419.128.000	\$	1.209.558.708	\$	1.209.571.294

RESUMEN FINANCIERO - PAGOS CONVENIO N O 004 DE 2025 (Registro Presupuestal No. 03.01.05.96.00AR-1702-1100-2025-00599-0008.05)					
ACTA No.	CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	NETO PARCIAL	ACUMULADO
	ANTICIPO	\$ 2.404.885.300			\$ 2.404.885.300
1	PRESENTE ACTA (11/07/2025 - 30/09/2025)	\$ 2.419.128.000	\$ 1.209.558.708	\$ 1.209.571.294	\$ 3.614.256.594
	VALOR POR EJECUTAR O NO EJECUTADO	\$ 1.195.114.006			

VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA:

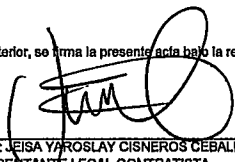
MIL DOSCIENTOS NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE

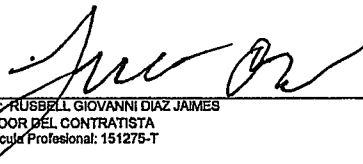
NOTAS

1: El contador del contratista e interventor, Certifica que revisó, verificó y constató el pago de los Parafiscales de Ley por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.

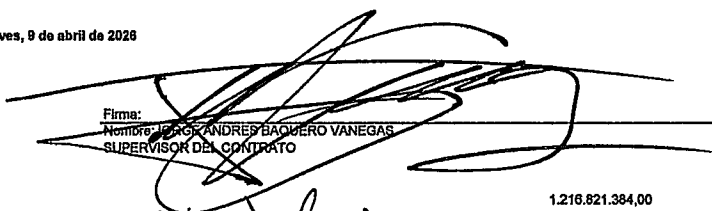
2: Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista e Interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con la que la Interventoría y el Contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas por parte de la Interventoría.

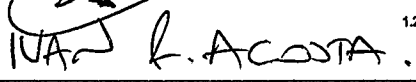
Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella el día:

Firma: 
Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma: 
Nombre: RUBEN L. GIOVANNI DIAZ JAIMES
CONTADOR DEL CONTRATISTA
N° Matrícula Profesional: 151275-T

jueves, 9 de abril de 2025

Firma: 
Nombre: JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma: 
Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUNOZ
APOYO A LA SUPERVISION

1.216.821.384,00

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización			4. Número de formulario 141228177539		
			 (415)7707212489984(8020) 000014122817753 9		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 9 4 9 5 0		6. DV 5	12. Dirección seccional Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño		14. Buzón electrónico 4 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
35. Razón social FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA		37. Sigla			
36. Nombre comercial		38. País COLOMBIA			
39. Departamento Vichada		40. Ciudad/Municipio Puerto Carreño		0 0 1	
41. Dirección principal CR 25 A 12 09 BRR VILLA DEL CARMEN					
42. Correo electrónico fundesisc@outlook.com					
43. Código postal 0		44. Teléfono 1 3 1 4 4 9 0 0 2 6 8		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal 46. Código 9 4 9 9		Actividad secundaria 48. Código 4 7 6 1		Otras actividades 50. Código 4 7 4 2 7 3 1 0	
47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0 0 1 1 6		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 0 7 1 2		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5					
04- Impto. renta y compl. régimen especial 07- Retención en la fuente a título de rent 14- Informante de exogena 42- Obligado a llevar contabilidad 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA 52 - Facturador electrónico 55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			55. Forma 56. Tipo Servicio 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 ☒		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2026-01-07 / 07:53:47PM	
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 CISNEROS CEBALLOS JEISA YAROSLAY 985. Cargo Representante legal Certificado		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141228177539



(415)7707212489984(8020) 000014122817753 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 9 4 9 5 0 5

Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño

4 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 1	0 4	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	0 0 0 0 1	0 0 3	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 3 0 1 2 5	2 0 2 1 0 6 2 0	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			
75. Entidad de registro	0 3	0 3	85. Extranjero 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 2 2 2	2 0 2 1 0 7 2 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 5 4 5 5	4 1 6 7 3	87. Extranjero privado 0 . 0 %
78. Departamento	5 0	5 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0	4 0	
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 3 0 1 2 5		
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1		

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 7 0 4 2 6		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141228177539



(415)7707212489984(8020) 000014122817753 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 9 4 9 5 0 5

Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño

4 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 1 0 1 2 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 1 2 7 3 8 9 4 2 7
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CISNEROS	105. Segundo apellido CEBALLOS	106. Primer nombre JEISA
107. Otros nombres YAROSLAY		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 1 0 3 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 8 2 5 0 5 3 0
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido RIVEROS	105. Segundo apellido MONJE	106. Primer nombre MIGUEL
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141228177539



(415)7707212489984(8020) 000014122817753 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 9 4 9 5 0 5

Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño

4 2

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 1 2 7 3 8 9 4 2 7	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CISNEROS	116. Segundo apellido CEBALLOS	117. Primer nombre JEISA	118. Otros nombres YAROSLAY	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 1 2 5	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 8 2 5 0 5 3 0	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RIVEROS	116. Segundo apellido MONJE	117. Primer nombre MIGUEL	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 9 1 0 1 6	123. Fecha de retiro	

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	

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	

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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141228177539



(415)7707212489984(8020) 000014122817753 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 9 4 9 5 0

5

Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño

4 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	1 1 2 1 8 1 7 9 1 6		1 5 1 2 7 5 T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	DIAZ	JAIMES	RUSBELL	GIOVANNI
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
	2 0 1 3 0 2 2 2			
Contador	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
Contador	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
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
Contador	159. Fecha de nombramiento			

Certificación Bancaria

Miércoles, 08 de abril de 2026

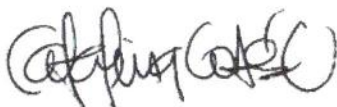
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE CO identificado(a) con NIT 900594950, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene conel Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Corriente	52200002115	2023-07-13	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo 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 del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.817.916

DIAZ JAIMES
APELLIDOS

RUSBELL GIOVANNI
NOMBRES

Rusbell Diaz
FIRMA



Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

151275-T

RUSBELL GIOVANNI
DIAZ JAIMES
C.C. 1121817916
RESOLUCION INSCRIPCION 204
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DEL META

FECHA 01/07/2010

PRESIDENTE *LEONARDO SANCHEZ GARRIDO*
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 161705



FECHA DE NACIMIENTO
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

26-FEB-2004 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

0+
G.S RH

M
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIBAS SANCHEZ TORRES

A-5200100-43157962-M-1121817916-20080709 0130208190N 02 212364876

SOLO PARA DOCUMENTOS FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES U SOCIALES DE COLOMBIA




FIRMA DEL TITULAR 7-235

Esta tarjeta es el unico 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0 0 2 6 7 6 0 8 7 0 0 4 9 0 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

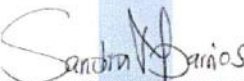
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RUSBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121817916 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 151275-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 7 días del mes de Abril de 2026 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

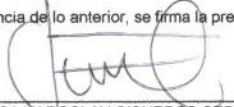
ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

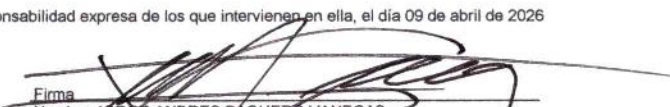


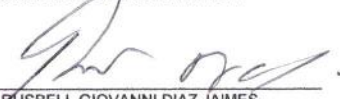
CONTRATO N°		Convenio de Asociación No. 004 de 2025				PROYECTO N°		2025005990008				
OBJETO CONTRATO:		FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.										
CONTRATISTA:		FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA										
NIT:		900.594.950-5										
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°		N/A										
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:		N/A										
NUMERO DE PLANILLA:		34503743 - 35271864				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:		1 de septiembre de 2025		30 de septiembre de 2025		
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueido	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR	
Joisie Smith López Sanchez	Coordinador del proyecto.	1.124.990.998	\$ 9.400.000,00	\$ 3.760.000,00	30	NUEVA EPS	\$ 470.000,00	PORVENIR	\$ 601.600,00	POSITIVA	\$ 19.700,00	\$ 1.091.300,00
Total \$											1.091.300,00	

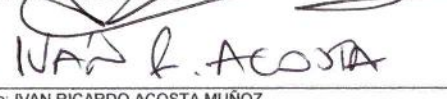
Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma 
 Nombre: JEISA YABOSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma 
 Nombre: JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma 
 Nombre: RUBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma 
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

RAZÓN SOCIAL :	JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124990998
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-23
FECHA DE PAGO:	2025-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	35271864
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35271864
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 214.800	\$ 216.700
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 214.800	\$ 216.700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 274.900	\$ 277.300
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 274.900	\$ 277.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.000	\$ 9.100
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.000	\$ 9.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 4.400	\$ 498.700	\$ 503.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

26/11/2025



RAZÓN SOCIAL :	JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124990998
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-23
FECHA DE PAGO:	2025-10-28
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	35157143
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35157143
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.041.600	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 255.200	\$ 256.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.041.600	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 326.700	\$ 327.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.041.600	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 10.700	\$ 10.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 592.600	\$ 594.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/11/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que en la fecha 2025-10-28 la empresa JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ con documento de identificación CC 1124990998 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOPEZ SANCHEZ JOISSE SMITH identificado con CC-1124990998, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1124990998		JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
35157143	I	2025-10-28	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

OBSERVACIONES:



RAZÓN SOCIAL :	JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124990998
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-22
FECHA DE PAGO:	2025-08-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34503743
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34503743
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 3.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 470.000	\$ 470.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 3.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 601.600	\$ 601.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 3.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.700	\$ 19.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.091.300	\$ 1.091.300

PA G A D O

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que en la fecha 2025-08-27 la empresa JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ con documento de identificación CC 1124990998 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOPEZ SANCHEZ JOISSE SMITH identificado con CC-1124990998, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1124990998		JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
34503743	I	2025-08-27	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ASOSUPRO
 Asesoría Social y Organizacional
 del Sector Universitario

2025005990008

	N/A
--	-----

OBSERVACIONES:



RAZÓN SOCIAL :	JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124990998
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-26
FECHA DE PAGO:	2025-08-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34503722
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34503722
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.506.667	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 313.400	\$ 313.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.506.667	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 401.100	\$ 401.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.506.667	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 13.100	\$ 13.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 727.600	\$ 728.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/09/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que en la fecha 2025-08-27 la empresa JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ con documento de identificación CC 1124990998 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante LOPEZ SANCHEZ JOISSE SMITH identificado con CC-1124990998, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1124990998		JOISSE SMITH LOPEZ SANCHEZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
34503722	I	2025-08-27	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 **PROYECTO N°** 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
NIT: 900.594.950-5
CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		9491731091				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de septiembre de 2025		30 de septiembre de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Eduwin Manuel Taquiva Calderón	Profesional en agronomía.	1.094.268.299	\$ 8.272.000,00	\$ 3.308.800,00	30	NUEVA EPS	\$ 413.500,00	PORVENIR	\$ 529.300,00	POSITIVA	\$ 34.600,00	\$ 977.400,00	
Total											\$	977.400,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUSBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094268299		TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 9 LOTE 1 BR EL TRIUNFO	LA PRIMAVERA-VICHADA	3125751568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	04292195	9491731091	I	2025/10/23	2025/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	\$977,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES															
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte													
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,308,000	\$529,300	\$3,308,000						\$413,500	\$0						\$0	\$3,308,000						\$34,600	\$0						\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,308,000	\$529,300	\$3,308,000						\$413,500	\$0						\$0	\$3,308,000						\$34,600	\$0						\$0
Ciudad: LA PRIMAVERA Depto: VICHADA (1 Afiliados)						\$3,308,000	\$529,300	\$3,308,000						\$413,500	\$0						\$0	\$3,308,000						\$34,600	\$0						\$0
1	CC	1094268299	TAQUIVA EDUWIN	230301	30	\$3,308,000	\$529,300	EPS037	30	\$3,308,000	\$413,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,308,000	\$34,600	0	\$0	\$0													
Total Afiliados(1)						\$3,308,000	\$529,300	\$3,308,000						\$413,500	\$0						\$0	\$3,308,000						\$34,600	\$0						\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094268299		TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 9 LOTE 1 BR EL TRIUNFO	LA PRIMAVERA-VICHADA	3125751568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	04292195	9491731091	I	2025/10/23	2025/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	\$977,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$529,300	\$0	\$0	\$529,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$529,300	\$0	\$0	\$529,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,600	\$0	\$0	\$34,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,600	\$0	\$0	\$34,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$413,500	\$0	\$0	\$413,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$413,500	\$0	\$0	\$413,500
TOTAL				1	\$977,400	\$0	\$0	\$977,400

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento

1094268299

EPS

NUEVA E.P.S.



Valor aportado a EPS

413500



Clave de pago

9491731091



Período de cotización (salud)

2025 ▼

09 ▼



No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del
Se [Toma medidas.](#)

reCAPTCHA
[Privacidad](#) - [Condiciones](#)

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N°		Convenio de Asociación No. 004 de 2025				PROYECTO N°		2025005990008				
OBJETO CONTRATO:		FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.										
CONTRATISTA:		FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA										
NIT:		900.594.950-5										
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°		N/A										
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:		N/A										
NUMERO DE PLANILLA:		9490642810				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:		01 de agosto de 2025		31 de agosto de 2025		
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR	
Eduwin Manuel Taquiva Calderón	Profesional en agronomía.	1.094.268.299	\$ 8.272.000,00	\$ 3.308.800,00	30	NUEVA EPS	\$ 413.500,00	PORVENIR	\$ 529.300,00	POSITIVA	\$ 34.600,00	\$ 977.400,00
Total											\$	977.400,00

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma

Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS

REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma

Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma

Nombre: RUSSELL GIOVANNI DIAZ JAIMES

CONTADOR DE CONTRATISTA

N° Matrícula Profesional: 151275-T

Firma

Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ

APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094268299		TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 9 LOTE 1 BR EL TRIUNFO	LA PRIMAVERA-VICHADA	3125751568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1727653144	9490642810	I	2025/09/22	2025/08/26	NEQUI	\$977,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$529,300	\$0	\$0	\$529,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$529,300	\$0	\$0	\$529,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,600	\$0	\$0	\$34,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,600	\$0	\$0	\$34,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$413,500	\$0	\$0	\$413,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$413,500	\$0	\$0	\$413,500
TOTAL				1	\$977,400	\$0	\$0	\$977,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																							
CC 1094268299		TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 9 LOTE 1 BR EL TRIUNFO	LA PRIMAVERA-VICHADA	3125751568	No																							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago																								
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor																					
2025-08	2025-08	1727653144	9490642810	I	2025/09/22	2025/08/26	NEQUI		0	\$977,400																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1094268299	TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL										X									230301	30	EP5037	30		0	14-23	30	0	No
Total		Afiliados(1)																													

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento	Número de documento
Cédula de ciudadanía ▼	1094268299
EPS	
NUEVA E.P.S.	
Valor aportado a EPS	
413500	
Clave de pago	
9490642810	
Período de cotización (salud)	
2025 ▼	08 ▼



☐ No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del Se [Toma medidas.](#)

reCAPTCHA Privacidad - Condiciones

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

ASOSUPRO

OBJETO CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
NIT:	900.594.950-5
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	N/A
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	N/A

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma _____
Nombre: JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma _____
Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094268299		TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 9 LOTE 1 BR EL TRIUNFO	LA PRIMAVERA-VICHADA	3125751568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1717211844	9490532017	N	2025/08/26	2025/08/21	NEQUI	0	\$394,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094268299	TAQUIVA EDUWIN							A										230301	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EP5037	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,423,500)	(\$14,900)	0	\$0	\$0	No	(\$420,700)
2	CC	1094268299	TAQUIVA EDUWIN							C	X									230301	30	\$2,760,000	\$441,600	EP5037	30	\$2,760,000	\$348,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,760,000	\$28,900	0	\$0	\$0	No	\$815,500
Total Afiliados(1)																																								\$394,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094268299		TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 9 LOTE 1 BR EL TRIUNFO	LA PRIMAVERA-VICHADA	3125751568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1717211844	9490532017	N	2025/08/26	2025/08/21	NEQUI	0	\$394,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$213,800	\$0	\$0	\$213,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$213,800	\$0	\$0	\$213,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,000	\$0	\$0	\$14,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,000	\$0	\$0	\$14,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$167,000	\$0	\$0	\$167,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$167,000	\$0	\$0	\$167,000
TOTAL				1	\$394,800	\$0	\$0	\$394,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094268299		TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 9 LOTE 1 BR EL TRIUNFO	LA PRIMAVERA-VICHADA	3125751568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1648212310	9489272399	I	2025/08/26	2025/07/23	NEQUI		\$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,900	\$0	\$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$420,700	\$0	\$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094268299		TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 9 LOTE 1 BR EL TRIUNFO	LA PRIMAVERA-VICHADA	3125751568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1648212310	9489272399	I	2025/08/26	2025/07/23	NEQUI	\$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tdc	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094268299	TAQUIVA CALDERON EDUWIN MANUEL																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0	No	\$420,700
Total Afiliados(1)																																							\$420,700	

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento

1094268299

EPS

NUEVA E.P.S.



Valor aportado a EPS

178000



Clave de pago

9489272399



Período de cotización (salud)

2025 ▼

07 ▼



No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del
Se [Toma medidas.](#)

reCAPTCHA

[Privacidad](#) - [Condiciones](#)

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

2025005990008

FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA

FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA

900.594.950-5

	N/A
--	-----

	N/A
--	-----

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma _____
Nombre: JORGE ANDRES BACQUERO VANEGAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-08, 02:15:35 PM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1076071075

Periodo Cotización: septiembre de 2025 Periodo Servicio: octubre de 2025

PAGADO 02/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES COLOMBIA			Dirección	CR 25 #12 A - 09
Documento	NI900594950			Teléfono	3144900268
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	META
Ciudad	VILLAVICENCIO			Identificación	CC 1127389427
Representante Legal	CISNEROS CEBALLOS JEISA YAROSLAY			ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	RET P	TDC	TDE	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	ART	IBP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1127389427	JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS	01	00														0	(230391) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 57.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF34) COFREM	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 57.000	\$ 7.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300	\$ 0	\$ 349.300

Bogotá DC, 12 de noviembre del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-10-02, el aportante FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES COLOMBIA con documento de identificación NI 900594950 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS con CC 1127389427, bajo la tarifa ARL de 0.522% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202509	1076071075
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202509	1076071075
CCF	N892000146	CCF34	COFREM	202509	1076071075
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS	202510	1076071075

OBJETO CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
CONTRATISTA:	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
NIT:	900 954 950-5
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	N/A
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	N/A

Nota: los pagos serán verificados por la interventoría y se anexan a la presente acta.

Para constancia ~~de lo anterior~~, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma _____
Nombre: **JORGE ANDRÉS BARRERO VANEGAS**
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-25, 04:06:39 PM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1075127072

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: septiembre de 2025

PAGADO 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES COLOMBIA		
Documento	NI900594950	Dirección	CR 25 #12 A - 09
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3144900268
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal	CISNEROS CEBALLOS JEISA YAROSLAY	Identificación	CC 1127389427
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	DE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1127389427	JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS	01	00														(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 57.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF34) COFREEM	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 57.000	\$ 7.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300	\$ 0	\$ 349.300

Bogotá DC, 12 de noviembre del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION
CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-08-25, el aportante FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES COLOMBIA con documento de identificación NI 900594950 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS con CC 1127389427, bajo la tarifa ARL de 0.522% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202508	1075127072
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202508	1075127072
CCF	N892000146	CCF34	COFREM	202508	1075127072
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS	202509	1075127072

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL


CONTRATO N°	Convenio de Asociación No. 004 de 2025	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	--	-------------	---------------

OBJETO CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
NIT:	900.594.950-5
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	N/A
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	N/A

NUMERO DE PLANILLA:		1075127066				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de julio de 2025		a	31 de julio de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		CAJA DE COMPENSACIÓN		Total a pagar
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR	NOMBRE	VALOR	
Jeisa Yaroslav Cisneros Ceballos	Representante legal	1.127.389.427	\$ 1.423.500,00	\$ 1.423.500,00	30	EPS SANITAS	\$ 57.000,00	PORVENIR	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 7.500,00	COFREM	\$ 57.000,00	\$ 349.300,00
Total:														\$ 349.300,00

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
Nombre: RUBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
CONTADOR DE CONTRATISTA
N° Matrícula Profesional: 151275-T

Firma
Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-25, 04:05:53 PM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1075127066

Periodo Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES COLOMBIA		
Documento	NI900594950	Dirección	CR 25 #12 A - 09
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3144900268
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal	CISNEROS CEBALLOS JEISA YAROSLAY	Identificación	CC 1127389427
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TRE	TAP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IMP	Das AFP	Das EPS	Das AFP	Das EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1127389427	JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 57.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF34) COFREM	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 57.000	\$ 7.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300	\$ 2.500	\$ 351.800

Bogotá DC, 12 de noviembre del 2025

SIMPLE S.A OPERADOR DE INFORMACION

CERTIFICA QUE:

En la fecha 2025-08-25, el aportante FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES COLOMBIA con documento de identificación NI 900594950 canceló los aportes de seguridad social correspondientes a JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS con CC 1127389427, bajo la tarifa ARL de 0.522% dirigido a las siguientes entidades:

Tipo administradora	Nit	Codigo	Nombre	Periodo	Numero de planilla
AFP	N800224808	230301	PORVENIR	202507	1075127066
ARP	N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	202507	1075127066
CCF	N892000146	CCF34	COFREM	202507	1075127066
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS	202508	1075127066

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		7988486285				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de septiembre de 2025 a				30 de septiembre de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		CAJA DE COMPENSACIÓN		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR	NOMBRE	VALOR		
Johan Mateo Parrado Ávila	Profesional en agronomia.	1.119.891.829	\$ 8.272.000,00	\$ 3.308.800,00	30	CAJACOPI EPS	\$ 413.600,00	PROTECCION	\$ 529.500,00	POSITIVA	\$ 80.700,00	COFREM	\$ 66.200,00	\$ 1.090.000,00	
Total													\$ 1.090.000,00		

Nota: los pagos serán verificados por la interventoría y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUBEN GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1119891829	NÚMERO PLANILLA:	7988486285	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2025	I-INDEPENDIENTES	2025	1822201667	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	JOHAN MATEO PARRADO AVILA	CIUDAD/MUNICIPIO:	META	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:													
DIRECCIÓN:	CUNARAL	DEPARTAMENTO:	META																
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	PRIVADA																
TIPO EMPRESA:	UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y de																
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO																		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO																		

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO					
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500					
SUBTOTALES:																			

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO									
CCFC55	CCFC55- CAJACOP1 EPS S.A.S		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.600	\$ 0	\$ 0	\$ 413.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.600					
SUBTOTALES:																			

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO									
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.700	\$ 0	\$ 0	\$ 80.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.700					
SUBTOTALES:																			

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO									
CCF34	CCF34-COFREM META		1	\$ 86.200	\$ 0	\$ 0	\$ 86.200	\$ 0	\$ 0	\$ 86.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 86.200					
SUBTOTALES:																			

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTES	ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTES
1	CC	PARRADO AVILA JOHAN MATEO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 3.308.800	NO		230201- PROTECCION	3.308.800	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 529.500	CCFC55- CAJACOP1 EPS S.A.S	3.308.800	\$ 413.600	\$ 0	\$ 413.600

TOTAL PAGADO: \$ 1.090.000

Certificamos que JOHAN MATEO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1119891829, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOHAN MATEO PARRADO AVILA con documento CC 1119891829, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7988486285	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/10/02	Número de Autorización	1822201667

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230201- PROTECCION
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	CCFC55 - CAJACOPI EPS S.A.S
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo		3	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF34 - COFREM META	30 ach	2,000 %

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

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N°		Convenio de Asociación No. 004 de 2025				PROYECTO N°		2025005990008				
OBJETO CONTRATO:		FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.										
CONTRATISTA:		FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA										
NIT:		900.594.950-5										
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°		N/A										
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:		N/A										
NUMERO DE PLANILLA:		7983140783				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:		1 de agosto de 2025		31 de agosto de 2025		
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR	
Johan Mateo Parrado Ávila	Profesional en agronomía.	1.119.891.829	\$ 8.272.000,00	\$ 3.308.800,00	30	CAJACOP EPS	\$ 413.600,00	PROTECCION	\$ 529.500,00	POSITIVA	\$ 80.700,00	\$ 1.023.800,00
Total											\$	1.023.800,00

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
Nombre: JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
Nombre: RUSSELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
CONTADOR DE CONTRATISTA
N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1119891829	NÚMERO PLANILLA:	7983140763	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto	AÑO:	2025	PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	agosto	AÑO:	2025			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CUMARAL	DEPARTAMENTO:	AVILA	FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	2025/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1734407219												
DIRECCIÓN:	KM 31 VIA VICO	TÉLEFONO:	3184041																
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	UNICO																
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y de																
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO																		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO																		

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES		MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO					
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE														
230201	PROTECCION	1	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500	\$ 0				
SUBTOTALS:										\$ 529.500				\$ 529.500					

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES		MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO					
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE														
CCFC55	CAJACOP EPS S.A.S	1	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500	\$ 0				
SUBTOTALS:										\$ 529.500				\$ 529.500					

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES		MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO					
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE														
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500	\$ 0				
SUBTOTALS:										\$ 529.500				\$ 529.500					

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES		MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO					
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE														
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.500	\$ 0				
SUBTOTALS:										\$ 529.500				\$ 529.500					

TOTAL PAGADO: \$ 1.023.800

Certificamos que JOHAN MATEO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1119891829, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOHAN MATEO PARRADO AVILA con documento CC 1119891829, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7983140763	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/08/29	Número de Autorización	1734407219

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230201- PROTECCION
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	CCFC55 - CAJACOPI EPS S.A.S
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	2,436 %
Clase de Riesgo		3	

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



ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N°	Convenio de Asociación No. 004 de 2025	PROYECTO N°	2025005990008
OBJETO CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.		
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA		
NIT:	900.594.950-5		
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	N/A		
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	N/A		

NUMERO DE PLANILLA:		7988141350				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de julio de 2025		31 de julio de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Johan Mateo Parrado Ávila	Profesional en agronomia.	1.119.891.829	\$ 8.272.000,00	\$ 3.308.800,00	20	CAJACOPI EPS	\$ 284.900,00	PROTECCION	\$ 364.600,00	POSITIVA	\$ 55.600,00	\$ 705.100,00	
Total												\$ 705.100,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
Nombre: JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
Nombre: RUBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
CONTADOR DE CONTRATISTA
N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que JOHAN MATEO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1119891829, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOHAN MATEO PARRADO AVILA con documento CC 1119891829, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7988141350	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/10/02	Número de Autorización	1822196295

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230201- PROTECCION
Días	25 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	CCFC55 - CAJACOPI EPS S.A.S
Días	25 Tarifa		12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	25 Tarifa		2,436 %
Clase de Riesgo	3		

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



ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		8637914223				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de septiembre de 2025		30 de septiembre de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Alejandro Salcedo Rodríguez	Facilitador - Traductor.	18.250.787	\$ 3.384.000,00	\$ 1.423.500,00	30	EPS-MALLMAS	\$ 178.000,00	PORVENIR	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 34.700,00	\$ 440.500,00	
Total												\$ 440.500,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUBEN GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



RAZÓN SOCIAL :	ALEJANDRO SALCEDO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-18250787
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-21
FECHA DE PAGO:	2025-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8637914223
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8630134575
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSICS	037000084	EPS-S MALLAMAS	1	\$ 1,423,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178 000	\$ 178 000
230301	000224000	PORVENIR	1	\$ 1,423 600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227 800	\$ 227 800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1 423 500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34 700	\$ 34 700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440,500	\$ 440,500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 24/11/2025



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-09
Período Salud : 2025-09

Se certifica que en la fecha 2025-09-10 la empresa ALEJANDRO SALCEDO RODRIGUEZ con documento de identificación CC 18250787 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SALCEDO RODRIGUEZ ALEJANDRO identificado con CC-18250787, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-18250787		ALEJANDRO SALCEDO RODRIGUEZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8637914223	I	2025-09-10	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	837000084	EPSIC5	EPSIC ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		8637899007				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de agosto de 2025		31 de agosto de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Alejandro Salcedo Rodríguez	Facilitador - Traductor.	18.250.787	\$ 3.384.000,00	\$ 1.423.500,00	30	EPS-MALLMAS	\$ 178.000,00	PORVENIR	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 34.700,00	\$ 440.500,00	
Total												\$ 440.500,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



RAZÓN SOCIAL	ALEJANDRO SALCEDO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-18250787
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-18
FECHA DE PAGO:	2025-09-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8637899007
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8637899007
TIPO DE PLANILLA:	1

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSICS	637000004	EPS-S MALLAMAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	000224000	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/10/2025



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-08
Período Salud : 2025-08

Se certifica que en la fecha 2025-09-09 la empresa ALEJANDRO SALCEDO RODRIGUEZ con documento de identificación CC 18250787 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante SALCEDO RODRIGUEZ ALEJANDRO identificado con CC-18250787, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-18250787		ALEJANDRO SALCEDO RODRIGUEZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8637899007	I	2025-09-09	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	837000084	EPSIC5	EPSIC ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° | Convenio de Asociación No. 004 de 2025 | PROYECTO N° | 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N°: N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		35471472				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				11 de julio de 2025		31 de julio de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Alejandro Salcedo Rodríguez	Facilitador - Traductor.	18.250.787	\$ 3.384.000,00	\$ 1.423.500,00	20	EPS-MALLMAS	\$ 178.000,00	PORVENIR	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 34.700,00	\$ 440.500,00	
Total												\$ 440.500,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervinieron en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YARDSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS VAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUSSELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



RAZÓN SOCIAL :	ALEJANDRO SALCEDO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-18250787
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	JULIO
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-22
FECHA DE PAGO:	2025-11-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	35471472
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35471472
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.600	\$ 178.000	\$ 188.600
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 13.500	\$ 227.800	\$ 241.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 34.700	\$ 36.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 26.200	\$ 440.500	\$ 466.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

18/09/2025

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
NIT:	900.594.950-5
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	N/A
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	N/A

NUMERO DE PLANILLA:		1112439946					PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:			1 de septiembre de 2025		30 de septiembre de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Gerson Leandro Parales Ceballos	Facilitador - Traductor.	1.006.499.449	\$ 3.384.000,00	\$ 1.423.500,00	30	NUEVA EPS	\$ 178.000,00	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 14.900,00	\$ 420.700,00	
Total												\$ 420.700,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
Nombre: JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
Nombre: RUSSELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
CONTADOR DE CONTRATISTA
N° Matrícula Profesional: 151275-T

Firma IVAN F. ACOSTA
Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006499449
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GERSON LEANDRO PARALES CEBALLOS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO CARREÑO	DEPARTAMENTO:	VICHADA
DIRECCIÓN:	CALLE 23 # 23	BARRIO: LA	TELÉFONO: 3123062
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1112439946		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	909354000	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 227.800
SUBTOTAL:					1	\$ 227.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM			1	\$ 178.000
SUBTOTAL:					1	\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 14.900
SUBTOTAL:					1	\$ 14.900

VALOR SIN MORA:	\$ 420.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 420.700

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que GERSON LEANDRO con documento Cedula de Ciudadania 1006499449, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GERSON LEANDRO PARALES CEBALLOS con documento CC 1006499449, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1112439946	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/10/09	Número de Autorización	909354000

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

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



ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		1112289571				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de agosto de 2025		31 de agosto de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Gerson Leandro Parales Ceballos	Facilitador - Traductor.	1.006.499.449	\$ 3.384.000,00	\$ 1.423.500,00	30	NUEVA EPS	\$ 178.000,00	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 14.900,00	\$ 420.700,00	
Total												\$ 420.700,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUSSELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA PUERTO CARREÑO CALLE 23 # 23 BARRIO: LA FLORIDA 62-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA:	GERSON LEONOR PARRALES CERRALLOS 1005499449 VICHADA 3123062 I-INDEPENDIENTE Actividades de apoyo a la ganadería. NO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	MES agosto AÑO 2025 0 2025 09 09	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	I-INDEPENDIENTES 2025 909365900

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	MORA
						EMPLEADOR	COTIZANTE						
25-14		25-14 COLPENSIONES		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 227.800	\$ 227.800
												\$ 227.800	\$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA			Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS041	NUEVA EPS CM		1		\$ 0			\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:																		

ADMINISTRADORA				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CÓDIGO	NOMBRE		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
					VALOR			PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S A		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900
SUBTOTALES:											\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CONVENIO COLECTIVO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	IMP	IMP	IMP	VST	SIN	COM	DE	LMA	VAC	AVP	VCT	IMP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	CC 1005499449	PARRALES CERRALLOS GERSON LEONOR	INDEPENDIENTE	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.423.500		NO																	25-14 COLPENSIONES	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	NOVA EPS CM	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 178.000	1.423.500	\$ 1

Certificamos que GERSON LEANDRO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1006499449, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GERSON LEANDRO PARALES CEBALLOS con documento CC 1006499449, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1112289571	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/09/09	Número de Autorización	909365200

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

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



Planilla Pagada

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		1112160471					PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:			1 de julio de 2025		31 de julio de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Gerson Leandro Paraes Ceballos	Facilitador - Traductor.	1.006.499.449	\$ 3.384.000,00	\$ 1.423.500,00	30	NUEVA EPS	\$ 178.000,00	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 14.900,00	\$ 420.700,00	
Total											\$	420.700,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUSSELL GIOVANNI DÍAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVÁN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA PUERTO CARRERO CALLE 23 # 23 BARRIO LA FLORIDA 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: GERSON LEANDRO PARALES CEBALLOS VICHADA 3123962 INDEPENDIENTE Actividades de apoyo a la ganadería.	1006499449	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES julio AÑO 2025 2025 08/12	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES julio AÑO 2025 1214234300
NO							

		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES		
CÓDIGO			NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
						EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN								
25-14	25-14	COLPENSIONES		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800		
SUBTOTALES:														\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800		

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900
SUBTOTALES:									\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 14.900

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMINBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COD COTIZANTE	ENTRANTE	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TIE	TIP	ZON	VPS	VST	BLN	COM	ICE	LMA	VAC	FNP	VCT	IPP	PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
																									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MIVIVIENDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	CC	1006489489	PARALELO	INDEPENDIENTE	\$ 1.423.500		NO																		25-14	50	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	00	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	23-POSITIVA	00	1.423.500	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Certificamos que GERSON LEANDRO con documento Cedula de Ciudadania 1006499449, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) GERSON LEANDRO PARALES CEBALLOS con documento CC 1006499449, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1112160471	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/08/12	Número de Autorización	1214234300

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	1,044 %
Clase de Riesgo		2	

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



ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		9492913644					PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:		1 de septiembre de 2025		30 de septiembre de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR	
José Miguel Cuenca Poveda	Tecnico en unidades fotovoltaicas.	80.523.729	\$ 3.760.000,00	\$ 1.504.000,00	30	SANITAS	\$ 188.000,00	COLFONDOS	\$ 240.700,00	POSITIVA	\$ 34.700,00	\$ 463.400,00
Total \$ 463.400,00												

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUSSELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matrícula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80523729		CUENCA POVEDA JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 34 26 52	VILLAVICENCIO-META	6695980	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1831249711	9492913644	I	2025/10/08	2025/10/06	BANCOLOMBIA	0	\$428,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 80523729	CUENCA POVEDA JOSE MIGUEL	231001	30	\$1,504,000	\$240,700	EPS005	30	\$1,504,000	\$188,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,504,000	\$240,700			\$1,504,000	\$188,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,700	\$0	\$0	\$240,700	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$240,700	\$0	\$0	\$240,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$188,000	\$0	\$0	\$188,000	
TOTAL				1	\$428,700	\$0	\$0	\$428,700	

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento

80523729

EPS

SANITAS



Valor aportado a EPS

188000



Clave de pago

9492913644



Período de cotización (salud)

2025 ▼

09 ▼



No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del
Se [Toma medidas.](#)

reCAPTCHA

[Privacidad](#) - [Condiciones](#)

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80523729		CUEHCA POVEDA JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 34 26 52	VILLAVICENCIO-META	6695980	Ita	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1686810194	9489363152	I	2025/08/11	2025/08/08	BANCOLOMBIA	0	\$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 80523729	CUENCA POVEDA JOSE MIGUEL	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800		1	\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$405,800	\$0	\$0	\$405,800	

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento

80523729

EPS

SANITAS



Valor aportado a EPS

178000



Clave de pago

9489363152



Período de cotización (salud)

2025 ▼

07 ▼



No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del
Se [Toma medidas.](#)

reCAPTCHA
[Privacidad](#) - [Condiciones](#)

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		9490721894				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de agosto de 2025		31 de agosto de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
José Miguel Cuenca Poveda	Tecnico en unidades fotovoltaicas.	80.523.729	\$ 3.760.000,00	\$ 1.504.000,00	30	SANITAS	\$ 178.000,00	COLFONDOS	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 34.700,00	\$	440.500,00
Total \$												440.500,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80523729		CUENCA POVEDA JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 34 26 52	VILLAVICENCIO-META	6695980	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1743883044	9490721894	I	2025/09/08	2025/09/01	BAHCOLOMBIA	0	\$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 80523729	CUENCA POVEDA JOSE MIGUEL	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$405,800	\$0	\$0	\$405,800

Verificar planilla

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía ▼

Número de documento

80523729

EPS

SANITAS



Valor aportado a EPS

178000



Clave de pago

9490721894



Período de cotización (salud)

2025 ▼

08 ▼



No soy un robot

reCAPTCHA cambiará sus Condiciones del
Se [Toma medidas.](#)

reCAPTCHA
[Privacidad](#) - [Condiciones](#)

Verificar planilla



La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		8638263186				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de septiembre de 2025		30 de septiembre de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Kevin Alexis Paraes Ceballos	Facilitador - Traductor.	1.192.725.852	\$ 3.384.000,00	\$ 1.423.500,00	30	NUEVA EPS	\$ 178.000,00	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 34.700,00	\$ 440.500,00	
Total \$												\$ 440.500,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VALEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUSSELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



RAZÓN SOCIAL :	KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS
IDENTIFICACIÓN:	CG-1192725852
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-14
FECHA DE PAGO:	2025-10-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	8638263186
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8632573381
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

14/11/2025



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-09
Período Salud : 2025-09

Se certifica que en la fecha 2025-10-06 la empresa KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS con documento de identificación CC 1192725852 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PARALES CEBALLOS KEVIN ALEXIS identificado con CC-1192725852, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1192725852		KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8638263186	I	2025-10-06	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		8637242372					PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:		1 de agosto de 2025		31 de agosto de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR	
Kevin Alexis Parales Ceballos	Facilitador - Traductor.	1.192.725.852	\$ 3.384.000,00	\$ 1.423.500,00	30	NUEVA EPS	\$ 178.000,00	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 34.700,00	\$ 440.500,00
Total \$ 440.500,00												

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



RAZÓN SOCIAL :	KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1192725852
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-11
FECHA DE PAGO:	2025-08-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	8637242372
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8632573381
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/10/2025
----------------------------------	------------



CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2025-08

Período Salud : 2025-08

Se certifica que en la fecha 2025-08-26 la empresa KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS con documento de identificación CC 1192725852 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PARALES CEBALLOS KEVIN ALEXIS identificado con CC-1192725852, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1192725852		KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8637242372	I	2025-08-26	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		8636691338					PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:		1 de julio de 2025		31 de julio de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR	
Kevin Alexis Paraes Ceballos	Facilitador - Traductor.	1.192.725.852	\$ 3.384.000,00	\$ 1.423.500,00	30	NUEVA EPS	\$ 178.000,00	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	POSITIVA	\$ 34.700,00	\$ 440.500,00
Total \$												440.500,00

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUSSELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:



RAZÓN SOCIAL :	KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1192725852
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-14
FECHA DE PAGO:	2025-07-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	8636691338
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8632573381
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 440.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/09/2025
----------------------------------	------------



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2025-07
Período Salud : 2025-07

Se certifica que en la fecha 2025-07-23 la empresa KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS con documento de identificación CC 1192725852 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante PARALES CEBALLOS KEVIN ALEXIS identificado con CC-1192725852, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1192725852		KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8636691338	I	2025-07-23	0,02436	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		34737588				PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:				1 de septiembre de 2025		30 de septiembre de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Sergio Andrés Gutiérrez Sandoval	Profesional en agronomia.	1.102.360.143	\$ 8.272.000,00	\$ 3.308.800,00	30	NUEVA EPS	\$ 413.600,00	PROTECCION	\$ 529.500,00	POSITIVA	\$ 34.600,00	\$ 977.700,00	
Total												\$ 977.700,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUSSELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1102360143 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2025-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	529.500	0	529.500
Periodo salud:	2025-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	413.600	0	413.600
Planilla Nro.:	34737588 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-09-30	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1814361786	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL									\$ 943.100

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1102360143 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-09	230201	800229739	PROTECCION	0	33	0	0	0
Período salud: 2025-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	0	33	0	0	0
Planilla Nro.: 35355699 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	1	33	17.300	400	17.700
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	33	0	0	0
Fecha transacción: 2025-11-12	PASENA	899999034	SENA	0	33	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	33	0	0	0
Transacción: 1922877271	PAESAP	899999054	ESAP	0	33	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	33	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 17.700

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-09	230201	800229739	PROTECCION	1	0	529.500	0	529.500
Período salud: 2025-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	413.600	0	413.600
Planilla Nro.: 34737588 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-09-30	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1814361786	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 943.100

PAGADO

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO:	FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
NIT:	900.594.950-5
CONTRATO DE INTERVENTORIA N°	N/A
CONTRATISTA DE INTERVENTORIA:	N/A

NUMERO DE PLANILLA:		34669456 - 34364220-34737562					PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:			1 de agosto de 2025		31 de agosto de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Días Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Sergio Andrés Gutiérrez Sandoval	Profesional en agronomia.	1.102.360.143	\$ 8.272.000,00	\$ 3.308.800,00	30	NUEVA EPS	\$ 413.600,00	PROTECCION	\$ 529.500,00	POSITIVA	\$ 34.600,00	\$ 977.700,00	
Total												\$ 977.700,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
Nombre: JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
Nombre: RUBBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
CONTADOR DE CONTRATISTA
N° Matrícula Profesional: 151275-T

Firma
Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

Se certifica que la empresa, identificada con CC-1102360143 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-08	230201	800229739	PROTECCION	1	0	10.900	0	10.900
Período salud: 2025-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	8.500	0	8.500
Planilla Nro.: 34669456 Tipo N	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-09-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1763856436	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 19.400

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-08	230201	800229739	PROTECCION	1	0	227.800	0	227.800
Período salud: 2025-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.: 34364220 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-09-04	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1753049386	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 405.800

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-08	230201	800229739	PROTECCION	1	7	290.800	1.300	292.100
Período salud: 2025-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	7	227.100	1.000	228.100
Planilla Nro.: 34737562 Tipo N	SINARP	0	SINARP	0	7	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	7	0	0	0
Fecha transacción: 2025-09-16	PASENA	899999034	SENA	0	7	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	7	0	0	0
Transacción: 1782328133	PAESAP	899999054	ESAP	0	7	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	7	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 520.200

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1102360143 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-08	230201	800229739	PROTECCION	1	0	227.800	0	227.800
Período salud: 2025-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.000	0	178.000
Planilla Nro.: 34364220 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-09-04	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1753049386	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 405.800

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-08	230201	800229739	PROTECCION	1	7	290.800	1.300	292.100
Período salud: 2025-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	7	227.100	1.000	228.100
Planilla Nro.: 34737562 Tipo N	SINARP	0	SINARP	0	7	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	7	0	0	0
Fecha transacción: 2025-09-16	PASENA	899999034	SENA	0	7	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	7	0	0	0
Transacción: 1782328133	PAESAP	899999054	ESAP	0	7	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	7	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 520.200

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-08	230201	800229739	PROTECCION	1	0	10.900	0	10.900
Período salud: 2025-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	8.500	0	8.500
Planilla Nro.: 34669456 Tipo N	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-09-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1763856436	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 19.400

ACTA CONTROL Y SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL



CONTRATO N° Convenio de Asociación No. 004 de 2025 PROYECTO N° 2025005990008

OBJETO CONTRATO: FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA.
 CONTRATISTA: FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA
 NIT: 900.594.950-5
 CONTRATO DE INTERVENTORIA N° N/A
 CONTRATISTA DE INTERVENTORIA: N/A

NUMERO DE PLANILLA:		34737545-34337237					PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:			1 de julio de 2025		31 de julio de 2025	
Nombre personal	Cargo y/o oficio	cedula	sueldo	Base de Cotización	Dias Cotizados	SALUD		PENSIÓN		Riesgos profesionales		Total a pagar	
						EPS	VALOR	PENSION	VALOR	ARL	VALOR		
Sergio Andrés Gutiérrez Sandoval	Profesional en agronomía.	1.102.360.143	\$ 8.272.000,00	\$ 3.308.800,00	20	NUEVA EPS	\$ 419.900,00	PROTECCION	\$ 529.500,00	POSITIVA	\$ 34.600,00	\$ 984.000,00	
Total												\$ 984.000,00	

Nota: los pagos serán verificados por la interventoria y se anexan a la presente acta.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día 09 de abril de 2026

Firma
 Nombre: JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS
 REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

Firma
 Nombre: JORGE ANDRES BARRERO VANEGAS
 SUPERVISOR DEL CONTRATO

Firma
 Nombre: RUBELL GIOVANNI DIAZ JAIMES
 CONTADOR DE CONTRATISTA
 N° Matricula Profesional: 151275-T

Firma
 Nombre: IVAN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
 APOYO A LA SUPERVISION

OBSERVACIONES:

RAZÓN SOCIAL :	SERGIO ANDRES GUTIERREZ SANDOVAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-1102360143
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-13
FECHA DE PAGO:	2025-11-12
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	35355697
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35355697
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 17.300	\$ 18.300
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 17.300	\$ 18.300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 17.300	\$ 18.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/09/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1102360143 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-07	230201	800229739	PROTECCION	1	35	362.400	8.100	370.500
Período salud: 2025-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	35	283.100	6.300	289.400
Planilla Nro.: 34737545 Tipo N	SINARP	0	SINARP	0	35	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	35	0	0	0
Fecha transacción: 2025-09-16	PASENA	899999034	SENA	0	35	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	35	0	0	0
Transacción: 1782316169	PAESAP	899999054	ESAP	0	35	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	35	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 659.900

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-07	230201	800229739	PROTECCION	1	0	167.100	0	167.100
Período salud: 2025-07	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	130.500	0	130.500
Planilla Nro.: 34337237 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-08-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1690433602	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 297.600

INFORME DE EJECUCIÓN



INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	-----	-------------	---------------

INFORME DE COBRO PARCIAL No 01

Periodo de 11, 07, 2025 a 30, 09, 2025

Fecha de Presentación: 09, 04, 2026

INFORMACIÓN BÁSICA	
OBJETO CONTRATO:	Fortalecimiento de los sistemas productivos tradicionales de las comunidades indígenas del departamento de Vichada.
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 4.809.370.600,00
VALOR ADICIONAL:	N/A
VALOR ACTUALIZADO:	\$ 4.809.370.600,00
CONTRATISTA	Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia
CORREO ELECTRÓNICO:	fundesisc@outlook.com
CONTRATO DE INTERVENTORÍA N°	N/A
CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA:	N/A
CORREO ELECTRÓNICO:	N/A

TIEMPO DE EJECUCIÓN ACTUAL	
FECHA DE INICIACIÓN:	11/07/2025
PRORROGA:	N/A
SUSPENSIÓN:	N/A
TIEMPO:	N/A
REINICIO:	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	10/06/2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN	
11 meses	0 días

LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL PROYECTO

MUNICIPIO:	Puerto Carreño, La Primavera y Cumaribo.
------------	--

MAPA DE LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL PROYECTO



ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO

Carrera 33 N° 37 -35 - Centro, Villavicencio – Meta, Teléfono: (+578) 661 44 74 Cel. 3108708920

info@asosupro.gov.co - www.asosupro.gov.co

Página 1 de 12

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	-----	-------------	---------------

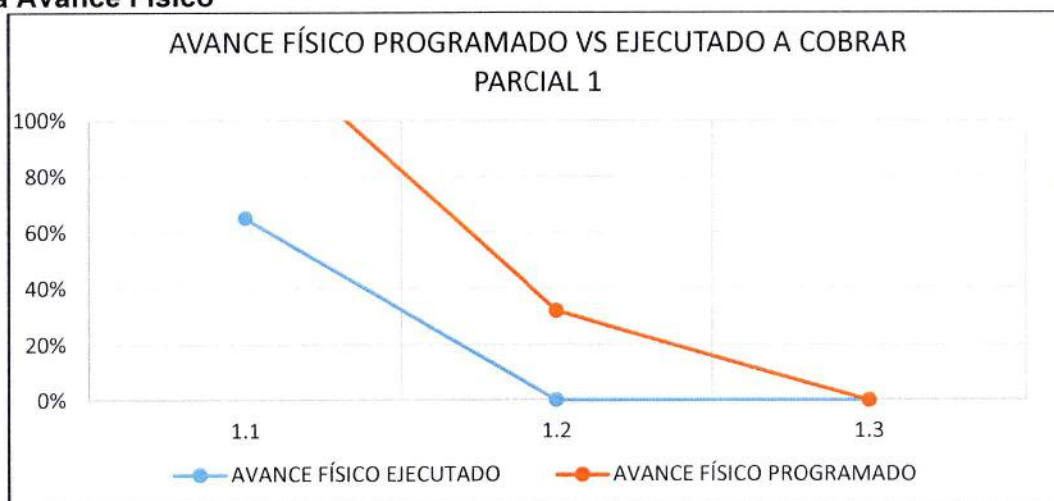
• INFORME TÉCNICO

1. CONTROL PROGRAMACIÓN Y AVANCE

Avance físico

ACTIVIDAD	VALOR TOTAL		PROGRAMADO	EJECUTADO A COBRAR PARCIAL 1	
1.1. Realizar transferencia tecnológica de equipos para transformación y rayado de la yuca con sistema solar.	3.717.620.800,00	67,34%	2.503.352.000,00	65,07%	2.419.128.000,00
1.2 Realizar asistencia para el manejo, cuidado de los equipos integrados y resultados de transformación primaria de alimentos tradicionales	544.630.466,67	32,19%	175.298.133,00	0,00%	\$ 0,00
1.3 Realizar acompañamiento y asistencia técnica para el manejo agroecológico de los conucos a las comunidades indígenas beneficiarias.	547.119.333,33	0,00%	\$ 0,00	0,00%	\$ 0,00
VALOR TOTAL	4.809.370.600,00	55,70%	\$ 2.678.650.133,00	50,30%	\$ 2.419.128.000,00

Grafica Avance Físico



ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO

Carrera 33 N.º 37 -35 - Centro, Villavicencio – Meta. Teléfono: (+578) 661 44 74 Cel. 3108708920

info@asosupro.gov.co - www.asosupro.gov.co

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
--------------------	------------	--------------------	----------------------

2. GESTIÓN TÉCNICA Y DOCUMENTAL

Oficios y documentos elaborados por el contrato sobre el desarrollo del contrato: solicitudes comunidad, entidades, temas varios e Informes presentados.

FECHA OFICIO	REFERENCIA - RADICADO	ASUNTO	QUIEN ELABORA	QUIEN RECIBE
06/08/2025	Oficio radicado	Notificación de inicio de actividades – Convenio Asociación No 004 de 2025	Resguardo Selva Mataven Zona 1 – Caño Cawasi	Gobernador del Cabildo
06/08/2025	Oficio radicado	Notificación de inicio de actividades – Convenio Asociación No 004 de 2025	Resguardo Santa Teresita del Tuparro	Gobernador del Cabildo
06/08/2025	Oficio radicado	Notificación de inicio de actividades – Convenio Asociación No 004 de 2025	Resguardo Saracure Río Cada	Gobernador del Cabildo
11/08/2025	Correo electrónico	Entrega de informe de Ejecución Mes 1	Jeisa Cisneros	Iván Acosta
28/08/2025	Correo electrónico	Solicitud certificación de acta de posesión Resguardo Saracure	Jeisa Cisneros	Asuntos Indígenas Cumaribo
11/09/2025	Correo electrónico	Entrega de informe de Ejecución Mes 2	Jeisa Cisneros	Iván Acosta

Adicionalmente, se desarrolló el Comité de Seguimiento con participación del supervisor del convenio y el equipo técnico, donde se evaluaron los avances en la ejecución del cronograma, la implementación de los formatos aprobados y el cumplimiento de los compromisos adquiridos.

FECHA	TEMAS TRATADOS	PARTICIPANTES
28/08/2025	Comité de seguimiento donde se evaluaron los avances en la ejecución del cronograma, la implementación de los formatos aprobados y el cumplimiento de los compromisos adquiridos, dejando constancia de las observaciones y acuerdos para el desarrollo de las siguientes etapas.	Iván Acosta Jeisa Cisneros Erika Moreno

3. PROBLEMAS PRESENTADOS Y MECANISMOS DE SOLUCIÓN PROPUESTOS

Durante el periodo comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025, se presentó una situación que afectó parcialmente el desarrollo de las actividades en el Resguardo Indígena Saracure Río Cada, específicamente en las comunidades de Betania y Guayabal, donde no se contaba con la designación formal del capitán o representante ante las autoridades indígenas. Esta circunstancia impidió realizar la entrega de los equipos prevista dentro del cronograma inicial.

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
--------------------	------------	--------------------	----------------------

Como medida de solución, la Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia elevó solicitud formal ante la Oficina de Asuntos Indígenas de la Alcaldía de Cumaribo, con el fin de obtener la certificación oficial del acta de posesión de los capitanes vigentes del resguardo, garantizando de esta manera la transparencia en el proceso de entrega y la correcta identificación de los representantes comunitarios.

Mientras se obtiene la certificación oficial, se mantiene comunicación permanente con las autoridades locales e indígenas, asegurando la participación de las comunidades y la reprogramación de las entregas pendientes sin afectar el avance general del convenio.

ESTADO DEL TIEMPO

Durante el periodo comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025, las actividades del convenio se desarrollaron en plena temporada de lluvias en el departamento del Vichada, caracterizada por altos niveles de precipitación, humedad constante y suelos saturados.

Estas condiciones climáticas fueron constantes durante los tres meses del periodo, afectando la movilidad terrestre en las zonas rurales de los municipios de Cumaribo, La Primavera y Puerto Carreño, donde se registraron dificultad el acceso parcial de vías terciarias y trochas por encharcamientos y deterioro del terreno.

la Fundación implementó medidas de mitigación como la planificación anticipada de rutas y la coordinación con los beneficiarios, lo que permitió mantener la continuidad operativa sin afectaciones significativas al cronograma.

Frecuencia.

ESTADO	N° DE DÍAS
NUBLADO	36
LLUVIOSO	42
SOLEADO	13
TOTAL, DÍAS MES	91

OBSERVACIONES:

Las condiciones climáticas propias de la temporada invernal incrementaron los tiempos de desplazamiento y exigieron mayor planificación logística, pero no representaron una suspensión o retraso significativo en la ejecución de las actividades. La articulación con las autoridades locales y las comunidades indígenas permitió cumplir las metas operativas programadas dentro del periodo de referencia.

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	-----	-------------	---------------

B. CUMPLIMIENTO DE PLANES Y ESPECIFICACIONES

1. MATERIALES Y CONTROL DE CALIDAD

Verificación de materiales y control de calidad de equipos entregados

DESCRIPCIÓN	FECHA	REFERENCIA
Rayadora de yuca eléctrica autosuficiente en acero inoxidable. Tolva de alimentación inclinada (40x50 cm), tambor rallador cilíndrico, velocidad de rotación 500–800 r.p.m., rendimiento promedio 350 kg/h, láminas en acero inoxidable (0,38 mm), motor 1,5 Hp, velocidad nominal 1200–3000 r.p.m.	Julio a septiembre 2025	Especificaciones técnicas del presupuesto del proyecto
Kit de respaldo solar para rayadoras de yuca. Inversor 3000 W, sistema 24 V, salida AC bifásico 220V–110V, entrada DC 25,6 V, corriente máxima 80 A, MPPT 30–230 VDC, máximo VOC 245 V, frecuencia 60 Hz, potencia paneles 2400 W, batería 3,8 kW, 3 paneles de 665 W.	Julio a septiembre 2025	Especificaciones técnicas del presupuesto del proyecto

2. SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El equipo técnico cumplió con las disposiciones mínimas de seguridad industrial y salud en el trabajo, en concordancia con lo establecido en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 0312 de 2019, aplicando los lineamientos básicos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). Para las labores de instalación se utilizaron los elementos de protección personal (EPP) requeridos, tales como casco, guantes, botas y arnés de seguridad.

FECHA	ACTIVIDAD SST REALIZADA	OBSERVACIÓN /ACCIÓN
Julio a septiembre 2025	Uso de elementos de protección personal por parte de los técnicos en las instalaciones de rayadoras de yuca y kits solares.	Se cumplió con los protocolos básicos de seguridad industrial. No se registraron incidentes.

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	-----	-------------	---------------

3. MANEJO AMBIENTAL

ACTIVIDAD PROPUESTA PARA EL MANEJO AMBIENTAL	AVANCE DE LA ACTIVIDAD A LA FECHA	OBSERVACIÓN / ACCIÓN
Recomendaciones iniciales sobre manejo responsable de residuos durante las actividades de socialización y futuras instalaciones.	100%	No se presentaron impactos ambientales. Se mantuvo la orientación preventiva, con disposición adecuada de empaques, material plástico y residuos generados en las instalaciones.

C. INFORME ADMINISTRATIVO

1. PERSONAL ACTUAL PROFESIONAL VIGENTE

NOMBRE	CARGO	% DEDICACIÓN PERSONA- MES
JOISSE SMITH LÓPEZ SÁNCHEZ	Coordinador del proyecto.	100%
SERGIO ANDRÉS GUTIÉRREZ SANDOVAL	Profesional en ciencia sociales.	100%
JOSÉ MIGUEL CUENCA POVEDA	Técnico en unidades fotovoltaicas.	100%
EDUWIN MANUEL TAQUIVA CALDERÓN	Profesional en agronomía	100%
JOHAN MATEO PARRADO ÁVILA	Profesional en agronomía	100%
KEVIN ALEXIS PARALES CEBALLOS	Facilitador - Traductor.	100%
ALEJANDRO SALCEDO RODRÍGUEZ	Facilitador - Traductor.	100%
GERSON LEANDRO PARALES CEBALLOS	Facilitador - Traductor.	100%

2. APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

La Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia garantiza el cumplimiento de todas las obligaciones relacionadas con la afiliación y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del personal vinculado al convenio, asegurando que cada integrante del equipo cuente con las coberturas exigidas por la ley durante el desarrollo de las actividades.

3. GESTIÓN SOCIAL

EMPLEO	CANTIDAD
Total, empleos generados:	8
Empleos directos generados:	8
Empleos indirectos generados:	0

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
--------------------	------------	--------------------	----------------------

El equipo profesional y técnico asignado al Convenio desarrolla sus actividades con una dedicación del 100% hacia las responsabilidades contempladas en el plan de trabajo; sin embargo, dicha dedicación no implica la existencia de un vínculo laboral con la Fundación. La participación de los profesionales se realiza mediante contratos de prestación de servicios, conforme a lo establecido en el artículo 32 de la Ley 80 de 1993, los cuales no generan subordinación laboral ni prestaciones sociales. Esta modalidad garantiza autonomía técnica y administrativa en el desarrollo de las actividades, en coherencia con la naturaleza del Convenio y con las disposiciones normativas aplicables a la contratación de personal independiente.

En cuanto a los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral realizados por los profesionales vinculados, se precisa que el Ingreso Base de Cotización – IBC corresponde al porcentaje legalmente establecido para trabajadores independientes. De acuerdo con el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019, los contratistas cotizan sobre el 40% del valor mensual de sus ingresos, una vez depurados los costos asociados a la prestación del servicio.

4. CLASIFICACIÓN DEMOGRÁFICA DE LOS EMPLEOS GENERADOS

CLASIFICACIÓN	DETALLE	CANTIDAD
Etaria (Edad)	15 a 19 años	-
Etaria (Edad)	20 a 59 años	8
Etaria (Edad)	Mayor de 60 años	-
Grupos étnicos	Población Indígena	-
Grupos étnicos	Población Afrocolombiana	-
Grupos étnicos	Población Raizal	-
Género	Masculino	-
Género	Femenino	-
Población Vulnerable	Desplazados	-
Población Vulnerable	Discapacitados	-
Población Vulnerable	Víctimas	-
Total		-

D. INFORME GESTIÓN CONTRACTUAL Y JURIDICA DEL PROYECTO

1. ACTOS ADMINISTRATIVOS CELEBRADOS

PRORROGAS, SUSPENSIONES, AMPLIACIONES DE SUSPENSION Y REINICIO		
ACTA N° Y FECHA	TIEMPO (MESES / DIAS)	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	-----	-------------	---------------

ADICIÓN		
CONTRATO ADICIONAL N° Y FECHA	VALOR (\$)	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A

MODIFICACIÓN		
ACTA N° Y FECHA	VALOR ACTUALIZADO (\$)	JUSTIFICACIÓN
N/A	N/A	N/A

2. GARANTÍAS:

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°	CV-100051551		
ANEXO N°	02	FECHA DE EXPEDICIÓN:	14/07/2025
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO N°	CV-100014309		
ANEXO N°	02		
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	14/07/2025		
COMPAÑÍA DE SEGUROS	SEGUROS MUNDIAL		

GARANTÍAS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO	11/07/2025	10/02/2027	\$ 990.394.120.00
PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/07/2025	11/06/2029	\$ 495.197.60.00
CALIDAD Y ESTABILIDAD DEL SERVICIO	11/07/2025	10/02/2027	\$ 990.394.120.00
BUEN Y CORRECTO MANEJO DEL ANTICIPO	11/07/2025	11/10/2026	\$ 2.475.985.300.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	11/07/2025	11/06/2027	\$ 990.394.120.00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	11/07/2025	11/06/2026	\$569.400.000.00

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

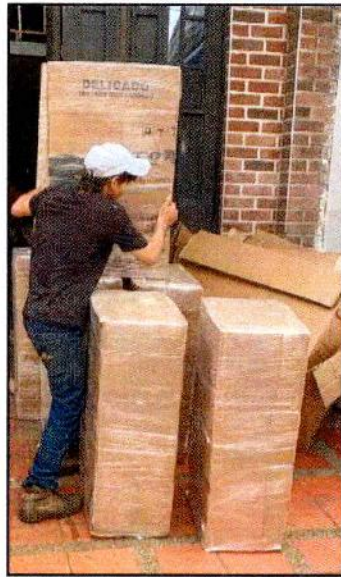
CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	-----	-------------	---------------

E. INFORME FINANCIERO

1. PAGOS REALIZADOS

ACTA No.	EGRESO No.	FECHA	% EJECUCIÓN	VALOR PAGO	VALOR AMORTIZADO	VALOR DESCUENTO	VALOR ACUMULADO
1	2734	28/07/2025	ANTICIPO	2.404.685.300	N/A	N/A	2.404.685.300
TOTALES			50%	2.404.685.300			

F. REGISTRO FOTOGRÁFICO

ÍTEM	ACTIVIDAD
Fase 1	Alistamiento general del proyecto
	
	
	

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	-----	-------------	---------------



ITEMS	ACTIVIDAD	CANTIDAD	
	Realizar transferencia tecnológica de equipos para transformación y rayado de la yuca con sistema solar	EJECUTADO	50,30%
1.1	 4.16073282N 70.54373243W Altitud: 151.5msnm Velocidad: 0.0km/h Entrega kit de rallado Comunidad Bajo Laguna Danta	 4.05841277N 70.35602457W Altitud: 201.4msnm Velocidad: 0.0km/h Entrega kit de rallado Comunidad Bambú	

ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO

Carrera 33 N.º 37 -35 - Centro, Villavicencio – Meta. Teléfono: (+578) 661 44 74 Cel. 3108708920

info@asosupro.gov.co - www.asosupro.gov.co

INFORME DE EJECUCIÓN

INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	-----	-------------	---------------

 3 9833588N 70 62211275W Altitud:211.8msnm Velocidad:0.0km/h	 3 35114159N 70 58736106W Altitud:164.7msnm Velocidad:0.0km/h
Entrega kit de rallado Comunidad Caño Cedro	Entrega kit de rallado Comunidad Casa Loma
 4 14756502N 70 58845932W Altitud:193.9msnm Velocidad:0.0km/h	 4 14756502N 70 58845932W Altitud:193.9msnm Velocidad:0.0km/h
Entrega kit de rallado Comunidad Casa Verde	Entrega kit de rallado Comunidad Cerro Alto

G. COMENTARIOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES

Durante el periodo comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025, las actividades se desarrollaron de acuerdo con la planeación establecida, logrando un avance técnico y operativo importante en la transferencia tecnológica de equipos para la transformación y rayado de la yuca con sistema solar.

Se cumplió con la adquisición, revisión técnica y alistamiento de las rayadoras eléctricas autosuficientes y los kits de respaldo solar, asegurando la calidad, funcionalidad y cumplimiento de las especificaciones técnicas de los equipos. Todas las actividades se encuentran debidamente soportadas mediante órdenes de compra, registros fotográficos y actas de entrega firmadas por los beneficiarios.

El proyecto presenta un avance físico acumulado superior al porcentaje objeto de este informe; sin embargo, el presente documento respalda únicamente las actividades correspondientes al

INFORME DE EJECUCIÓN



INFORME DE COBRO PARCIAL No. 01

CONVENIO N°	004	PROYECTO N°	2025005990008
-------------	-----	-------------	---------------

primer cobro parcial, equivalente al **50,30 %** del valor total del convenio, que corresponde a la ejecución financiera del Componente 1.1 – Transferencia tecnológica de equipos para transformación y rayado de la yuca con sistema solar.

H. ANEXOS

El informe incluye los siguientes soportes documentales:

- **Orden de compra** de las rayadoras de yuca eléctricas autosuficientes y kits de respaldo solar.
- **Registros fotográficos** del proceso de alistamiento, verificación técnica y entrega de equipos en las comunidades beneficiarias.
- **Actas de entrega firmadas por cada beneficiario**, con registro de fecha y comunidad.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen, a los 09 días del mes abril del 2025.

Firma

Nombre: Jeisa Yaroslav Cisneros Ceballos

Firma

Nombre: Joisse Smith López Sánchez

Coordinadora del Proyecto

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

Villavicencio, 09 de abril de 2026

Señores

ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO– ASOSUPRO

Jorge Andrés Baquero Vanegas

Director Ejecutivo

Ciudad

Referencia: Informe de cobro - Parcial No 1 - Convenio de Asociación No. 004 de 2025

Proyecto: "FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA – BPIN 2025005990008 – SGR"

Cordial saludo:

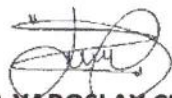
En el marco de la ejecución del Convenio de Asociación No. 004 de 2025, cuyo objeto es **"FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA – BPIN 2025005990008 – SGR"**, nos permitimos remitir el Informe de Cobro Parcial No. 1, correspondiente al periodo comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025.

Lo anterior en cumplimiento de las obligaciones contractuales y con el fin de soportar el proceso de seguimiento y verificación del avance del proyecto.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,

Atentamente,



JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS

C.C. 1.127.389.427 de Puerto Carreño

Representante Legal

Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia

Carrera 25ª No. 12 – 09 Casa 14 Barrio Villa del Carmen

Puerto Carreño (Vichada)

Teléfono (s): 3214483177-3144900268

CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 004 DE 2025

**SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO
ASOSUPRO Y LA FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA**

INFORME DE COBRO PARCIAL No 1

CORTE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

**OBJETO: "FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS
COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA."**

PROYECTO: BPIN 2025005990008

SEPTIEMBRE 2025

INTRODUCCIÓN

El presente **Informe Parcial No. 1** corresponde al periodo comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025, y tiene como finalidad presentar los avances técnicos, administrativos y financieros logrados por la Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia en el marco del Convenio de Asociación No. 004 de 2025, suscrito con la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso – ASOSUPRO, cuyo objeto es el "Fortalecimiento de los sistemas productivos tradicionales de las comunidades indígenas del departamento de Vichada."

Durante este primer periodo de ejecución, se avanzó en la Transferencia tecnológica de equipos para transformación y rallado de la yuca con sistema solar, el cual contempla la adquisición, revisión técnica, logística de entrega y alistamiento de las ralladoras eléctricas autosuficientes en acero inoxidable y los respectivos kits de respaldo solar destinados a las comunidades indígenas beneficiarias en los municipios de Cumaribo y La Primavera.

Las acciones desarrolladas durante el periodo permitieron avanzar en la gestión técnica, administrativa y operativa necesaria para garantizar el cumplimiento del cronograma establecido, asegurando la correcta especificación de los equipos, su adecuación a las condiciones del territorio y la preparación para su instalación y capacitación posterior.

En este informe se presenta el avance físico y financiero alcanzado, así como el detalle del valor a cobrar correspondiente al primer pago parcial, que representa el **50,30 %** del valor total del convenio, equivalente a **\$ 2.419.128.000,00**.

LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DEL PROYECTO



El Convenio de Asociación No. 004 de 2025 se ejecuta en el departamento del Vichada, en los municipios de Puerto Carreño, La Primavera y Cumaribo

CONDICIONES CLIMÁTICAS

Durante el periodo comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025, las actividades del convenio se desarrollaron en plena temporada de lluvias del departamento del Vichada, caracterizada por altos niveles de precipitación, humedad constante y suelos saturados.

Estas condiciones climáticas afectaron la movilidad terrestre en las zonas rurales de los municipios de Puerto Carreño, La Primavera y Cumaribo, generando restricciones en las vías terciarias y trochas que comunican las comunidades con los centros poblados.

Ante esta situación, el equipo técnico implementó ajustes logísticos y planes de contingencia para garantizar la continuidad de las jornadas, priorizando la seguridad del personal y el cumplimiento de los cronogramas establecidos.

A pesar de las limitaciones impuestas por el clima, las actividades se desarrollaron de manera satisfactoria gracias a la planificación anticipada de rutas, la flexibilidad operativa del equipo técnico y la coordinación permanente con las comunidades locales.

PROBLEMAS PRESENTADOS

Durante el periodo comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025, se presentó una situación que afectó parcialmente el desarrollo de las actividades en el Resguardo Indígena Saracure, donde las comunidades de Betania y Guayabal no contaban con la designación formal de su capitán o representante ante las autoridades indígenas, lo que impidió realizar la entrega de equipos prevista.

Como medida de solución, se solicitó a la Oficina de Asuntos Indígenas de la Alcaldía de Cumaribo la certificación oficial del acta de posesión de los capitanes vigentes, con el fin de garantizar la transparencia en el proceso y continuar con las actividades programadas. Actualmente, se encuentra a la espera de la notificación oficial del nombramiento, manteniendo comunicación permanente con las autoridades locales para evitar retrasos en las siguientes fases del convenio.

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

La ejecución de las actividades del convenio se realizó bajo los lineamientos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia, conforme a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019.

Previo a cada desplazamiento, el personal fue instruido sobre las medidas de prevención, identificación de riesgos y autocuidado, garantizando el uso de elementos de protección personal (EPP), la revisión de condiciones del terreno y la manipulación segura de equipos eléctricos y sistemas fotovoltaicos.

Durante el periodo de ejecución no se registraron incidentes ni accidentes laborales, manteniéndose condiciones seguras y adecuadas para el desarrollo de todas las actividades.

MANEJO AMBIENTAL

El desarrollo de las actividades se enmarcó en los principios de sostenibilidad ambiental y uso responsable de los recursos naturales, conforme a la Política Ambiental Institucional.

Entre las medidas implementadas se destacan:

- Separación y disposición adecuada de residuos generados durante las jornadas.
- Promoción del aprovechamiento de subproductos del proceso de transformación (bagazo y cáscaras de yuca).
- Control del uso del agua y de la energía en las actividades prácticas.
- Protección de las fuentes hídricas y prevención de vertimientos.
- Mantenimiento preventivo de los equipos y sistemas solares para asegurar eficiencia energética y evitar deterioros.

 	Convenio de Asociación No. 004 de 2025 "Fortalecimiento de los sistemas productivos tradicionales de las comunidades indígenas del departamento de Vichada."	
---	--	---

INFORME DE COBRO PARCIAL No 1	
INFORMACIÓN DEL CONVENIO	
Convenio	Convenio de Asociación No. 004 de 2025
Contratista:	Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia
Objeto:	Fortalecimiento de los sistemas productivos tradicionales de las comunidades indígenas del departamento de Vichada."
Valor del Contrato	\$4.809.370.600
Plazo de ejecución del contrato:	11 meses
Fecha de Inicio:	11 de julio de 2025
Fecha de Terminación inicial:	10 de junio de 2026
Lugar de Ejecución:	Puerto Carreño, La Primavera y Cumaribo – Departamento del Vichada.
Periodo Del Informe:	Del 11 de julio al 30 de septiembre de 2025

En el marco del Convenio de Asociación No. 004 de 2025, suscrito entre la **Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso – ASOSUPRO** y la **Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia**, cuyo objeto es el **"FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA"**, se presenta el **Informe Parcial No. 1** correspondiente al corte del 30 de septiembre de 2025.

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS/EVIDENCIA
1. Ejecutar el objeto contractual en los términos y condiciones establecidos en el presente pliego.	Se ha dado ejecución a las actividades del Convenio 004 de 2025 conforme al objeto y cronograma aprobado.	Informe Técnico Consolidado – Corte 30/09/2025.
2. Cumplir con el objeto del convenio con plena autonomía técnica y administrativa y	Se han desarrollado las actividades directamente	Contrato suscrito

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS/EVIDENCIA
bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre LAS PARTES.	por la Fundación, sin subordinación ni delegación a terceros.	
3. Atender y dar respuesta oportuna a los requerimientos del supervisor del convenio.	Se ha dado respuesta a solicitudes de supervisión mediante correos y actas.	Correos de seguimiento y respuestas del 11 de julio al 30 de septiembre de 2025.
4. Consultar con el supervisor del convenio las actividades, decisiones, materiales, comunicaciones y/o situaciones irregulares relacionadas con la ejecución del convenio.	Se ha coordinado y validado previamente con la supervisión los materiales, documentos y decisiones técnicas.	Correos de seguimiento y respuestas del 11 de julio al 30 de septiembre de 2025.
5. Coordinar técnica y operativamente con el supervisor las acciones necesarias para desarrollar el objeto del convenio.	Se ha realizado comité técnico inicial y reuniones de seguimiento.	Acta Comité Técnico N.º 1, Acta Comité Seguimiento.
6. Suministrar los recursos necesarios que permitan la comunicación ágil y efectiva entre los profesionales encargados de gestionar el convenio y el supervisor.	Se ha garantizado comunicación permanente por correo institucional y WhatsApp corporativo.	Registros de correos y actas.
7. Consolidar y analizar la información recolectada del proceso de acompañamiento.	Se ha consolidado información técnica y administrativa en los informes mensuales.	Informes Técnicos
8. Suministrar a la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso toda la información que se requiera con el fin de que estos puedan verificar el cumplimiento de los requisitos y compromisos tanto contractuales como los legales a que haya lugar debido al futuro convenio.	Se ha entregado información administrativa, técnica y de vinculación de personal.	Acta Aprobación de Personal,
9. Garantizar la afiliación del personal a implementar en desarrollo del convenio a los Sistemas de Seguridad Social Integral en los términos de la Ley 100 de 1993 y demás normas que la reglamenten y presentar planillas de pago por dichos.	Se ha verificado afiliación de cada profesional independiente.	Planillas de aportes.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS/EVIDENCIA
10. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del convenio se le imparta por parte de la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso.	Se han aplicado observaciones y recomendaciones de la supervisión.	No aplica.
11. No ceder todo o parte del futuro convenio sin la autorización previa y escrita de la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso.	No se han efectuado cesiones.	Contrato vigente.
12. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y entramientos.	Se ha mantenido cumplimiento transparente y cooperación institucional.	No aplica
13. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del futuro convenio.	Se ha garantizado la custodia de información técnica y de beneficiarios.	No aplica
14. Dar aviso a la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso en el evento de presentarse circunstancias de caso fortuito o fuerza mayor durante la ejecución contractual, adjuntando las pruebas que demuestren el hecho.	Se han reportado afectaciones por condiciones climáticas.	Observaciones en Informes técnicos mensuales N.º 1, 2 y 3.
15. Radicar las facturas de cobro por los servicios prestados y ajustes dentro de los plazos convenidos.	Con este informe se radica la primera cuenta parcial de cobro.	Informe de cobro parcial 1
16. Destinar única y exclusivamente los recursos para dar cumplimiento al objeto del futuro convenio.	Se ha ejecutado el gasto conforme al plan operativo y presupuestal aprobado.	Plan Operativo.
17. Permitir el ejercicio de las labores de seguimiento y control que adopte la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso a través del Supervisor que se delegue.	Se ha facilitado acompañamiento y control técnico.	Actas de comité y registros fotográficos.
18. Dar oportuna respuesta a las solicitudes y requerimientos que realice Supervisión, a través de los funcionarios competentes para ello.	Se ha atendido oportunamente los requerimientos documentales.	No aplica
19. Llevar a cabo la firma del acta de inicio y entregar el plan de trabajo y una propuesta de organización y cronograma de las actividades requeridas para la ejecución del futuro contrato.	Se realizó la firma del acta de inicio, se presentó el plan operativo, plan de trabajo y cronograma.	Plan de Trabajo, Cronograma, Acta de Inicio.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS/EVIDENCIA
20. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del futuro convenio, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.	Se ha actuado conforme a la normativa vigente y en coordinación con supervisión.	No aplica
21. Pagar los impuestos, tasas, contribuciones, nacionales, departamentales y municipales a los que haya lugar en virtud de la legalización y ejecución del futuro convenio.	Se han cumplido obligaciones fiscales y tributarias.	No aplica
22. Realizar por escrito cualquier requerimiento, reclamación, sugerencia, comentario o demás que considere pertinente para la debida ejecución del objeto contractual, a través de la supervisión.	Se han comunicado formalmente observaciones y solicitudes.	Correos institucionales.
23. Presentar las cuentas de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada, junto con los informes de las actividades realizadas para cada pago.	A la fecha no se han radicado cuentas parciales.	No aplica
24. Presentar al municipio un informe mensual del estado de avance en la ejecución del futuro convenio, con el respectivo visto bueno del supervisor.	Se han entregado informes mensuales con el estado de avance	Informes técnicos mensuales N.º 1, 2 y 3.
25. Presentar un informe final de la ejecución del futuro convenio con sus debidos soportes. Incluyendo la información financiera, las actividades realizadas, registro fotográfico con fecha, y demás soportes para evidenciar el cumplimiento del objeto contractual. Se debe entregar copia magnética del informe y los soportes.	Se está estructurando la consolidación final para el momento del cierre del contrato.	En preparación
26. Realizar registro fotográfico y videos sobre la calidad de la prestación del servicio a los directos beneficiarios (titulares de derecho), de forma mensual durante la vigencia del convenio, preservando los derechos de los estudiantes.	Se ha cumplido con los registros fotográficos en calidad de la prestación del servicio	Anexos fotográficos.
27. La obligación y celebración de pactos o acuerdo prohibidos darán lugar a la terminación del convenio.	No se han presentado acuerdos o compromisos de esa naturaleza.	No aplica.

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS/EVIDENCIA
28. Contar con el personal idóneo y competente para la ejecución del convenio, el cual debe cumplir con las obligaciones, requisitos, experiencia y habilidades contenidas en los lineamientos técnicos del Programa.	Se cuenta con el personal idóneo y competente para la ejecución de las actividades.	Hojas de vida y soportes.
29. Presentar al Supervisor del convenio dentro de los Diez (10) primeros días contados a partir del vencimiento de cada mes, los informes financieros, contables y de gestión sobre el avance de ejecución del convenio con sus respectivos soportes. El informe de gestión incluye aspectos administrativos, legales, técnicos y de ejecución presupuestal.	Se ha cumplido con la entrega dentro de los plazos establecidos.	Informes técnicos mensuales N.º 1, 2 y 3.
30. Cumplir con las condiciones establecidas en los documentos del procedimiento de contratación.	Se ha dado cumplimiento a las condiciones técnicas y administrativas del convenio.	Contrato y documentos técnicos.

Con el siguiente cuadro se presentan los desembolsos realizados hasta la fecha y el valor a cobrar en el presente informe.

DETALLE DE PAGOS		
CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	%
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 4.809.370.600,00	100,00%
VALOR A COBRAR EN ESTE INFORME	\$ 2.419.128.000,00	50,30%
SALDO PENDIENTE POR COBRAR DEL CONVENIO	\$ 2.390.242.600,00	49,70%
AMORTIZACIÓN ANTICIPO		
CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	%
VALOR ANTICIPO 50%	\$ 2.404.685.300,00	100,00%
AMORTIZACIÓN ANTICIPO 1ER PARCIAL	\$ 1.209.556.705,90	50,30%
SALDO PENDIENTE POR AMORTIZAR	\$ 1.195.128.594,10	49,70%
VALOR A COBRAR EN ESTE INFORME	\$ 2.419.128.000,00	
MENOS AMORTIZACIÓN ANTICIPO 1ER PARCIAL	\$ 1.209.556.705,90	
SALDO A COBRAR EN ESTE INFORME	\$ 1.209.571.294,10	

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES – CORTE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES – CORTE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**

Durante el periodo comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025, la Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia ejecutó las actividades técnicas, administrativas y logísticas correspondientes al Componente 1.1 "Transferencia tecnológica de equipos para transformación y rayado de la yuca con sistema solar", en el marco del Convenio de Asociación No. 004 de 2025, suscrito con la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso – ASOSUPRO, cuyo objeto es el "Fortalecimiento de los sistemas productivos tradicionales de las comunidades indígenas del departamento de Vichada."

El presente informe sustenta el cobro parcial No. 1, correspondiente a la adquisición, revisión técnica, validación y alistamiento de los equipos que conforman dicho componente, actividades desarrolladas conforme a las especificaciones técnicas, condiciones contractuales y lineamientos impartidos por la supervisión.

A la fecha de corte, se evidencia la ejecución efectiva de las actividades técnicas y administrativas del Componente 1.1, debidamente verificadas y avaladas por la supervisión del convenio. En consecuencia, este informe soporta el cobro parcial equivalente al 50,30 % del valor total del convenio, correspondiente a la ejecución financiera del componente señalado.

1.1 Realizar transferencia tecnológica de equipos para transformación y rayado de la yuca con sistema solar

Durante este periodo se adelantaron todas las gestiones necesarias para garantizar el cumplimiento técnico y administrativo del componente, incluyendo:

Se efectuó la adquisición de los equipos mediante procesos de compra transparentes, garantizando la selección de proveedores idóneos, la revisión de fichas técnicas, la validación de especificaciones y la emisión de las órdenes de compra respectivas, conforme a los parámetros del convenio.

Cada equipo fue verificado individualmente por el equipo técnico, asegurando que cumpliera con las especificaciones establecidas y con las condiciones de seguridad, capacidad y durabilidad requeridas. Se revisaron potencia, estructura, funcionamiento del motor y compatibilidad con los kits de respaldo solar.

Se programaron las rutas de entrega y los procedimientos de instalación en el municipio de Cumaribo y La Primavera, considerando las condiciones de acceso y las limitaciones climáticas del territorio. Esta planificación garantiza la preservación de los equipos y su disposición adecuada para la instalación durante el siguiente periodo operativo.

El equipo interdisciplinario del proyecto, conformado por la coordinadora general, el profesional social, el técnico en sistemas fotovoltaicos y los facilitadores locales, realizó seguimiento continuo al proceso y mantuvo comunicación permanente con la supervisión, quien verificó y aprobó las actividades ejecutadas.

Cada rayadora de yuca eléctrica autosuficiente está fabricada en acero inoxidable, cuenta con tolva de alimentación inclinada, tambor rallador cilíndrico y un motor de 1.5 HP, con una velocidad de rotación entre 500 y 800 r.p.m. y un rendimiento promedio de 350 kilogramos de raíces por hora.

El sistema se complementa con un kit fotovoltaico integrado por inversor de corriente, baterías de litio y tres paneles solares de 665 W, diseñado para proporcionar autonomía energética y permitir la operación continua de los equipos en zonas rurales sin conexión a la red eléctrica. Esta tecnología garantiza eficiencia, sostenibilidad y durabilidad en la transformación primaria de la yuca brava.

El valor total correspondiente a las actividades ejecutadas y soportadas en el presente informe asciende a **\$ 2.419.136.910,00**, discriminado de la siguiente manera:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CAN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL A COBRAR
1.1.4	Rayadora de yuca eléctrica autosuficiente en acero inoxidable Tolva de alimentación inclinado Ancho de 40 cm Largo inclinado de 50 cm, Tambor rallador cilíndrico La velocidad de rotación del cilindro varía de 500 a 800 r.p.m. El rendimiento promedio del equipo es de 350 kg de raíces por hora, Láminas de acero inoxidable - Espesor de 0.38 mm, Motor - Hp 1.5, Velocidad nominal r.p.m 1200 a 3000 RPM	UN	90	\$ 7.831.000,00	\$ 704.790.000,00

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND	CAN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL A COBRAR
1.1.5	Kit de respaldo solar para rayadoras de yuca: El inversor de corriente, que se utiliza para aprovechar la energía solar, consiste en un inversor de energía que transforma el voltaje de la electricidad que se acumula en las baterías en corriente de 110V 220V igual que la que hacemos servir actualmente en las viviendas que se alimentan de la red eléctrica, los componentes del sistema deben ser los siguientes (• VOLTAJE DEL SISTEMA 24V. • VOLTAJE SALIDA AC BIFÁSICO 220V-110V, • VOLTAJE ENTRADA DC 25,6V, • CORRIENTE CARGA MÁXIMA 80ª, • MPPT RANGO VOLTAJE 30-230VDC, • MÁXIMO VOLTAJE VOC 245V, • HZ 60, • MÁXIMO W EN PANEL 2400W, • POTENCIA NOMINAL 3000W, • CLASE PROTECCIÓN CLASE I, • GRADO PROTECCIÓN IP20, • OPERACIÓN TEMPERATURA 0°C ASTA 40°C, • MÁXIMO KW BATERÍA 3,8KW, • N° PANELES 665W 3 UND)	UN	90	\$ 19.048.200,00	\$ 1.714.338.000,00
VALOR A COBRAR EN LA 1ER PARCIAL					\$ 2.419.128.000,00

A continuación, se presenta el listado de comunidades y espacios donde se desarrollaron las actividades correspondientes a este componente.

RELACIÓN COMUNIDADES ENTREGADAS A CORTE 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025			
No	RESGUARDO	COMUNIDAD	FECHA PARA INFORME
1	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Villa Nueva Tres Esquinas	1/08/2025
2	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Altamira Vichada	1/08/2025
3	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Casa Loma	2/08/2025
4	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Nazareth	2/08/2025
5	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Deba	3/08/2025
6	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Alto Cumaca	4/08/2025
7	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Alto picure	5/08/2025
8	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Bajo Belén	5/08/2025
9	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Bajo Laguna Danta	6/08/2025
10	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Cerro Alto	6/08/2025
11	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Guayaquil	6/08/2025
12	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	La Florida	8/08/2025
13	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Villa Nueva Llanura	8/08/2025
14	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Bambú	9/08/2025
15	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Chaparral	9/08/2025
16	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Paratebueno	9/08/2025
17	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Santa Martha Cunitamí	9/08/2025
18	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Bonanza	10/08/2025

RELACIÓN COMUNIDADES ENTREGADAS A CORTE 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

No	RESGUARDO	COMUNIDAD	FECHA PARA INFORME
19	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Casa Verde	10/08/2025
20	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Mamuya	11/08/2025
21	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Maracaná	11/08/2025
22	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Paz de Ariporo	12/08/2025
23	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Tawarin	12/08/2025
24	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Porvenir Central	13/08/2025
25	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Sinaí	13/08/2025
26	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Villa Fátima	14/08/2025
27	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Llanura Alewa	14/08/2025
28	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Weweriana	15/08/2025
29	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Nuevo Horizonte	15/08/2025
30	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Arbolito	16/08/2025
31	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Puerto Paloma	16/08/2025
32	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Rincón Morichal	17/08/2025
33	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Alto Apure	18/08/2025
34	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Pueblo Nuevo	19/08/2025
35	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Puerto Ilusión	20/08/2025
36	RESGUARDO SARACURE RIO CADÁ	Caño Cedro	21/08/2025
37	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Caracol	22/08/2025
38	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Corocito	23/08/2025
39	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Cubarral	24/08/2025
40	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Cumaryl	25/08/2025
41	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Curicagua	26/08/2025
42	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Malicia Tuparro	27/08/2025
43	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Miraluz	28/08/2025
44	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Morichal Alto	29/08/2025
45	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Morichalito	30/08/2025
46	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	San Carlos	31/08/2025
47	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Santa Martha	31/08/2025
48	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Virgen de Manare	1/09/2025
49	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Tres Amigos	1/09/2025
50	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Holanda	2/09/2025
51	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Nazareth	3/09/2025
52	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Maracaibo	4/09/2025
53	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Dinamar Dos	5/09/2025
54	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Santa Virgen	5/09/2025

RELACIÓN COMUNIDADES ENTREGADAS A CORTE 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

No	RESGUARDO	COMUNIDAD	FECHA PARA INFORME
55	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Dinamar Uno	6/09/2025
56	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Guayaquil	7/09/2025
57	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Nuevo Jardín	8/09/2025
58	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	San Marcelo	8/09/2025
59	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	Rincón Areita	9/09/2025
60	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	San Bolívar	9/09/2025
61	RESGUARDO SANTA TERESITA DEL TUPARRO	La Nobleza	10/09/2025
62	METIWA GUACAMAYAS – MEDIDA CAUTELAR	Santa Inés	10/09/2025
63	RESGUARDO RÍOS TOMO Y BEWERY	Macuripana Uno	11/09/2025
64	RESGUARDO RÍOS TOMO Y BEWERY	Macuripana Dos	11/09/2025
65	RESGUARDO RÍOS TOMO Y BEWERY	Malakua	13/09/2025
66	RESGUARDO RÍOS TOMO Y BEWERY	Monterey	13/09/2025
67	RESGUARDO RÍOS TOMO Y BEWERY	Betel	13/09/2025
68	RESGUARDO RÍOS TOMO Y BEWERY	Puerto Rondón	14/09/2025
69	RESGUARDO RÍOS TOMO Y BEWERY	San Fernando	14/09/2025
70	RESGUARDO PUNTA BANDERA	Barrancolorado Kit 1	15/09/2025
71	RESGUARDO PUNTA BANDERA	Barrancolorado Kit 2	15/09/2025
72	RESGUARDO LA ESMERALDA	La Esmeralda	15/09/2025
73	RESGUARDO GUACAMAYAS MAMIYARE	Campo Florido	16/09/2025
74	RESGUARDO GUACAMAYAS MAMIYARE	Guadalupana	16/09/2025
75	RESGUARDO GUACAMAYAS MAMIYARE	Mamiyare	17/09/2025
76	RESGUARDO GUACAMAYAS MAMIYARE	La Rosita	17/09/2025
77	RESGUARDO GUACAMAYAS MAMIYARE	Cumaral	18/09/2025
78	RESGUARDO GUACAMAYAS MAMIYARE	Guarrojo	18/09/2025
79	RESGUARDO GUACAMAYAS MAMIYARE	Santo Domingo	19/09/2025
80	RESGUARDO CHOLOLOBO MATATU	Chololobo	20/09/2025
81	RESGUARDO CHOLOLOBO MATATU	Tsawisipi	20/09/2025
82	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Cumariana	21/09/2025
83	RESGUARDO UNIFICADO SELVA DE MATAVÉN	Maniare	22/09/2025
84	ALIWA CUPEPE – MEDIDA CAUTELAR	Altamira Guaco	23/09/2025
85	ALIWA CUPEPE – MEDIDA CAUTELAR	Arizona Cupepe	24/09/2025
86	ALIWA CUPEPE – MEDIDA CAUTELAR	Laguna Iboto	25/09/2025
87	ALTAGRACIA – MEDIDA CAUTELAR	Altagracia	26/09/2025
88	RESGUARDO LA LLANURA	Llanura	27/09/2025
89	RESGUARDO MUCO MAYORAGUA	Caribey	28/09/2025
90	RESGUARDO MUCO MAYORAGUA	Santa Fé	29/09/2025

Las actividades incluidas en este cobro se encuentran soportadas mediante la orden de compra, el registro fotográfico y las actas de entrega firmadas por cada beneficiario, documentos que evidencian la correcta ejecución del componente y el cumplimiento de los requisitos contractuales.

El presente **Informe Parcial No. 1** se presenta como sustento del cobro correspondiente al **50,30 %** del valor total del convenio, equivalente a **\$ 2.419.136.910,00**, conforme a la verificación técnica y financiera realizada y a la amortización del anticipo indicada en el cuadro financiero anexo.

Atentamente,



JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS

R/L FUNDACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA

INFORME DE SUPERVISIÓN

Villavicencio, 09 de abril de 2026

CONVENIO 004 DE 2025

PERIODO: PARCIAL No 1 – DEL 11 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

- OBJETIVO:** FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DEL VICHADA.

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONVENIO N°	004 de 2025		
CLASE DE CONTRATO:	Convenio de Asociación		
CONTRATISTA:	Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia		
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	900.747.721-9		
OBJETO:	Fortalecimiento de los sistemas productivos tradicionales de las comunidades indígenas del departamento de Vichada.		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 4.809.370.600,00		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	11 meses		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	IVÁN RICARDO ACOSTA MUÑOZ		
FECHA DE INICIO:	11 de julio de 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	10 de junio de 2026		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
ADICIONAL EN VALOR:	N/A	FECHA:	N/A
PRORROGAS, SUSPENSIONES, REINICIOS:	N/A	FECHA:	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	N/A		

- DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que como director ejecutivo ejerzo la Supervisión contractual del Convenio de Asociación No. 004 de 2025, según los estatutos de la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso – ASOSUPRO, emito copia del informe correspondiente al Periodo Parcial N.º 1, comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el Manual de Supervisión e Interventoría de Contratos de la Asociación.

Durante el periodo evaluado, se verificó que la Fundación avanzó en la ejecución del objeto contractual

ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO

Carrera 33ª N.º 37 -31 - Centro, Villavicencio – Meta. Teléfono: (+578) 661 44 74 Cel. 3108708920

info@asosupro.gov.co - www.asosupro.gov.co

INFORME DE SUPERVISIÓN

conforme a las actividades programadas en el Plan de Trabajo, dando cumplimiento a los lineamientos técnicos y administrativos establecidos en los documentos del Convenio. Se corroboró la ejecución del **Componente 1.1, Transferencia tecnológica de equipos para la transformación y rayado de la yuca con sistema solar**, mediante la adquisición, revisión técnica, alistamiento operativo y validación funcional de los equipos destinados a las comunidades indígenas de los municipios de Cumaribo y La Primavera.

Las actividades adelantadas se encuentran debidamente soportadas en órdenes de compra, registros fotográficos, actas de entrega firmadas por los beneficiarios y documentos técnicos que evidencian el cumplimiento de los compromisos pactados.

Asimismo, se constató que el contratista ha mantenido comunicación permanente con la supervisión, atendiendo solicitudes, aclaraciones y requerimientos dentro de los plazos establecidos. La información técnica, administrativa y contable solicitada para este corte fue entregada de manera completa en medio físico y magnético.

4. OBLIGACIONES DEL CONTRATO

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS/EVIDENCIA
1. Ejecutar el objeto contractual en los términos y condiciones establecidos en el presente pliego.	Se ha dado ejecución a las actividades del Convenio 004 de 2025 conforme al objeto y cronograma aprobado.	Informe Técnico Consolidado – Corte 30/09/2025.
2. Cumplir con el objeto del convenio con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre LAS PARTES.	Se han desarrollado las actividades directamente por la Fundación, sin subordinación ni delegación a terceros.	Contrato suscrito
3. Atender y dar respuesta oportuna a los requerimientos del supervisor del convenio.	Se ha dado respuesta a solicitudes de supervisión mediante correos y actas.	Correos de seguimiento y respuestas del 11 de julio al 30 de septiembre de 2025.
4. Consultar con el supervisor del convenio las actividades, decisiones, materiales, comunicaciones y/o situaciones irregulares relacionadas con la ejecución del convenio.	Se ha coordinado y validado previamente con la supervisión los materiales, documentos y decisiones técnicas.	Correos de seguimiento y respuestas del 11 de julio al 30 de septiembre de 2025.
5. Coordinar técnica y operativamente con el supervisor las acciones necesarias para desarrollar el objeto del convenio.	Se ha realizado comité técnico inicial y reuniones de seguimiento.	Acta Comité Técnico N.º 1, Acta Comité Seguimiento.

INFORME DE SUPERVISIÓN

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS/EVIDENCIA
6. Suministrar los recursos necesarios que permitan la comunicación ágil y efectiva entre los profesionales encargados de gestionar el convenio y el supervisor.	Se ha garantizado comunicación permanente por correo institucional y WhatsApp corporativo.	Registros de correos y actas.
7. Consolidar y analizar la información recolectada del proceso de acompañamiento.	Se ha consolidado información técnica y administrativa en los informes mensuales.	Informes Técnicos
8. Suministrar a la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso toda la información que se requiera con el fin de que estos puedan verificar el cumplimiento de los requisitos y compromisos tanto contractuales como los legales a que haya lugar debido al futuro convenio.	Se ha entregado información administrativa, técnica y de vinculación de personal.	Acta Aprobación de Personal,
9. Garantizar la afiliación del personal a implementar en desarrollo del convenio a los Sistemas de Seguridad Social Integral en los términos de la Ley 100 de 1993 y demás normas que la reglamenten y presentar planillas de pago por dichos.	Se ha verificado afiliación de cada profesional independiente.	Planillas de aportes.
10. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del convenio se le imparta por parte de la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso.	El contratista ha aplicado las recomendaciones realizadas en el desarrollo de las actividades en campo bajo la georreferenciación del registro fotográfico	No aplica.
11. No ceder todo o parte del futuro convenio sin la autorización previa y escrita de la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso.	No se han efectuado cesiones.	Contrato vigente.
12. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y entramientos.	Se ha mantenido cumplimiento transparente y cooperación institucional.	No aplica
13. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del futuro convenio.	Se ha garantizado la custodia de información técnica y de beneficiarios.	No aplica
14. Dar aviso a la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso en el evento de presentarse circunstancias de caso fortuito o fuerza mayor	Se han reportado afectaciones por condiciones climáticas.	Observaciones en Informes técnicos mensuales N.º 1, 2 y 3.

INFORME DE SUPERVISIÓN

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS/EVIDENCIA
durante la ejecución contractual, adjuntando las pruebas que demuestren el hecho.		
15. Radicar las facturas de cobro por los servicios prestados y ajustes dentro de los plazos convenidos.	Con este informe se radica la primera cuenta parcial de cobro.	Informe de cobro parcial 1
16. Destinar única y exclusivamente los recursos para dar cumplimiento al objeto del futuro convenio.	Se ha ejecutado el gasto conforme al plan operativo y presupuestal aprobado.	Plan Operativo.
17. Permitir el ejercicio de las labores de seguimiento y control que adopte la Asociación Supradepartamental de Municipios para el Progreso a través del Supervisor que se delegue.	Se ha facilitado acompañamiento y control técnico.	Actas de comité y registros fotográficos.
18. Dar oportuna respuesta a las solicitudes y requerimientos que realice Supervisión, a través de los funcionarios competentes para ello.	Se ha atendido oportunamente los requerimientos documentales.	No aplica
19. Llevar a cabo la firma del acta de inicio y entregar el plan de trabajo y una propuesta de organización y cronograma de las actividades requeridas para la ejecución del futuro contrato.	Se realizó la firma del acta de inicio, se presentó el plan operativo, plan de trabajo y cronograma.	Plan de Trabajo, Cronograma, Acta de Inicio.
20. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que se desarrollen en virtud del futuro convenio, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.	Se ha actuado conforme a la normativa vigente y en coordinación con supervisión.	No aplica
21. Pagar los impuestos, tasas, contribuciones, nacionales, departamentales y municipales a los que haya lugar en virtud de la legalización y ejecución del futuro convenio.	Se han cumplido obligaciones fiscales y tributarias.	No aplica
22. Realizar por escrito cualquier requerimiento, reclamación, sugerencia, comentario o demás que considere pertinente para la debida ejecución del objeto contractual, a través de la supervisión.	Se han comunicado formalmente observaciones y solicitudes.	Correos institucionales.
23. Presentar las cuentas de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada, junto con los informes de las actividades realizadas para cada pago.	Se hace presentación del presente informe de cobro parcial No 1	Informes parcial N.º 1
24. Presentar al municipio un informe mensual del estado de avance en la ejecución del futuro	Se han entregado informes mensuales con el estado de avance	Informes técnicos mensuales N.º 1, 2 y 3.

INFORME DE SUPERVISIÓN

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS/EVIDENCIA
convenio, con el respectivo visto bueno del supervisor.		
25. Presentar un informe final de la ejecución del futuro convenio con sus debidos soportes. Incluyendo la información financiera, las actividades realizadas, registro fotográfico con fecha, y demás soportes para evidenciar el cumplimiento del objeto contractual. Se debe entregar copia magnética del informe y los soportes.	Se está estructurando la consolidación final para el momento del cierre del contrato.	En preparación
26. Realizar registro fotográfico y videos sobre la calidad de la prestación del servicio a los directos beneficiarios (titulares de derecho), de forma mensual durante la vigencia del convenio, preservando los derechos de los estudiantes.	Se ha cumplido con los registros fotográficos en calidad de la prestación del servicio	Anexos fotográficos.
27. La obligación y celebración de pactos o acuerdo prohibidos darán lugar a la terminación del convenio.	No se han presentado acuerdos o compromisos de esa naturaleza.	No aplica.
28. Contar con el personal idóneo y competente para la ejecución del convenio, el cual debe cumplir con las obligaciones, requisitos, experiencia y habilidades contenidas en los lineamientos técnicos del Programa.	Se cuenta con el personal idóneo y competente para la ejecución de las actividades.	Hojas de vida y soportes.
29. Presentar al Supervisor del convenio dentro de los Diez (10) primeros días contados a partir del vencimiento de cada mes, los informes financieros, contables y de gestión sobre el avance de ejecución del convenio con sus respectivos soportes. El informe de gestión incluye aspectos administrativos, legales, técnicos y de ejecución presupuestal.	Se ha cumplido con la entrega dentro de los plazos establecidos.	Informes técnicos mensuales N.º 1, 2 y 3.
30. Cumplir con las condiciones establecidas en los documentos del procedimiento de contratación.	Se ha dado cumplimiento a las condiciones técnicas y administrativas del convenio.	Contrato y documentos técnicos.

Las siguientes son las actividades ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del **50,30%**.

INFORME DE SUPERVISIÓN

5. ACTIVIDADES ESPECIFICAS EJECUTADAS

Durante este periodo se verificó que el contratista adelantó satisfactoriamente las actividades previstas dentro del Componente **1.1. Transferencia tecnológica de equipos para la transformación y rayado de la yuca con sistema solar**, las cuales incluyeron la adquisición, revisión técnica, alistamiento y validación de las rayadoras eléctricas autosuficientes y los kits de respaldo solar destinados a las comunidades beneficiarias de los municipios de Cumaribo y La Primavera.

Las evidencias entregadas como orden de compra, registros fotográficos y actas de entrega firmadas por los beneficiarios, permiten constatar el cumplimiento de las condiciones técnicas y contractuales.

El avance físico general del proyecto es superior al porcentaje objeto de este cobro; sin embargo, este informe de supervisión corresponde exclusivamente al **50,30 %** del valor total del convenio, equivalente a \$ **2.419.128.000**, que constituye el **Primer Cobro Parcial**.

1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

Sobre este aspecto, se verificó el cumplimiento de las obligaciones en materia de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos laborales) por parte de la Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia, correspondientes al periodo julio, agosto y septiembre de 2025, según las planillas de autoliquidación presentadas).

En cumplimiento de lo establecido en el convenio, se verificó la afiliación activa a salud, pensión y riesgos laborales de todos los profesionales vinculados durante los meses de **julio, agosto y septiembre de 2025**, mediante las planillas de autoliquidación anexas.

Se aclara que:

- Los profesionales se encuentran vinculados mediante contratos de prestación de servicios, conforme al Artículo 32 de la Ley 80 de 1993.
- Aunque poseen dedicación del 100% al proyecto, esto no configura relación laboral, puesto que no existe subordinación.
- La base de cotización (IBC) corresponde al 40% del valor mensual del contrato, en cumplimiento del Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.
- Las planillas presentadas se ajustan plenamente a la normatividad vigente para trabajadores independientes

MES DE PAGO	JULIO
IBC	\$1.423.500
SALUD	\$ 57.000

INFORME DE SUPERVISIÓN

PENSIÓN	\$ 227.800
ARL	\$ 7.500
N° DE PLANILLA	1075127066

MES DE PAGO	AGOSTO
IBC	\$1.423.500
SALUD	\$ 57.000
PENSIÓN	\$ 227.800
ARL	\$ 7.500
N° DE PLANILLA	1075127072

MES DE PAGO	SEPTIEMBRE
IBC	\$1.423.500
SALUD	\$ 57.000
PENSIÓN	\$ 227.800
ARL	\$ 7.500
N° DE PLANILLA	1076071075

- CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA:** El contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución.
- BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO O PAGOS ANTERIORES	\$2.404.685.300	28/07/2025	50,00%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$2.419.128.000	11/07/2025 al 30/09/2025	50,30%
MENOS AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO (50,30 %) (\$2.404.685.300)	-1.209.556.706	30/09/2025	50,30%
SALDO A PAGAR (NETO DEL PRESENTE INFORME)	1.209.571.294	30/09/2025	

INFORME DE SUPERVISIÓN

SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	\$2.390.242.600	-	49,70%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$4.809.370.600	11/07/2025 al 10/06/2026	100%

ESTADO DEL CONTRATO Y PÓLIZAS

Compañía	Póliza	Amparo	Desde	Hasta	Aprobación	Valor asegurado
Seguros Mundial	CV-100051551	Cumplimiento	11/07/2025	10/02/2027	14/07/2025	\$990.394.120
		Pago de prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	11/07/2025	11/06/2029	14/07/2025	\$495.197.600
		Calidad y estabilidad del servicio	11/07/2025	10/02/2027	14/07/2025	\$990.394.120
		Buen manejo del anticipo	11/07/2025	11/10/2026	14/07/2025	\$2.475.985.300
		Calidad y correcto funcionamiento	11/07/2025	11/06/2027	14/07/2025	\$990.394.120
Seguros Mundial	CV-100014309	Responsabilidad civil extracontractual	11/07/2025	11/06/2026	14/07/2025	\$569.400.000

Todas las pólizas están vigentes y cubren los riesgos exigidos.

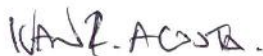
CONCLUSIÓN: Con base en lo expuesto anteriormente, el suscrito Supervisor certifica que durante el Periodo Parcial N.º 1, comprendido entre el 11 de julio y el 30 de septiembre de 2025, la Fundación de Servicios Integrales y Sociales de Colombia cumplió a satisfacción las actividades objeto del convenio y todas las demás obligaciones pactadas, incluyendo las relacionadas con el Sistema de Seguridad Social Integral.

INFORME DE SUPERVISIÓN

En consecuencia, se autoriza el pago correspondiente al presente periodo, por valor de **DOS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2.419.128.000)**, de los cuales se amortizará el anticipo en cincuenta coma treinta por ciento (50,30 %), equivalente a **MIL DOSCIENTOS NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SEIS PESOS (\$1.209.556.706)**, conforme a la ejecución verificada y los soportes entregados.



JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS
Supervisor



IVÁN RICARDO ACOSTA MUÑOZ
Apoyo a la supervisión



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-25, 04:05:53 PM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1075127066

Periodo Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES COLOMBIA			Dirección	CR 25 #12 A - 09
Documento	N1900594950			Teléfono	3144900268
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	META
Ciudad	VILLAVICENCIO			Identificación	CC 1127389427
Representante Legal	CISNEROS CEBALLOS JEISA YAROSLAY			ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AYP	YCT	ING AFP	Disa EPS	Disa EPS	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP	Disa AFP

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 57.000	\$ 7.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300	\$ 2.500	\$ 351.800



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-25, 04:06:39 PM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1075127072

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: septiembre de 2025

PAGADO 25/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES COLOMBIA			Dirección	CR 25 #12 A - 09
Documento	NI900594950			Teléfono	3144900268
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	META
Ciudad	VILLAVICENCIO			Identificación	CC 1127389427
Representante Legal	CISNEROS CEBALLOS JEISA YAROSLAY			ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TIDE	TAE	TVA	TVA	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	MD	IBS APP	IBS EPS	IBS ARP	IBS CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1127389427	JEISA YAROSLAY CISNEROS CEBALLOS	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.600	(EPS005) EPS SANTAS	\$ 1.423.500	\$ 57.000	0.522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF34) COFREEM	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.600	\$ 57.000	\$ 7.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300	\$ 0	\$ 349.300

Fecha creación reporte: 2025-10-08, 02:15:35 PM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Numéro Planilla: 1076071075

Periodo Cotización: septiembre de 2025 Periodo Servicio: octubre de 2025

PAGADO 02/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES COLOMBIA		
Documento	NI900594950	Dirección	CR 25 #12 A - 09
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3144900268
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal	CISNEROS CEBALLOS JEISA YAROSLAY	Identificación	CC 1127389427
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TRE	TRE P	TAP	VSP	COR	VST	SUN	LOE	LMA	VAC	AVP	AVP	INP	INP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1127389427	JESCA YARCISLAY CISNEROS CEBALLOS		01	00																		0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 57.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(CCF34) COFREM	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 57.000	\$ 7.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 349.300	\$ 0	\$ 349.300

Comprobante de Legalizacion

Numero:	5526	Fecha Registro:	2026-04-23	Unidad / Subunidad ejecutora:	03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"			
Estado	Generada	Nro Cuenta:	21126	Beneficiario:	900594950-FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA			
Orden de Pago:	199911125	Fecha Orden de Pago:	2025-07-28	Obligacion:	19025	Fecha Obligacion:	2025-07-28	
Compromiso:	21825	Fecha Compromiso:	2025-06-17	Tipo de Cuenta:	Legalizacion Anticipo, Pago anticipado o avance	Valor Liquidado Cero:		
Valor Antes de Iva:	1.209.556.706,00	Valor de Iva:	0,00	Valor Total:	1.209.556.706,00	Saldo x Tramitar:	0,00	
Valores x Entrada de Bienes		Valores x Recepcion de Servicios		Valores x Avance de Obra				
Valor Registrado\Saldo Por Tramitar		Valor Registrado\Saldo Por Tramitar		Valor Registrado\Saldo Por Tramitar				

Documentos soporte

9 - CONTRATO

12 - CUMPLIDO A SATISFACCION

Línea de pago vinculada

Dependencia para afectación PAC	Posición del catálogo PAC	Fecha de pago	Valor
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS	2025-07-30	2.404.685.300,00

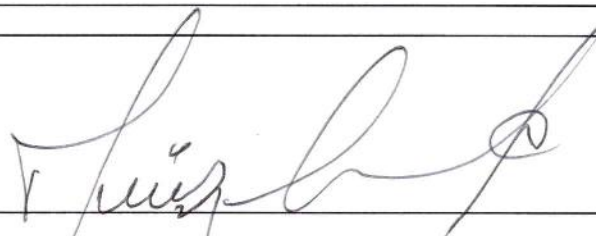
CUENTAS POR PAGAR

Numero:	21126	Fecha Registro:	2026-04-23	Unidad / Subunidad Ejecutora:	03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"		
Estado:	Radicada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Legalización Anticipo, Pago anticipado o avance	Nro. Compromiso:		Nro. Cdp:	
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	1.209.556.706,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	1.209.556.706,00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO							
Identificacion:	900594950	Razon Social:	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
9	CONTRATO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

Objeto.: AMOR ORDEN DE PAGO 0148 PARCIAL 1



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHdmcarvaj DAYANA MARCELA CARVAJAL CASTAÑO
Unidad ó Subunidad: 03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-23-8:34 a. m.

Cuentas por Pagar							
Numero:	20726	Fecha Registro:	2026-04-20	Unidad / Subunidad Ejecutora:	03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"		
Estado:	Tramitada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Factura o cuenta de cobro	Nro. Compromiso:	21825	Nro. Cdp:	20425
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	1.209.580.204,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	1.209.580.204,00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO							
Identificacion:	900594950	Razon Social:	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
15	OTRO DOCUMENTO DE COBRO

Objeto.:	ORDEN DE PAGO 0148 PARCIAL 1
----------	------------------------------

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	15426	Fecha Registro:	2026-04-20	Unidad y Subunidad	03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	ConOrdendePago	Regulador	No
Valor Inicial:	1.209.580.204,00	Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	1.209.580.204,00
Valor Inicial moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones moneda Original:	0,00	Valor Actual moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	12.095.685,00	Valor Neto:	1.197.484.519,00	Nro. Compromiso:	21825
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO
				Comprobante Contable:	467 468

TERCERO

Identificacion:	900594950	Razon Social:	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Numero:	52200002115	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	20726	Tipo:	Factura o cuenta de cobro	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	-------	-------	---------------------------	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	004	Tipo:	CONTRATO	Fecha:	2026-04-20
---------	-----	-------	----------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	DETALLE MOVIMIENTOS				
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	00AR-1702-1100-2025-00599-0008 FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA	Nación	AR99000	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
					2026-04-20				
					Total:	1.209.580.204,00	0,00	1.209.580.204,00	0,00

Objeto: ORDEN DE PAGO 0148 PARCIAL 1

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	SGR-AIRD ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS	2026-04-22	OrdenadaPago	1.209.580.204,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-03-01-03 RETENCIÓN TIMBRE NACIONAL. (D. 175 de 2025 - CATATUMBO)	NIT 901445387	ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	2.419.136.910,00	0,500 %	12.095.685,00	0,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL									
Número:	223939926	Fecha Registro:	2026-04-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"				
Estado:	Pagada	Nro Obligación:	15426	Comprobante Contable de la Generación:					
Fecha Máxima Pago:	2026-04-22	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Bruto:	1.209.580.204,00	Valor Deducciones:	12.095.685,00	Valor Neto:	1.197.484.519,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS									
TRM Pago		Valor Bruto	1.209.580.204,00	Valor Deducciones	12.095.685,00	Valor Neto	1.197.484.519,00	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS									
Numeros									No Recauda:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00				
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00				

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO									
Identificación:	900594950	Razón Social:	FUNDACION DE SERVICIOS INTEGRALES Y SOCIALES DE COLOMBIA				Medio de Pago:	Abono en cuenta	

CUENTA BANCARIA									
Número:	52200002115	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Corriente	Estado: Activa
TESORERIA					DOCUMENTO SOPORTE				
01-130100-DT - Direccion Nacional del Tesoro					Número:		Tipo:		Fecha:

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS									
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO	
				PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA EXTRANJERA
03-5000010 ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO" / 00AR-1702-1100-2025-00599-0008 FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS PRODUCTIVOS TRADICIONALES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL DEPARTAMENTO DE VICHADA									
	Nación	AR99000	CSF	1.209.580.204,00	0,00	1.209.580.204,00			

DEDUCCIONES									
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES				TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-03-01-03	RETENCIÓN TIMBRE NACIONAL.. (D. 175 de 2025 – CATATUMBO)			901445387	ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"	0,500 %	12.095.685,00	12.095.685,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA									
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC		PODICION DEL CATALOGO DE PAC			FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
03-5000010 - ASOCIACION SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO "ASOSUPRO"		SGR-AIRD - ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS			2026-04-22	1.209.580.204,00	05 NINGUNO	Pagada	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)