unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**OBLIGACIÓN CONTRAIDA**	**CÓDIGO**	GMFP- F-07
		VERSIÓN	07
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**SECRETARÍA DE HACIENDA**	**FECHA ELAB**	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	19/10/2022
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	**TRD**	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	CORPORACIÓN RUTA INNOVACION SOCIAL-SOLEY AYALA PARDO-REPRESENTANTE LEGAL						
C.C. O NIT	**900.163.215-0**						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3023239057**						
VALOR COBRADO	**UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA MIL NUEVE PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE ($1,740,009.60)**						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA: 11**	**MES: 10**	**AÑO: 2023**	**—**	**DÍA: 10**	**MES: 11**	**AÑO: 2023**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO No.**		**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
MINIMA CUANTIA	**1139-2023 CO1.PCCNTR4923871**		**DÍA:11**	**MES:05**	**AÑO:2023**
CDP: 23-01413	**FECHA:28-03-23**	**RP:** 23-01944	**FECHA:09-05-23**		
CDP ADICIONAL: 23-04604	**FECHA: 09-11-2023**	**RP ADICIONAL: 23-05638**	**FECHA: 27-11-2023**		
OBJETO CONTRACTUAL:	**´Servicio de catering para el funcionamiento de la mesa municipal de participación de las víctimas del conflicto armado en el diseño, implementación, ejecución de los planes, proyectos y programas que se creen con ocasión del cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1448 de 2011 del municipio de Floridablanca – Santander ´´**				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	**BANCOLOMBIA**				
NÚMERO DE CUENTA	78004745123	**AHORROS**	*	**CORRIENTE**	
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.					

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA-PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 3 SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y DE CONVIVENCIA CIUDADANA, LA CUAL ACTUA COMO SUPERVISORA		
CARGO SUPERVISOR	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03**		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA: 11**	**MES: DICIEMBRE**	**AÑO: 2023**
CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*			

FIRMAS RESPONSABLES

Soley Ayala

(Nombre completo)
RESPONSABLE DEL TRÁMITE

VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO F.
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

NÚMERO DE RADICADO

FECHA, HORA Y FOLIOS

No. Folios: _____ **Hora:** _____

FECHA DE ACTA:	**11 DE DICIEMBRE DE 2023**	**Acta No.**	**007**
CONTRATO No. :	**139-2023- CO1.PCCNTR.4923871**		
FECHA DE CONTRATO:	**06 DE MAYO DE 2023**		

OBJETO DEL CONTRATO:	**Servicio de catering para el funcionamiento de la mesa municipal de participación de las víctimas del conflicto armado en el diseño, implementación, ejecución de los planes, proyectos y programas que se creen con ocasión del cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1448 de 2011 del municipio de Floridablanca – Santander ´´**
VALOR DEL CONTRATO	**CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($48.696.000)**
VALOR ADICIONAL N°001	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE
PLAZO INICIAL	OCHO (8) MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER LA VIGENCIA 2023 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIA
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	CORPORACION RUTA INNOVACION SOCIAL-SOLEY AYALA PARDO-REPRESENTANTE LEGAL
SUPERVISOR	VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA-PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 3 SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y DE CONVIVENCIA CIUDADANA, LA CUAL ACTUA COMO SUPERVISORA
FECHA DE INICIO	11 DE MAYO DE 2023 1
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO
ACTA No. 2	PAGO PARCIAL # 1 30 DE JUNIO 2023
ACTA No. 3	PAGO PARCIAL #2 09 DE AGOSTO 2023
ACTA No. 4	PAGO PARCIAL #3 16 DE AGOSTO 2023
ACTA No. 5	PAGO PARCIAL #4 11 DE SEPTIEMBRE 2023
ACTA No. 6	PAGO PARCIAL #5 10 DE OCTUBRE 2023
ACTA No. 7	PAGO PARCIAL #6 11 DE DICIEMBRE 2023

En Floridablanca en fecha once (11) días del mes de diciembre de 2023, se reunieron en el despacho de la secretaría de INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, la firma CORPORACIÓN RUTA INNOVACION SOCIAL Rep. Legal SOLEY AYALA PARDO, en calidad de CONTRATISTA, y el VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 3 SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y DE CONVIVENCIA CIUDADANA del municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR, con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

1. Que en la cláusula SEXTA del contrato en la que se establece la FORMA DE PAGO del mismo se acuerda que el valor del contrato se pagara así; **Transcribir clausula forma de pago igual a minuta del contrato y/o convenio.**

2. Que el contratista ha entregado total o parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$48.696.000.00	
VALOR ADICIÓN	$10.000.000	
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)	$0	
PRIMER PAGO	$0	$24.786.960.73
SEGUNDO PAGO	$0	$6.626.483,64
TERCER PAGO		$7.867.701,45

CUARTO PAGO		$3.727.274,46
QUINTO PAGO		$430,399.87
SEXTO PAGO		$1,740,009.60
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$0	$13.517.170,25
TOTAL, SUMAS IGUALES	**$58.696.000**	**$58.696.000**

4. **AMORTIZACIÓN ANTICIPO:**

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)	$0	$0
Valor acta de pago parcial N°001		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
Valor acta de pago parcial N°		
TOTAL, SUMAS IGUALES	**$0**	**$0**

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N° 7 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de **UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA MIL NUEVE PESOS CON SESENTA CENTAVOS**

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,



NOMBRE DEL CONTRATISTA
CONTRATISTA



VIVIANA DEL ROSARIO PEINDO F
SUPERVISOR

FECHA DE INFORME:	**11 DE DICIEMBRE DE 2023**
CONTRATO No. :	**1139-2023 CO1.PCCNTR4923871**
FECHA DE CONTRATO:	**06 DE MAYO DE 2023**
PROYECTO:	

OBJETO DEL CONTRATO:	**´Servicio de catering para el funcionamiento de la mesa municipal de participación de las víctimas del conflicto armado en el diseño, implementación, ejecución de los planes, proyectos y programas que se creen con ocasión del cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1448 de 2011 del municipio de Floridablanca – Santander ´´**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($48.696.000)
VALOR ADICIONAL N°001:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE
PLAZO INICIAL:	OCHO (8) MESES CONTATADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER LA VIGENCIA FISCAL 2023 Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL, LO QUE PRIMERO OCURRA
PLAZO ADICIONAL:	N/A
CONTRATISTA:	CORPORACION RUTA INNOVACION SOCIAL
SUPERVISOR:	VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA-PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 3 SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y DE CONVIVENCIA CIUDADANA, LA CUAL ACTUA COMO SUPERVISORA
ANTICIPO (XX%)	N/A
FECHA DE INICIO:	11 DE MAYO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	31 DE DICIEMBRE DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	31 DE DICIEMBRE DE 2023
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y DE CONVIVENCIA CIUDADANA
ACTA N°	ACTA DE INICIO
ACTA N°	ACTA DE PAGO PARCIAL#1
ACTA N°	ACTA DE PAGO PARCIAL # 2
ACTA No.	ACTA DE PAGO PARCIAL # 3
ACTA No.	ACTA DE PAGO PARCIAL # 4
ACTA No.	ACTA DE PAGO PARCIAL # 5
ACTA No.	ACTA DE PAGO PARCIAL # 6

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO	**INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN**	**CÓDIGO**	GC – F –33
		VERSIÓN	02
Alcaldía Municipal de Floridablanca	**OFICINA DE CONTRATACIÓN**	**FECHA ELAB**	Junio-2016
		FECHA APROB	19/10/2022
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	**TRD**	103-14.Sub

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **11 DE OCTUBRE DE 2023 a 10 DE NOVIEMBRE DE 2023** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES No. 006 por VALOR de UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA MIL NUEVE PESOS CON SESENTA CENTAVOS M/CTE ($1,740,009.60)**

C E R T I F I C A Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
´Servicio de catering para el funcionamiento de la mesa municipal de participación de las víctimas del conflicto armado en el diseño, implementación, ejecución de los planes, proyectos y programas que se creen con ocasión del cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1448 de 2011 del municipio de Floridablanca – Santander ´´	De acuerdo al objeto del contrato y a solicitud de la coordinadora de la mesa municipal de víctimas del municipio de Floridablanca, se entregaron 20 almuerzos APOYO LOGÍSTICO CÓMITE MESA DE VICTIMAS 26 DE OCTUBRE DEL 2023	REFRIGERIOS (Anexo de soporte de entrega de productos y servicios)  

		 
Asímismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.	De acuerdo al objeto del contrato y a solicitud de la coordinadora de la mesa municipal de víctimas del municipio de Floridablanca, se entregaron 20 almuerzos APOYO LOGÍSTICO CÓMITE MESA DE VICTIMAS 27 DE OCTUBRE DEL 2023	REFRIGERIOS (Anexo de soporte de entrega de productos y servicios) 





Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

Se expide en Floridablanca, en fecha: once (11) de diciembre de 2023**.**

VIVIANA DEL ROSARIO PEINADO FERREIRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 03 SECRETARIA DEL INTERIOR, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

CORPORACIÓN RUTA INNOVACION SOCIAL
SOLEY AYALA PARDO

AUTORIZACIÓN DESCUENTOS

Bucaramanga, septiembre 19 de 2023

Señores:
ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA
Calle 5 No 8-25 Edificio Administrativo
Palacio Municipal Alcaldía Floridablanca.
Ciudad

REFERENCIA: **Descuento estampillas**

OBJETO: **"SERVICIO DE CATERING PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, EJECUCIÓN DE LOS PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS QUE SE CREEN CON OCASIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 1448 DE 2011 DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA-SANTANDER"**

Yo, **SOLEY AYALA PARDO,** identificada con cédula de ciudadanía número **63.549.596**, de Bucaramanga, en mi condición de Representante Legal de **CORPORACIÓN RUTA INNOVACIÓN SOCIAL** identificada con Nit. **900.163.215-0**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, autorizo el descuento del pago de estampillas generado a partir del pago correspondiente al contrato **139-2023-CO1.PCCNTR.4923871** celebrado con la Alcaldía de Floridablanca.

Dada en Floridablanca, Santander a los (11) once días del mes de diciembre

de 2023.

Sin otro particular,



SOLEY AYALA PARDO
C.C. 63.549.596 de Bucaramanga
Representante Legal
CORPORACIÓN RUTA INNOVACIÓN SOCIAL
NIT. 900.163.215-0

CORPORACION RUTA INNOVACION SOCIAL
Hasta donde quieres llegar?

NIT: 900163215-0

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

Carrera 27 No 37 33 Edificio Green Gold Bussines Center Of 302, Bucaramanga, Santander, Colombia, CP 680003

Tel. 6955969

Email. ceo@nuestranuevaruta.org

Autorización factura electrónica de venta No. 18764050951715 válida desde 2023-06-26 hasta 2024-06-26 rango desde CRIS18 hasta CRIS100.

Facebook e instagram: @nuestranuevaruta
mail: ceo@nuestranuevaruta.org
Dirección: Carrera 27 No 37 33 Ed. Green Gold Bussines Center Of. 302. Bucaramanga (Santander)
Teléfono: 3504440681

Cliente: MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
NIT : 890205176
Dirección: CALLE 5 # 8-25, Floridablanca, Santander, Colombia
Teléfono: 316 401115
Email: victimas.interior@floridablanca.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 28/11/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : CRIS26
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 17:24:59
FECHA FIRMADO: 28/11/2023 17:25:01

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	11	2023	28	11	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	90101603	Servicios de Catering (Almuerzos)	94	40,00	$40.278,00		0,00	$1.611.120,00

Notas:

SON: (Un millon setecientos cuarenta mil nueve pesos sesenta centavos)
CUFE: f15d6ea5eb511c884d23c15e92a26ff67f4d9956bde21f0ba7771c983c8ec6b683f5baf13444a06bea4d6af8ea7e2671

Subtotal:	$1.611.120,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
INC:	$128.889,60
Total:	$1.740.009,60

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
04 INC	$1.611.120,00	8,00%	$128.889,60

POR FAVOR REALIZAR PAGO A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA Nº 780-047451-23 A NOMBRE DE CORPORACION RUTA INNOVACION SOCIAL NIT Nº 900.163.215-0

Firma Digital: 1+ZedfUNZtiWsXv7IVB6V4UN489has5SrEWSfduIBuOl+dSB6FPPne6tEe2awv68 eJRKxJRIsKQIiCvzHFne0nXYjzhmdoiF5tuaCKr8zZOhnc4KbQ
2Xl9ktKtqcKWyz LVd9rFf4lkbAd+w5KfuQvvTIIKtPgLX+PLg5259yBYul5wUzE6VHwVuNFPBvSiOV e2skGQ4eJ1zkBvrLz+d1nCF+1hlcLY6b/MJ
XF2v745EGH1iWuCd7RKgpsyXQYjwH vE+jrgX3eGRPRwr276nYxh6aeIVlokD5czvjsMlW24LfW2Kq7TumcFfF+1Dfag+/ k8lfA06UQ0wfL7g7Z/EF
uw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CORPORACIÓN RUTA

CONSTANCIA DE RECIBIDO # 17

Por medio del presente documento, me permito hacer la entrega formal de su requerimiento para la ejecución con contrato **CO1.PCCNTR.4923871 2023** objeto contractual **SERVICIO DE CATERING PAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA MESA DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, EJECUCIÓN DE PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS QUE SE CREEN CON OCASIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 1448 DE 2011 DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.**

EVENTO:	**APOYO LOGÍSTICO CÓMITE MESA DE VÍCTIMAS**
FECHA:	**26 DE OCTUBRE DE 2023**
LUGAR:	**VILLABEL CARRERA 12 # 12-18**

En constancia y en conformidad se firma en Floridablanca, a los veintiséis (26) días del mes de octubre de 2023.

Cordialmente,

ITEM	CANTIDAD	DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR BASE	% IVA O INC	VALOR TOTAL A COBRAR
Almuerzo con mínimo lo siguiente: CARNE DE MINIMO 200 GR (POLLO, RES, CERDO O PESCADO), UN CARBOHIDRATO (PAPA O YUCA O PLATANO 100 gr), UNA PORCION DE ACOMPAÑAMIENTO (ARROZ O PASTA de120 gr), UNA PORCION DE VERDURAS O VEGETALES (120 gr porción), SOPA 350 ml Y JUGO NATURAL EN AGUA 7 onzas, GASEOSA PET 250 ml O JUGO EN CAJA DE 250 ml, SABORES VARIADOS. La cantidad a solicitar por evento es de mínimo 10 almuerzos	20	1	$ 40,278	$ 805,560	8%	$ 870,005
						$ 870,005

318 2616536 / 312 5102631
ceo@nuestranuevaruta.com
@NuestraNuevaRuta

CORPORACIÓN RUTA

En constancia y en conformidad se firma en Floridablanca, a los veintiséis (26) días del mes de octubre de 2023.

FIRMA,

REPRESENTANTE DE LA MESA DE VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMANDO

NOMBRE: Julia Yizeth Chaparro Triana
CÉDULA: 1098679582
CELULAR: 3188303025.

318 2616536 / 312 5102631
ceo@nuestranuevaruta.com
@NuestraNuevaRuta

CORPORACIÓN RUTA

CONSTANCIA DE RECIBIDO # 18

Por medio del presente documento, me permito hacer la entrega formal de su requerimiento para la ejecución con contrato **CO1.PCCNTR.4923871 2023** objeto contractual **SERVICIO DE CATERING PAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA MESA DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, EJECUCIÓN DE PLANES, PROYECTOS Y PROGRAMAS QUE SE CREEN CON OCASIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 1448 DE 2011 DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.**

EVENTO:	**APOYO LOGÍSTICO CÓMITE MESA DE VÍCTIMAS**
FECHA:	**27 DE OCTUBRE DE 2023**
LUGAR:	**VILLABEL CARRERA 12 # 12-18**

En constancia y en conformidad se firma en Floridablanca, a los veintisiete (27) días del mes de octubre de 2023.

Cordialmente,

ITEM	CANTIDAD	DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR BASE	% IVA O INC	VALOR TOTAL A COBRAR
Almuerzo con mínimo lo siguiente: CARNE DE MINIMO 200 GR (POLLO, RES, CERDO O PESCADO), UN CARBOHIDRATO (PAPA O YUCA O PLATANO 100 gr), UNA PORCION DE ACOMPAÑAMIENTO (ARROZ O PASTA de120 gr), UNA PORCION DE VERDURAS O VEGETALES (120 gr porción), SOPA 350 ml Y JUGO NATURAL EN AGUA 7 onzas, GASEOSA PET 250 ml O JUGO EN CAJA DE 250 ml, SABORES VARIADOS. La cantidad a solicitar por evento es de mínimo 10 almuerzos	20	1	$ 40,278	$ 805,560	8%	$ 870,005
						$ 870,005

318 2616536 / 312 5102631
ceo@nuestranuevaruta.com
@NuestraNuevaRuta

CORPORACIÓN RUTA

En constancia y en conformidad se firma en Floridablanca, a los veintisiete (27) días del mes de octubre de 2023.

FIRMA,

REPRESENTANTE DE LA MESA DE VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMANDO

NOMBRE: Julia Yaneth Chaparro T.
CÉDULA: 1098679582.
CELULAR: 3188030425.

318 2616536 / 312 5102631
ceo@nuestranuevaruta.com
@NuestraNuevaRuta

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63549596	SOLEY AYALA PARDO	CRA 33 30 111 2	6324689	soley8405@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	03/11/2023	72185399	$990.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	78.000				78.000	0	0	78.000			780	78.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	78.000	78.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	990.000	990.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63549596	SOLEY AYALA PARDO	CRA 33 30 111 2	6324689	soley8405@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	03/11/2023	72185399	$990.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63549596	AYALA PARDO SOLEY	59	0			N																	230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS046	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	3	78.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63549596	SOLEY AYALA PARDO	CRA 33 30 111 2	6324689	soley8405@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	04/12/2023	72973426	$928.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	928.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63549596	SOLEY AYALA PARDO		CRA 33 30 111 2	6324689	soley8405@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	04/12/2023	72973426	$928.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63549596	AYALA PARDO SOLEY	59	0			N																	230201	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS046	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CORPORACIÓN
RUTA

CERTIFICACION APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURIDICA

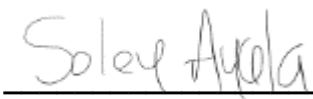
La suscrita, SOLEY AYALA PARDO, identificado con CC No. 63.549.596, en mi condición de Representante Legal y SANDRA GARNICA CARDENAS, identificada con CC No 63.501.152 y tarjeta profesional No N-65983-T, en mi calidad de Contadora de CORPORACIÓN RUTA INNOVACIÓN SOCIAL identificada con Nit 900.163.215-0, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, nos permitimos certificar bajo la gravedad de juramento que, dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del Contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

De igual manera, certificamos que el personal que ejecuta actualmente actividades para la Corporación, incluyendo la Representante Legal, se encuentra vinculada por contrato de prestación de servicios, quienes realizan sus correspondientes aportes de manera independiente.

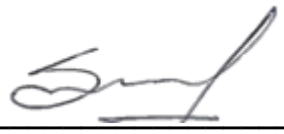
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bucaramanga a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre de 2023.

Atentamente,



SOLEY AYALA PARDO
C.C. No 63.549.596
Representante legal



SANDRA GARNICA CARDENAS
CC Nº 63.501.152
T.P No 65983-T

Cel: 3504440681
ceo@nuestranuevaruta.com
Ed. Green Gold Bussines Center Of. 302

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

50FAFDE27918B706

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 **SANDRA MILENA GARNICA CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63501152 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 65983-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Noviembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63501152

GARNICA CARDENAS

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAR-1975

BUCARAMANGA

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-ABR-1993 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2700100-59098764-F-0063501152-20020209 02290 02040B 01 119224803

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



65983-T

SANDRA MILENA
GARNICA CARDENAS
C.C. 63501152
RESOLUCION INSCRIPCION 54 FECHA 10/06/99
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

00074630

NOTARÍA 1ª PRIMERA
DEL CÍRCULO DE BUCARAMANGA
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN

El suscrito Notario Primero de Bucaramanga
hace constar, que este folio es auténtico con
copia del original que he tenido a la vis

Diego Alfonso Rueda Gómez
Notario Primero del Círculo de Bucaramanga

CARVAJAL S.A. 06/98-23280

FIRMA DEL TITULAR 023424

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

63501152

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14909569091

(415)7707212489984(8020) 000001490956909 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 6 3 2 1 5	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION RUTA INNOVACION SOCIAL

36. Nombre comercial	37. Sigla
CORPORACION RUTA	RUTA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 27 37 33 ED GREEN GOLD BUSSINES CENTER OF 302

42. Correo electrónico ceo@nuestranuevaruta.org

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 0 8 0 4 1 8	7 4 9 0	2 0 0 8 0 4 1 8	5 6 2 1 / 8 5 5 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	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

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores				
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 04 - 19 / 17 : 31: 47

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre AYALA PARDO SOLEY

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14909569091

(415)7707212489984(8020) **000001490956909 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 6 3 2 1 5	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	1 9
73. Fecha	2 0 0 7 0 7 0 9	2 0 1 9 0 2 0 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 7 2 4	2 0 1 9 0 2 2 2
77. No. Matrícula mercantil	0 5 5 0 7 2 4 0 3 0	0 5 5 0 7 2 4 0 3 0
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5

Vigencia

80. Desde	2 0 0 7 0 7 0 9
81. Hasta	2 0 2 7 0 7 0 9

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14909569091

(415)7707212489984(8020) **000001490956909 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 6 3 2 1 5	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 2 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 3 5 4 9 5 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AYALA	PARDO	SOLEY	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14909569091

(415)7707212489984(8020) **000001490956909 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 6 3 2 1 5	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 7 8 6 0 4 8 7		COLOMBIA 1 6 9	CALDERON	PEREZ	LINA	MARIA				2 0 0 7 0 7 0 9	2 0 1 9 0 2 0 4
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 7 8 6 0 1 9 0		COLOMBIA 1 6 9	RAMIREZ	SERRANO	DERLY	LILIANA				2 0 0 7 0 7 0 9	2 0 1 8 0 8 0 4
3	Cédula de Ciudada 1 3	3 7 8 4 1 7 6 0		COLOMBIA 1 6 9	VERA	JACOME	MARYELY					2 0 0 8 0 8 1 9	2 0 1 8 0 8 0 4
4	Cédula de Ciudadan 1 3	6 3 2 7 8 3 3 4		COLOMBIA 1 6 9	PEREZ	CARDOZO	FANNY					2 0 1 8 0 8 0 4	2 0 1 9 0 2 0 4
5	Cédula de Ciudadan 1 3	6 3 5 4 9 5 9 6		COLOMBIA 1 6 9	AYALA	PARDO	SOLEY					2 0 1 9 0 2 0 4	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14909569091

(415)7707212489984(8020) **000001490956909 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 6 3 2 1 5	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.549.596**

AYALA PARDO

APELLIDOS

SOLEY

NOMBRES

Soley Ayala Pardo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAY-1984**

LANDAZURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | **A-** G.S. RH | **F** SEXO

05-JUN-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00158691-F-0063549596-20090606 0012216651A 1 6930009077

Certificado
Bancario

Lunes, 15 de mayo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CORPORACION RUTA INNOVACION SOCIAL identificado(a) con NIT 900163215, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	78004745123	2019/12/04	CXC PENDIENTES

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario