| PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA | **FORMATO**<br>**INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION** | CÓDIGO: A5-FO-04 |
|---|---|---|
| | | VERSIÓN: 01 |
| | | Vigente desde: 22/05/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| UNIDAD DE GASTO | FONDO NACIONAL AMBIENTAL - GESTION GENERAL (32-04-01) | | | FECHA | 21 de agosto de 2025 |
| SUBUNIDAD DE GASTO | FONAM-PARQUES - CARIBE (32-04-01-100-006) | | | DEPENDENCIA | PNN SNSM |
| PAGO No. | 2 | TOTAL DE PAGOS | | PERIODO A PAGAR | AGOSTO DE 2025 |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE/RAZON SOCIAL | JOSE ELIECER DURAN URIBE FARMAGRO ALMACEN AGROPECUARIO | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| IDENTIFICACION | 5084644-1 | NATURALEZA | Persona Natural |
| CORREO | duranjoseeliecer@hotmail.com | TELEFONO DE CONTACTO | 313 5992413 |

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | | | CUAL | | | |
| CONTRATO No. | DTCA-CSUM-019-2025 | FECHA DE INICIO | 20/06/2025 | FECHA DE TERMINACION INICIAL | 15/12/2025 | FECHA DE TERMINACION FINAL | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 66825 | USO PRESUPUESTAL | A-02-02-01-002 - PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO | | | | |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

| Situacion Financiera | |
|---|---|
| Valor Inicial | 8.000.000 |
| Adicion 1 | |
| Adicion 2 | |
| Adicion 3 | |
| Adicion 4 | |
| Reduccion 1 | |
| Reduccion 2 | |
| Reduccion 3 | |
| Reduccion 4 | |
| Valor Actual | $ 8.000.000,00 |

| Pagos Tramitados | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Pago 1 | Pago 2 | Pago 3 | Pago 4 | Pago 5 | Pago 6 |
| $ 4.080.800,00 | | | | | |
| Pago 7 | Pago 8 | Pago 9 | Pago 10 | Pago 11 | Pago 12 |
| | | | | | |
| Pago 13 | Pago 14 | Pago 15 | Pago 16 | Pago 17 | Pago 18 |
| | | | | | |
| Pago 19 | Pago 20 | Pago 21 | Pago 22 | Pago 23 | Pago 24 |
| | | | | | |
| Pago 25 | Pago 26 | Pago 27 | Pago 28 | Pago 29 | Pago 30 |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| Total Pagado | $ 4.080.800 |
| Saldo Actual | $ 3.919.200 |
| **VALOR A PAGAR:** | $ 3.918.300 |
| Menos este pago | $ 900 |

Porcentaje de Ejecución Financiera 100%

**ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN**

| | |
|---|---|
| OBJETO: | CA08-3202032-1-007 Contratar el sostenimiento de los semovientes del Parque Nacional Natural Sierra Nevada de Santa Marta, que incluya el suministro de pastaje, accesorios para uso de los animales como medio de carga y transporte, asistencia veterinaria y medicamentos. |

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR**

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE |
|---|---|
| CA08-3202032-1-007 Contratar el sostenimiento de los semovientes del Parque Nacional Natural Sierra Nevada de Santa Marta, que incluya el suministro de pastaje, accesorios para uso de los animales como medio de carga y transporte, asistencia veterinaria y medicamentos. | CUENTAS DE COBRO No. FELL 6874 Correspondiente a consumos con cargo al Contrato de suministro 019 de 2025 FONAM |

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS**

**Radicado: 20256710002572**
**Verficada la planiila de la seguridad social 7981130442 y los antecedentes (penales, fiscales, disciplinarios y profesionales).**

**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

En calidad de supervisor del contrato, orden de compra, convenio u otro anotado, manifiesto que el contratista y/o proveedor cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con el objeto y obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

**Por lo anterior autorizo el pago por valor de: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE ($3.918.300)**

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**Firma**

**Nombre del Supervisor:** VALENTINA CHAVES HOYOS

**C.C.:** 1061696548

**Cargo:** Jefe Àrea Protegida PNN SNSM

FARMAGRO
Almacén Agropecuario

**Jose Eliecer Duran Uribe**
NIT 5.084.644-1
calle 11 No. 11 - 22 mercado publico
Tel: (065) 4226855 - (57) 3165224353
Santa Marta - Colombia
duranjoseeliecer@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FELL 6874**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | FONAM-SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO DE LOS RECURSOS PRESUPUESTALES QUE SE ASIGNEN A LA ADMINISTRACIÓN Y MANEJO DEL SISTEMA DE PARQUES NACIONALES | | |
| **NIT** | 901.037.393-8 | **Teléfono** | (035) 4230752 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CALLE 17 # 4 - 06 CENTRO | **Ciudad** | Santa Marta - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 20/08/2025, 10:45 |
| **Expedición** | 20/08/2025, 10:45 |
| **Vencimiento** | 20/08/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Valor Impto.Cargo | Vr. Bruto | Valor desc. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PASTAJE PARA UNA MULA | 30.00 | 88,300.00 | 0 % | 0.00 | 2,649,000.00 | 0.00 | 2,649,000.00 |
| 2 | SERVICIO CHEQUEO VETERINARIO | 2.00 | 236,638.66 | 19 % | 89,922.69 | 473,277.31 | 0.00 | 563,200.00 |
| 3 | EQUINOS * 40 KG | 5.00 | 97,714.29 | 5 % | 24,428.57 | 488,571.43 | 0.00 | 513,000.00 |
| 4 | Crema garrapaticida control larvas y moscas, tubo x 400 ml | 1.00 | 53,600.00 | 0 % | 0.00 | 53,600.00 | 0.00 | 53,600.00 |
| 5 | Purgante (Control parásitos internos) x dosis | 2.00 | 45,950.00 | 0 % | 0.00 | 91,900.00 | 0.00 | 91,900.00 |
| 6 | VACUNA ENCEFALITIS EQUINA * DOSIS | 1.00 | 37,300.00 | 0 % | 0.00 | 37,300.00 | 0.00 | 37,300.00 |
| 7 | ESTERILLAS * UND | 1.00 | 10,300.00 | 0 % | 0.00 | 10,300.00 | 0.00 | 10,300.00 |

**Total items:** 7

**Valor en Letras:**
Tres millones novecientos dieciocho mil trescientos pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 3,918,300.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 3,803,948.74 |
| IVA 19% | 89,922.69 |
| IVA 5% | 24,428.57 |
| **Total a Pagar** | 3,918,300.00 |

**Observaciones:**
#32-04-01-100-006;051-2025;sierranevada@parquesnacionales.gov.co#$

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 18764078526388 aprobado en 20240831 prefijo FELL desde el número 4127 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4773 Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador en establecimientos especializados Tarifa
**CUFE:** d6c20a9bab5434b88de692d5bf393a080e5b849965f5bbc2ef94740819763ddc575cdbf461f1476356d39f49285b260b

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 5084644 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JOSE ELIECER DURAN URIBE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA MARTA | DEPARTAMENTO: | MAGDALENA |
| DIRECCIÓN: | DURANJOSEELIECER@HOTMAIL.COM | TELÉFONO: | 4216963 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor en establecimientos no espe |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7981130442** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO 2025 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/01 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1670619711 |

## TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 455.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 455.600 | $ 0 | $ 455.600 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 911.200** | **$ 0** | **$ 911.200** |

## 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 |
| EPS048 | MUTUAL SER EPS-S | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |
| ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 356.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 356.000 | $ 0 | $ 0 | $ 356.000 |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 712.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 712.000** |

## TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 4 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 30.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | $ 30.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 30.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 30.000** |

## TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF33 | CCF33-CCF DEL MAGDALENA | 4 | $ 228.000 | $ 0 | $ 228.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 228.000** | **$ 0** | **$ 228.000** |

## TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 4 | $ 171.200 | $ 0 | $ 171.200 |
| PASENA | PASENA - SENA | 4 | $ 114.000 | $ 0 | $ 114.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 285.200** | **$ 0** | **$ 285.200** |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1004357827 | DE LEON CUAO HODACIR ENRIQUE | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 7.500 | 30 | $ 1.423.500 | CCF33-CCF DEL MAGDALENA | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1050720131 | CHACON GARCIA SERGIO ANDRES | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | MUTUAL SER EPS-S | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 1471901 | $ 7.500 | 30 | $ 1.423.500 | CCF33-CCF DEL MAGDALENA | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1082981605 | MONTES LOPEZ MARTIN DAVID | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 1471901 | $ 7.500 | 30 | $ 1.423.500 | CCF33-CCF DEL MAGDALENA | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1193154720 | FONTALVO BARRANCO ANDRES FELIPE | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | 1471901 | $ 7.500 | 30 | $ 1.423.500 | CCF33-CCF DEL MAGDALENA | $ 57.000 | $ 28.500 | $ 42.800 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 2.166.400**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 5084644 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JOSE ELIECER DURAN URIBE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA MARTA | DEPARTAMENTO: | MAGDALENA |
| DIRECCIÓN: | CALLE 11 11-22 | TELÉFONO: | 4226855 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **1748588697** | | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto AÑO 2025 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/01 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9993506104 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 0 | $ 250.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 250.000** | **$ 0** | **$ 250.000** |

**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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 195.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 195.400 | $ 0 | $ 0 | $ 195.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 195.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 195.400** |

Planilla Pagada

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 5084644 | DURAN URIBE JOSE ELIECER | INDEPEND | | $ 1.562.484 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.562.484 | $ 250.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 250.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.562.484 | $ 195.400 | $ 0 | $ 195.400 | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 445.400**

**DANNER SMITH MORE FONTALVO**
**CONTADOR PUBLICO.**
**CC No. 19.594.823 F/ción.**
**TP No. 143.515 – T**

# Moré Asociados

**Nit. 19.594.823 - 2**

CONFIDENCIAL

Valida Únicamente para **DOCUMENTOS COMERCIALES Y FINANCIEROS** del Dr. **JOSE ELIECER DURAN URIBE,** Dada en Santa Marta (Magdalena), a los 03 días del mes de Julio 2.025.

Este Documento es Valido solo con la **Firma y Sello Original**. Para confirmar comuníquese a la dirección que aparece a continuación.

**CARRERA 7 # 15 – 15 CENTRO TEL. 4310235 – 3015259788 – 3162276869**
**Email.** moreasociados@hotmail.com
**SANTA MARTA – COL.**

**DANNER SMITH MORE FONTALVO**
**CONTADOR PUBLICO.**
**CC No. 19.594.823 F/ción.**
**TP No. 143.515 – T**

# Moré Asociados

**Nit. 19.594.823 - 2**

CONFIDENCIAL

Moré Asociados Contadores y Abogados — Documento Original sopagados

Valida Únicamente para **DOCUMENTOS COMERCIALES Y FINANCIEROS** del Dr. **JOSE ELIECER DURAN URIBE,** Dada en Santa Marta (Magdalena), a los 03 días del mes de Julio 2.025.

Este Documento es Valido solo con la **Firma y Sello Original**. Para confirmar comuníquese a la dirección que aparece a continuación.

**CARRERA 7 # 15 – 15 CENTRO TEL. 4310235 – 3015259788 – 3162276869**
**Email. moreasociados@hotmail.com**
**SANTA MARTA – COL.**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 274859724

PIB
14:06:00


Bogotá DC, 01 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE ELIECER DURAN URIBE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 5084644:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 01 de julio de 2025, a las 13:20:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 5084644 |
| Código de Verificación | 5084644250701132052 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 10:38:41 AM horas del 21/08/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **5084644**
Apellidos y Nombres: **DURAN URIBE JOSE ELIECER**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.