ACTA PARCIAL

I. DATOS GENERALES	
ACTA PARCIAL No. 1 DE 2023-12-15	CONTRATO No. 1446 DE 2023-05-30

II. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1. Mediante le suscripción de la presente acta parcial de ejecución, el contratista y supervisor y/o interventor del contrato asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.
2. El supervisor y/o interventor del contrato revisará y verificará que toda la información incluida en esta acta sea correcta y como prueba de ello se firma la misma.

III. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORÍA			
NÚMERO DE CONTRATO	1446	PORCENTAJE AVANCE CONTRATO 72.59%		
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y CONTABLE, DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, CUYO OBJETO ES: EJECUTAR LAS ACCIONES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC 2023, A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS EN LOS ENTORNOS EDUCATIVO, COMUNITARIO Y HOGAR DEL MUNICIPIO DE YOPAL			
VALOR DEL CONTRATO $52.068.236,00	Cincuenta y Dos Millones Sesenta y Ocho Mil Doscientos Treinta y Seis Pesos			
EL CONTRATO TIENE ANTICIPOS SI: NO X	TIENE MÁS DE UN ANTICIPO SI: NO: X	PORCENTAJE 0%		
VALOR DEL ANTICIPO 1 0	Cero Pesos			
EL CONTRATO TIENE ADICIONAL SI: X NO	TIENE MÁS DE UN ADICIONAL SI: NO: X			
VALOR ADICIONAL $7.939.983,00	Siete Millones Novecientos Treinta y Nueve Mil Novecientos Ochenta y Tres Pesos			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO 60.008.219,00	Sesenta Millones Ocho Mil Doscientos Diecinueve Pesos			
PLAZO DEL CONTRATO:	Siete (7) MESES	FECHA DE LEGALIZACIÓN:	2023-06-01	
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO:	2023-06-01	FECHA DE TERMINACIÓN:	2023-12-30	
PERIODO DE LA PRESENTE ACTA:	DESDE: 2023-06-01	HASTA:	2023-11-30	
MODALIDAD DEL CONTRATO:	MÍNIMA CUANTÍA			

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
No. CDP	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**
1200.170.2023-1678	2023-05-02	2.3.2.02.02.009.19.09	COLJUEGOS (máximo el 25 % en los términos del Art. 60 de la Ley 715)	$52.068.236,00
		2.3.2.02.02.009.19.09	COLJUEGOS (máximo el 25 % en los términos del Art. 60 de la Ley 715)	$7.939.983,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
No. CDP	**FECHA**	**CÓDIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**
-	-	-	-	-

REGISTRO PRESUPUESTAL

Imputación Presupuestal Información Sistema Local				
NUMERO RP	**FECHA RP**	**CODIGO RUBRO**	**FUENTE**	**VALOR**

1200.170.2023-2183	2023-05-31	2.3.2.02.02.009.19.09	COLJUEGOS (máximo el 25 % en los términos del Art. 60 de la Ley 715)	$52.068.236,00
1200.170.2023-3555	2023-10-13	2.3.2.02.02.009.19.09	COLJUEGOS (máximo el 25 % en los términos del Art. 60 de la Ley 715)	$7.939.983,00

Imputación Presupuestal Información Equivalente Registrada en el Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías - SPGR				
NUMERO RP	FECHA RP	CODIGO RUBRO	FUENTE	VALOR
-	-	-	-	-

En la ciudad de Yopal, a los Quince (15) días del mes de Diciembre de 2023 se reunieron CARLOS ALBERTO RIVERA NIÑO, SECRETARIO(A) SALUD, quien actúa en su calidad de supervisor, y JAIME DANIEL SANCHEZ SUAREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 74770598 de YOPAL, representante legal de(l-la) FUNDACIÓN GEDESARROLLO con NIT 900200944-0, como CONTRATISTA, con el objeto con el fin de suscribir la presente acta parcial del contrato anteriormente citado; se tiene en cuenta que:

Como Supervisor y/o Interventor, certificó que: FUNDACIÓN GEDESARROLLO, Identificado Con Nit No. 900200944-0 se encuentra afiliado a salud, pensión y riesgos laborales y que realizó el pago de los aportes de salud, pensión y riesgos del mes de , los cuales están correctamente liquidados y pagados de acuerdo a la normatividad, vigente. Así mismo, en mi calidad de Supervisor y/o Interventor, certifico que el contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales durante el periodo relacionado en la presente acta.

IV. PAGO A SEGURIDAD SOCIAL

-	-	-	-

V. CONTRATOS ADICIONALES, PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y/O REINICIO

PRORROGAS

Prórroga No.	Tiempo
-	-

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR ADICIONES

Adicional No.	Valor (M.L.C.)
1	$7.939.983,00

VI. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$52.068.236,00	$0,00	
ADICIONAL	$7.939.983,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$60.008.219,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE ACTA	$43.561.048,00	$0,00	$43.561.048,00
TOTAL	$43.561.048,00	$0,00	$43.561.048,00

SALDO POR EJECUTAR	$16.447.171,00	$0,00	

VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA $43.561.048,00	Cuarenta y Tres Millones Quinientos Sesenta y Un Mil Cuarenta y Ocho Pesos
OBSERVACIONES:	El Contratista se encuentra a Paz y Salvo con el Municipio, por concepto de estampillas por un valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS M/CTE. ($3.361.000), de conformidad con el acuerdo No. 032 de 2020, discriminados de la siguiente manera: ESTAMPILLA PRO DEPORTE: $1.293.000 ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR: $1.551.000 ESTAMPILLA PROCULTURA: $517.000 El supervisor, certifica que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) exigidos por ley durante el plazo de ejecución del contrato.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los Quince (15) días del mes de Diciembre de 2023.

FUNDACIÓN GEDESARROLLO
CONTRATISTA

CARLOS ALBERTO RIVERA NIÑO
SECRETARIO(A) SALUD
SUPERVISOR

Revisó
Diego Chumpam Barreto

Certificate No
LAT - 0969

FUNDACION GEDESARROLLO
Gestores en Desarrollo

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 39

Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060449716 que habilita desde FE 37 hasta FE 100. Vence 2024-11-22

FUNDACION GEDESARROLLO

Nit 900200944

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	MUNICIPIO DE YOPAL
NIT	891855017 7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
DG 15 15 21	Yopal	6354621

POR CONCEPTO DE

ACTA DE PARCIAL 1001.84.1446.2023

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
15/12/2023	15/12/2023	JAIME DANIEL SANCHEZ SUAREZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	1000	ACTA PARCIAL Carta de aceptacion 1001.84.1446.2023 cuyo objeto es realizar la interventoria tecnica, administrativa, financiera y contable del contrato de prestacion de servicios de salud, cuyo objeto es Ejecutar las acciones del plan de intervenciones colectivas PIC 2023 a traves de la implementacion del a estratecipio de Yopal	1	Und.	37.504.131,42	19%	.125.784,97	37.504.131,42

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**37.504.131,42**
DESCUENTO	**0**
IVA	**7.125.784,97**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**44.629.916,39**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**1.068.867,75**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**43.561.048,64**

Valor en Letras

CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE CON SESENTA Y CUATRO CENTAVOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 15/12/2023 11:28:49

cl 23a 7 99 Teléfono

Correo Electrónico

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 3280fba64c28fff9d8c9642f081167fde52a760afda8ae5c44cfd57240537251243582bbda54595baac43f552b87eccb --Fecha y Hora de Expedición : 15/12/2023 11:30:06 a. m.

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION GEDESARROLLO identificado(a) con NITPJ 9002009440 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 646366880 desde el 23 de noviembre de 2009, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 22 de noviembre de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14926568276

(415)7707212489984(8020) 000001492656827 6

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

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 23 A 7 99

42. Correo electrónico fundaciongedesarrollo@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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

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

Usuarios aduaneros

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

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 - 07 - 14 / 15 : 01: 39

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 SANCHEZ SUAREZ JAIME DANIEL
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926568276

(415)7707212489984(8020) **000001492656827 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 0 0 9 4 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	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 1 2 2 0		
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926568276

(415)7707212489984(8020) **000001492656827 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 3 1 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 4 7 7 0 5 9 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	SUAREZ	JAIME	DANIEL
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926568276

(415)7707212489984(8020) **000001492656827 6**

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

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	4 6 6 7 3 8 6 6		1 2 5 0 9 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SUA	VELANDIA	YOLIMA	SIRLEY

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 8 0 2 1 4

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764060449716

(415)7707212489984(8020) 001876406044971 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900200944	0				

11. Razón social
FUNDACION GEDESARROLLO

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal — Cód. 44

24. Dirección
CL 23 A 7 99

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Casanare	Yopal

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

DIAN
2023-11-23 / 09:11:17 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres SANCHEZ SUAREZ JAIME DANIEL
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 74770598 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización FUNDACION GEDESARROLLO

997. Fecha formalización 2023-11-23/09:11:17

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764060449716

(415)7707212489984(8020) 001876406044971 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900200944	0				

11. Razón social
FUNDACION GEDESARROLLO

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	FUNDACION GEDESARROLLO CL 23 A 7 99	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	37	100	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

FUNDACION
GEDESARROLLO
Gestores en Desarrollo

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

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, JAIME DANIEL SANCHEZ SUAREZ, identificado con cedula de ciudadanía nº 74.770.598, en mi condición de representante legal, certifico el pago de los aportes realizados por FUNDACION GEDESARROLLO identificada con Nit 900.200.944-0 durante los últimos seis (6), por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales (ARL), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), y cajas de compensación familiar.

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

Yo YOLIMA SIRLEY SUA VELANDIA identificada con cedula de ciudadanía N° 46.673.866, y con Tarjeta Profesional No.125.090-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la FUNDACION GEDESARROLLO identificada con Nit 900.200.944-0,debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud, riesgos laborales ARL) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y Cajas de compensación familiar cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior a cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Yopal el (15) días del mes de diciembre de 2023

JAIME DANIEL SANCHEZ SUAREZ
Representante Legal

YOLIMA SIRLEY SUA VELANDIA
Revisor Fiscal

fundaciongedesarrollo@gmail.com
Dirección: CL 23A N° 7-99

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No.

D B 9 F C 0 6 1 4 F 8 0 6 8 C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador publico **YOLIMA SIRLEY SUA VELANDIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46673866 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 125090-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 25 días del mes de Septiembre 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



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200944	0	FUNDACION GEDESARROLLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER2023	CLL 23 7 99	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	337428072	9460297249	E	2023/07/13	2023/12/14	BANCOLOMBIA	154	$213,100

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	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	47441668	JIMENEZ GARCES MARIA SULEIDA	X																	25-14	12	EPS005	12	CCF69	12	14-23	12	12	Si
2	CC	1118536187	SIGUA TUMAY EIMY MILDRED	X																	230301	3	EPS010	3	CCF69	3	14-23	3	3	Si
Total	**Afiliados(2)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200944	0	FUNDACION GEDESARROLLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER2023	CLL 23 7 99	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	337428072	9460297249	E	2023/07/13	2023/12/14	BANCOLOMBIA	154	$213,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$110,500	$18,200	$0	$128,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$74,300	$12,200	$0	$86,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$36,200	$6,000	$0	$42,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$17,000	$2,800	$0	$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$17,000	$2,800	$0	$19,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$27,700	$4,600	$0	$32,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$27,700	$4,600	$0	$32,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$27,700	$4,600	$0	$32,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$9,100	$1,500	$0	$10,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$18,600	$3,100	$0	$21,700
TOTAL				2	$182,900	$30,200	$0	$213,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200944	0	FUNDACION GEDESARROLLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER2023	CLL 23 7 99	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	337435841	9460359542	E	2023/09/12	2023/12/14	BANCOLOMBIA	93	$200,600

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	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	47441668	JIMENEZ GARCES MARIA SULEIDA	X																	25-14	12	EPS005	12	CCF69	12	14-23	12	12	Si
2	CC	1118536187	SIGUA TUMAY EIMY MILDRED	X																	230301	3	EPS010	3	CCF69	3	14-23	3	3	Si
Total	**Afiliados(2)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200944	0	FUNDACION GEDESARROLLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER2023	CLL 23 7 99	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	337435841	9460359542	E	2023/09/12	2023/12/14	BANCOLOMBIA	93	$200,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$110,500	$10,600	$0	$121,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$74,300	$7,100	$0	$81,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$36,200	$3,500	$0	$39,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$17,000	$1,700	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$17,000	$1,700	$0	$18,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$27,700	$2,700	$0	$30,400
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$27,700	$2,700	$0	$30,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$27,700	$2,700	$0	$30,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$9,100	$900	$0	$10,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$18,600	$1,800	$0	$20,400
TOTAL				2	$182,900	$17,700	$0	$200,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200944	0	FUNDACION GEDESARROLLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER2023	CLL 23 7 99	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	337439952	9460359624	E	2023/10/11	2023/12/14	BANCOLOMBIA	64	$194,800

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	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	47441668	JIMENEZ GARCES MARIA SULEIDA		X																25-14	12	EPS005	12	CCF69	12	14-23	12	12	Si
2	CC	1118536187	SIGUA TUMAY EIMY MILDRED		X																230301	3	EPS010	3	CCF69	3	14-23	3	3	Si
Total	**Afiliados(2)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200944	0	FUNDACION GEDESARROLLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER2023	CLL 23 7 99	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	338576772	9460369815	E	2023/12/13	2023/12/15	BANCOLOMBIA	2	$183,600

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	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	47441668	JIMENEZ GARCES MARIA SULEIDA		X																25-14	12	EPS005	12	CCF69	12	14-23	12	12	Si
2	CC	1118536187	SIGUA TUMAY EIMY MILDRED		X																230301	3	EPS010	3	CCF69	3	14-23	3	3	Si
Total	**Afiliados(2)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200944	0	FUNDACION GEDESARROLLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER2023	CLL 23 7 99	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	338576772	9460369815	E	2023/12/13	2023/12/15	BANCOLOMBIA	2	$183,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$110,500	$300	$0	$110,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$74,300	$200	$0	$74,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$36,200	$100	$0	$36,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$17,000	$100	$0	$17,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$17,000	$100	$0	$17,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$27,700	$100	$0	$27,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$27,700	$100	$0	$27,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$27,700	$200	$0	$27,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$9,100	$100	$0	$9,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$18,600	$100	$0	$18,700
TOTAL				2	$182,900	$700	$0	$183,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200944	0	FUNDACION GEDESARROLLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER2023	CLL 23 7 99	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	338576986	9460368215	E	2023/11/14	2023/12/15	BANCOLOMBIA	31	$188,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$110,500	$3,500	$0	$114,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$74,300	$2,300	$0	$76,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$36,200	$1,200	$0	$37,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$17,000	$600	$0	$17,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$17,000	$600	$0	$17,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$27,700	$900	$0	$28,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$27,700	$900	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$27,700	$900	$0	$28,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$9,100	$300	$0	$9,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$18,600	$600	$0	$19,200
TOTAL				2	$182,900	$5,900	$0	$188,800

2023/12/15 04:46 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900200944	0	FUNDACION GEDESARROLLO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INTER2023	CLL 23 7 99	YOPAL-CASANARE	6358019	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	338576986	9460368215	E	2023/11/14	2023/12/15	BANCOLOMBIA	31	$188,800

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	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	47441668	JIMENEZ GARCES MARIA SULEIDA	X																	25-14	12	EPS005	12	CCF69	12	14-23	12	12	Si
2	CC	1118536187	SIGUA TUMAY EIMY MILDRED	X																	230301	3	EPS010	3	CCF69	3	14-23	3	3	Si
Total	**Afiliados(2)**																												