

|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

## ANEXO 8

### PROPUESTA ECONOMICA

Cajica Cundinamarca, 22 de agosto de 2024.

Señores  
CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ  
Cajicá – Cundinamarca

**Referencia: Proceso de Contratación SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**

Estimados señores

A continuación, **DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA en representación legal de INCORPORA SAS BIC** nos permitimos relacionar la propuesta y nos comprometemos a cumplir con todas y cada una de las especificaciones solicitadas por el Concejo Municipal de Cajicá, como se describe a continuación:

| ITEM | CONCEPTO                                    | ACTIVIDAD            | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                              | UNIDAD DE MEDIDA | CANT   | IVA % o IMPOCONSUMO | Oferta presentada |            |                               |                            |
|------|---------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|---------------------|-------------------|------------|-------------------------------|----------------------------|
|      |                                             |                      |                                                                                                                                                                          |                  |        |                     |                   |            |                               |                            |
|      |                                             |                      |                                                                                                                                                                          |                  |        |                     | VALOR UNITARIO    | VALOR IVA  | VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO) | VALOR TOTAL (IVA INCLUIDO) |
| 1    | JORNADA DE INTEGRACIÓN E IDENTIDAD FAMILIAR | TRANSPORTE TERRESTRE | Transporte de Cajicá al aeropuerto y viceversa. Transporte aeropuerto - hotel - aeropuerto. (11 personas mayores de edad, 3 niños menores de edad y 1 menor de dos años) | 15               | Unidad | 19%                 | \$ 154.062,18     | \$ 29.272  | \$ 183.334,00                 | \$ 2.750.010,00            |
|      |                                             | TRANSPORTE AEREO     | Tiquetes aéreos Bogotá-Cartagena y viceversa. Impuestos de tiquete articulo personal de mano (11 personas                                                                | 15               | Unidad | 19%                 | \$776.978,71      | \$ 147.626 | \$ 924.604,67                 | \$ 13.869.070              |

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |  |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|--------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            |  | Fecha del último cambio: |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |  | 24/07/2023               |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |  | Versión: 02              |

|   |                                                                                      |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |        |     |                |           |                |                  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|-----|----------------|-----------|----------------|------------------|
|   |                                                                                      |                                    | mayores de edad, 3 niños menores de edad y 1 menor de dos años)                                                                                                                                                                                                                                 |    |        |     |                |           |                |                  |
|   |                                                                                      | PLAN INCLUYE:                      | Plan familiar, alojamiento 3 noches 4 días para todos los integrantes de cada núcleo familiar de cada funcionario (11 personas mayores de edad, 3 niños menores de edad y 1 menor de dos años), acomodación doble, triple, cuádruple (según corresponda), un tour incluido y asistencia médica. | 15 | Unidad | 19% | \$2.111.261,74 | \$401.140 | \$2.512.401,47 | \$ 37.686.022,00 |
|   |                                                                                      | ALIMENTACIÓN                       | alimentación durante el hospedaje (Desayunos, almuerzos, cenas y snacks), bebidas en horarios estipulados por el hotel (11 personas mayores de edad, 3 niños menores de edad y 1 menor de dos años)                                                                                             | 15 | Unidad | 19% | \$ 110.924,37  | \$ 21.076 | \$ 132.000,00  | \$ 1.980.000,00  |
| 2 | ACTIVIDAD CIERRE DE VIGENCIA 2024<br>JORNADA DE FIN DE AÑO Y CIERRE DE VIGENCIA 2024 | ALIMENTACIÓN                       | ALMUERZOS PARA 9 ADULTOS, (Entrada, Plato fuerte, Postre y 2 bebidas) en un restaurante de la región sabana norte,                                                                                                                                                                              | 9  | Unidad | 19% | \$ 221.080,77  | \$ 42.005 | \$ 263.086,11  | \$ 2.367.775,00  |
|   |                                                                                      | TIPO DE TRANSPORTE:                | TERRESTRE IDA Y REGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9  | Unidad | 0%  | \$ 74.696,55   | \$ 14.192 | \$ 88.888,89   | \$ 800.000,00    |
|   |                                                                                      | SUMINISTRO DE ANCHETAS: 6 ANCHETAS | PAVO DE 1000 gr EMPACADO AL VACIO                                                                                                                                                                                                                                                               | 6  | Unidad | 19% | \$ 354.341,74  | \$ 67.325 | \$ 421.666,67  | \$ 2.530.000,00  |

|                                                                                   |                                        |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br><b>24/07/2023</b><br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                                    |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                                    |

|                    |                                                                                                                                                                                                                         |   |        |     |              |            |              |               |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|-----|--------------|------------|--------------|---------------|
| COMPUESTAS<br>POR: | SALSA DE CIRUELA 200 gr ENVASE SACHET                                                                                                                                                                                   | 6 | Unidad | 19% | \$ 25.210    | \$ 4.790   | \$ 30.000,00 | \$180.000,00  |
|                    | BEBIDA NAVIDEÑA 375 ml ENVASE DE VIDRIO                                                                                                                                                                                 | 6 | Unidad | 19% | \$ 35.014,01 | \$ 6.653   | \$ 41.666,67 | \$250.000     |
|                    | CONSERVA DE DURAZNOS EN ALMIBAR 500 gr EN LATA                                                                                                                                                                          | 6 | Unidad | 19% | \$ 61.624,65 | \$ 11.709  | \$ 73.333,33 | \$ 440.000,00 |
|                    | PAQUETE DE DULCES DE EXTRACTO DE CACAO FRESCO, CON RELLENO CREMOSO DE SABORES FRUTALES X 30 UNIDADES                                                                                                                    | 6 | Unidad | 19% | \$ 8.403,36  | \$ 1.597   | \$ 10.000,00 | \$ 60.000,00  |
|                    | AREQUIPE 500 gr ENVASE PÁSTICO                                                                                                                                                                                          | 6 | Unidad | 19% | \$ 17.507,00 | \$ 3.326   | \$ 20.833,33 | \$ 125.000,00 |
|                    | MEZCLA DE NUECES, MANÍ, ALMENDRAS Y MARAÑONES DE 200 GRAMOS                                                                                                                                                             | 6 | Unidad | 19% | \$ 16.806,72 | \$ 3.193   | \$ 20.000,00 | \$ 120.000,00 |
|                    | CABANOS 160 gr EMPACADO AL VACIO                                                                                                                                                                                        | 6 | Unidad | 19% | \$ 13.445,38 | \$ 2.555   | \$ 16.000,00 | \$ 96.000,00  |
|                    | GALLETAS NAVIDEÑAS 276 gr LATA OCTAGONAL                                                                                                                                                                                | 6 | Unidad | 19% | \$ 26.470,59 | \$ 5.029   | \$ 31.500,00 | \$ 189.000,00 |
|                    | CAJA DE POSTRE DULCE COMPUESTA DE DOS GALLETAS UNIDAS POR UN RELLENO DULCE, BAÑADA DE CHOCOLATE, GLASEADO O AZÚCAR EN POLVO CAJA X 16 UNIDADES                                                                          | 6 | Unidad | 19% | \$ 29.411,76 | \$ 5.588   | \$ 35.000,00 | \$ 210.000,00 |
|                    | MIX DE MADUROS – SALAMI, LOMO, JAMON SERRANO, PEPPERONI, CHORIZO 125 gr EMPACADO AL VACIO                                                                                                                               | 6 | Unidad | 19% | \$ 25.210,08 | \$ 4.790   | \$ 30.000,00 | \$ 180.000,00 |
|                    | *Entregada en contenedor de plástico con tarjeta de agradecimiento y personalizada con el nombre del funcionario. Incluye envío a la dirección de cada funcionario o entrega en las instalaciones del Concejo de Cajicá | 6 | Unidad | 19% | \$ 21.008,40 | \$ 692.500 | \$ 25.000,00 | \$ 120.000,00 |

|                                                                                   |                                        |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br><b>24/07/2023</b><br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                                    |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                                    |

|   |               |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                              |    |        |     |              |          |              |             |
|---|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|-----|--------------|----------|--------------|-------------|
| 3 | INTEGRACIONES | Tarde de juego por equipos (Fortalece el compañerismo, logro de resultados y competitividad) | Salida equipo de trabajo (Juego de Bolos, Incluye Entrada, Pista 3 horas, elementos deportivos, Transporte terrestre ida y regreso, refrigerio (Sándwich, paquete de papas y bebida) por persona. 6 personas | 6  | Unidad | 19% | \$101.239,50 | \$19.236 | \$120.475    | \$1.566.175 |
|   |               | Tarde Cultural 13 boletas (Fortalece el vínculo familiar de los servidores públicos)         | 13 boletas para cine (entrada a cine 4 D, Incluye Entrada, combo familiar, por persona.                                                                                                                      | 13 | Unidad | 19% | \$213.767,23 | \$40.616 | \$254.383,00 | \$1.526.298 |

**VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA INCLUIDO IVA: SESENTA Y SIETE MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS. MCT (67.045.350)**



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: [ventas@dyo.com.co](mailto:ventas@dyo.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
 Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
 e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)



|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

## ANEXO No 1.

### ESPECIFICACIONES TECNICAS – FICHA TECNICA

Cajica Cundinamarca, 22 de agosto de 2024.

Señores  
CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ  
Cajicá – Cundinamarca

**Referencia: Proceso de Contratación SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**

**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de INCORPORA SAS BIC manifiesto que de ser seleccionado cumpliré con todas las especificaciones técnicas, requerimientos mínimos obligatorios y demás numerales contenidos en el proceso de la referencia y que se describen en el anexo 1. Especificaciones Técnicas.

La Prestación de servicios debe realizarse con base en las siguientes características y especificaciones:

| CONCEPTO                                    | ACTIVIDAD            | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| JORNADA DE INTEGRACIÓN E IDENTIDAD FAMILIAR | TRANSPORTE TERRESTRE | Transporte de Cajicá al aeropuerto y viceversa. Transporte aeropuerto - hotel - aeropuerto. (11 personas mayores de edad, 3 niños menores de edad y 1 menor de dos años)                                                                                                                      |
|                                             | TRANSPORTE AEREO     | Tiquetes aéreos Bogotá-Cartagena y viceversa. Impuestos de tiquete articulo personal maleta de mano (11 personas mayores de edad, 3 niños menores de edad y 1 menor de dos años)                                                                                                              |
|                                             | PLAN INCLUYE:        | Plan familiar, alojamiento 3 noches 4 días para todos los integrantes de cada núcleo familiar de cada funcionario (11 personas mayores de edad, 3 niños menores de edad y 1 menor de dos años)acomodación doble, triple, cuádruple (según corresponda), un tour incluido y asistencia médica. |
|                                             | ALIMENTACIÓN         | alimentación durante el hospedaje (Desayunos, almuerzos, cenas y snacks), bebidas en horarios estipulados por el hotel (11 personas mayores de edad, 3 niños menores de edad y 1 menor de dos años)                                                                                           |

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

|                                                                                      |                                                             |                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDAD CIERRE DE VIGENCIA 2024<br>JORNADA DE FIN DE AÑO Y CIERRE DE VIGENCIA 2024 | ALIMENTACIÓN                                                | ALMUERZOS PARA 9 ADULTOS, (Entrada, Plato fuerte, Postre y 2 bebidas) en un restaurante de la región sabana norte                                                                                                           |
|                                                                                      | TIPO DE TRANSPORTE:                                         | TERRESTRE IDA Y REGRESO                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                      | SUMINISTRO DE<br>ANCHETAS: 6<br>ANCHETAS<br>COMPUESTAS POR: | PAVO DE 1000 gr EMPACADO AL VACIO                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                      |                                                             | SALSA DE CIRUELA 200 gr ENVASE SACHET                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                      |                                                             | BEBIDA NAVIDEÑA 375 ml ENVASE DE VIDRIO                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                      |                                                             | CONSERVA DE DURAZNOS EN ALMIBAR 500 gr EN LATA                                                                                                                                                                              |
|                                                                                      |                                                             | PAQUETE DE DULCES DE EXTRACTO DE CACAO FRESCO, CON RELLENO CREMOSO DE SABORES FRUTALES X 30 UNIDADES                                                                                                                        |
|                                                                                      |                                                             | AREQUIPE 500 gr ENVASE PÁSTICO                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                      |                                                             | MEZCLA DE NUECES, MANÍ, ALMENDRAS Y MARAÑONES DE 200 GRAMOS                                                                                                                                                                 |
|                                                                                      |                                                             | CABANOS 160 gr EMPACADO AL VACIO                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                      |                                                             | GALLETAS NAVIDEÑAS 276 gr LATA OCTAGONAL                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                      |                                                             | CAJA DE POSTRE DULCE COMPUESTA DE DOS GALLETAS UNIDAS POR UN RELLENO DULCE, BAÑADA DE CHOCOLATE, GLASEADO O AZÚCAR EN POLVO CAJA X 16 UNIDADES                                                                              |
|                                                                                      |                                                             | MIX DE MADUROS – SALAMI, LOMO, JAMON SERRANO, PEPPERONI, CHORIZO 125 gr EMPACADO AL VACIO                                                                                                                                   |
|                                                                                      |                                                             | * Entregada en contenedor de plástico con tarjeta de agradecimiento y personalizada con el nombre del funcionario.<br>Incluye envío a la dirección de cada funcionario o entrega en las instalaciones del Concejo de Cajicá |

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

|               |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INTEGRACIONES | Tarde de juego por equipos (Fortalece el compañerismo, logro de resultados y competitividad) | Salida equipo de trabajo (Juego de Bolos, Incluye Entrada, Pista 3 horas, elementos deportivos, Transporte terrestre ida y regreso, refrigerio (Sándwich, paquete de papas y bebida) por persona. Lo anterior para 6 personas. |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                      |                                                                                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Tarde Cultural 13 boletas (Fortalece el vínculo familiar de los servidores públicos) | 13 boletas para cine (entrada a cine 4D, Incluye Entrada, combo familiar, por persona. Para 13 personas. |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

EL PROPONENTE MANIFIESTA QUE CONOCE LA TOTALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y SE COMPROMETE A CUMPLIR CADA UNA DE ELLAS.

**Cordialmente,**



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: [ventas@dyo.com.co](mailto:ventas@dyo.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso

Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231

e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

202401171710431067651



Registro No.52696

# REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

**CERTIFICA QUE**

**INCORPORA S.A.S BIC**

NIT: 901586515-4

**D & O TOURISM**

**Dirección Comercial:**

VRD LA MOYA FCA SAN LUIS NO. 2-COTA CUNDINAMARCA

**Dirección para notificaciones:**

CARRERA 5 # 8 - 20 PISO 2 OFICINA 201

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:

**AGENCIAS DE VIAJES**

AGENCIA DE VIAJES Y DE TURISMO

Fecha de Expedición: 17/01/2024

Fecha de Vencimiento: 31/03/2025



Cámara  
de Comercio  
de Bogotá



CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA





|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

## ANEXO 9

### FACTORES TÉCNICOS Y DE CALIDAD OFERTADOS POR EL PROPONENTE

Cajica Cundinamarca, 15 de agosto de 2024.

Señores  
CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ  
Cajicá – Cundinamarca

**Referencia: Proceso de Contratación SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**

Estimados señores

A continuación, nos permitimos relacionar los factores técnicos y de calidad ofertados en nuestra propuesta.

| CRITERIO                                                                                                                                          | PUNTAJE      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Se otorgarán 45 puntos al proponente que tenga sello de plazos justos debidamente certificado por el Ministerio De comercio, Industria y Turismo. | 45<br>PUNTOS |

**Nos permitimos adjuntar resolución número 1537 de 26 de diciembre de 2023 y certificación de plazos justos.**

Declaramos bajo nuestra responsabilidad que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: [ventas@dyo.com.co](mailto:ventas@dyo.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

## **CERTIFICACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE USO DEL SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS**

Señor

**DANIEL MAURICIO MEJIA MAHECHA**

Représentante legal

Incorpora SAS BIC

[turismo@dvo.com.co](mailto:turismo@dvo.com.co); [convenios@dvo.com.co](mailto:convenios@dvo.com.co)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 1514 de 2021 expedida por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, se expide una certificación en los siguientes términos:

### **LA SUSCRITA VICEMINISTRA DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

Que conforme a lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley 2024 de 2020 “Por medio de la cual se adoptan normas de pago en plazos justos en el ámbito mercantil y se dictan otras disposiciones en materia de pagos y facturación”, se estableció la creación de un Sello para aquellas empresas que en su práctica comercial atiendan, en plazos menores o iguales a cuarenta y cinco (45) días calendario, el pago de sus facturas a proveedores.

Que la Resolución 1514 de 2021 modificada por la Resolución 0660 de 2022 del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, estableció las condiciones, plazos y términos para el otorgamiento del Sello de Pago en Plazos Justos.

Que a efectos de expedir la certificación de que trata el artículo 13 de la Resolución 1514 de 2021 modificada por la Resolución 0660 de 2022, se procedió a verificar que la solicitud de la empresa Incorpora SAS BIC, identificada con NIT 901586515-4, cumple con el lleno de los requisitos de forma, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 11 de la Resolución 1514 de 2021 para la autorización de uso del Sello de Pago en Plazos Justos.

Que para el uso del Sello de Pago en Plazos Justos, la empresa Incorpora SAS BIC, deberá cumplir con las condiciones de uso y el manual gráfico del Sello adjunto, en los términos señalados en los artículos 16 y 19 de la Resolución 1514 de 2021.

**Calle 28 N° 13A -15 / Bogotá, Colombia**

Código Postal 110311 - Nit. 830115297-6

Conmutador (571) 6067676 – Línea Gratuita 01 8000 958283

Email: [info@mincit.gov.co](mailto:info@mincit.gov.co)

[www.mincit.gov.co](http://www.mincit.gov.co)

GD-FM-009.v20

Que se otorga por primera vez la autorización de uso del Sello.

Que el Sello tendrá una vigencia de dos años, sin perjuicio de la facultad con la que cuenta el Administrador para cancelar la autorización de su uso en caso de configurarse alguna de las causales establecidas en el artículo 18 de esta Resolución.

Que al finalizar la vigencia de autorización, el solicitante podrá efectuar una nueva solicitud para renovar la autorización de uso de sello.

Que la presente autorización es realizada para la clase 39 de la Clasificación Internacional de Niza de los productos producidos, comercializados y/o prestados por el Solicitante.

Que la presente certificación será publicada en la página web de Pago en Plazos Justos.

Que la presente certificación se expide al interesado conforme a lo establecido en el artículo 13 de la Resolución 1514 de 2021.

Bogotá D.C, 26 de octubre de 2023.



**SORAYA CARO VARGAS**  
Viceministra de Desarrollo Empresarial



**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**RESOLUCIÓN NÚMERO 1537 DE**  
**( 26 DIC. 2023 )**

"Por la cual se conforma el Ranking de Plazos Justos para las empresas que cumplieron con lo dispuesto en la Ley 2024 de 2020 con operaciones comprendidas entre el 1° de enero al 31 de diciembre del año 2022 y se otorgan reconocimientos"

**LA VICEMINISTRA DE DESARROLLO EMPRESARIAL**

En ejercicio de sus facultades legales y en especial las que le confiere el Decreto 1733 de 2020 y los artículos 22, 23, 25 y 29 de la Resolución 1514 de 2021 y,

**CONSIDERANDO:**

Que el 23 de julio de 2020, se expidió la Ley 2024 de 2020, "Por medio de la cual se adoptan normas de pago en plazos justos en el ámbito mercantil y se dictan otras disposiciones en materia de pago y facturación".

Que de acuerdo con el artículo 8 de la Ley 2024 de 2020, el Gobierno Nacional reglamentaría los reconocimientos, tales como "la creación de un sello, para aquellas empresas que en su práctica comercial atiendan, en plazos menores o iguales a cuarenta y cinco (45) días calendario, el pago de sus facturas a proveedores". De igual manera estableció que el Gobierno nacional, elaboraría y publicaría anualmente un listado de las empresas y los tiempos en que cumplen con sus pagos, otorgando el reconocimiento del que trata el presente artículo para aquellas que se encuentren en los primeros lugares.

Que mediante Decreto 1733 de 2020, compilado en el Decreto Único Reglamentado del Sector Comercio, Industria y Turismo, Decreto 1074 de 2015, se reglamentó la Ley 2024 de 2020 en lo respectivo a la obligación de pago en plazos justos y se determinó que mediante resolución se establecerían las condiciones, plazos y términos de la convocatoria, así como el reconocimiento que se otorgará a los participantes que hayan ocupado los primeros lugares en el listado.

Que el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo expidió la Resolución 1514 de 2021 "Por la cual se establecen las condiciones, plazos y términos para el otorgamiento del Sello, y la elaboración del listado de empresas y tiempos de pago en Plazos Justos".



Continuación de la Resolución, "Por la cual se conforma el Ranking de Plazos Justos para las empresas que cumplieron con lo dispuesto en la Ley 2024 de 2020 con operaciones comprendidas entre el 1° de enero al 31 de diciembre del año 2022 y se otorgan reconocimientos.

Que el Título III de la Resolución 1514 de 2021 regula lo concerniente al Ranking de Pago en Plazos Justo, generalidades, administración, conformación, condiciones y reconocimientos establecidos para los solicitantes que de manera voluntaria manifestaron su inclusión en el Ranking.

Que el Ranking es un escalafón mediante el cual se clasifica a las empresas que voluntariamente se inscriben y efectúan pagos a sus proveedores en plazos justos cuyos solicitantes aceptan los términos de la convocatoria que para el efecto publique el Administrador.

Que el artículo 22 de la Resolución 1514 de 2021 señala que el Viceministerio de Desarrollo Empresarial del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, será el Administrador del Ranking con el apoyo y/o en coordinación con los participantes que considere pertinentes.

Que de acuerdo con los artículos 23 y 24 de la resolución citada, le corresponde al administrador recibir y evaluar las solicitudes para la inclusión en el Ranking; adelantar el control previo de verificación y las validaciones de fondo que requiera; elaborar el Ranking, estableciendo la posición de cada empresa conforme a los menores plazos de pago y los criterios de desempate; y adelantar el procedimiento para la conformación del Ranking surtiendo las siguientes etapas:

1. Publicación de la convocatoria anual por parte del Administrador.
2. Recepción de la solicitud por parte de las empresas.
3. Verificación de requisitos de forma.
4. Verificación de requisitos de fondo en el caso en que esta proceda.

Que la convocatoria para la conformación del Ranking fue publicada en la página web [www.plazosjustos.gov.co](http://www.plazosjustos.gov.co), la cual estuvo abierta desde el 21 de junio hasta el 20 de agosto de 2023.

Que durante la etapa prevista en la convocatoria se recibieron sesenta (60) inscripciones.

Que del total de cincuenta y ocho (58) empresas participantes, treinta (30) empresas cumplieron los requisitos de forma. Al final de la verificación del cumplimiento de requisitos de fondo, trece (13) empresas cumplieron con los mismos y harán parte del Ranking de la vigencia 2023.

Que en virtud del artículo 32 de la Resolución 1514 de 2021, el Viceministerio de Desarrollo Empresarial del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, determinó otorgar a las empresas que ocupan las tres primeras posiciones del Ranking, los reconocimientos establecidos en la Resolución 1514 de 2021.

Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.2.2.57.2.1. del Decreto 1733 de 2020 y los artículos 30 y 32 de la Resolución 1514 de 2021, la Viceministra de Desarrollo Empresarial procede a conformar el Ranking de Plazos Justos y otorgar los reconocimientos establecidos para las empresas que ocupan los tres (3) primeros lugares del listado.



Continuación de la Resolución, "Por la cual se conforma el Ranking de Plazos Justos para las empresas que cumplieron con lo dispuesto en la Ley 2024 de 2020 con operaciones comprendidas entre el 1° de enero al 31 de diciembre del año 2022 y se otorgan reconocimientos.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**Artículo 1. Ranking de Plazos Justos.** Conformar el Ranking de Plazos Justos de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.2.57.2.1. del Decreto 1733 de 2020 y el procedimiento señalado en la Resolución 1514 de 2021 mediante el cual se clasifican las empresas que voluntariamente se inscribieron y realizaron sus pagos a sus proveedores en plazos menores o iguales a sesenta (60) días calendario para las operaciones del año 2022, como se señala a continuación:

| Ranking |                       |                                                |             |    |                 |                          |                                                                                                             |
|---------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------|----|-----------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nº      | Días Promedio de Pago | Razón Social                                   | NIT         | DV | Tamaño Empresa  | Municipio - Departamento | Actividad económica                                                                                         |
| 1       | 0,99401               | Daq Solutions Equipment S.A.S                  | 900.968.805 | 1  | Micro Empresa   | Medellín - Antioquia     | Fabricación de equipo de medición, prueba, navegación y control                                             |
| 2       | 2,69230               | Digital Solutions for Business S A S           | 900.965.503 | 9  | Pequeña Empresa | Bogotá D.C - Bogotá D.C  | Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) |
| 3       | 2,95774               | Incorpora S.A.S BIC                            | 901.586.515 | 4  | Micro Empresa   | Cota – Cundinamarca      | Actividades de las agencias de viaje                                                                        |
| 4       | 3,61224               | Estrategia Sostenibilidad y Gestión S.A.S. BIC | 900.931.641 | 0  | Micro Empresa   | Cartagena - Bolívar      | Actividades de consultaría de gestión                                                                       |
| 5       | 3,91099               | Contrato Humano S A S                          | 900.314.989 | 1  | Micro Empresa   | Bogotá D.C - Bogotá D.C  | Actividades de consultaría de gestión                                                                       |
| 6       | 4,23846               | Arcetec Soluciones Tecnológicas SAS            | 900.557.979 | 0  | Micro Empresa   | Cajicá - Cundinamarca    | Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño,                        |

Continuación de la Resolución, “Por la cual se conforma el Ranking de Plazos Justos para las empresas que cumplieron con lo dispuesto en la Ley 2024 de 2020 con operaciones comprendidas entre el 1° de enero al 31 de diciembre del año 2022 y se otorgan reconocimientos.

| Ranking |                       |                                                                |             |    |                 |                          |                                                                                                             |
|---------|-----------------------|----------------------------------------------------------------|-------------|----|-----------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N°      | Días Promedio de Pago | Razón Social                                                   | NIT         | DV | Tamaño Empresa  | Municipio - Departamento | Actividad económica                                                                                         |
|         |                       |                                                                |             |    |                 |                          | programación, pruebas)                                                                                      |
| 7       | 5,29411               | Infinito - Productora De Contenidos Multimediales S.A.S.       | 901.171.659 | 4  | Micro Empresa   | Bogotá D.C - Bogotá D.C  | Actividades especializadas de diseño                                                                        |
| 8       | 6,33011               | Comercializado ra Hermanos Álvarez Núñez S.A.S                 | 900.076.003 | 3  | Mediana Empresa | Bogotá D.C - Bogotá D.C  | Comercio al por mayor de productos alimenticios                                                             |
| 9       | 6,75000               | Singleclick Solutions S.A.S                                    | 900.584.263 | 0  | Micro Empresa   | Pereira - Risaralda      | Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas) |
| 10      | 6,90000               | Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo De Colombia SAS BIC | 901.393.109 | 8  | Micro Empresa   | Funza - Cundinamarca     | Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.                                              |
| 11      | 7,81818               | Fundación Para el Fomento de la Nueva Economía                 | 901.185.938 | 5  | Pequeña Empresa | Bogotá D.C - Bogotá D.C  | Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.                                                |
| 12      | 14,52000              | Constructora Converge SAS                                      | 901.549.209 | 8  | Micro Empresa   | Bogotá D.C - Bogotá D.C  | Construcción de edificios no residenciales                                                                  |
| 13      | 29,89212              | Insa Ingeniería S A S                                          | 900.378.038 | 7  | Pequeña Empresa | Bogotá D.C - Bogotá D.C  | Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo                                             |



Continuación de la Resolución, "Por la cual se conforma el Ranking de Plazos Justos para las empresas que cumplieron con lo dispuesto en la Ley 2024 de 2020 con operaciones comprendidas entre el 1° de enero al 31 de diciembre del año 2022 y se otorgan reconocimientos.

**Artículo 2. Reconocimientos.** De conformidad con lo señalado por el artículo 32 de la Resolución 1514 de 2021, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo otorgará a las tres primeras empresas que encabezan la lista en el Artículo 1 de la presente Resolución los siguientes reconocimientos:

1. Publicación en la página web del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, donde se destacarán las historias y aspectos relevantes de dichas empresas.
2. Publicación del Ranking en un medio de alta circulación o a través de alianzas estratégicas.

**Artículo 3. Notificación.** Notificar la presente Resolución al representante legal de la empresa Sociedad Daq Solutions Equipment S.A.S con Nit 900968805-1, el señor Mauricio Ramirez Leal identificado con CC 1.036.943.189, al correo electrónico [contacto@daqsolutions.com.co](mailto:contacto@daqsolutions.com.co); al representante legal de la empresa Digital Solutions for Business S A S con Nit 900965503-9, el señor Edward Andres Gutierrez Aponte identificado con CC 1.110.450.889, al correo electrónico [jennifer.garcia@ds4business.com.co](mailto:jennifer.garcia@ds4business.com.co); al representante legal de la empresa Incorpora S.A.S BIC con Nit. 901586515-4, el señor Daniel Mauricio Mejia Mahecha identificado con CC 1.070.922.420, al correo electrónico [turismo@dya.com.co](mailto:turismo@dya.com.co), en los términos establecidos en el artículo 67 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

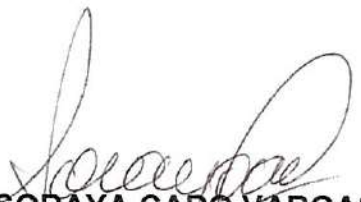
**Artículo 4. Publicación y duración del Ranking.** El Ranking será publicado en la página web [www.plazosjustos.gov.co](http://www.plazosjustos.gov.co) y tendrá una vigencia de un (1) año, contado a partir de la fecha de su publicación.

**Artículo 5. Vigencia.** Esta Resolución entra a regir a partir de su expedición.

**PUBLÍQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.**

Dada en Bogotá, D.C., a los 26 DIC. 2023

**LA VICEMINISTRA DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO,**

  
**SORAYA CARO VARGAS**

Proyectó: Adriana Trujillo Velásquez

Revisó: Jose David Quintero, Director de Micro, Pequeña y Mediana Empresa

Aprobó: Julián Trujillo, Jefe Oficina Asesora Jurídica

**VICEMINISTERIO DE DESARROLLO EMPRESARIAL**

**Para: ADMINISTRADOR, GESTOR DEL SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS CREADO POR LA LEY 2024 DE 2020, Y EMPRESAS INTERESADAS EN SOLICITAR SU AUTORIZACIÓN DE USO**

**De: VICEMINISTRO DE DESARROLLO EMPRESARIAL**

**Asunto: REGLAMENTO DE USO DE LA MARCA DE CERTIFICACIÓN SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS- COMPILACIÓN DE LOS TÍTULOS I Y II DE LA RESOLUCIÓN NO 1514 DE 24 DE DICIEMBRE DE 2021 Y LA RESOLUCIÓN NO 660 DE 18 DE MAYO DE 2022-**

**Fecha: 26 MAYO 2022**

La Ley 2024 de 2020, mediante la cual se adoptaron normas de pago en plazos justos en el ámbito mercantil, en su artículo 8 estableció que el Gobierno Nacional debía reglamentar reconocimientos, tales como, la creación de un sello para aquellas empresas que realicen sus pagos en plazos menores o iguales a los establecidos en la mencionada ley.

Es así como, mediante el Decreto 1733 de 2020, compilado en el Decreto Único Reglamentario del Sector comercio, Industria y Turismo, Decreto 1074 de 2015, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo reglamentó el reconocimiento establecido en el artículo 8 de la Ley 2024 de 2020 y determinó que mediante resolución se establecerían las condiciones, plazos y términos de la convocatoria.

El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo expidió la Resolución No 1514 de 24 de diciembre de 2021, modificada por la Resolución No. 660 de 18 de mayo de 2022, mediante la cual se establecen las condiciones, plazos y términos para el otorgamiento del Sello, y la elaboración del listado de empresas y tiempos de pago en Plazos Justos.

El artículo 8 de la Resolución No 1514 de 24 de diciembre de 2021, modificada por la Resolución No. 660 de 18 de mayo de 2022, establece que el Viceministerio de Desarrollo Empresarial del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo será el administrador del



Sello, y como administrador adoptará las acciones administrativas y legales que considere necesarias, para asegurar el buen funcionamiento y uso del mismo. Por su parte, el artículo 19 de la citada Resolución contempla que para la utilización del Sello se adoptará un manual gráfico obligatorio que forma parte de la misma; y el artículo 20 indica que “el Ministerio adelantará las acciones necesarias para solicitar el registro del Sello ante la Superintendencia de Industria y Comercio”, para lo que debe seguir el procedimiento legal establecido.

La Decisión 486 de la Comunidad Andina sobre propiedad industrial, artículos 185 al 189, regula lo referido a las marcas de certificación, que identifican en el mercado no propiamente a las personas naturales o jurídicas, sino a los productos o servicios que aquellas producen o prestan, cuya calidad u otras características han sido certificadas por el titular de la marca.

Contempla la referida Decisión Andina que el titular de la marca deberá definir el reglamento de uso de la misma donde indique los productos o servicios que podrán ser objeto de certificación, las características garantizadas por la presencia de la marca, y la descripción sobre la manera en que se ejercerá el control de tales características antes y después de autorizarse su uso.

La Corte Constitucional en Sentencia C-839 de 2008, Magistrado Ponente, Dr. Jaime Córdoba Triviño se refirió al sentido y alcance de la compilación de normas, señalando que *“La compilación implica agrupar o recopilar en un solo texto, disposiciones jurídicas sobre un tema específico, sin variar en nada su naturaleza y contenido normativo. Esta tarea, no involucra en estricto sentido ejercicio de actividad legislativa, pues quien compila, limita su actividad a la reunión o agregación de normas o estatutos dentro de un criterio de selección que incide en la compilación misma, sin trascendencia al ordenamiento jurídico en cuanto tal”*. Mas adelante la Sentencia indica que la compilación *“no puede conllevar la expedición de un nuevo texto jurídico con una numeración y una titulación propia e independiente, pues ello equivale a expedir un código”*.

De acuerdo con lo señalado anteriormente, y con el ánimo de brindar claridad a las empresas interesadas en solicitar autorización para el uso del sello de pago en plazos justos, creado por la Ley 2024 de 2020, a través de la presente circular se compilan los Títulos I y II de la Resolución No 1514 de 24 de diciembre de 2021 y la Resolución No 660 de 18 de mayo de 2022 referidas a las condiciones, plazos y términos para el otorgamiento del Sello y se anexa el Manual Gráfico del Sello de Pago en Plazos Justos, documentos que fungirán como el “Reglamento Uso Marca de Certificación Sello de Pago en Plazos Justos”:

## TÍTULO I

### DISPOSICIONES GENERALES

**Artículo 1. Objeto.** La presente resolución tiene por objeto la creación del Sello de Pago en Plazos Justos y la definición del procedimiento para su otorgamiento, así como las condiciones, plazos y términos de la convocatoria, la conformación del Ranking de Pago en Plazos Justos y el reconocimiento que se otorgará a los participantes del Ranking elaborado por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo conforme lo señala el artículo 8 de la Ley 2024 de 2020 y el capítulo 57 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1074 de 2015.

**Artículo 2. Ámbito de Aplicación.** La presente resolución se aplicará a todas las empresas, que de manera voluntaria, participen en la convocatoria que el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo realice de manera directa o a través del tercero que designe, con el fin de acceder al otorgamiento del Sello y/o solicitar la inclusión en el Ranking de Pago en Plazos Justos al que hace mención el artículo 8 de la Ley 2024 de 2020.

En el caso de las operaciones realizadas dentro del ámbito del sistema de seguridad social en salud, sólo aplicará a partir del 1° de enero de 2023.

**Artículo 3. Definiciones.** Para efectos de la presente resolución se establecen las siguientes definiciones:

**Administrador.** El Viceministerio de Desarrollo Empresarial del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo con el apoyo y/o en coordinación con los participantes que considere pertinentes, será el administrador del sello y del ranking de plazos justos y en virtud de dicho rol adelantará los trámites y adoptará las decisiones de otorgamiento y autorización de uso del Sello y conformación del Ranking de Pago en Plazos Justos.

**Autorización de uso.** Certificación expedida por el Administrador para el uso del Sello de Pago en Plazos Justos.

**Declaración para obtener el Sello de Pago en Plazos Justos.** Documento emanado del solicitante, su contador y/o revisor fiscal, según corresponda, en el que se declara, bajo gravedad de juramento y ante el Administrador, que los pagos correspondientes a las operaciones mercantiles que no se encuentren exceptuadas de acuerdo con el artículo 4 de la presente resolución y realizados entre el 1° de enero y 31 de diciembre del año.

inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud, se efectuaron en un término inferior o igual a cuarenta y cinco (45) días calendario, así mismo que cumple con todos los requisitos para solicitar la autorización de uso del Sello.

**Declaración para solicitar la inclusión en el Ranking de Pago en Plazos Justos.** Documento emanado del solicitante, su contador y/o revisor fiscal, según corresponda, en el que se declara, bajo gravedad de juramento y ante el Administrador, que los pagos correspondientes a las operaciones mercantiles que no se encuentren exceptuadas de acuerdo con el artículo 4 de la presente resolución y realizados entre el 1° de enero y 31 de diciembre del año inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud, se efectuaron en un término inferior o igual a sesenta (60) días calendario para el Ranking de 2021 y cuarenta y cinco (45) días calendario para el Ranking a partir de 2022, así mismo que cumple con todos los requisitos para solicitar la inclusión en el Ranking y presenta la información necesaria para efectos de comparación con otros solicitantes.

**Manual Gráfico del Sello de Pago en Plazos Justos.** El documento guía de las normas de diseño y uso visual del Sello.

**Ranking de Plazos Justos o Ranking.** Escalafón para las empresas que efectúan los pagos a sus proveedores en plazos menores o iguales a sesenta (60) días calendario para las operaciones del año 2021 y cuarenta y cinco (45) días calendario a partir del año 2022. El Administrador clasificará a las empresas de acuerdo al menor plazo en el cual realicen los pagos causados como contraprestación en los actos mercantiles.

**Reconocimiento del Ranking de Plazos Justos.** Consistirá en reconocimientos que otorgará anualmente el Administrador para las empresas que ocupen los primeros lugares de la clasificación.

**Sello de Pago en Plazos Justos o Sello.** Signo que otorga el Administrador a aquellas empresas que pagan a sus proveedores en plazos menores o iguales a cuarenta y cinco (45) días calendario y que cumplen con las demás exigencias de la Ley 2024 de 2020, el Decreto 1733 de 2020 y la presente resolución.

**Solicitante.** Empresa que solicita ante el Administrador la autorización de uso del Sello y/o que solicita la inclusión en el Ranking de Pago en Plazos Justos.

**Usuario.** Empresa que ha recibido por parte del Administrador la autorización de uso del Sello de Pago en Plazos Justos.

**Artículo 4. Excepciones a la aplicación del Sello y del Ranking de Pago en Plazos Justos.** La posibilidad de acceder al Sello y/o al Ranking no aplica para las empresas o



personas naturales, que realicen operaciones respecto de los cuales no se exige el pago dentro de los plazos contemplados en la Ley 2024 de 2020 y el capítulo 57 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1074 de 2015.

De igual manera, no aplica para las operaciones realizadas por las entidades estatales que se sometan al Estatuto General de Contratación y no tengan la calidad de empresas.

**Artículo 5. Principios.** El procedimiento para otorgar la autorización de uso del Sello y la conformación del Ranking debe regirse, en todas sus etapas, por los principios de buena fe, imparcialidad, transparencia y debido proceso.

## TÍTULO II

### SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS

#### CAPÍTULO 1

#### GENERALIDADES

**Artículo 6. Creación y naturaleza del Sello.** Créese el Sello de Pago en Plazos Justos como signo que otorga el Administrador respecto de todos los productos y/o servicios de la clasificación internacional de Niza que sean producidos, comercializados y/o prestados por aquellas empresas que pagan a sus proveedores en plazos menores o iguales a cuarenta y cinco (45) días calendario y que cumplen con las demás exigencias de la Ley 2024 de 2020 y el capítulo 57 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1074 de 2015 y que soliciten la autorización del uso del sello de acuerdo con el procedimiento previsto en la resolución. La solicitud para obtener el sello es de acceso voluntario y gratuito

**Artículo 7. Propiedad del Sello.** El Sello es propiedad exclusiva y excluyente de la Nación, en cabeza del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo. El Ministerio podrá adelantar con el apoyo y/o en coordinación con los participantes que considere pertinentes, todas las actividades asignadas para la administración del Sello. De igual forma, podrá adelantar todas las acciones administrativas, extrajudiciales y judiciales para proteger el Sello de utilizaciones indebidas, abusivas, fraudulentas, engañosas o no autorizadas, con la finalidad de preservar su imagen y propender por el cumplimiento de sus fines.

## **CAPÍTULO 2**

### **ADMINISTRACIÓN DEL SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS**

**Artículo 8. *Administración del Sello.*** El Viceministerio de Desarrollo Empresarial del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, será el administrador del Sello, dicha administración será ejercida con el apoyo o en coordinación con los participantes que considere pertinentes. Como administrador adoptará las acciones administrativas y legales que considere necesarias, para asegurar el buen funcionamiento y uso del Sello.

**Artículo 9. *Actividades del Administrador frente al Sello.*** Al administrador del Sello le corresponde:

1. Diseñar e implementar el formulario único de captura de datos.
2. Recibir y evaluar las solicitudes de uso del Sello.
3. Adelantar el control posterior de verificación y validación de la información y documentación.
4. Expedir las certificaciones de autorización de uso del Sello.
5. Cancelar el uso del Sello.
6. Las demás que estime pertinentes para la correcta gestión y administración del Sello.

## **CAPÍTULO 3**

### **OTORGAMIENTO Y CONDICIONES DEL SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS**

**Artículo 10. *Procedimiento para el otorgamiento y autorización de uso del Sello y su control.*** El procedimiento para la obtención de la autorización de uso del Sello consta de las siguientes etapas:

1. Recepción de la solicitud a través del formulario único de captura de datos. Los solicitantes podrán presentar, en cualquier día del año, su solicitud para obtener la autorización de uso del Sello.
2. Verificación de requisitos de forma.
3. Concesión y certificación de autorización de uso del Sello.
4. Realización del proceso de validación en el caso en que este proceda.

**Artículo 11. *Solicitud para obtener la autorización de uso del Sello.*** El solicitante que pretenda obtener la autorización de uso del Sello, deberá diligenciar, en línea, la información del formulario único de captura de datos ante el Administrador, que se señala en el numeral 1 del presente artículo, así como efectuar las declaraciones y autorizaciones



requeridas, y adjuntar la documentación que se señala en los numerales 2, 3 y 4 del presente artículo:

1. Formulario con la Información general del solicitante, que deberá contener al menos
  - 1.1. Nombre o razón social.
  - 1.2. Naturaleza de la empresa solicitante (Persona natural, jurídica, patrimonio autónomo, sucursal de sociedad extranjera).
  - 1.3. Tipo de identificación y número de identificación.
  - 1.4. Datos de contacto: dirección física, electrónica y teléfono.
  - 1.5. Objeto principal que desarrolla la empresa.
  - 1.6. Departamento de domicilio.
  - 1.7. Tamaño de la empresa, el cual se acreditará conforme lo establece el artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015, adicionado por el Decreto 957 de 2019.
  - 1.8. Actividad económica clasificada, según el código CIIU.
  - 1.9. Si la empresa está, o no, obligada a contar con revisor fiscal.

**Parágrafo.** El Administrador deberá acceder al RUES con el fin de verificar la información del certificado de existencia y representación legal para las empresas o del certificado de persona natural, en el caso de estas. Tratándose de solicitantes diferentes, estos deberán remitir el documento que de conformidad con su naturaleza, acredite la circunstancia enunciada en los literales anteriores.

2. Declaración para obtener el Sello de Pago en Plazos Justos. El formato de declaración podrá ser suministrado por el Administrador y debe contener al menos lo siguiente:
  - 2.1. El número de facturas o documentos equivalentes en los que el solicitante tiene la calidad de deudor (obligado) y que fueron recibidos por este entre el 1° de enero y el 31 de diciembre del año inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud.
  - 2.2. El número de facturas o documentos equivalentes en los que el solicitante tiene la calidad de deudor (obligado) y que fueron recibidos por este entre el 1° de enero y el 31 de diciembre del año inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud, que obedezcan a operaciones a las que resulte aplicable el deber de plazos justos establecido en la Ley 2024 de 2020 y el capítulo 57 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1074 de 2015.
  - 2.3. La declaración de que, de las facturas o documentos equivalentes referidos en el numeral anterior, la totalidad fueron pagados en un plazo menor o igual a cuarenta y cinco (45) días calendario.



El cómputo de este plazo deberá efectuarse en consideración a lo expuesto en el artículo 2.2.2.57.1.2 del Decreto 1074 de 2015 y a las interrupciones previstas en los artículos 4 y 5 de la Ley 2024 de 2020.

3. Documentos de soporte. Los solicitantes deberán aportar con su solicitud, el listado de las facturas o documentos equivalentes referidos en la Declaración con la siguiente información. Para el efecto, el Administrador podrá suministrar el formato correspondiente.
  - 3.1. Si la factura o documento equivalente fue o no recibida por medios electrónicos. En caso de que haya sido recibida por medios electrónicos, debe señalarse su fecha de recepción. Si no fue recibida por medios electrónicos, debe indicarse la fecha de entrega de las mercancías o la prestación efectiva del servicio.
  - 3.2. Si se dieron interrupciones al plazo de pago justo y, en caso afirmativo, las fechas de inicio y finalización de la interrupción.
  - 3.3. Nombre o razón social, identificación y datos de contacto de los acreedores de dichas facturas (emisores) o documentos equivalentes, de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales.
4. Declaraciones y autorizaciones respecto de los datos: Los solicitantes al diligenciar en línea el formulario único de captura de datos, deberán prestar su consentimiento para lo siguiente:
  - 4.1. La declaración de que la información consignada en el formulario único de captura de datos es veraz;
  - 4.2. La admisión de que cualquier omisión o inexactitud puede ocasionar la cancelación del Sello;
  - 4.3. La manifestación expresa y voluntaria del solicitante de autorizar el tratamiento de datos personales;
  - 4.4. La manifestación expresa y voluntaria del solicitante de autorizar la publicación de datos a efectos del uso del Sello;
  - 4.5. La manifestación expresa y voluntaria del solicitante de autorizar la verificación posterior de requisitos de fondo;
  - 4.6. El compromiso de que cumplirá el manual gráfico del Sello;
  - 4.7. La manifestación expresa del cumplimiento de los plazos de pago que señala el artículo 8 de la ley 2024 de 2020.
  - 4.8. En el caso que el solicitante desee solicitar la inclusión en el Ranking, deberá manifestarlo de manera expresa.

**Parágrafo 1.** En el evento en que el solicitante tenga una existencia inferior a un (1) año, anterior al momento de presentar la declaración, podrá indicar el número de facturas o

documentos equivalentes en los que tiene la calidad de deudor, desde su fecha de constitución o inicio de operaciones.

**Parágrafo 2.** Tratándose de personas jurídicas, la declaración debe estar suscrita por el representante legal y por el revisor fiscal o contador, según sea el caso. En el caso de las personas naturales, la declaración deberá estar suscrita por las mismas y por su contador.

**Parágrafo 3:** Con la presentación de la declaración se presumirá, en los términos del artículo 83 de la Constitución Política, la buena fe y la veracidad de su contenido.

**Artículo 12. Recepción y verificación de los requisitos formales de la solicitud.** Los solicitantes remitirán los datos y la documentación referida en el artículo anterior, mediante el formulario único de captura de datos que, para el efecto, implemente el Administrador.

Recibida la información, el Administrador cuenta con un término de diez (10) días hábiles para verificar que la solicitud cumpla con el lleno de los requisitos formales. Esto es, que cuente con toda la información requerida para la solicitud de uso del Sello. Esta verificación no corresponde a un análisis de fondo o a la validación de la veracidad del contenido.

De encontrar faltantes o yerros formales, el Administrador comunicará al Solicitante mediante correo electrónico a la dirección indicada en el formulario único de captura de datos para que los subsane. El solicitante contará con diez (10) días hábiles para subsanar, de no hacerlo el Administrador le comunicará que se entiende desistida la solicitud. La subsanación debe efectuarse al correo electrónico que indique el Administrador en la solicitud de subsanación.

Subsanada la solicitud o vencido el término de diez (10) días hábiles sin que fuere necesario corregir faltantes o yerros formales, el Administrador contará con un plazo de treinta (30) días hábiles para proferir la autorización de uso al solicitante o para negarla.

Concedida la autorización de uso, el solicitante adquiere la calidad de usuario del Sello de Pago en Plazos Justos y podrá hacer uso del mismo.

**Artículo 13. Certificación de la autorización de uso del Sello.** La autorización de uso del Sello se materializará a través de la certificación que contendrá lo siguiente:

1. Fecha de la decisión y de la expedición del certificado.
2. El nombre o la razón social del usuario.
3. El tipo de identificación y número de identificación del usuario.
4. Estado de la certificación, si es renovación o por primera vez.
5. La vigencia de la autorización de uso.



6. Condiciones que podrían llevar a la cancelación del derecho de uso del Sello.
7. Alusión a producto(s) y/o servicio(s) de la clasificación internacional de Niza que sean producidos, comercializados y/o prestados por la empresa que paga a sus proveedores en plazos menores o iguales a cuarenta y cinco (45) días calendario, respecto de los que se otorga la autorización del uso del Sello.

**Artículo 14. Vigencia del Sello.** El Sello tendrá una vigencia de dos (2) años, sin perjuicio de la posibilidad del Administrador de cancelar la autorización de su uso, de acuerdo con lo definido en el artículo 18 de la presente resolución.

**Parágrafo:** Al finalizar la vigencia, el solicitante debe efectuar una nueva solicitud para poder continuar usando el Sello. En este evento, el Administrador garantizará que el formulario único de captura de datos almacene la información general del solicitante, de forma que este último, solo tenga que aportar la información y documentación contemplada en los numerales 2, 3 y 4 del artículo 11 de la presente resolución.

**Artículo 15. Registro de autorización de uso del Sello.** El Administrador debe llevar la relación de los usuarios autorizados para el uso del Sello. En esta relación debe indicar el nombre o razón social del usuario, el tipo de identificación y la identificación, la fecha de otorgamiento, la vigencia de la autorización, y según sea el caso, indicar si este ha sido cancelado, así como las causas que llevaron a esta decisión.

**Artículo 16. Condiciones de uso del Sello.** El uso del Sello deberá cumplir como mínimo con las siguientes condiciones:

1. Sólo podrá exhibirse por los usuarios autorizados.
2. Podrá ser utilizado en los medios que los usuarios consideren necesarios.
3. Deberá responder a las especificaciones del Manual Gráfico del Sello.
4. El usuario autorizado para el uso del Sello, deberá mantener el cumplimiento de los plazos de pago en tiempo iguales o inferiores a cuarenta y cinco (45) días calendario.
5. La publicidad hecha por los usuarios deberá responder igualmente al manual gráfico y a las instrucciones de uso del Sello establecidos en la presente resolución.
6. No podrá ser utilizado después de la pérdida de vigencia o de la cancelación del derecho de uso.

**Artículo 17. Mecanismo de seguimiento y control del uso del Sello.** El Administrador de conformidad con metodologías y muestras estadísticamente significativas, cuando lo considere pertinente podrá adelantar procesos de validación con el fin de realizar una verificación de fondo, que permita establecer que efectivamente el usuario del Sello haya realizado el pago de sus obligaciones dentro de los plazos iguales o inferiores a los cuarenta y cinco (45) días calendario.



Para el efecto, tendrá en cuenta la información reportada por terceros en caso de que ésta exista y podrá solicitar documentos de soporte, verificar la contabilidad del solicitante, corroborar los plazos de pago con los acreedores del solicitante y, en general, cualquier información que considere necesaria para realizar la correspondiente verificación bien sea respecto al período del cual se acreditó el cumplimiento de requisitos para acceder al Sello, así como a los períodos de tiempo por el cual se otorgó el mismo, de igual manera puede emplear cualquier otro medio de prueba regulado en el Código General del Proceso.

En virtud de lo anterior, el Administrador se encuentra facultado para corroborar la veracidad de la información remitida para efectos de obtener el Sello, así como la correspondiente respecto de los años por los cuales se otorgó el uso del mismo.

**Artículo 18. Cancelación de la autorización de uso del Sello.** El Administrador cancelará la autorización de uso del Sello, en los siguientes casos:

1. Si el mecanismo de seguimiento y control de uso del Sello que adelante el Administrador evidencia que, con posterioridad a la concesión de la certificación de uso del "Sello de Pago en Plazos Justos", el beneficiario ha incumplido el deber de pago en un plazo igual o menor a 45 días calendario.
2. Si como resultado de la implementación del mecanismo de seguimiento y control de uso del Sello, el Administrador evidencia que la información remitida por la empresa usuaria no corresponde a la realidad o resulta inexacta o es falsa.
3. Vencimiento del período para el cual fue otorgado la autorización de uso del Sello.
4. Si durante el término de autorización concedido, el usuario es sancionado por violar las disposiciones consagradas en la Ley 2024 de 2020. Para el acaecimiento de esta causal, debe contarse con acto administrativo sancionatorio en firme.
5. Incumplimiento de las condiciones exigidas para el uso del Sello y su manual gráfico.
6. Solicitud de retiro presentada por el usuario.

**Parágrafo 1.** Para la cancelación del Sello, el Administrador informará al usuario de las irregularidades encontradas, permitiéndole pronunciarse por un término de quince (15) días hábiles. Vencido este término, el Administrador decidirá sobre la cancelación. Para el efecto, contemplará el procedimiento sancionatorio contemplado en el Código de Procedimiento Administrativo y Contencioso Administrativo.

**Parágrafo 2.** En caso de cancelación de la autorización de uso del Sello por las causales señaladas en el presente artículo, el usuario no podrá generar ningún material publicitario y/o productos que incluyan el sello.

**Parágrafo 3.** En caso de cancelación de la autorización de uso del Sello por las causales señaladas en los numerales 3 y 6, el usuario podrá agotar las existencias de productos y material publicitario que contenga el sello en un plazo máximo de seis (6) meses contados a partir del momento en que sea notificado de la decisión del Administrador.

**Parágrafo 4.** En caso de cancelación de la autorización de uso del Sello por las causales señaladas en los numerales 1,2, 4 y 5, el usuario deberá inmediatamente suspender el uso de productos y material publicitario que contenga el sello.

**Artículo 19. *Manual gráfico del Sello.*** Para la utilización del Sello se adoptará un manual gráfico obligatorio que forma parte esta resolución y contendrá como mínimo:

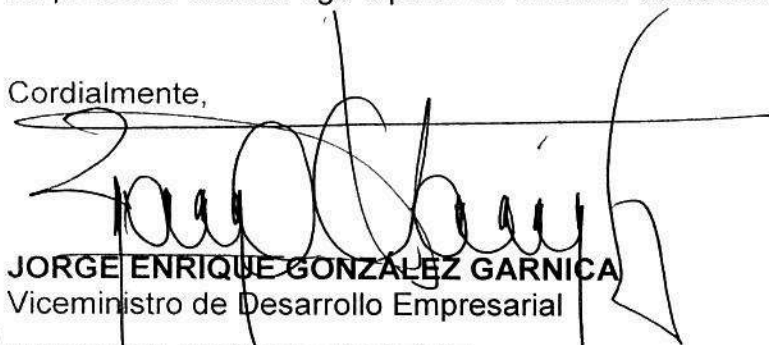
- a. Descripción del Sello.
- b. Tipografías.
- c. Color y versiones de color.
- d. Plano mecánico.
- e. Área de seguridad.
- f. Aplicación sobre fondos.
- g. Usos indebidos.
- h. Forma de exhibición del Sello.

#### **CAPÍTULO 4 OTRAS DISPOSICIONES**

**Artículo 20. *Registro del Sello de Pago en Plazo Justos ante la Superintendencia de Industria y Comercio.*** El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, adelantará las acciones necesarias para solicitar el registro del Sello ante la Superintendencia de Industria y Comercio.

La presente circular rige a partir de la fecha de su firma.

Cordialmente,



**JORGE ENRIQUE GONZÁLEZ GARNICA**  
Viceministro de Desarrollo Empresarial

Elaboró: Daissy Liliana Salcedo y Lina María Salazar

Revisó: Sandra Acero Walteros

Anexo: Manual Gráfico del Sello de Pago en Plazos Justos

# MANUAL DE IMAGEN CORPORATIVA





# Introducción

El objetivo de este manual es la de describir, de manera clara, la identidad corporativa del SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS y la de explicar cómo debe desarrollarse esa identidad en las diferentes aplicaciones comunicativas necesarias para las empresas. Reúne las herramientas básicas para el correcto uso y aplicación gráfica.

Este manual pretende normalizar y estandarizar los parámetros gráficos que deberán emplearse, de modo uniforme, por todas aquellas personas responsables de interpretar, articular, comunicar y aplicar el sello en sus diferentes medios.

A modo de normativa de aplicación de la identidad corporativa, deberá ser leído con detenimiento y comprendido antes de proceder a la puesta en práctica de los componentes de esta identidad.

Debidamente aplicado, este manual asegura la consecución de una imagen homogénea y atractiva a la vez que optimiza la eficacia de sus comunicaciones y contribuirá a que consigamos los objetivos de identificación y refuerzo del mismo.



# Contenido

|                                                                        |           |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1 ELEMENTOS BÁSICOS DE IDENTIDAD</b>                                | <b>4</b>  |
| 1.1. Marca                                                             | 5         |
| 1.2. Concepto                                                          | 6         |
| 1.3. Descripción                                                       | 7         |
| 1.4. Marca gráfica principal                                           |           |
| Versiones en color, negro y negativo                                   | 8         |
| 1.5. Construcción gráfica                                              | 9         |
| 1.6. Tipografía                                                        | 12        |
| <b>2 NORMAS DE UTILIZACIÓN DE LA MARCA</b>                             | <b>13</b> |
| 2.1. Zona de protección                                                | 14        |
| 2.2. Reducción mínima                                                  | 15        |
| 2.3. Utilización cromática:<br>La marca sobre fondos en blanco y negro | 16        |
| 2.4. Utilización cromática:<br>La marca sobre fondos de otros colores  | 17        |
| 2.5. Usos incorrectos                                                  | 18        |
| 2.6. Forma de exhibición                                               | 20        |



# 1

## ELEMENTOS BÁSICOS DE IDENTIDAD



# 1.1.

## Marca

Inspirado en los documentos chequeados y dados como bien elaborados el SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS pretende destacar los valores de la empresas y empresarios que se acogen a las normas establecidas por las diferentes corporaciones. El sello es un reconocimiento que permite identificar de manera sencilla a los empresarios que cumplen con el plazo previsto en la normativa para el pago de sus facturas. Para crearlo, se simplificó en elementos que son cotidianos en el ámbito laboral y empresarial y es de fácil recordación. Éste es un símbolo atractivo con el que se reconoce a las empresas para que continúen impulsando y promoviendo el buen desarrollo de los empresarios. Se ha creado una imagen que contiene todos los valores que queremos expresar a través del sello.

**Proximidad:** Ofreciendo a los empresarios un trato profesional y de garantía, brindando en todo momento una vocación de servicio y cumplimiento.

**Liderazgo:** Promoviendo las fortalezas existentes en las organizaciones y desarrollando nuevas capacidades orientadas al servicio de los diferentes sectores empresariales.

**Modernidad:** Mostrando una imagen sencilla, limpia y actual. Adecuada para todos los sectores industriales.



## 1.2. Concepto

A través de la Ley 2024 de 2020 “por medio de la cual se adoptan normas de pago en plazos justos en el ámbito mercantil y se dictan otras disposiciones en materia de pago y facturación”, el Congreso de la República, bajo el desarrollo del principio de buena fe contractual y con el propósito de proteger a las personas naturales y jurídicas de condiciones contractuales gravosas en relación con los procedimientos y plazos de pago y facturación de sus operaciones comerciales, incorporó la obligación de pago en plazos justos. A través del artículo 3 estableció que los pagos causados como contraprestación en las

operaciones mercantiles deben efectuarse en un término máximo de 60 días calendario durante el 2021; y 45 días calendario a partir del 2022, imponderables. De igual forma, el artículo 8 encargó al Gobierno Nacional, la creación de reconocimientos como la creación de un Sello para las empresas que atendieran en su práctica comercial la obligación de pago en plazos menores o iguales a 45 días calendario. Así como la elaboración y publicación anual de un listado de las empresas y los tiempos en los que cumplen con sus pagos, otorgando el reconocimiento a aquellas que se posicionen en los primeros lugares (ranking).

De igual forma, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo expidió el Decreto 1733 de 2020 “por el cual se reglamenta la Ley 2024 de 2020, en lo respectivo a la obligación de pago en plazos justos”, en donde se indica que el otorgamiento del reconocimiento del pago en plazos justos, se realizará de manera anual a través de una convocatoria en la cual podrán participar, de manera voluntaria, aquellas empresas que quieran obtenerlo. Finalmente, el Ministerio, mediante la Resolución 1514 de 2021 “Por la cual se establecen las

condiciones, plazos y términos para el otorgamiento del sello, y la elaboración del listado de empresas y tiempos de pago en plazos justos”, establece que el Sello de Pago en Plazos Justos es un signo distintivo que el Ministerio otorga a aquellas empresas que pagan a sus proveedores en plazos menores o iguales a 45 días calendario y que soliciten la autorización de su uso de acuerdo con el procedimiento previsto en la resolución, de manera voluntaria. Dicho sello, tiene una vigencia de 2 años desde el momento de su otorgamiento. El Sello es un signo distintivo de propiedad del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, de naturaleza mixta, que incluye todas las Clases de la clasificación de Niza, por lo que incluye todos los productos y servicios contenidos en el mercado. Su propósito es identificar de manera sencilla a las empresas que cumplen con el plazo previsto en la normativa para el pago de sus facturas. En todo caso, el Sello no hace referencia a la calidad del producto o servicio, ni valida el cumplimiento de la normativa aplicable a cada producto o servicio, por parte de su fabricante, productor, expendedor o prestador.



## 1.3. Descripción

EL SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS está inspirado en el chequeo positivo de un documento. En primer plano se observa la figura de un visto o marca de verificación como parte fundamental del sello ya que este elemento que se coloca en ciertos documentos para especificar que todo se ajusta a un derecho, es lo que se quiere mostrar. De esta manera se logra captar el mensaje que se ofrece visualmente. Seguido por el ícono de una hoja de papel a la cual se le han geometrizado y arreglado los pliegues para mostrar y dar a entender que se trata de cualquier documento o factura y de esta manera universalizar el ícono. Se dentotan las palabras pronto pago en mayúsculas que son la que representan el sello para este fin. Rodeada de un eslogan y todo unido por una circunferencia con una línea de color.





## 1.4. Marca gráfica principal

EL SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS se visualiza en dos versiones: la primera con los colores corporativos y la segunda en escala de grises.

El sello en su versión preferente, aparecerá siempre en todas sus tintas planas sobre fondo blanco. Los códigos de color establecidos para la aplicación de la versión principal de la identidad visual son el azul y el negro.

Se definen unas referencias de color para garantizar consistencia e impacto en la reproducción de la identidad visual en los diferentes medios de impresión.

### IMPORTANTE:

Para evitar incurrir en errores, se recomienda siempre aplicar el sello a partir de un documento digital original.



R28 G112 B184  
C85 M50 Y0 K0  
Pantone 285C

R0 G168 B226  
C81 M8 Y1 K0  
Pantone 2995C

R1 G1 B1  
C0 M0 Y0 K100  
Pantone Black 6C

Porcentajes

100%

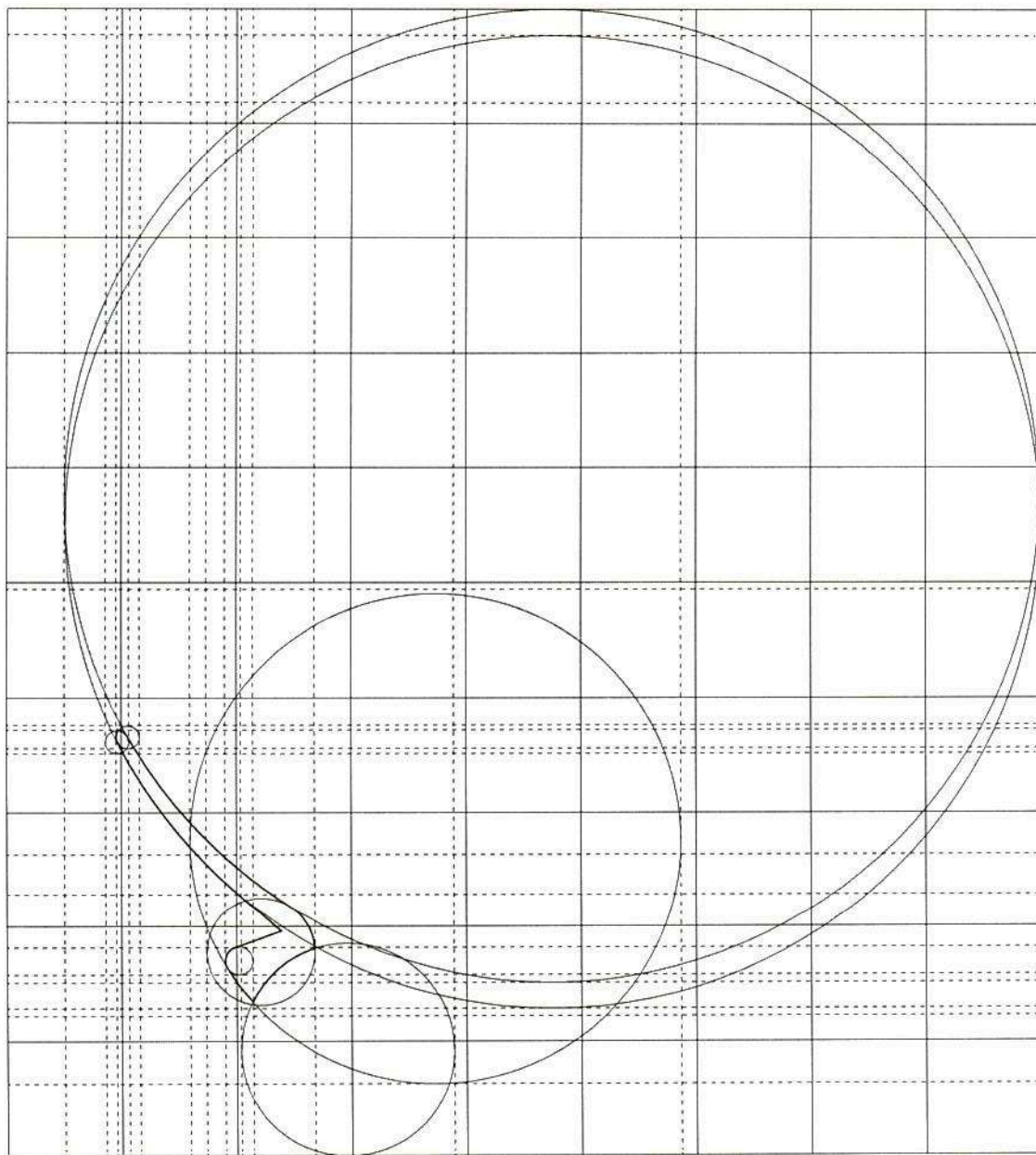
60%

50%

25%

## 1.5. Construcción gráfica

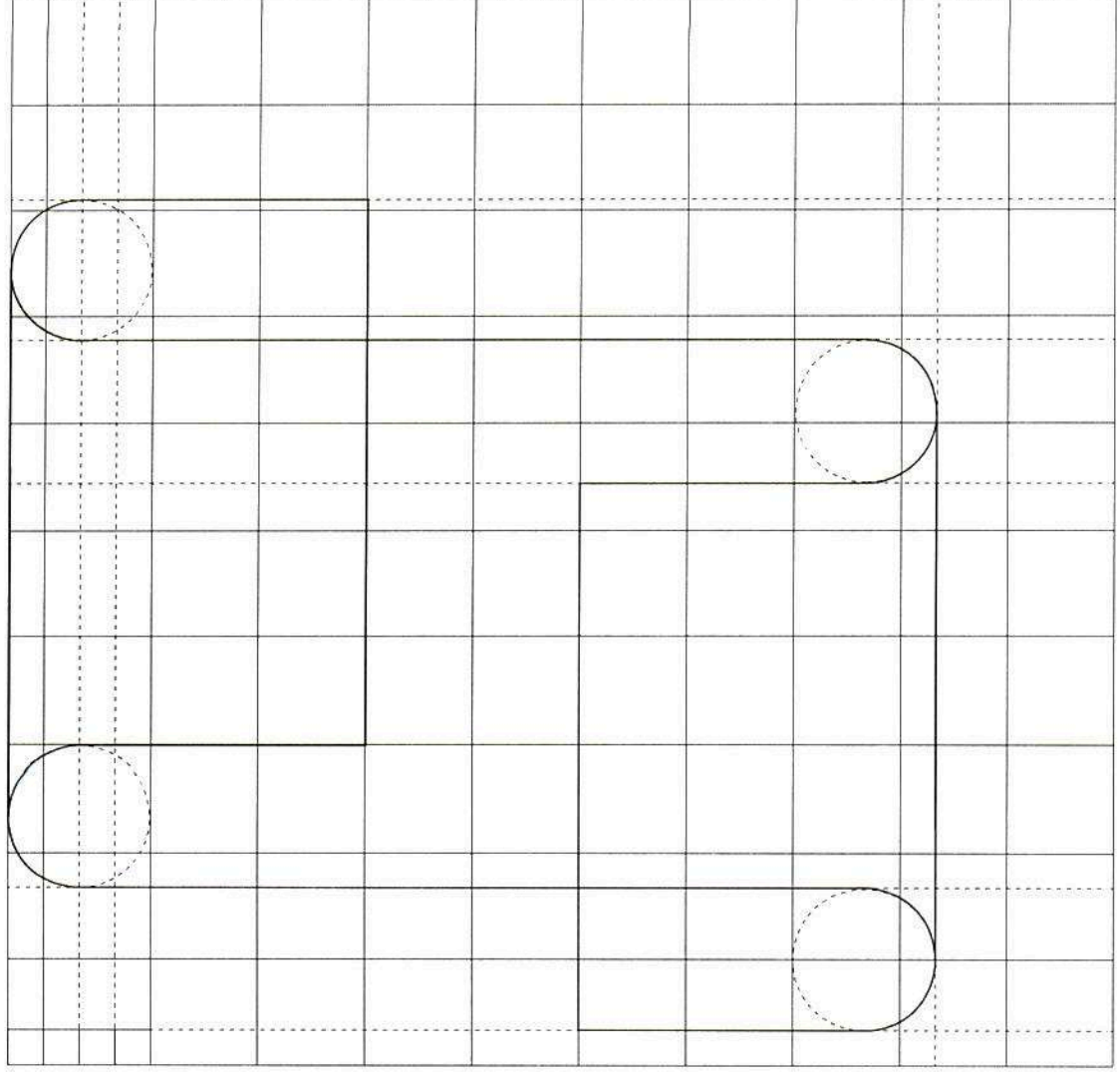
El primer elemento del sello es la marca de verificación o visto compuesta por una secuencia de círculos y algunos segmentos rectos que encierran una región en el plano formando esta figura.





## 1.5. Construcción gráfica

Como segundo elemento sin restarle importancia a los demás que conforman el sello está la representación de una hoja de papel con sus pliegues redondeados compuesta de forma geométrica con círculos y líneas que unidas ofrecen la forma requerida.



## 1.5. Construcción gráfica

EL SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS está dibujado sobre una retícula establecida para lograr simetría y mantener las proporciones de cada elemento.

Cada una de estas piezas está ubicada de tal forma que no interfiera una de la otra en su visualización formando una imagen sólida y fácil de identificar.

El círculo como base soporta el ícono de hoja de papel, los textos y la marca de verificación.

### IMPORTANTE:

La tipografía, los elementos y el diseño del sello contenidos en este documento no podrán ser modificados en su utilización respetando siempre el correcto manejo del mismo.





## 1.6. Tipografía

Para reconocer visualmente las palabras que describen "PLAZOS JUSTOS", se escogió la fuente tipográfica Helvetica Neue Lt Std 107 Extra Black Condensed; por tener un estilo sencillo del tipo sans serif o sin remates, por ser una fuente con mayor espacio entre caracteres y tener un diseño actual.

Para el texto "EMPRESA QUE PAGA A TIEMPO" se escogió la fuente tipográfica Franklin Gothic Book Regular por ser también una fuente sans-serif de fácil lectura que se complementa bien con la Helvetica Neue logrando equilibrio y claro reconocimiento visual.

Son fuentes en formato Open Type se pueden descargar de forma gratuita en las direcciones adjuntas.

AU

### Helvetica Neue Lt Std 107 Extra Black Condensed

ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ  
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz  
1234567890

<https://best-font.com/fonts/download-helvetica-neue-lt-std-107-extra-black-condensed-font.html>

<https://fontsup.com/es/family/helvetica+neue+lt+std.html>

AU

### Franklin Gothic Book Regular

ABCDEFGHIJKLMNÑOPQRSTUVWXYZ  
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz  
1234567890

<https://allfont.es/download/franklin-gothic-book/>

<https://www.download-free-fonts.com/details/89580/franklin-gothic-book>

2

# NORMAS DE UTILIZACIÓN DE LA MARCA

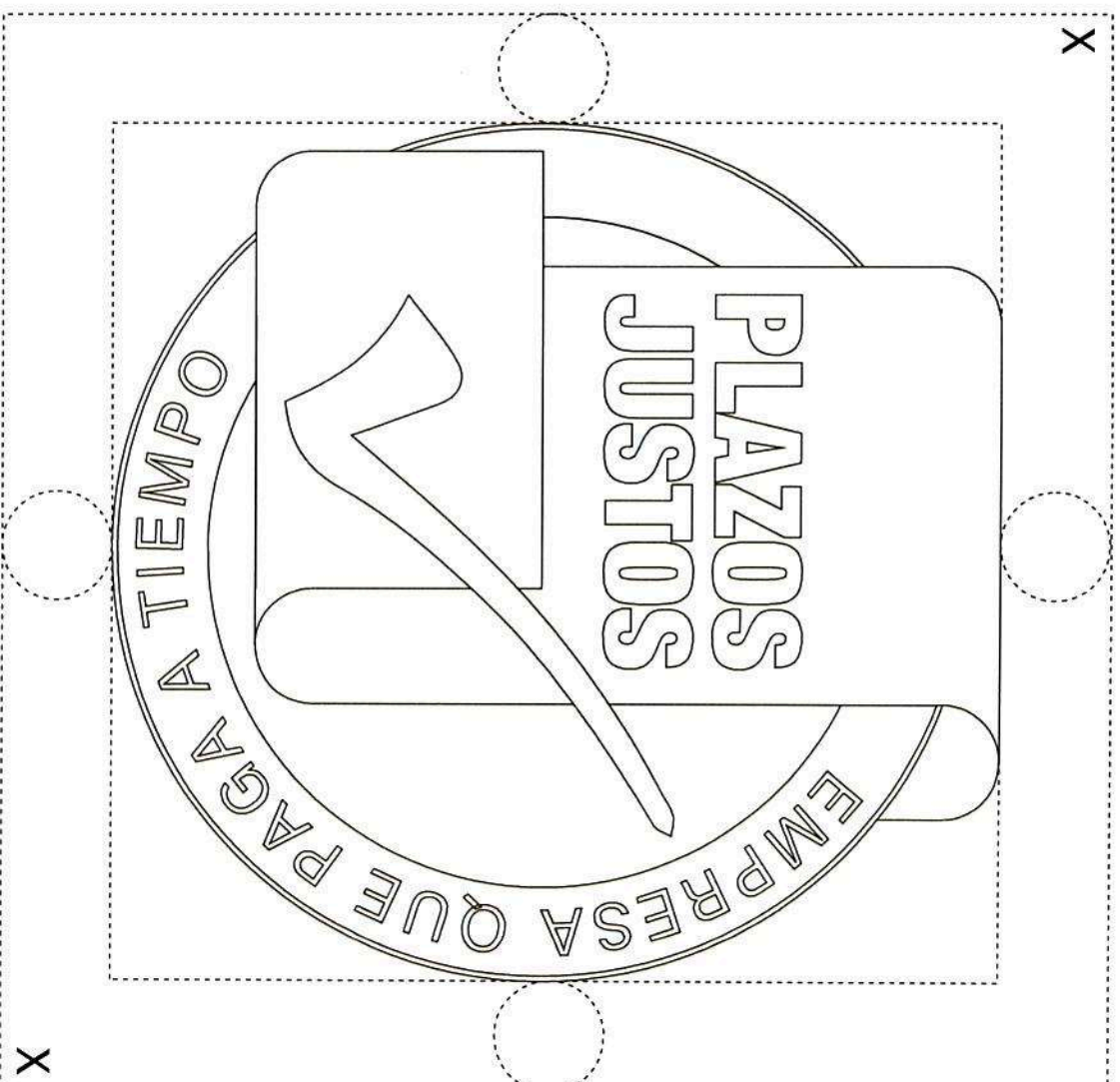


## 2.1.

### Zona de protección

El área de protección establecida equivale al círculo interior señalado que se encuentra al interior del sello.

Es de suma importancia respetar el área de protección porque de esta manera garantizamos la legibilidad del sello. Ningún elemento gráfico, textos, fotografías o bordes que puedan invadir este perímetro de protección. Para determinar el área de reserva, se utiliza la constante "X" (la medida del diámetro del la circunferencia).



## 2.2.

### Reducción mínima

Para asegurar la legibilidad de los sellos, el tamaño mínimo en el cual debe reproducirse es de 10 mm de ancho para impresos y 37 píxeles de ancho para reproducciones digitales. En caso de ser necesaria la reproducción en tamaños inferiores al especificado es necesario tener absoluta certeza de su perfecta lectura.



10 mm



20 mm



40 mm



60 mm



37 px



75,5 px



151 px



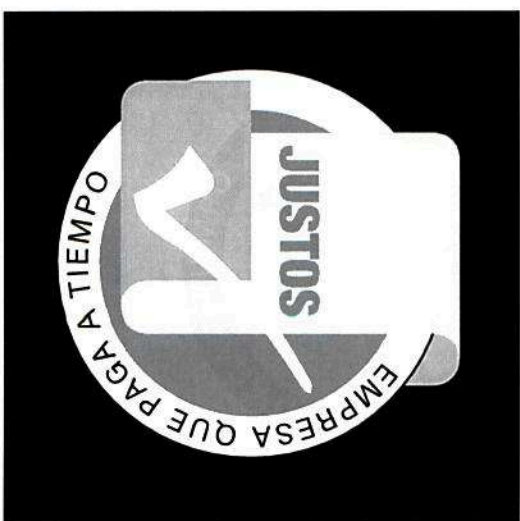
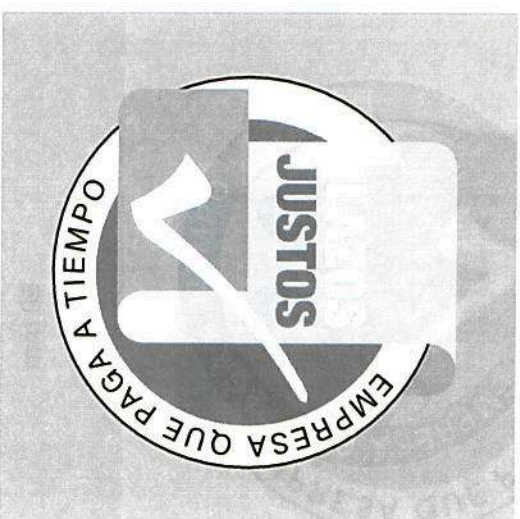
226,7 px



## 2.3.

### Utilización cromática

El sello será usado en azul o en blanco y negro si el material de fondo o sustrato sobre el que se aplique sea negro o gris. En este caso los elementos que lo conforman deben estar al 100% de su tonalidad para no generar debilidades visuales o imprecisiones en sus elementos. En caso de que no sea posible utilizar el SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS en sus colores permitidos por el número de tintas en la pieza gráfica, dicho sello deberá utilizarse en el color predominante de la impresión, previa aprobación del encargado del manejo de la marca.

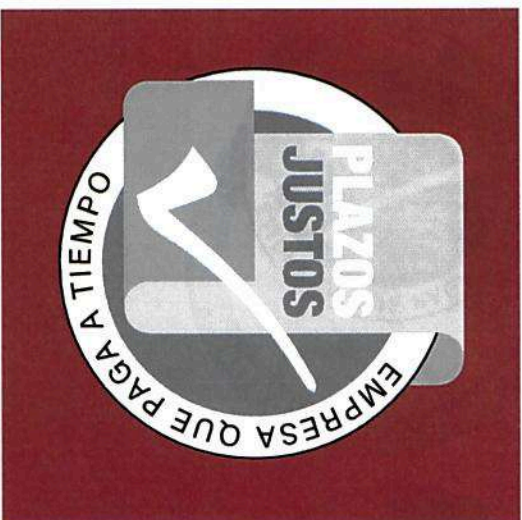
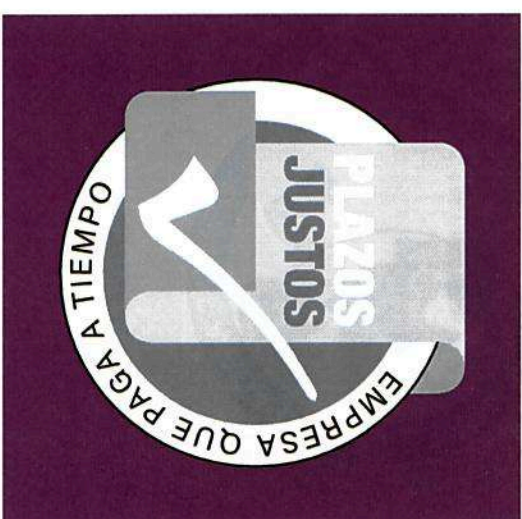
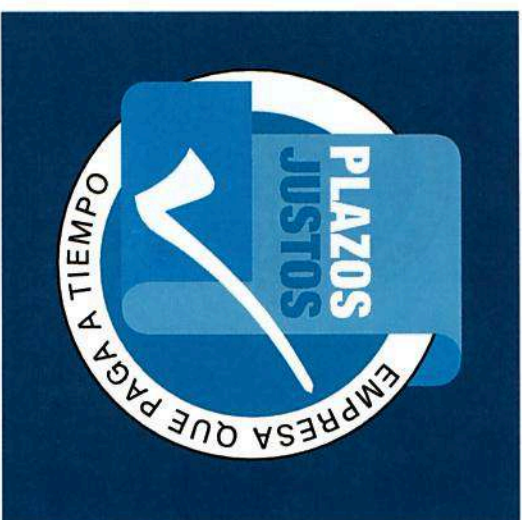




## 2.4.

### Utilización cromática

El sello será usado en azul o en blanco y negro siempre que el material o sustrato sobre el que se aplique no tenga limitantes de otros órdenes. En este caso los elementos que lo conforman deben estar al 100% de su tonalidad para no generar debilidades visuales o imprecisiones en sus elementos. En caso de que no sea posible utilizar el SELLO DE PAGO EN PLAZOS JUSTOS en sus colores permitidos por el número de tintas en la pieza gráfica, dicho sello deberá utilizarse en el color predominante de la impresión, previa aprobación del encargado del manejo de la marca.

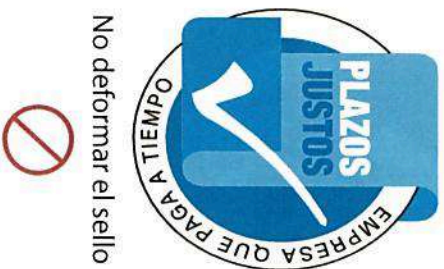




## 2.5.

### Usos incorrectos

Es importante que cualquier entidad, productor o fabricante se guíe de forma disciplinada en las aplicaciones del sello. De manera ilustrativa, en esta página se muestra lo que NO SE DEBE HACER. Siguiendo los parámetros de uso de este manual se asegurará consistencia visual.



No deformar el sello



No aplicar tramas



No alterar los colores



No girar el sello



No modificar los elementos



No alterar la tipografía

## 2.5.

### Usos incorrectos

Es importante que cualquier entidad, productor o fabricante se guíe de forma disciplinada en las aplicaciones del sello. De manera ilustrativa, en esta página se muestra lo que NO SE DEBE HACER.

Siguiendo los parámetros de uso de este manual se asegurará consistencia visual.



No invadir el fondo con elementos gráficos



No alterar el orden de los elementos



No aplicar efectos gráficos



No usar sobre el mismo color de fondo



No usar en baja resolución



No aplicar sombras



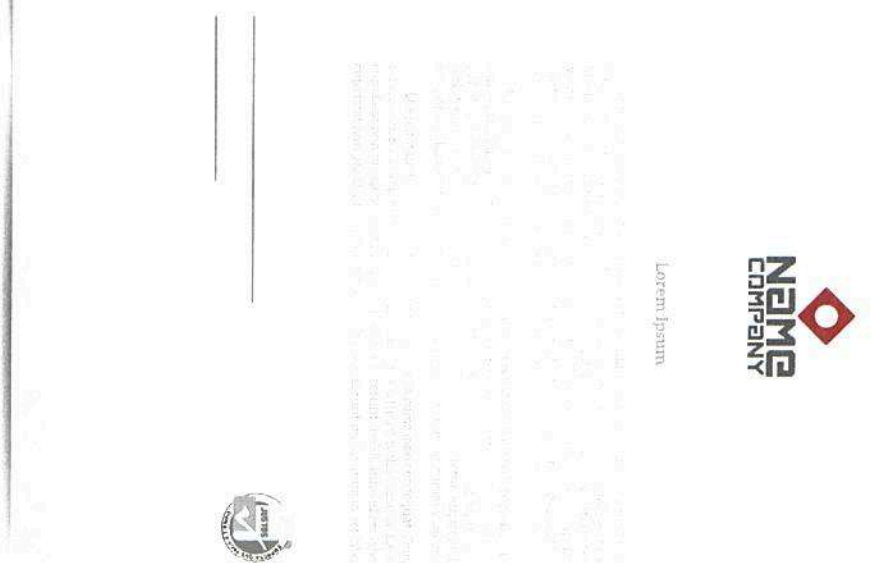


## 2.6.

### Forma de exhibición

Los empresarios podrán usar el Sello junto a su nombre comercial en papelería, membretes, empaques, presentaciones, marquillas o piezas publicitarias de la empresa o del producto y/o servicio que ofrecen en el mercado, con el fin de generar un impacto visual que llegue a otros empresarios y consumidores para incidir en su decisión de compra.

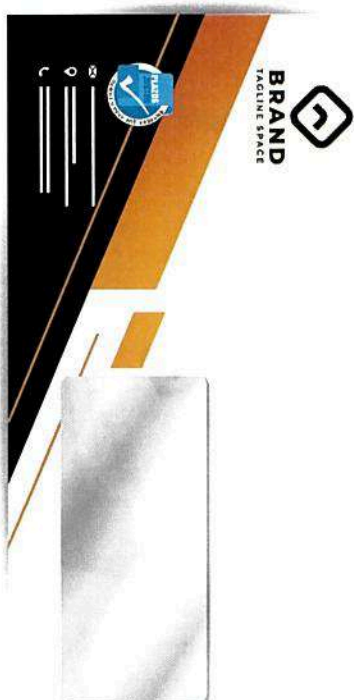
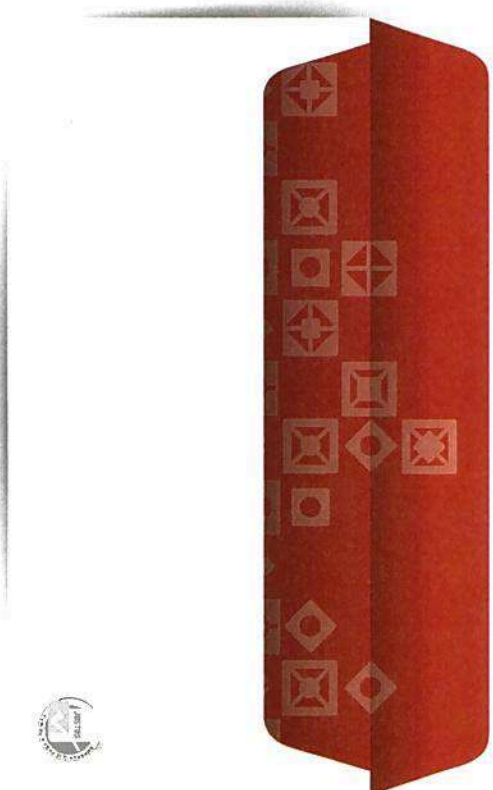
### Membretes carta



## 2.6.

### Forma de exhibición

#### Sobre americano





## 2.6.

### Forma de exhibición

#### Tarjetas de presentación

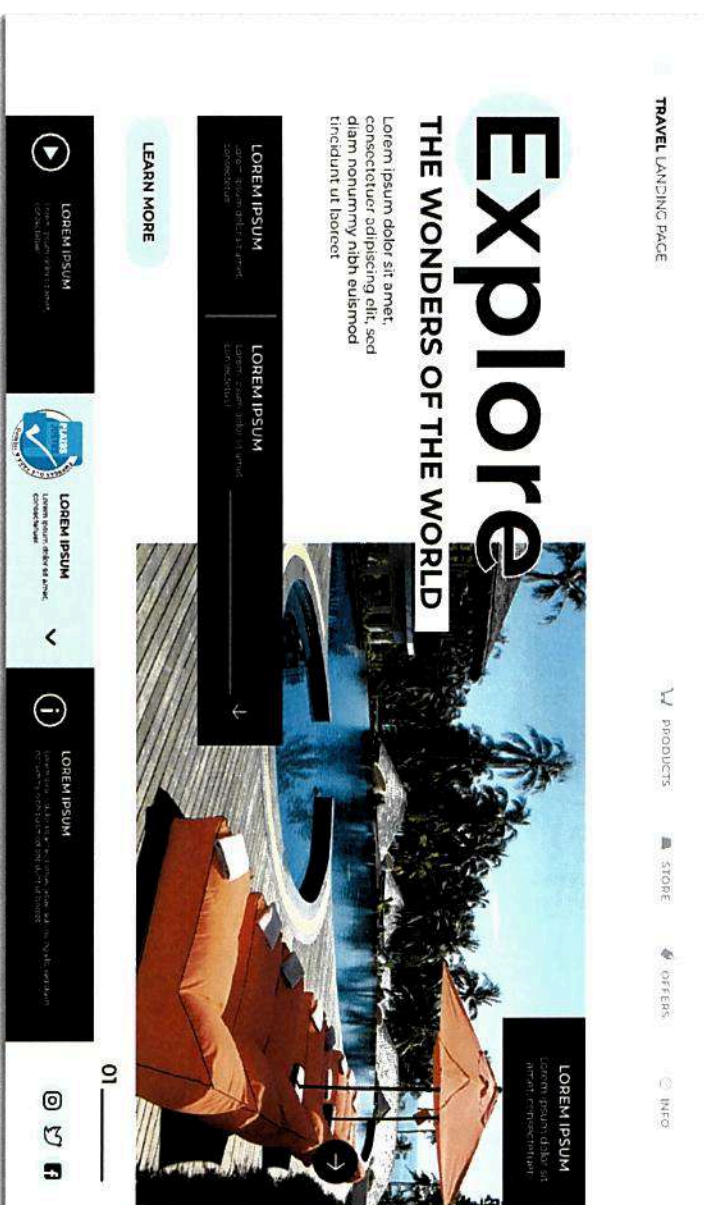


## 2.6.

### Forma de exhibición

Los empresarios podrán entre otros:

1. Reproducir el sello en medios físicos, electrónicos y culturales, atendiendo a las formas indicadas en este manual de uso.





## 2.6.

## Forma de exhibición

2. Publicitar los productos o servicios identificados con el Sello a través de medios de comunicación, atendiendo a las formas indicadas en este manual de uso.

## 2 Lorem Ipsum Dolor

20 April 2022

## LOREM IPSUM

Lorem Ipsum Dolor sit amet, consectetur  
iscing elit, sed do eiusmod tempor inci

ut labore et dolore magna aliqua.

Lorem ipsum dolor sit amet, consecte  
tur adipiscing elit, sed do eiusmod te

impor incididunt ut labore et dolore.

**Magna aliqua.**  
Lorem ipsum dolor sit amet,  
consectetur adipiscing elit,  
sed do eiusmod tempor inci  
didunt ut labore et dolore m  
agna aliqua. Ut enim ad min  
im veniam, quis nostrud  
exercitation ullamco laboris  
ut aliquip ex ea commodo co  
modo. Duis aute irure dolor  
in reprehenderit in voluptate  
vel esse cillum dolore eu  
felicitat nulla pariatur.

Lorem ipsum dolor sit amet,  
consectetur adipiscing elit,  
sed do eiusmod tempor inci  
didunt ut labore et dolore m  
agna aliqua. Ut enim ad min  
im veniam, quis nostrud  
exercitation ullamco laboris  
ut aliquip ex ea commodo co  
modo. Duis aute irure dolor  
in reprehenderit in voluptate  
vel esse cillum dolore eu  
felicitat nulla pariatur.

Lorem ipsum dolor sit amet, consecte  
tur adipiscing elit, sed do eiusmod  
aliqua adipiscing elit, sed do dolore  
impor incididunt ut labore et dolore.

Lorem Ipsum Dolor  
sit amet.

Lorem ipsum dolor sit amet, consecte  
tur adipiscing elit, sed do eiusmod te.

**Lorem Ipsum Dolor sit amet, consectetur  
iscing elit, sed do eiusmod tempor inci  
ut labore et dolore magna aliqua.**  
Lorem ipsum dolor sit amet,  
consectetur adipiscing elit,  
sed do eiusmod tempor inci  
didunt ut labore et dolore m  
agna aliqua. Ut enim ad min  
im veniam, quis nostrud  
exercitation ullamco laboris  
ut aliquip ex ea commodo co  
modo.

**Lorem Ipsum Dolor sit amet,  
consectetur adipiscing elit,  
sed do eiusmod tempor inci  
didunt ut labore et dolore m  
agna aliqua. Ut enim ad min  
im veniam, quis nostrud  
exercitation ullamco laboris  
ut aliquip ex ea commodo co  
modo.**



**Lorem Ipsum Dolor sit amet,  
consectetur adipiscing elit,  
sed do eiusmod tempor inci  
didunt ut labore et dolore m  
agna aliqua. Ut enim ad min  
im veniam, quis nostrud  
exercitation ullamco laboris  
ut aliquip ex ea commodo co  
modo.**

## 2.6.

### Forma de exhibición

3. Incluirlo en publicaciones, documentos comerciales o comunicaciones escritas y verbales, independiente del medio de comunicación empleado.

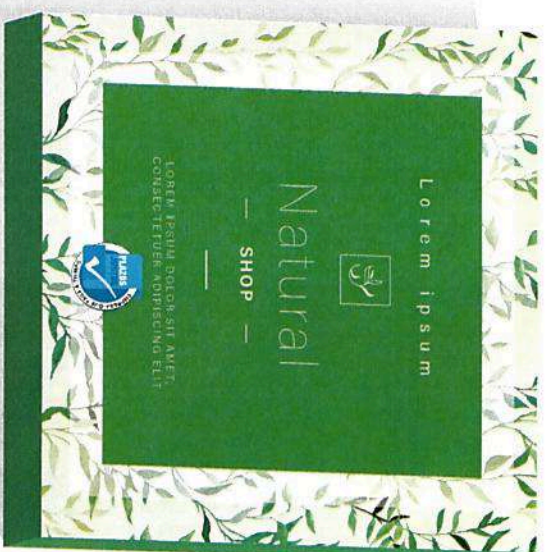




## 2.6.

### Forma de exhibición

4. Aplicarlo en etiquetas de producto y empaques.











Cucina  italiana

# FIORI DI ZUCCA

Cajicá, Cundinamarca, 22 de agosto de 2024.

Señores:

**INCORPORA SAS BIC**

Atn: Daniel Mejía Mahecha

Cordial saludo,

Por medio de la presente, confirmamos la disponibilidad del sitio ubicado en la Carrera 5 Este No. 3 – 300 Sur, Variante Cajicá – Chía, para la actividad jornada de fin de año y cierre de la vigencia 2024, que aplicaría para las fechas entre el 18 de noviembre al 23 de diciembre de 2024.

Detalles del sitio:

- **Ubicación:** Carrera 5 Este No. 3 – 300 Sur, Centro Comercial Variante Plaza.
- **Infraestructura disponible:** Restaurante Fiori Di Zucca, Cucina Italiana, cuenta con 23 mesas para 50 comensales, servicio de internet satelital y batería de baños públicos independientes.
- Se dispone de un Acces Point que garantiza un seguro suministro de internet para nuestros clientes, acceso a tomas eléctricas bajo los sillones laterales, cocina espaciosa y hornos de piedra tipo napolitano, para gratinar y preparar pizza.
- Disponibilidad de parqueadero gratuito con capacidad superior a 50 vehículos.
- Su ubicación permite un fácil acceso vehicular por la variante Cajicá – Chía, RN45A04.

Agradecemos su interés en utilizar nuestras instalaciones y estamos en la disponibilidad para coordinar una visita al sitio, si así lo considera necesario.

Para más información o para concretar detalles adicionales, por favor no dude en contactarnos.

Sin más por el momento, quedamos a su disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente,



**VIVIANA MARÍA VÁSQUEZ RESTREPO**  
C.C. 52 90 77 03 de Bogotá  
Gerente  
Cel: 318 247 97 99  
MOL&VAS SAS  
NIT 901816316-3



# INVERSIONES BAEN LTDA

NIT 830069914-5



Zipaquirá Cundinamarca, 22 de Agosto de 2024.

Señores:

**INCORPORA SAS BIC**

Atn: Daniel Mejía Mahecha

Cordial saludo,

Por medio de la presente, confirmamos la disponibilidad del sitio ubicado en la Bolera Ricaurte sede Zipaquirá, para la actividad de bolos jornada de integración vigencia 2024, aplicara para las fechas entre el 1 de octubre al 20 de noviembre de 2024 (sujeto a disponibilidad).

Detalles del sitio:

- **Ubicación:** Zipaquirá en la dirección Cra 10 No. 1- 36
- **Infraestructura disponible:** Ofrecemos el servicio de bolos contamos con 8 pistas para el evento, además ofrecemos el alquiler de los zapatos y servicio de bar, nuestro horario de servicio para eventos empresariales es de lunes a jueves en el horario de 2:00 p.m. a 6:00 p.m y sábados, domingos y festivos desde las 9:00a.m. a 1:00 p.m .
- **Capacidad:** 6 personas por pista máximo.

Agradecemos su interés en utilizar nuestras instalaciones y estamos disponibles para coordinar una visita al sitio si lo considera necesario. Para más información o para concretar detalles adicionales, por favor no dude en contactarnos a través de los medios proporcionados anteriormente.

Sin más por el momento, quedamos a su disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente,

**INVERSIONES BAEN LTDA**  
**BOLERA RICAURTE SEDE ZIPAQUIRA**  
**TEL 315 7189596**

**[contacto@boleraricaurte.com](mailto:contacto@boleraricaurte.com)**

CRA 27 No 10 – 55 – CRA. 28 No 10- 50 – LOCAL 505 – TELÉFONOS 601 564111 -3024262053 BTA

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL  
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: INVERSIONES BAEN LIMITADA  
Nit: 830.069.914-5  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 01006741  
Fecha de matrícula: 10 de abril de 2000  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 12 de abril de 2024  
Grupo NIIF: Grupo III.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Carrera 28 No 10 - 50 Lc - 505  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: rubencho952@hotmail.com  
Teléfono comercial 1: 5665626  
Teléfono comercial 2: 3752027  
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Carrera 28 No 10 - 50 Lc - 505  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación: rubencho952@hotmail.com  
Teléfono para notificación 1: 5665626  
Teléfono para notificación 2: 3752027  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 0000854 del 1 de marzo de 2000 de Notaría 2 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de abril de 2000, con el No. 00723875 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada INVERSIONES BAEN LIMITADA.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 1 de marzo de 2030.

**OBJETO SOCIAL**



La sociedad tendrá como objeto principal: El montaje y explotación de negocios comerciales, almacenes que se dediquen a la prestación de servicios de recreación, en virtud de lo cual podrá hacerse cargo de representar diversos negocios de recreación en general y podrá celebrar toda clase de contratos o negocios que tengan relación directa con el renglón objeto de la sociedad y similares. En desarrollo de su objeto principal y para su cumplimiento, la sociedad podrá dedicarse a: A) La importación, exportación, distribución, comercialización, compra venta de equipos, repuestos para la elaboración y reparación de maquinaria y pistas para bolos, eléctricos, accesorios e instalaciones de equipos en general y demás bienes muebles, en desarrollo y cumplimiento del objeto social; B) obtener la representación de casas nacionales o extranjeras; C) Invertir en sociedades de todo tipo y naturaleza que tengan su objeto social igual o complementario al de esta; D) Tomar dinero en préstamo con garantías o sin ellas; E) Realizar todo acto o contrato lícito que se relacione con el objeto social y, en general, ejecutar todas las operaciones comerciales, bancarias y financieras, inherentes al giro social ordinario; F) Adquirir, conservar, transformar y enajenar toda clase de bienes muebles e inmuebles, que sean necesarios para el logro de sus fines principales; G) Efectuar cualquier clase de operaciones de crédito activo y pasivo y de manera especial, celebrar el contrato de mutuo con o sin interés; H) Tomar en arrendamiento locales, oficinas, casas y otros bienes inmuebles que sirvan a los fines de la sociedad. Girar, aceptar, endosar, asegurar, descontar y negociar en general, toda clase de título s-valores y demás documentos civiles y comerciales; H) Tomar interés como socio o accionista, fundador o no, en otras compañías y asociaciones y enajenar sus acciones o sus aportes de interés social, cuando ello resulte conveniente; I) Gravar con prenda o hipoteca o en cualesquiera otras formas, los bienes sociales; J) Adquirir empresas comerciales o industriales cuyo objeto sea similar o auxiliar o complementario de las operaciones de la compañía; K) Otorgar garantías reales y personales, tales como hipotecas, anticresis, prendas, fianzas, etc.; L) celebrar con establecimientos de crédito y con compañías aseguradoras, cualesquiera negocios y operaciones que se relacionen con la persona y bienes de la compañía y transformarse en otro tipo legal de sociedad; M) Invertir temporalmente los medios disponibles de la sociedad, que esta, por cualquier causa, no requiera transitoriamente para sus fines principales; N) Y, en general, llegar a cabo todo acto o contrato que se relacione directamente con el objeto social, pues la anterior enumeración no es taxativa sino por vía de ejemplo.

#### CAPITAL

El capital social corresponde a la suma de \$ 300.000.000,00 dividido en 300.000,00 cuotas con valor nominal de \$ 1.000,00 cada una, distribuido así :

|                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| - Socio(s) Capitalista(s) |                         |
| Cruz Romero Ruben         | C.C. 000000019154154    |
| No. de cuotas: 150.000,00 | valor: \$150.000.000,00 |
| Baez Archila Laureano     | C.C. 000000019262763    |
| No. de cuotas: 150.000,00 | valor: \$150.000.000,00 |
| Totales                   |                         |
| No. de cuotas: 300.000,00 | valor: \$300.000.000,00 |

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

El Gerente tendrá la representación y administración directa de la compañía y el uso de la razón y firma social.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

El Gerente tendrá las siguientes atribuciones y deberes: A) Cumplir y hacer cumplir las decisiones, recomendaciones y ordenes de la junta de socios. B) Comparecer en los juicios en que se dipute la propiedad de los bienes sociales. C) Novar, transigir, remitir, compensar e interponer todo género de recursos y desistir. D) Dar y recibir dinero en mutuo, convenir la tasa de interés y celebrar toda clase de operaciones con entidades bancarias y de crédito, otorgando los respectivas garantías hipotecarias, prendarias y personales. E) Celebrar el contrato comercio de cambio en todas sus manifestaciones y firmar letras, pagares, cheques, giros, libranzas y cualesquiera otros instrumento, así como cobrarlos, endosarlos, cancelarlos, pagarlos, protestarlos, etc. F) Mover las cuentas corrientes de la sociedad o delegar esta facultad en quien estime conveniente. G) Constituir apoderados judiciales o extrajudiciales. H) En general, representar a la sociedad ante cualesquiera clase de funcionarios, autoridades o personas jurídicas y naturales y realizar, en representación de la compañía todos los actos, contratos y negocios que dentro del objeto social sea convenientes para el buen éxito de la compañía. I) Las atribuciones del gerente serán hasta la suma de ciento ochenta millones de pesos ml (\$180.000.000).

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Mediante Escritura Pública No. 0000854 del 1 de marzo de 2000, de Notaría 2 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de abril de 2000 con el No. 00723875 del Libro IX, se designó a:

| CARGO                | NOMBRE                | IDENTIFICACIÓN           |
|----------------------|-----------------------|--------------------------|
| Gerente              | Cruz Romero Ruben     | C.C. No. 000000019154154 |
| Suplente Del Gerente | Baez Archila Laureano | C.C. No. 000000019262763 |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO                                                                  | INSCRIPCIÓN                                     |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| E. P. No. 0000652 del 19 de febrero de 2003 de la Notaría 2 de Bogotá D.C. | 00867428 del 21 de febrero de 2003 del Libro IX |
| E. P. No. 0001971 del 25 de mayo de 2007 de la Notaría 2 de Bogotá D.C.    | 01136050 del 5 de junio de 2007 del Libro IX    |
| E. P. No. 0734 del 9 de junio de 2020 de la Notaría 14 de Bogotá D.C.      | 02609229 del 25 de agosto de 2020 del Libro IX  |



**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 9329  
Actividad secundaria Código CIIU: 5630  
Otras actividades Código CIIU: 3319

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: CLUB DE BOLOS RICAURTE  
Matrícula No.: 01173512  
Fecha de matrícula: 12 de abril de 2002  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: Cr 27 No. 10 55 Lc 505  
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CLUB DE BOLOS RICAURTE 2  
Matrícula No.: 02274243  
Fecha de matrícula: 15 de noviembre de 2012  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: Cr 10 No. 1 36  
Municipio: Zipaquirá (Cundinamarca)

Nombre: BOLIPARKING  
Matrícula No.: 03457880  
Fecha de matrícula: 25 de noviembre de 2021  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: Carrera 27 #10-55 Piso 4  
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

#### TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1.368.596.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 9329

#### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción: 23 de marzo de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 12 de abril de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



Tocancipa Cundinamarca, 22 de Agosto de 2024.

Señores:

**INCORPORA SAS BIC**

Atn: Daniel Mejía Mahecha

Cordial saludo,

Por medio de la presente, confirmamos la disponibilidad del vehículo de servicio especial placa SKY546 para la actividad jornada de integración vigencia 2024, aplicara para las fechas

- Cajicá Aeropuerto Cajicá: Mes de Septiembre
- Cajicá Zipaquirá Cajicá: mes de octubre
- Cajicá Chía Cajicá: mes de diciembre

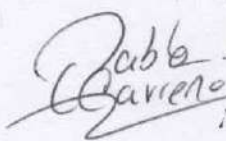
Detalles del sitio:

- **Razón social:** Expreso Por Colombia S.A.S.
- **NIT:** 900782481
- **Ubicación:** Sopo Vereda San Gabriel Fca Lucitania
- **Capacidad:** 19 personas.

Agradecemos su interés en utilizar vehículos y estamos disponibles para coordinar una visita al sitio si lo considera necesario. Para más información o para concretar detalles adicionales, por favor no dude en contactarnos a través de los medios proporcionados anteriormente.

Sin más por el momento, quedamos a su disposición para cualquier consulta adicional.

Atentamente,

 **Expreso Por Colombia**  
**GERENCIA**  
NIT. 900.782.481

Nombre: Pedro Pablo Carreño Garcia  
Expreso Por Colombia S.A.S.

**NIT:** 900782481



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
MINISTERIO DE AMBIENTE Y  
DESARROLLO SOSTENIBLE

**TARJETA DE OPERACIÓN**

No.413462

**DATOS VEHÍCULO**

|                                |                     |                               |            |
|--------------------------------|---------------------|-------------------------------|------------|
| <b>No. DE PLACA:</b>           | SKY546              | <b>AÑO MODELO:</b>            | 2010       |
| <b>CLASE DE VEHÍCULO:</b>      | MICROBUS            | <b>MARCA:</b>                 | VOLKSWAGEN |
| <b>TIPO DE CARROCERIA:</b>     | CERRADA             | <b>COMBUSTIBLE:</b>           | DIESEL     |
| <b>CAPACIDAD DE PASAJEROS:</b> | <b>SENTADOS:</b> 19 | <b>DE PIE:</b>                |            |
| <b>CARGA:</b>                  |                     | <b>MODALIDAD DE SERVICIO:</b> | ESPECIAL   |
| <b>LÍNEA:</b>                  | CRAFTER 50          |                               |            |
| <b>NIVEL DE SERVICIO:</b>      |                     |                               |            |
| <b>RADIO DE ACCIÓN:</b>        | NACIONAL            |                               |            |

**DATOS EMPRESA**

|                                 |                                       |            |                          |
|---------------------------------|---------------------------------------|------------|--------------------------|
| <b>RAZÓN SOCIAL EMPRESA:</b>    | EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S.           |            |                          |
| <b>NIT:</b>                     | 900782481                             |            |                          |
| <b>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:</b> | SOPO VEREDA SAN GABRIEL FCA LUCITANIA |            |                          |
| <b>CIUDAD/MUNICIPIO:</b>        | SOPO                                  |            |                          |
| <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>     | 01-02-2024                            |            |                          |
| <b>VIGENCIA:</b>                | <b>DESDE:</b>                         | 01-02-2024 | <b>HASTA:</b> 01-02-2026 |
| <b>AUTORIDAD QUE EXPIDE:</b>    | DIRECCION TERRITORIAL CUNDINAMARCA    |            |                          |

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**



# SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN

AÑO | MES | DÍA

2023-10-27

VIGENCIA

DESDE

LAS 00

HORAS

DEL

AÑO | MES | DÍA

2023-10-28

HASTA

LAS 23:59

HORAS

DEL

AÑO | MES | DÍA

2024-10-27



| No. DE PÓLIZA    | PLACA No. | CLASE VEHÍCULO | SERVICIO | CILINDRAJE/VATIOS | MODELO |
|------------------|-----------|----------------|----------|-------------------|--------|
| 4308004520549000 | SKY546    | INTERMUNICIPAL | PUBLICO  | 2465              | 2010   |

| PASAJEROS      | MARCA      | CARROCERÍA |
|----------------|------------|------------|
| 19             | VOLKSWAGEN | CERRADA    |
| LÍNEA VEHICULO | CRAFTER 50 |            |

| No. MOTOR | No. CHASIS ó No. SERIE | No. VIN | CAPACIDAD TON. |
|-----------|------------------------|---------|----------------|
| BJM030522 | WV1ZZZ2EZA6009685      |         | 0.00           |

| APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR | TELÉFONO DEL TOMADOR | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR | CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| EXPRESO POR COLOMBIA S A S,     | 3103380386           | NI                            | 9007824819                   | TOCANCIPA                 |

| CÓDIGO DE ASEGURADORA | CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA | CLAVE PRODUCTOR | No. FORMULARIO | CIUDAD EXPEDICIÓN |
|-----------------------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------------|
| AT1324                | 43                       | 999913588       | 0              | BOGOTÁ D.C        |

| TARIFA        | PRIMA SOAT | CONTRIBUCIÓN FOSYGA | TASA RUNT | AMPAROS POR VICTIMA                                          | HASTA               | UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)             |
|---------------|------------|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| 920           | \$ 513200  | \$ 266800           | \$ 2100   | A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | 263,13 <sup>1</sup> |                                           |
| TOTAL A PAGAR |            |                     |           | B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS           | 701,68 <sup>2</sup> |                                           |
| \$ 782100     |            |                     |           | C. INCAPACIDAD PERMANENTE                                    | 8,77                |                                           |
|               |            |                     |           | D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS                                | 180                 | SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES |
|               |            |                     |           |                                                              | 750                 |                                           |

FIRMA AUTORIZADA

*Paula Mena*

<sup>1</sup>Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

<sup>2</sup>Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.

•La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.

•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 863 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Cláusula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Hebes Dato:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. envíame información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet [www.previsora.gov.co](http://www.previsora.gov.co)



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE



ISO/IEC 17020:2012  
09-OIN-114

CDA TOCANCIPÁ  
NIT 900141381-0  
Teléfono 7440082  
ecce.tocancipa@gmail.com  
LT No. 3 VRD TIBITO  
TOCANCIPA

A. INFORMACIÓN GENERAL:

1. FECHA

2. DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHÍCULO

|                                                  |                                                   |                                              |                              |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|
| Fecha de prueba<br>2023-10-27                    | Nombre o Razón social<br>EXPRESO POR COLOMBIA SAS | Documento de identidad<br>CC. ( ) NIT. ( X ) | No. 900782481                |
| Dirección<br>VEREDA SAN GABRIEL                  | Teléfono fijo o Número de Celular<br>3103380386   | Ciudad<br>SOPO                               | Departamento<br>CUNDINAMARCA |
| Correo Electrónico<br>PS.PORCOLOMBIA@HOTMAIL.COM |                                                   |                                              |                              |

3. DATOS DEL VEHÍCULO

|                                     |                                               |                                      |                                           |                                                   |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Placa<br>SKY546                     | País<br>COLOMBIA                              | Servicio<br>PUBLICO                  | Clase<br>MICROBUS                         | Marca<br>VOLKSWAGEN                               | Línea<br>CRAFTER 50               |
| Modelo<br>2010                      | Número de licencia de tránsito<br>10028383927 | Fecha de matrícula<br>2010-06-10     | Color<br>BLANCO                           | Combustible / Propulsión<br>DIESEL                | VIN o Chasis<br>WV1ZZZ2EZA6009685 |
| N° de Motor<br>BJM030522            | Tipo Motor<br>CICLO - DIESEL                  | Cilindraje (cm³) (si aplica)<br>2465 | Kilometraje<br>364081                     | Número de pasajeros (sin incluir conductor)<br>18 | Blindaje<br>SI ( ) NO ( X )       |
| Potencia (si aplica)<br>NO REGISTRA | Tipo de Carrocería<br>CERRADA                 | Fecha vencimiento SOAT<br>2024-10-27 | Conversión GNV<br>SI ( ) NO ( ) N/A ( X ) | Fecha Vencimiento GNV                             |                                   |

B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA REALIZADA DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375, NTC 6218, NTC 6282.

Nota: Todo valor medido seguido del símbolo \*, indica un defecto encontrado.

4. MEDICIÓN DE INTENSIDAD / INCLINACIÓN DE LAS LUCES (BAJAS, ALTAS ANTINEBLA / EXPLORADORAS)

|                                    |              |             | Valor 1            | Valor 2 | Valor 3 | Mínima / Rango | Unidad         | Simultanea (si) (no) |
|------------------------------------|--------------|-------------|--------------------|---------|---------|----------------|----------------|----------------------|
| Baja(s)                            | Derecha(s)   | Intensidad  | 68.1               |         |         | 2.5            | Klux           | no                   |
|                                    |              | Inclinación | 1.18               |         |         | 0.5 - 3.5      | %              |                      |
|                                    | Izquierda(s) | Intensidad  | 6.87               |         |         | 2.5            | Klux           | no                   |
|                                    |              | Inclinación | 2.07               |         |         | 0.5 - 3.5      | %              |                      |
| Alta(s)                            | Derecha(s)   | Intensidad  | 56.8               |         |         |                | Klux           | si                   |
|                                    | Izquierda(s) | Intensidad  | 28.1               |         |         |                | Klux           | si                   |
| Antiniebla(s) / Exploradora(s)     | Derecha(s)   | Intensidad  |                    |         |         |                |                |                      |
|                                    | Izquierda(s) | Intensidad  |                    |         |         |                |                |                      |
| Sumatoria de luces simultáneamente |              |             | Intensidad<br>84.9 |         |         | Máxima<br>225  | Unidad<br>Klux |                      |

5. SUSPENSIÓN (adherencia) (si aplica)

|                     |       |                   |       |                   |       |                 |       |        |        |
|---------------------|-------|-------------------|-------|-------------------|-------|-----------------|-------|--------|--------|
| Delantera Izquierda | Valor | Delantera Derecha | Valor | Trasera Izquierda | Valor | Trasera Derecha | Valor | Minimo | Unidad |
|---------------------|-------|-------------------|-------|-------------------|-------|-----------------|-------|--------|--------|

6. FRENOS

|                | Fuerza Izquierdo | Peso Izquierdo | Unidad |               | Fuerza Derecho | Peso Derecho | Unidad | Desequilibrio | Rangos (B) | Máx (A) | Unidad |
|----------------|------------------|----------------|--------|---------------|----------------|--------------|--------|---------------|------------|---------|--------|
| Eje1           | 5080             | 8338           | N      | Eje 1         | 4990           | 7259         | N      | 1.77          | 20-30      | 30      | %      |
| Eje2           | 7090             | 10693          | N      | Eje 2         | 7300           | 11085        | N      | 2.87          | 20-30      | 30      | %      |
| Eje3           |                  |                |        | Eje 3         |                |              |        |               |            |         |        |
| Eje4           |                  |                |        | Eje 4         |                |              |        |               |            |         |        |
| Eje5           |                  |                |        | Eje 5         |                |              |        |               |            |         |        |
| Eficacia Total |                  |                |        | Valor<br>65.4 |                | Mínimo<br>50 |        | Unidad<br>%   |            |         |        |

6.1 FRENO AUXILIAR (si aplica)

| Eficacia | Mínimo | Unidad |                     | Fuerza | Peso  | Unidad |                   | Fuerza | Peso  | Unidad |
|----------|--------|--------|---------------------|--------|-------|--------|-------------------|--------|-------|--------|
| 8.42*    | 18     | %      | Sumatoria izquierdo | 1590   | 19031 | N      | Sumatoria derecho | 1560   | 18344 | N      |

7. DESVIACIÓN LATERAL (si aplica)

|       |       |       |      |       |  |       |  |       |  |                |                  |
|-------|-------|-------|------|-------|--|-------|--|-------|--|----------------|------------------|
| Eje 1 | -0.50 | Eje 2 | 1.50 | Eje 3 |  | Eje 4 |  | Eje 5 |  | Máximo<br>± 10 | Unidad<br>(m/km) |
|-------|-------|-------|------|-------|--|-------|--|-------|--|----------------|------------------|

8. DISPOSITIVOS DE COBRO (si aplica)

|                                 |                    |        |                 |        |        |        |
|---------------------------------|--------------------|--------|-----------------|--------|--------|--------|
| Tamaño normalizado de la Llanta | Error en distancia | Unidad | Error en tiempo | Unidad | Máximo | Unidad |
|---------------------------------|--------------------|--------|-----------------|--------|--------|--------|

9. EMISIONES DE GASES (Exentos vehículos a motor Eléctrico e Hidrógeno)

9a. VEHÍCULOS CICLO OTTO, 4T o 2T

| (rpm)                                    | Monóxido de carbono |       |        | Dióxido carbono    |       |        | Oxígeno              |       |        | Hidrocarburo(hexano) |       |        | Óxido Nitroso (NO) |        |        |
|------------------------------------------|---------------------|-------|--------|--------------------|-------|--------|----------------------|-------|--------|----------------------|-------|--------|--------------------|--------|--------|
|                                          | CO                  | Norma | Unidad | (CO <sub>2</sub> ) | Norma | Unidad | (O <sub>2</sub> )    | Norma | Unidad | (HC)                 | Norma | Unidad | (NO <sub>x</sub> ) | Norma  | Unidad |
| Ralentí<br>Crucero                       |                     |       |        |                    |       |        |                      |       |        |                      |       |        |                    |        |        |
| Vehículo con catalizador (SI) (NO) (N.A) |                     |       |        |                    |       |        | Valor                |       |        |                      |       |        |                    | Unidad |        |
| Temperatura de prueba                    |                     |       |        |                    |       |        | Temperatura          |       |        |                      |       |        |                    |        |        |
| Condiciones Ambientales                  |                     |       |        |                    |       |        | Temperatura Ambiente |       |        |                      |       |        |                    |        |        |
|                                          |                     |       |        |                    |       |        | Humedad Relativa     |       |        |                      |       |        |                    |        |        |

9b. VEHÍCULOS CICLO DIESEL

| Opacidad Gobernada | Ciclo 1                            | Unidad              | Ciclo 2 | Unidad              | Ciclo 3                 | Unidad              | Ciclo 4          | Unidad              | Resultado | Valor         | Norma | Unidad              |
|--------------------|------------------------------------|---------------------|---------|---------------------|-------------------------|---------------------|------------------|---------------------|-----------|---------------|-------|---------------------|
|                    | 3.32                               | K(m <sup>-1</sup> ) | 3.33    | K(m <sup>-1</sup> ) | 3.32                    | K(m <sup>-1</sup> ) | 3.25             | K(m <sup>-1</sup> ) |           | 3.30          | 5     | K(m <sup>-1</sup> ) |
|                    | 3890                               | rpm                 | 3800    | rpm                 | 3840                    | rpm                 | 3890             | rpm                 |           |               |       |                     |
| (rpm)              | Temperatura de operación del motor |                     |         |                     | Condiciones Ambientales |                     |                  |                     |           |               |       |                     |
| Ralentí            | Temp. Inicial                      | Temp. Final         | Unidad  |                     | Temperatura ambiente    | Unidad              | Humedad Relativa | Unidad              |           | LTOE estándar |       | Unidad              |
| 860                | 51.0                               | 60.0                | °C      |                     | 26.1                    | °C                  | 46.2             | %                   |           | 430           |       | mm                  |

C. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN MECANIZADA DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS DEFINIDOS EN LAS NTC 5375, NTC 6218 Y NTC 6282 (según corresponda).

| Código     | Descripción                                                                      | Grupo  | Tipo Defecto |   |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|---|
|            |                                                                                  |        | A            | B |
| 1.1.7.30.2 | Freno de estacionamiento (de parqueo de mano) con una eficacia inferior al 18 %. | Frenos |              | X |
| Total      |                                                                                  |        | 0            | 1 |



D. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS Y CRITERIOS DEFINIDOS EN LAS NTC 5375, NTC 6218, NTC 6282 NTC, 4983, NTC 4231 Y NTC 5365 (según corresponda).

| Código      | Descripción                             | Grupo               | Tipo Defecto |   |
|-------------|-----------------------------------------|---------------------|--------------|---|
|             |                                         |                     | A            | B |
| 1.1.1.1.13  | Mal estado de parachoques y/o defensas. | Revisión Exterior   |              | X |
| 1.1.12.38.1 | Pérdidas de aceite sin goteo continuo.  | Motor (Motor, Tran. |              | X |
| Total       |                                         |                     | 0            | 2 |

D.1 DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE LOS VEHÍCULOS UTILIZADOS PARA IMPARTIR LA ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA.

| Código | Descripción | Grupo | Tipo Defecto |   |
|--------|-------------|-------|--------------|---|
|        |             |       | A            | B |

D.2 REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DE LABRADO Y PRESIÓN DE LAS LLANTAS

|           | Eje 1 (mm) | Eje 2 (mm) |      | Eje 3 (mm) |  | Eje 4 (mm) |  | Eje 5 (mm) |  | Repuesto (mm) |
|-----------|------------|------------|------|------------|--|------------|--|------------|--|---------------|
| IZQUIERDA | 6.25       | 6.85       | 7.02 |            |  |            |  |            |  | 4.23          |
| DERECHA   | 6.54       | 7.52       | 8.02 |            |  |            |  |            |  |               |

Nota: Defecto tipo A: Son aquellos defectos graves que implican un peligro inminente para la seguridad del vehículo, la de otros vehículos, la de sus ocupantes, la de los demás usuarios de la vía pública o el ambiente.  
Defecto tipo B: Son aquellos defectos que implican peligro potencial para la seguridad del vehículo, la de otros vehículos, de sus ocupantes o de los demás usuarios de la vía pública.

E. CONFORMIDAD DE LAS NORMAS NTC 5375, NTC 6218, NTC 6282, NTC 4983, NTC 4231 Y NTC 5365 (según corresponda).

|                                                                                                                         |      |    |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|------------------------------------|
| APROBADO:                                                                                                               | SI X | NO | No Consecutivo RUNT: (A) 169267776 |
| E.1 ¿Cumple con las adaptaciones para vehículos de enseñanza automovilística? (Solo aplica para vehículos de este tipo) | SI   | NO |                                    |

- Nota: Causal de Rechazo**
- a) Se encuentra al menos un defectoTipo A.
- b) La cantidad total de defectos tipo B sea:
- Igual o superior a 10 para vehículos Livianos Particulares y Pesados Particulares
  - Igual o superior a 7 para vehículos Motocarros, Cuatrimotos, Mototriciclos y Cuadriciclos
  - Igual o superior a 5 para vehículos Livianos públicos, Pesados públicos, Motocicleta, Ciclomotor y Tricimoto
  - Igual o superior a 5 para vehículos de enseñanza automovilística.
  - Igual o superior a 1 para vehículos de enseñanza automovilística tipo Cuatrimotos, Mototriciclos, Cuadriciclos, Ciclomotor, Tricimoto
  - Cuando se presente al menos un defecto tipo A para vehículos tipo Remolque o similares

NÚMEROS DE LOS FUR ASOCIADOS AL VEHÍCULO PARA LA REVISIÓN:  
OT: 0010016 Consecutivo: 0009032 Fecha: 2023-10-27 14:29:30

F. COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES

PRESIÓN DE LAS LLANTAS

|           | Eje 1 (psi) | Eje 2 (psi) |      | Eje 3 (psi) |  | Eje 4 (psi) |  | Eje 5 (psi) |  | Repuesto (psi) |
|-----------|-------------|-------------|------|-------------|--|-------------|--|-------------|--|----------------|
| IZQUIERDA | 38.5        | 38.5        | 38.2 |             |  |             |  |             |  | 39.7           |
| DERECHA   | 39.8        | 40.1        | 39.5 |             |  |             |  |             |  |                |

Densidad de humo K(m-1) cb: (3.3274) c1: (3.3369) c2: (3.3274) c3: (3.2519) prom: (3.3054)

Luces bajas: (1)Der-halogeno, (1)Izq-halogeno

Luces altas: (1)Der-halogeno, (1)Izq-halogeno

Ciclo\_1=(1)Baja der (68.1), (1)Baja izq (6.87) = 74,97

Ciclo\_2=(1)Alta der (56.8), (1)Alta izq (28.1) = 84,9

G. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES



H. RELACION DE EQUIPOS Y PERIFERICOS UTILIZADOS EN LA REVISIÓN

| DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO | MARCA           | MODELO     | SERIE              |
|------------------------|-----------------|------------|--------------------|
| DETECTOR DE HOLGURAS   | BEISSBARTH      | GST8508    | 0001331            |
| MEDIDOR DE PRESION     | BLUE-POINT      | TPGDL1000C | D193100074         |
| PROFUNDIMETRO          | SHAHE           | N/A        | WD2202A0068        |
| ALINEADOR DE LUCES     | BOSCH           | HTD815     | 100567232          |
| SONÓMETRO              | CEM             | DT-8851    | 161108868          |
| FRENÓMETRO             | BEISSBARTH      | MB8100     | 010364344          |
| ALINEADOR AL PASO      | BEISSBARTH      | MSS8400    | BF0000719          |
| OPACÍMETRO             | CAPELEC         | CAP3030    | 23728 LTOE 215     |
| MODULO RT              | CAPELEC         | CAP8530    | 1704LI-002         |
| TERMOHIGRÓMETRO        | TECNOINGENIERIA | TH2-STH7X  | 1-132              |
| MODULO RPM VIBRACION   | CAPELEC         | CAP8530 RS | 1704LI-002/EU10051 |
| MODULO TEMPERATURA     | CAPELEC         | CAP8530 RS | 1704LI-002/EU10052 |

I. SOFTWARE Y/O APLICATIVOS CON LA VERSIÓN UTILIZADA

| APLICACIÓN               | VERSION   |
|--------------------------|-----------|
| RTMyG_Icam Web           | 5.0.1.5   |
| RTMyG.Cliente            | 4.0.2     |
| RTMyG.Icam               | 4.5       |
| RTMYG.Cliente.beissbarth | 4.0.1     |
| Screen-Test-Line 9000    | 5.9       |
| RTMyG_ADMIN Web          | 5.0.2.96  |
| RTMyG_Cliente Web        | 5.0.1.6.1 |
| AirQuality System        | 5.2.5     |

J. NOMBRE DE LOS INSPECTORES QUE REALIZARON LA REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

( Alineación-Frenometro )... OSCAR FABIAN LEÓN CASTRO  
( Insp Visual )... WILLIAM STIVEN PRADA  
( Luces )... WILLIAM STIVEN PRADA  
( Opacidad )... OSCAR FABIAN LEÓN CASTRO  
( Sonometro )... OSCAR FABIAN LEÓN CASTRO  
( Fotografia\_1 )... WILLIAM STIVEN PRADA  
( Fotografia\_2 )... OSCAR FABIAN LEÓN CASTRO

K. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR TÉCNICO AUTORIZADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CDA

ING. EDISON YESID PRADA MENDEZ

Nota: OT: 0010016

- 1) El campo de resultado de la prueba del Oxido Nitroso (NO) en el formato, se aplicará cuando quede regulado por la entidad competente.
- 2) Los resultados aquí consignados corresponden al momento de la revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes, y por ende es responsabilidad del poseedor o tenedor del vehículo mantener las condiciones técnico-mecánicas y de emisiones contaminantes que indican artículos 50- 51 de la ley 769 de 2002 o la que modifique o sustituya.
- 3) En caso de rechazo, el propietario, poseedor o tenedor del vehículo automotor objeto de revisión, deberá efectuar las reparaciones pertinentes y subsanar los aspectos defectuosos dentro de los quince (15) días calendario contados a partir de la fecha en que fue reprobado. Una vez realizadas las reparaciones, el propietario, poseedor o tenedor del vehículo automotor, podrá volver por una sola vez sin costo alguno al mismo Centro de Diagnóstico Automotor para someter el vehículo a la revisión de los aspectos reprobados en la visita inicial, conforme a lo indicado en el artículo 28 de la Resolución 3768 de 2013, o la que la modifique, adicione o sustituya.

En la segunda visita al Centro de Diagnóstico Automotor o la línea móvil, el vehículo, en todos los casos, será objeto de una revisión sensorial completa para verificar que las condiciones generales del vehículo se mantienen, y se procederá a hacer una revisión gratuita de los aspectos reprobados en la visita inicial mediante revisión visual o revisión mecanizada, según corresponda.

Cuando de la revisión visual se compruebe que el vehículo pudo haber sufrido alguna alteración, este será sometido a una revisión total como si acudiera por primera vez y esta generará el respectivo cobro.

----- FIN DE INFORME -----



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT. PUERTAS

1920100000012768

I 19/01/2010

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

10/06/2010

09/02/2023

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DPTAL TTEYTTO CUND/CAJICA



LT07002260825



Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10028383927

PLACA

SKY546

MARCA

VOLKSWAGEN

LÍNEA

CRAFTER 50

MODELO

2010

CILINDRADA CC

2.465

COLOR

BLANCO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO

MICROBUS

TIPO CARROCERÍA

CERRADA

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

19

NÚMERO DE MOTOR

BJM030522

REG

N

VIN

WV1ZZZ2EZA6009685

NÚMERO DE SERIE

WV1ZZZ2EZA6009685

NÚMERO DE CHASIS

WV1ZZZ2EZA6009685

REG

N

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S.

IDENTIFICACIÓN

NIT 900782481





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO  
PASAJEROS**

**COLECTIVA PASAJEROS**

|                                        |                                  |                     |                           |                 |                        |                               |                        |           |                   |
|----------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------|-------------------|
| Expedida en:<br>BOGOTÁ, D.C.           | Sucursal Expedidora<br>CHAPINERO | Cod. Sucursal<br>14 | Punto de Venta<br>NINGUNO | Cod. Punto<br>0 | Ramo<br>30             | No. Póliza<br>14-30-101001987 | No. Grupo<br>0         |           |                   |
| Clase de Documento<br>EMISION ORIGINAL | No. De Documento<br>0            | Fecha Expedición    |                           |                 | Vigencia               |                               |                        |           | No de Días<br>366 |
|                                        |                                  |                     |                           |                 | Desde las 24 horas del |                               | Hasta las 24 horas del |           |                   |
|                                        |                                  | Día<br>18           | Mes<br>12                 | Año<br>2023     | Día<br>18              | Mes<br>12                     | Año<br>2023            | Día<br>18 | Mes<br>12         |

**DATOS DEL TOMADOR**

|                                                |                                |
|------------------------------------------------|--------------------------------|
| Nombre : EXPRESO POR COLOMBIA SAS              | Identificación : 900.782.481-9 |
| Dirección : VEREDA SAN GABRIEL FINCA LUCITANIA | Ciudad : SOPO, CUNDINAMARCA    |
|                                                | Teléfono : 3103380386          |

**DATOS DEL ASEGURADO**

|                                                |                                |
|------------------------------------------------|--------------------------------|
| Asegurado : EXPRESO POR COLOMBIA SAS           | Identificación : 900.782.481-9 |
| Dirección : VEREDA SAN GABRIEL FINCA LUCITANIA | Ciudad : SOPO, CUNDINAMARCA    |
|                                                | Teléfono : 3103380386          |

**DATOS DEL BENEFICIARIO**

|                                                |
|------------------------------------------------|
| Beneficiario : TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY |
|------------------------------------------------|

**DETALLE DE COBERTURAS**

|                          |                           |                 |                   |                    |              |
|--------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|--------------------|--------------|
| DESCRIPCION DEL VEHICULO |                           |                 |                   |                    |              |
| ITEM: 1                  | PLACA: SKY546             | CLASE: MICROBUS | MARCA: VOLKSWAGEN | SERVICIO: PUBLICO  | MODELO: 2010 |
|                          | CHASIS: WV1ZZZKEHA6009688 | MOTOR: BMD30522 | No PASAJEROS: 19  | TRAYECTO: ESPECIAL |              |

|                                                   |                 |                          |
|---------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| AMPAROS                                           | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLES<br>\$ NINGUNO |
| DAÑOS A BIENES DE TERCEROS                        | 100 \$MMLV      | 10.0 \$ 1.0 \$MMLV       |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A UNA PERSONA        | 100 \$MMLV      |                          |
| MUERTE O LESIONES CORPORALES A DOS O MAS PERSONAS | 200 \$MMLV      |                          |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL                  | SI AMPARA       |                          |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL    | SI AMPARA       |                          |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL    | SI AMPARA       |                          |
| AMPARO DE PERJUICIOS MORALES                      | SI AMPARA       |                          |
| AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL TERCERO AFECTADO      | SI AMPARA       |                          |

|               |  |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|--|
| OBSERVACIONES |  |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|--|--|--|--|

|                                              |                                   |                                   |                          |                          |                                     |                                 |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Asegurado Total<br>\$ *****348,000.000 | Valor Prima<br>\$ *****344,997.00 | Gastos Expedición<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****65,549.00 | RUNT<br>\$ *****2,900.00 | Total a Pagar<br>\$ *****410,546.00 | Facturación<br>ANUAL/ANTICIPADA |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|

| INTERMEDIARIO                  |        |            | COASEGURO       |         |                 |
|--------------------------------|--------|------------|-----------------|---------|-----------------|
| Nombre                         | Clave  | % de Part. | Nombre Compañía | % Part. | Valor Asegurado |
| ASEGORES DE SEGUROS Y TRANSPOR | 153982 | 100.00     |                 |         |                 |

**PLAN DE PAGO: CONTADO**

-TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTICULO 1066 DEL CODIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 6 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCEPTP-051A-M3, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: CRA 7 NO. 57-67 TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
DE VEHICULOS - SEGUROS DE VEHICULOS  
14-30-101001987

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR





SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  
PARA VEHICULOS DE SERVICIO PUBLICO PASAJEROS

COLECTIVA PASAJEROS

|                                        |                                  |                     |                           |                 |                        |                               |                        |           |                   |
|----------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|-----------|-------------------|
| Expedida en:<br>BOGOTÁ, D.C.           | Sucursal Expedidora<br>CHAPINERO | Cod. Sucursal<br>14 | Punto de Venta<br>NINGUNO | Cod. Punto<br>0 | Ramo<br>31             | No. Póliza<br>14-31-101002259 | No. Grupo<br>0         |           |                   |
| Clase de Documento<br>EMISION ORIGINAL | No. De Documento<br>0            | Fecha Expedición    |                           |                 | Vigencia               |                               |                        |           | No de Días<br>366 |
|                                        |                                  |                     |                           |                 | Desde las 24 horas del |                               | Hasta las 24 horas del |           |                   |
|                                        |                                  | Día<br>18           | Mes<br>12                 | Año<br>2023     | Día<br>18              | Mes<br>12                     | Año<br>2023            | Día<br>18 |                   |

DATOS DEL TOMADOR

|                                                |                                |
|------------------------------------------------|--------------------------------|
| Nombre : EXPRESO POR COLOMBIA SAS              | Identificación : 900.782.481-9 |
| Dirección : VEREDA SAN GABRIEL FINCA LUCITANIA | Ciudad : SOPO, CUNDINAMARCA    |
|                                                | Teléfono : 3103380386          |

DATOS DEL ASEGURADO

|                                                |                                |
|------------------------------------------------|--------------------------------|
| Asegurado : EXPRESO POR COLOMBIA SAS           | Identificación : 900.782.481-9 |
| Dirección : VEREDA SAN GABRIEL FINCA LUCITANIA | Ciudad : SOPO, CUNDINAMARCA    |
|                                                | Teléfono : 3103380386          |

DATOS DEL BENEFICIARIO

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| Beneficiario : PASAJEROS OCUPANTES DEL VEHICULO O LOS DE LEY |
|--------------------------------------------------------------|

DETALLE DE COBERTURAS

|                                                |                                |                  |                         |                    |              |
|------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|-------------------------|--------------------|--------------|
| DESCRIPCION DEL VEHICULO                       |                                |                  |                         |                    |              |
| ITEM: 1                                        | PLACA: SKY546                  | CLASE: MICROBUS  | MARCA: VOLVO            | SERVICIO: PUBLICO  | MODELO: 2010 |
|                                                | CHASIS: WU11111111111111111111 | MOTOR: B30030322 | No PASAJEROS: 19        | TRAYECTO: ESPECIAL |              |
| AMPAROS                                        | VALOR ASEGURADO                |                  | DEDUCIBLES<br>\$ MINIMO |                    |              |
| MUERTE ACCIDENTAL                              | 100 \$MILLV                    |                  |                         |                    |              |
| INCAPACIDAD PERMANENTE                         | 100 \$MILLV                    |                  |                         |                    |              |
| INCAPACIDAD TEMPORAL                           | 100 \$MILLV                    |                  |                         |                    |              |
| GASTOS MEDICOS                                 | 100 \$MILLV                    |                  |                         |                    |              |
| AMPARO DE PROTECCION PATRIMONIAL               | SI AMPARA                      |                  |                         |                    |              |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL | SI AMPARA                      |                  |                         |                    |              |
| AMPARO DE ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL | SI AMPARA                      |                  |                         |                    |              |
| AMPARO DE PERJUICIOS MORALES                   | SI AMPARA                      |                  |                         |                    |              |
| AMPARO DE LUCRO CESANTE DEL PASAJERO AFECTADO  | SI AMPARA                      |                  |                         |                    |              |
| AMPARO AL CONDUCTOR                            | SI AMPARA                      |                  |                         |                    |              |

OBSERVACIONES

|                                                 |                                   |                                   |                          |                          |                                     |                                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Asegurado Total<br>\$ *****232,000,000.00 | Valor Prima<br>\$ *****238,036.00 | Gastos Expedición<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****45,226.00 | RUNT<br>\$ *****2,900.00 | Total a Pagar<br>\$ *****283,262.00 | Facturación<br>ANUAL/ANTICIPADA |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|

| INTERMEDIARIO                 |        |            | COASEGURO       |         |                 |
|-------------------------------|--------|------------|-----------------|---------|-----------------|
| Nombre                        | Clave  | % de Part. | Nombre Compañía | % Part. | Valor Asegurado |
| ASESOR DE SEGUROS Y TRANSPOR. | 153983 | 100.00     |                 |         |                 |

PLAN DE PAGO: CONTADO

-TERMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 8 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

-TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA E-RCCPTP-632A-M3, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES:

DIRECCIÓN: CRA 7 NO. 57-47

TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE VEHICULOS  
ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO S.A.  
DE VEHICULOS - SEGUROS DE VEHICULOS  
SEGUROS DE VEHICULOS - SEGUROS DE VEHICULOS  
14-31-101002259

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

VEREVALVARADO 18/12/2023

2



PEDRO PABLO CARREÑO GARCIA  
RECIDENCIA: SOPO, VEREDA SAN GABRIEL FINCA LUCITANIA  
CELULAR 310 3380386  
E-MAIL: PC.PORCOLOMBIA@HOTMAIL.COM



---

PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS CON GRAN INICIATIVA, SENTIDO DE PERTENENCIA, RESPONSABILIDAD, ACTITUD SOCIAL PARA CON LOS DEMÁS. FACILIDAD PARA EL TRABAJO EN EQUIPO Y CREACIÓN DE INICIATIVAS QUE PROMUEVEN EL CRECIMIENTO PROPIO Y DE LA ORGANIZACIÓN A LA CUAL PERTENEZCO.

### **EXPERIENCIA LABORAL**

#### **EXPRESO POR COLOMBIA**

SOPO – VEREDA SAN GABRIEL FINCA LUCITANIA  
EMPRENDIMIENTO PROPIO, CREACION EMPRESA DE TRANSPORTE DE  
SERVICIO ESPECIAL DE PASAJEROS  
PROPIO JEFE  
TELEFONO: 310 3380386  
CARGO: COORDINADOR  
ENERO 2012 – MARZO 2022

ENTRE LAS PRINCIPALES LABORES QUE EJERCI SE ENCUENTRAN:

- ✓ CREACION, FORMALIZACION DE LA EMPRESA ANTE CAMARA DE COMERCIO
- ✓ REALIZACION DE PROCESO DE INSCRIPCION ANTE LA DIAN Y MINISTERIO DE TRANSPORTE
- ✓ REALIZACION DE CONTRATOS LABORALES
- ✓ PRESENTAR Y VENDER EL SERVICIO QUE PRESTA LA EMPRESA
- ✓ BUSQUEDA DE CLIENTES (COLEGIOS – COMPAÑIAS, AGENCIAS DE TURISMO)
- ✓ REALIZACION DE PROPUESTAS COMERCIALES PARA ATRAER Y VINCULAR CLIENTES (COLEGIOS – COMPAÑIAS)
- ✓ EJECUCION Y ELABORACION DE RUTAS ESCOLARES
- ✓ REALIZACION Y EJECUCION DE PLANES TURISTICOS
- ✓ BUSQUEDA DE PROVEEDORES

- ✓ SEGUIMIENTO A LAS EMPRESAS VINCULADAS.
- ✓ ELABORACION DE PLANES DE ACUERDO AL CLIENTE QUE SE QUIERE VINCULAR
- ✓ VISITAS DE CAMPO A LOS LUGARES DONDE SE PRESTAN LOS PLANES TURISTICOS
- ✓ REALIZACION DE PLANES DE LOGISTICA PARA LOS SERVICIOS OFERTADOS
- ✓ REALIZACION DE COTIZACIONES A PERSONAS NATURALES

#### **POSTRES Q´ DE MORA**

**SOPO – VEREDA SAN GABRIEL FINCA LUCITANIA**

**EMPRENDIMIENTO PROPIO, CREACION NEGOCIO DE VENTA DE POSTRES INDEPENDIENTE; JEFE INMEDIATO: MONICA CARREÑO**

**TELEFONO: 315 8359299**

**CARGO: VENDEDOR**

**ABRIL 2016 – DICIEMBRE 2018 FINES DE SEMANA**

**ENTRE LAS FUNCIONES QUE REALICE ESTAN**

- ✓ ACONDICIONAMIENTO DEL ESPACIO CAMPRESTRE DODE SE REALIZA LA VENTA.
- ✓ REALIZACION DE LOGISTICA PARA LA REALIZACION DE LA VENTA
- ✓ COMPRA DE MATERIA PRIMA.
- ✓ ELABORACION DE PRODUCTOS
- ✓ AYUDA EN LA ELABORACION DE PRODUCTOS
- ✓ VENDEDOR EN PUNTO DE VENTA
- ✓ VENDEDOR PUERTA A PUERTA
- ✓ OPERARIO DE LOGISTICA

#### **NATURAL LEARNING CORPORATION**

**CALLE 94 N º 21 – 76**

**JEFE INMEDIATO: NELSON MUÑOZ**

**TELEFONO: 312 5522827**

**CARGO: ASESOR COMERCIAL**

**OCTUBRE 2010 – ENERO 2011**

**AL INTERIOR DE LA COMPAÑÍA REALICE LABORES COMO:**

- ✓ BUSQUEDA DE NUEVOS USUARIOS PARA LA COMPAÑÍA.
- ✓ ASESORAMIENTO A LAS PERSONAS VINCULADAS.
- ✓ PRESENTAR Y VENDER EL SERVICIO QUE PRESTA LA COMPAÑÍA
- ✓ SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS VINCULADOS.
- ✓ APOYO EN LA ELABORACION DE ESTRATEGIAS QUE CONTRIBUYAN A LA VINCULACIONDE NUEVOS USUARIOS.
- ✓ DESARROLLO DE PLANES DE MERCADEO DE ACUERDO AL PERFIL DEL USAURIO AL CUAL QUEREMOS LLEGAR.



**BIG PASS S.A.**

**CALLE 72 N º 10 – 07 OFICINA 201**

**JEFE INMEDIATO: CLARA EMILCE BUSTOS**

**TELEFONO: 3191100 EXT 136**

**CARGO: ASISTENTE DE RECURSOS HUMANOS**

**6 MESES, MARZO – SEPTIEMBRE 2009 (PRACTICA EMPRESARIAL)**

**DENTRO DE LA COMPAÑÍA DESARROLLE LABORES COMO:**

- ✓ **APOYAR LA LABOR DE SELECCIÓN Y CONTRATACION.**
- ✓ **REALIZAR AFILIACIONES Y REPORTAR NOVEDADES ARP, CAJA DE COMPENSACION Y EPS.**
- ✓ **REALIZACION DE CONTRATOS LABORALES Y APOYO EN LA GENERACION DE NOMINA.**
- ✓ **MANEJO DE PROVEEDORES, VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS FIRMADOS.**
- ✓ **APOYO EN LA ELABAORACION DEL PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL**

**CLUB RESIDENCIAL LA PRADERA DE POTOSÍ.**

**KM. 26 VÍA LA CALERA – SOPÓ**

**JEFE INMEDIATO: JOSE RODRIGUEZ**

**TELEFONO: 8752610 - 318 2870760 EXTENSION 147 O 163**

**CARGO: ASESOR DEPORTIVO (CADDIE GOLF)**

**FINES DE SEMANA, 6 AÑOS 2004 - 2010.**

**ENTRE LAS PRINCIPALES LABORES QUE EJERCI SE ENCUENTRAN:**

- ✓ **PRESTAR ASESORAMIENTO A LOS SOCIOS EN CUANTO AL DEPORTE DEL GOLF.**
- ✓ **APOYO Y COLABORACION EN EL MANTENIMIENTO DEL CAMPO DE GOLF.**
- ✓ **ATENCION Y SERVICIO HACIA LOS SOCIOS.**

**ESTUDIOS REALIZADOS**

**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA – DIPLOMADO EN EMPRESARISMO, JULIO – SEPTIEMBRE 2017**

**UNIVERSIDAD DE LA SABANA – CAPACITACION, EMPRENDIMIENTO E INICIACION EMPRESARIAL, MARZO – MAYO 2016**

**PROFESIONAL EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS – UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA, 2005 - 2011**

**BACHILLERATO ACADÉMICO**

**COLEGIO COOPERATIVO COMERCIAL SOPÓ 1998 – 2003**

## **CONOCIMIENTO DE PROGRAMAS**

OFFICE, WORD, EXCEL, POWER POINT, OUTLOOK, INTERNET.  
CONOCIMIENTOS EN CONTABILIDAD BÁSICA.

## **REFERENCIAS PERSONALES**

**YULY CONSTANZA BENAVIDES**  
ECONOMISTA  
TELÉFONO: 311 4484042

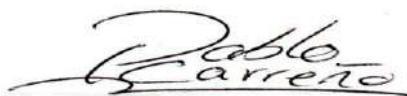
**ANDRES FELIPE PRECIADO HUERTAS**  
COORDINADOR ADMINISTRATIVO CIDETER S.A.  
TELÉFONO: 310 6097756

**ANGELA YULIETH ALMARIO**  
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES  
TELEFONO: 321 2900004

**JOSE RODRIGUEZ**  
CADDIE MASTER LA PRADERA DE POTOSI.  
TELEFONO: 318 2870760 EXT 147 – 322 3694370

**ANGELA PATRICIA LEIVA RIVERA**  
ASESORA DE VENTAS.  
TELEFONO: 323 2006896

**OMAR PRECIADO**  
TECNICO EN MANTENIMIENTO, CERAMICA SAN LORENZO  
TELEFONO: 313 8343319



**PEDRO PABLO CARREÑO GARCIA**  
C.C. 1.010.164.825 BOGOTA D.C.



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: LOTTUS EXPRESS SAS  
Nit: 830.135.951-0 Administración : Direccion  
Seccional De Impuestos De Bogota  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 01347128  
Fecha de matrícula: 25 de febrero de 2004  
Último año renovado: 2023  
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2023

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Cl 163 # 15 68  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: soclottusexpress@hotmail.com  
Teléfono comercial 1: 3835969  
Teléfono comercial 2: 3108656331  
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 163 # 15 68  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación: soclottusexpress@hotmail.com  
Teléfono para notificación 1: 3835969  
Teléfono para notificación 2: 3108656331  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 0000197 del 23 de febrero de 2004 de Notaría 60 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de febrero de 2004, con el No. 00921794 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada LOTTUS EXPRESS LTDA.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 01647 del 27 de octubre de 2006 de la Notaría 60 de Bogotá D.C., inscrita el 13 de diciembre de 2006 bajo el número 1095762 del Libro IX, la sociedad se transformó de Limitada en Sociedad Anónima bajo el nombre de: LOTTUS EXPRESS S.A.

Por Escritura Pública No. 0001647 del 27 de octubre de 2006 de Notaría 60 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de diciembre de 2006, con el No. 01095762 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de LOTTUS EXPRESS LTDA a LOTTUS EXPRESS S A.

Por Acta No. 20 del 30 de julio de 2012 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2012, con el No. 01660315 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de LOTTUS EXPRESS S A a LOTTUS EXPRESS SAS.

Por Acta No. 20 de Asamblea de Accionistas del 30 de julio de 2012, inscrito el 23 de agosto de 2012 bajo el número 01660315 del Libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Anónima a Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: LOTTUS EXPRESS SAS.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**HABILITACIÓN TRANSPORTE ESPECIAL**

Mediante Inscripción No. 02308622 de fecha 5 de marzo de 2018 del Libro IX, se registró la Resolución No. 114 de fecha 16 de febrero de 2018 expedido por Ministerio de Transporte, que habilita a la sociedad de la referencia para la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor especial.

**OBJETO SOCIAL**

La sociedad tendrá por objeto social principal desarrollar cualquier actividad comercial o civil, lícita, dirigida fundamentalmente a la prestación, explotación y administración de la industria del transporte público y privado, la prestación del servicio de mensajería especializada y la prestación de servicios turísticos. Para ello, podrá: A) Prestar el servicio público de transporte terrestre automotor en todas sus modalidades a saber: De pasajeros por carretera, colectivo metropolitano, distrital y municipal de pasajeros, de carga, individual de pasajeros en vehículos taxi, mixto, especial y masivo y como prestador de servicios turísticos con vehículos propios o de terceros, desarrollar actividades dentro del ámbito del transporte privado. B) Operar planes turísticos programados por la empresa y por agencias de viajes y turismo. C) Representar casas comerciales, nacionales o extranjeras, en todo lo relacionado con el turismo. D) Operar planes turísticos ofreciendo directamente el servicio de venta de paquetes turísticos, pasajes, servicio de atención directa o a través de intermediarios con centros o empresas turísticos. E) Dar debida asistencia al viajero y al turista cumpliendo las disposiciones que sobre la materia, dicte la legislación colombiana en especial el ministerio de comercio, industria y turismo o la entidad oficial que le compete, F) Reservar y vender pasajes en cualquier medio de transporte sea nacional o internacional y todas aquellas actividades necesarias para el cumplimiento de su objeto social. G) Constituirse en agencia operadora de viajes operador profesional de congresos, ferias y convenciones, arrendadora de vehículos promotora y comercializadora de tiempo compartido y multipropiedad establecimientos de gastronomía, bares y negocios similares de interés turístico captadora de ahorro para viajes y de servicios turísticos preparados. En desarrollo de su objeto social la compañía podrá: 1. Realizar

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

directamente la explotación del transporte público 2. Realizar el servicio especial y/o expresos de transporte a cualquier clase de personas, naturales o jurídicas, sean privadas o públicas, como entidades docentes, empresariales, culturales, científicas, entre otras. 3. Dedicarse profesionalmente a las actividades turísticas dirigidas a la prestación de servicios, directamente o como intermediaría entre los viajeros y prestatarios de los servicios colocando los bienes y servicios turísticos a disposición de quien desee utilizarlos, por lo cual programara, organizar, promoverá, venderá y operara planes y paquetes turísticos y en general explotara comercialmente el Turismo nacional e internacional, como también la venta de tiquetes aéreos nacionales e internacionales 4. Prestación del servicio de transporte multimodal, actuando como operador logístico de transporte multimodal a nivel nacional e internacional al igual que la distribución de mercancías puerta a puerta a nivel interno dentro de todas las ciudades del país, en ejercicio de la actividad desarrollara funciones de transitoria para el manejo del servicio de operador portuario dentro de los puertos nacionales e internacionales públicos o privados. 5. Celebrar con establecimientos de crédito, leasing y compañías aseguradoras, todas las operaciones de crédito que se relacionen con los negocios y bienes sociales. 6. Presentarse por sí misma o con otras sociedades en licitaciones, concesiones o concursos para la prestación del servicio público de transporte en los distintos niveles y modalidades. 7. Comprar, arrendar y vender, importar vehículos automotores, para la industria del transporte en general, combustibles, lubricantes, repuestos, accesorios, llantas herramientas y accesorios, maquinaria y demás artículos relacionados con la actividad anterior. 8. Llevar a cabo el montaje y la explotación de estaciones de servicios, centros de diagnóstico automotor, talleres de mecánica automotriz y de mantenimiento en toda clase de vehículos automotores establecer unidades, económicas, depósitos almacenes y estaciones de servicio para el aprovechamiento, mantenimiento conservación y adecuación. 9. La prestación del servicio de diagnóstico, revisión técnico-mecánica y revisión emisión de gases contaminantes en vehículos automotores, por cuenta propia o a través de terceros, con tecnología propia o ajena. 10. Venta en todas las modalidades, de pólizas de seguros relacionadas con vehículos particulares y públicos. 11. Representar a personas naturales y jurídicas que tengan por objeto las mismas actividades establecidas o que sean similares conexas o complementarias. 12. Tomar, adquirir, enajenar, gravar, administrar y dar en arriendo toda clase de bienes, muebles e inmuebles y otorgar

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
toda clase de garantías personales o reales para asegurar el cumplimiento de sus propias obligaciones. 13. Celebrar con empresas habilitadas para la prestación del servicio público de transporte, todas las operaciones que se relacionen con los negados y bienes sociales., como es la suscripción de los respectivos contratos de vinculación de los vehículos recibidos en administración. 14. Celebrar con establecimientos de crédito, leasing y compañías aseguradoras, todas las operaciones de crédito que se relacionen con los negocios y bienes sociales, 15. Tomar, adquirir, enajenar, gravar, administrar y dar en arriendo toda clase de bienes, muebles e inmuebles y otorgar toda clase de garantías personales o reales para asegurar el cumplimiento de sus propias obligaciones 16. Suscribir acciones o derechos con empresas que faciliten o contribuyan al desarrollo de operaciones, constituir sociedades de cualquier naturaleza, incorporarse o fusionarse con compañías constituidas, siempre que tenga objeto sociales iguales, similares, conexos o complementarios o que sean de conveniencia general para los asociados absorber tales empresas. 17. Celebrar toda clase de operaciones con títulos valores y demás documentos civiles o comerciales, tales como adquirirlos, otorgarlos, avaluarlos, protestarlos, cobrarlos, endosarlos pagarlos, aceptarlos, ignorarlos, etc., axial como emitir bonos. 18. Comprar y vender vehículos siniestrados o recuperados, a compañías aseguradoras. 19. Comprar, vender e importar equipos de comunicación para el buen funcionamiento de vehículos recibidos en administración. 20. Adquirir, comprar, vender y de cualquier manera disponer de toda clase de bienes muebles e inmuebles, que sean necesarios para el logro de sus fines principales y darlos en garantía de sus obligaciones, 21. Conseguir marcas, patentes, privilegios y cederlos a cualquier título en desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá realizar los actos, contratos operaciones y negocios jurídicos directamente relacionados con el mismo, y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones, legal o convencionalmente derivados de la existencia y actividad de la sociedad.

**CAPITAL**

\* CAPITAL AUTORIZADO \*

Valor : \$2.000.000.000,00

No. de acciones : 2.000.000,00



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Valor nominal : \$1.000,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor : \$900.000.000,00

No. de acciones : 900.000,00

Valor nominal : \$1.000,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor : \$900.000.000,00

No. de acciones : 900.000,00

Valor nominal : \$1.000,00

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La sociedad será gerencia y administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien tendrá todas las facultades y deberes necesarios para la administración de la sociedad, con las limitaciones establecidas por la ley, los estatutos y la Asamblea General de Accionistas.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Tendrá las siguientes facultades y deberes: Representar a la sociedad ante los accionistas, ante terceros y ante toda clase de autoridades del orden administrativo o jurisdiccional. Celebrar y ejecutar todos los actos, contratos u operaciones comprendidas dentro del objeto social o que se relacionen con la existencia o el funcionamiento de la sociedad, cuya cuantía será ilimitada. Autorizar todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad. Tomar todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad. Tomar todas las medidas que reclame la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados e impartir las ordenes e instrucciones que exija la buena marcha de la compañía. Convocar a la Asamblea a sus reuniones ordinarias o extraordinarias cuando lo juzgue necesario o conveniente. Cumplir y hacer cumplir las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la compañía. Notificarse válidamente de

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
aquellos actos del orden administrativo o judicial que se formule contra la sociedad, así como absolver interrogatorios con capacidad para confesar, presentar declaraciones de renta, patrimonio, y todo tipo de impuestos necesarios en la administración de impuestos nacionales y municipales, e interponer los recursos y declaraciones pertinentes contra los actos de dicha administración, con facultad para defender los intereses de la sociedad en relación con estas materias. Podrá obtener préstamos por parte de la sociedad adquirir bienes inmuebles y enajenarlos.

**NOMBRAMIENTOS****REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 27 del 4 de agosto de 2014, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de agosto de 2014 con el No. 01860249 del Libro IX, se designó a:

| CARGO               | NOMBRE                         | IDENTIFICACIÓN           |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Representante Legal | Federico Angel Parrado Jimenez | C.C. No. 000000019237135 |

| CARGO                        | NOMBRE             | IDENTIFICACIÓN           |
|------------------------------|--------------------|--------------------------|
| Representante Legal Suplente | Carmen Cruz Castro | C.C. No. 000000051576261 |

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 38 del 20 de septiembre de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de septiembre de 2018 con el No. 02379348 del Libro IX, se designó a:

| CARGO                           | NOMBRE                                | IDENTIFICACIÓN             |
|---------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| Revisor Fiscal Persona Juridica | REVISORIAS FISCALES DE COLOMBIA S A S | N.I.T. No. 000009004367201 |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Documento Privado del 5 de febrero de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de febrero de 2020 con el No. 02549691 del Libro IX, se designó a:

| CARGO                    | NOMBRE                        | IDENTIFICACIÓN           |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Revisor Fiscal Principal | William Augusto Moreno Layton | C.C. No. 000000005653571 |

Por Documento Privado del 24 de febrero de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de febrero de 2022 con el No. 02797719 del Libro IX, se designó a:

| CARGO                   | NOMBRE                         | IDENTIFICACIÓN           |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Revisor Fiscal Suplente | Daniela Alexandra Muñoz Pinzon | C.C. No. 000001014273482 |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO                                                                   | INSCRIPCIÓN                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| E. P. No. 0001647 del 27 de octubre de 2006 de la Notaría 60 de Bogotá D.C. | 01095740 del 13 de diciembre de 2006 del Libro IX |
| E. P. No. 0001647 del 27 de octubre de 2006 de la Notaría 60 de Bogotá D.C. | 01095762 del 13 de diciembre de 2006 del Libro IX |
| Acta No. 20 del 30 de julio de 2012 de la Asamblea de Accionistas           | 01660315 del 23 de agosto de 2012 del Libro IX    |
| Acta No. 27 del 4 de agosto de 2014 de la Asamblea de Accionistas           | 01860247 del 15 de agosto de 2014 del Libro IX    |
| Acta No. 33 del 3 de agosto de 2015 de la Asamblea de Accionistas           | 02012477 del 21 de agosto de 2015 del Libro IX    |
| Acta No. 35 del 20 de junio de 2016 de la Asamblea de Accionistas           | 02125075 del 22 de julio de 2016 del Libro IX     |
| Acta No. 39 del 29 de diciembre de 2018 de la Accionista Único              | 02433076 del 8 de marzo de 2019 del Libro IX      |



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 4921

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

|                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Nombre:              | LOTTUS EXPRESS TRANSPORTE TURISTICO |
| Matrícula No.:       | 02949757                            |
| Fecha de matrícula:  | 20 de abril de 2018                 |
| Último año renovado: | 2023                                |
| Categoría:           | Establecimiento de comercio         |
| Dirección:           | Calle 163 # 15- 68                  |
| Municipio:           | Bogotá D.C.                         |

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Mediana

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 5.171.288.267

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4921

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 28 de febrero de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 7 de mayo de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 11 de enero de 2024 Hora: 10:48:20

Recibo No. AA24029063

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24029063444F5

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO





La movilidad  
es de todos

Mintransporte

## RESOLUCIÓN NÚMERO 20203040005695

de 11-06-2020



“Por la cual se habilita para la Prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial, a la empresa EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S Nit 900982481-9, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1079 de 2015, artículo 2.2.1.6.4.1., modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 12”

### LA DIRECTORA TERRITORIAL CUNDINAMARCA

En ejercicio de las facultades legales y en especial las conferidas en los Decretos Nos, 087 de 2011 y 1079 de 2015 y,

#### CONSIDERANDO:

Que de conformidad con lo establecido en el literal b) del artículo 2 de la Ley 105 de 1993, corresponde al Estado, la planeación, el control, la regulación y la vigilancia del transporte y de las actividades a él vinculadas.

Que la Ley 336 de 1996 “Por la cual se adopta el Estatuto Nacional de Transporte”, dispone los lineamientos generales en relación con la estructura organizacional, condiciones de carácter técnico, de seguridad y de capacidad financiera, que deben tener en cuenta las empresas que pretendan obtener habilitación para prestar el servicio público de transporte.

Que la citada Ley en sus artículos: 5, 6, 10 y 11 establece:

*Artículo 5º.-El carácter de servicio público esencial bajo la regulación del Estado que la ley le otorga a la operación de las empresas de transporte público, implicará la prelación del interés general sobre el particular, especialmente, en cuanto a la garantía de la prestación del servicio y a la protección de los usuarios, conforme a los derechos y obligaciones que señale el reglamento para cada modo. (...)*

*Artículo 6º.-Por actividad transportadora se entiende un conjunto organizado de operaciones tendientes a ejecutar el traslado de personas o cosas, separada o conjuntamente, de un lugar a otro, utilizando uno o varios modos, de conformidad con las autorizaciones expedidas por las autoridades competentes basadas en los reglamentos del Gobierno Nacional.*

*Artículo 10.-Para los efectos de la presente ley se entiende por operador o empresa de transporte la persona natural o jurídica constituida como unidad de explotación económica permanente con los equipos, instalaciones y órganos de administración adecuados para efectuar el traslado de un lugar a otro de personas o cosas, o de unas y otras conjuntamente.*

*Artículo 11.-Las empresas interesadas en prestar el servicio público de transporte o constituidas para tal fin, deberán solicitar y obtener habilitación para operar.”*

Documento firmado electrónicamente en el Ministerio de Transporte  
Esta es una copia auténtica del documento electrónico  
[www.mintransporte.gov.co](http://www.mintransporte.gov.co)





La movilidad  
es de todos

Mintransporte

## RESOLUCIÓN NÚMERO 20203040005695

de 11-06-2020



“Por la cual se habilita para la Prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial, a la empresa EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S Nit 900982481-9, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1079 de 2015, artículo 2.2.1.6.4.1., modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 12”

Que el Gobierno Nacional expidió el Decreto 1079 del 26 de mayo de 2015, por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte y en los artículos 2.2.1.6.3.6, 2.2.1.6.4.1 y 2.2.1.6.14.1, señala:

*“Artículo 2.2.1.6.3.6, **Habilitación.** Las empresas legalmente constituidas, interesadas en prestar el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial, deberán solicitar y obtener habilitación para operar este tipo de servicio. Si la empresa pretende prestar el servicio de transporte en una modalidad diferente, debe acreditar ante la autoridad competente los requisitos de habilitación exigidos.*

*Artículo 2.2.1.6.4.1. Modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 12. Requisitos. Para obtener y mantener la habilitación para la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial, las empresas deberán presentar los documentos, demostrar y mantener los requisitos, cumplir las obligaciones y desarrollar los procesos que aseguren el cumplimiento del objetivo definido en el artículo 2.2.1.6.1 del presente decreto.*

*Artículo 2.2.1.6.14.1. Modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 42. Plazo para acreditar requisitos de habilitación. Las empresas habilitadas antes del 25 de febrero de 2015 tendrán plazo hasta el 25 de febrero de 2018, para acreditar los nuevos requisitos de habilitación.*

*Para tal efecto, las empresas deberán presentar ante la dirección territorial correspondiente los documentos que acrediten el cumplimiento de los requisitos de habilitación establecidos en este Capítulo.*

*Si la empresa presenta la solicitud de manera extemporánea o el Ministerio de Transporte le niega la habilitación, no podrá continuar prestando el servicio.”*

Que el Representante Legal de la empresa EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S Nit 900982481-9, mediante radicado No.20208730042692 del 07/02/2020, presentó ante la Dirección Territorial Cundinamarca, los documentos tendientes a demostrar el cumplimiento los requisitos, obligaciones y procesos para la habilitación y asegurar el cumplimiento del objetivo definido en el artículo 2.2.1.6.1 del decreto 1079 de 2015.

Que la Dirección Territorial Cundinamarca, realizó la evaluación diligenciando el FORMATO VERIFICACION DE REQUISITOS, Código: AUT-F-0045 y determinó que la empresa EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S Nit 900982481-9, cumple con la totalidad de los requisitos establecidos por el Decreto 1079 de 2015, Artículo 2.2.1.6.4.1.



RESOLUCIÓN NÚMERO 20203040005695

de 11-06-2020



“Por la cual se habilita para la Prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial, a la empresa EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S Nit 900982481-9, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1079 de 2015, artículo 2.2.1.6.4.1., modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 12”

Modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 12, para la habilitación en el servicio público de transporte terrestre automotor especial.

Que el Decreto 1079 de 2015, en el artículo 2.2.1.6.4.4., establece:

*Vigencia de la Habilitación. Sin perjuicio del régimen sancionatorio contenido en la Ley 336 de 1996 o la que la modifique, adicione o sustituya, la habilitación de las empresas de servicio público de transporte terrestre automotor especial será indefinida, mientras subsistan las condiciones exigidas y acreditadas al momento de su otorgamiento.*

*El Ministerio de Transporte podrá verificar en cualquier momento que se mantengan las condiciones que dieron lugar a la habilitación y en caso de que no se cumpla, adelantar el procedimiento sancionatorio determinado en la normatividad vigente.*

Que, en mérito de lo expuesto, este Despacho,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. Habilitar para la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial, a la empresa EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S Nit 900982481-9, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1079 de 2015, artículo 2.2.1.6.4.1., modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 12, así:

|                        |                                                                                     |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| RAZON SOCIAL:          | EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S                                                          |
| NIT.                   | 900982481-9                                                                         |
| PRINCIPAL DOMICILIO:   | Sopó                                                                                |
| DIRECCION:             | San Gabriel Finca Lucitania                                                         |
| CORREO ELECTRONICO:    | pc.porcolombia@hotmail.com                                                          |
| PATRIMONIO LÍQUIDO:    | \$264.000.000.00                                                                    |
| MODALIDAD DE SERVICIO: | Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial                         |
| CLASE DE VEHICULO:     | Los Homologados para el Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial |

ARTÍCULO SEGUNDO- La empresa EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S Nit 900982481-9, debe acreditar los requisitos establecidos en el Decreto 1079 de 2015, Artículo 2.2.1.6.7.2. Modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 17. Fijación de la capacidad para poder operar.

ARTICULO TERCERO- Remitir copia del presente acto administrativo a la Superintendencia de Transporte y a la Cámara de Comercio de Bogotá, para lo de su competencia, de conformidad con lo establecido en el







La movilidad  
es de todos

Mintransporte

## RESOLUCIÓN NÚMERO 20203040005695

de 11-06-2020



“Por la cual se habilita para la Prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial, a la empresa EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S Nit 900982481-9, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1079 de 2015, artículo 2.2.1.6.4.1., modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 12”

parágrafo 1 del artículo 2.2.1.6.4.3., del Decreto 1079 de 2015, modificado por el Decreto 431 de 2017, artículo 14.

ARTÍCULO CUARTO - Notificar del presente acto administrativo al Representante legal de la empresa EXPRESO POR COLOMBIA S.A.S Nit 900982481-9, en la San Gabriel Finca Lucitania- Sopó-, correo electrónico: pc.porcolombia@hotmail.com, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 67, 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO QUINTO- Contra la presente Resolución proceden los recursos de Reposición ante este Despacho y de apelación ante la Dirección de Transporte y Tránsito dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, de conformidad con lo establecido en los artículos 74 y 76 del Código de Procedimiento administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

### NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

  
**ALBA CECILIA DUPONT CRUZ**

fecha de elaboración: 03/06/2020

Proyectó: Nery Montes

Elaboró: Montes

Revisó: Luis A Cadena.

Documento firmado electrónicamente en el Ministerio de Transporte  
Esta es una copia auténtica del documento electrónico  
[www.mintransporte.gov.co](http://www.mintransporte.gov.co)

















|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

## ANEXO 5

### EXPERIENCIA DEL PERSONAL PROPUESTO

Cajica Cundinamarca, 22 de agosto de 2024.

Señores  
CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ  
Cajicá – Cundinamarca

**Referencia: Proceso de Contratación SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**

Proponente:  
**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA.**

**NOMBRE DEL PROFESIONAL: DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA.**

| No. del contrato | Objeto del contrato | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado   | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|---------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 001              | Represnate legal    | D&O TURISMO                              | 06- 2019     | 04-2020              | Representante legal | 06- 2019                       | 04-2020                              | Folio digital en secop II |
| 002              | Abogado laboralista | AMADEO VALERO MUÑOZ                      | 03-2017      | 12.2019              | Abogado laboralista | 03-2017                        | 12.2019                              | Folio digital en secop II |
|                  |                     |                                          |              |                      |                     |                                |                                      |                           |

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)



|                                                                                   |                                        |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | <b>Fecha del último cambio:</b><br><b>24/07/2023</b><br><b>Versión: 02</b> |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                                            |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                                            |

**NOMBRE DEL PROFESIONAL: JOHN JAIRO ESPINOSA HERNANDEZ**

| No. del contrato | Objeto del contrato     | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado       | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|-------------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 1                | DIRECTOR DE OPERACIONES | D&O TURISM                               | 01-2021      | ACTUAL               | DIRECTOR DE OPERACIONES | 01-2021                        | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
| 2                | ASESOR INTEGRAL         | MOVISTAR                                 | 02-2020      | 2021                 | ASESOR INTEGRAL         | 02-2020                        | 2021                                 | Folio digital en secop II |

**NOMBRE DEL PROFESIONAL: SARA SOLER NIÑO**

| No. del contrato | Objeto del contrato      | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado        | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 1                | DIRECTORA DE OPERACIONES | INCORPORASAS BIC                         | 02-2023      | ACTUAL               | DIRECTORA DE OPERACIONES | 02-2023                        | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
|                  |                          |                                          |              |                      |                          |                                |                                      |                           |

**NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARIA ANGELICA LOPEZ**

| No. del contrato | Objeto del contrato  | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado    | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|----------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 1                | CONTADORA            | INCORPORASAS BIC                         | 02-2023      | ACTUAL               | CONTADORA            | 02-2023                        | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
|                  | CONTADORA            | ALTA CONSULTORIA SAS                     | 01-2016      | 03-2018              | CONTADORA            | 01-2016                        | 03-2018                              | Folio digital en secop II |
|                  | CONTADORA            | AGROVICOLA                               | 03-2012      | 01-2016              | CONTADORA            | 03-2012                        | 01-2016                              | Folio digital en secop II |
|                  | ASISTENTE FINANCIERO | LSBORATORIO DECNO SAS                    | 01-2010      | 03-2012              | ASISTENTE FINANCIERO | 01-2010                        | 03-2012                              | Folio digital en secop II |

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
 Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
 e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | <b>Fecha del último cambio:</b><br><b>24/07/2023</b><br><b>Versión: 02</b> |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                                            |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                                            |

**NOMBRE DEL PROFESIONAL: DANIELA VALENTINA HERNANDEZ GONZALEZ**

| No. del contrato | Objeto del contrato     | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado       | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|-------------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
|                  | ASITENTE ADMINISTRATIVA | INCORPORAS BIC                           | 6-2024       | ACTUAL               | ASITENTE ADMINISTRATIVA | 6-2024                         | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
|                  |                         |                                          |              |                      |                         |                                |                                      |                           |

**NOMBRE DEL PROFESIONAL: ARCELIA OVIEDO**

| No. del contrato | Objeto del contrato | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado   | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|---------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 1                | SERCICIOS GENERALES | INCORPORAS BIC                           | 2022         | ACTUAL               | SERCICIOS GENERALES | 2022                           | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
| 2                | SERCICIOS GENERALES | D&O TURISMO                              | 2021         | 2022                 | SERCICIOS GENERALES | 2021                           | 2022                                 | Folio digital en secop II |
| 3                | SERVICIOS GENERALES | FONDE DE INVERSIONES INMOBILIARIAS       | 2007         | 2014                 | SERVICIOS GENERALES | 2007                           | 2014                                 | Folio digital en secop II |

**NOMBRE DEL PROFESIONAL: JOSE MAHECHA NIETO**

| No. del contrato | Objeto del contrato | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado   | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|---------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| 1                | ASISTENTE OPERATIVO | INCORPORAS BIC                           | 6-2024       | ACTUAL               | ASISTENTE OPERATIVO | 06-2024                        | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
 Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
 e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | <b>Fecha del último cambio:</b><br><b>24/07/2023</b><br><b>Versión: 02</b> |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                                            |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                                            |

|   |                                   |                              |         |         |                                 |         |         |                           |
|---|-----------------------------------|------------------------------|---------|---------|---------------------------------|---------|---------|---------------------------|
| 2 | AUXILIAR DE BODEGA                | DISTROBUCIONES GYM           | 12-2015 | 10-2018 | AUXILIAR DE BODEGA              | 12-2015 | 10-2018 | Folio digital en secop II |
| 3 | OPERARIO DE PRODUCCION Y BODEGA   | LABORATORIOS NATURAL FRESHLY | 5-2014  | 09-2011 | OPERARIO DE PRODUCCION Y BODEGA | 5-2014  | 09-2011 | Folio digital en secop II |
| 4 | PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA | AUXILIAR DE BODEGA           | 10-2010 | 9-2015  | AUXILIAR DE BODEGA              | 10-2010 | 9-2015  | Folio digital en secop II |

NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIETA QUINTERO

| No. del contrato | Objeto del contrato      | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado        | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
|                  | ASISTENTE ADMINISTRATIVO | INCORPORASAS BIC                         | 07-2024      | ACTUAL               | ASISTENTE ADMINISTRATIVO | 07-2024                        | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
|                  | ENFERMERA                | GASTROSERVICIOS BOGOTA                   | 4-2022       | 24 OCTUBRE 2022      | ENFERMERA                | 24 DE ABRIL 2022               | 24 OCTUBRE 2022                      | Folio digital en secop II |
|                  | ENFERMERA                | CLINICA REINA SOFIA                      | 11-2020      | 4-2022               | ENFERMERA                | 11-2020                        | 4-2022                               | Folio digital en secop II |

NOMBRE DEL PROFESIONAL: YENNY MARCELA MORENO PIZA

| No. del contrato | Objeto del contrato                                                                                                                                                                                                   | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado                       | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
|                  | ASISTENTE DE PROYECTOS                                                                                                                                                                                                | INCORPORASAS BIC                         | 07-2024      | ACTUAL               | ASISTENTE DE PROYECTOS                  | 07-2024                        | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
|                  | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de actividades secretariales dentro de los procesos disciplinarios de la Personería municipal de Cota. 20 de marzo del 2020 al 30 de junio del 2024. | PERSONERIA MUNICIPAL DE COTA             | 03-2020      | 06-2024              | ASISTENTE ADMINISTRATIVO                | 03-2020                        | 06-2024                              | Folio digital en secop II |
|                  | TALLERISTA MOLDEADO DE PLASTILINA                                                                                                                                                                                     | FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL V8           | 2015         | 2015                 | TALLERISTA MOLDEADO DE PLASTILINA       | 2015                           | 2015                                 | Folio digital en secop II |
|                  | PRESTACION DE SERVICIO PARA EL MANEJO Y                                                                                                                                                                               | ALCALDIA DE COTA                         | 2013         | 2014                 | PRESTACION DE SERVICIO PARA EL MANEJO Y | 2013                           | 2014                                 | Folio digital en secop II |

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
 Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
 e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)



|                                                                                   |                                        |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       | Versión: 02                                  |

|  |                          |  |  |  |                          |  |  |  |
|--|--------------------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--|
|  | PRESTAMO DE INSTRUMENTOS |  |  |  | PRESTAMO DE INSTRUMENTOS |  |  |  |
|--|--------------------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--|

NOMBRE DEL PROFESIONAL: KAREN TOVAR

| No. del contrato | Objeto del contrato            | Entidad con la que tuvo relación laboral | Fecha inicio | Fecha de terminación | Cargo desempeñado              | Fecha de inicio de actividades | Fecha de finalización de actividades | Folio de la propuesta     |
|------------------|--------------------------------|------------------------------------------|--------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
|                  | COMMUNITY MANAGER              | INCORPORASAS BIC                         | 2023         | ACTUAL               | COMMUNITY MANAGER              | 2023                           | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
|                  | DISEÑO Y CREACION DE CONTENIDO | AGENCIA DE VIAJES DO IT                  | 2022         | ACTUAL               | COMMUNITY MANAGER              | 2022                           | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
|                  | DISEÑO Y CREACION DE CONTENIDO | AGENCIA DE VIAJES HUILARUTA45            | 2022         | ACTUAL               | COMMUNITY MANAGER              | 2022                           | ACTUAL                               | Folio digital en secop II |
|                  | DISEÑO Y CREACION DE CONTENIDO | HOTEL CAMPESTRE AMPARO MAGICO            | 2023         | 2023                 | DISEÑO Y CREACION DE CONTENIDO | 2023                           | 2023                                 | Folio digital en secop II |
|                  | ANIMACION 2D                   | L.E.D. DESIGN                            | 2022         | 2022                 | ANIMACION 2D                   | 2022                           | 2022                                 | Folio digital en secop II |

Nota 1. El proponente debe diligenciar todos los aspectos señalados en el presente formato.

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
 Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
 e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br><b>24/07/2023</b> |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                     |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       | Versión: 02                                         |

Nota 2. El presente formulario se debe acompañar de las correspondientes certificaciones, so pena de que la experiencia relacionada no sea tenida en cuenta para habilitar la propuesta.

Nota 3. Para realizar la evaluación de la experiencia del proponente la Entidad solo tendrá en cuenta los cinco primeros contratos relacionados en este anexo.

Nota 4. En caso que el contrato este expresado en dólares de los Estados Unidos de América, se deberá anexar otra casilla en la cual se indique la tasa representativa del mercado utilizada para la conversión de cada contrato.

**Cordialmente,**



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: [ventas@dyo.com.co](mailto:ventas@dyo.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
 Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
 e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)



DANIEL M.  
MEJÍA M.

ABOGADO



SEÑORES:



Es grato poder presentar mi curriculum vitae ante ustedes con la finalidad de incorporarme al proceso de selección.

Soy abogado, orgullosamente egresado de la Universidad Militar Nueva Granada, caracterizado por ser dinámico en la búsqueda de nuevo conocimiento y mecanismos para el aprendizaje en la materia que me desempeñe académica y laboralmente.

Capacitado para desenvolverse en las áreas sociojurídicas; un hábito de lectura recio y actitud investigativa con especial interés por el perfeccionamiento colectivo a fin de aportar al equilibrio social y crecimiento económico de la empresa a la que este aliado.

Me gusta liderar el trabajo en equipo, con propuestas encaminadas al fortalecimiento e implementación de herramientas que faciliten las labores; ya sea a través de métodos administrativos o automatizados por medio de las nuevas tecnologías.

Me he despenado como abogado aliado para asesoría y manejo de los aspectos jurídicos dentro de firmas y empresas de servicios.

Presento mis servicios profesionales con dos finalidades, aportar con mis conocimientos para la protección de las finalidades comerciales y a la prevención de factores negativos legales de la empresa.



## FORMACIÓN ACADÉMICA

ESTUDIOS PRIMARIOS

ESTUDIOS SECUNDARIOS

ESTUDIOS SECUNDARIOS

## CONGRESOS

EVENTOS ACADÉMICOS

INSTITUTO COLOMBIANO DE  
DERECHO PROCESAL  
CONSTITUCIONAL

UNIVERSIDAD DE MEDELLÍN

## CERTIFICADOS

CURSOS

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA  
Y COMERCIO

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

## CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES

HABILIDADES TECNOLÓGICAS

APTITUDES



### COLEGIO SAN LUIS GONZAGA

2000-2009

CARRERA 92 NO 151B - 61

### LICEO MONTECARMELO

2010-2011

VÍA SUBA - COTA KM. 5

### UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA - CAMPUS

2013-2019

CAMPUS NUEVA GRANADA, KM. 2 VÍA CAJICÁ -  
ZIPAQUIRÁ

**ABOGADO**



### V CONGRESO DE DERECHO PROCESAL CONSTITUCIONAL

BUCARAMANGA

2016/2

### X CONGRESO INTERNACIONAL DE DERECHO PROCESAL

MEDELLÍN

2017/2



### METROLOGÍA LEGAL

BOGOTÁ

2019/1

### CURSO DE SERVIDOR PÚBLICO

BOGOTÁ

2018/2



- MICROSOFT EXCEL, WORD, POWER POINT Y OUTLOOK
- SISTEMAS OPERATIVOS WINDOWS, ANDROID Y IOS
- PAGES, NUMBERS Y KEYNOTE
- ATENCIÓN AL PÚBLICO
- RAZONAMIENTO LÓGICO
- CAPACIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO
- PENSAMIENTO CRÍTICO FRENTE A LAS INSTITUCIONES SOCIALES
- VOCACIÓN CONCILIADORA
- HABILIDAD PARA COORDINAR PERSONAS Y GRUPOS
- ESPÍRITU DE INVESTIGACIÓN

## HABILIDADES JURÍDICAS

### HABILIDADES JURÍDICAS



- DIRECCIÓN JURÍDICO DEL ÁREA DE TALENTO HUMANO.
- DIRECCIÓN DEL PROCESO JURÍDICO DE SELECCIÓN DE PERSONAL BAJO DIFERENTES MODALIDADES DE CONTRATACIÓN.
- SEGUIMIENTO A LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE LA EMPRESA.
- ACTUALIZACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE EN MATERIA LABORAL PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ÁREA JURÍDICA.
- SUSTANCIAR DOCUMENTOS.
- CONTESTACIÓN DE PQR'S Y TUTELAS.
- CONFIDENCIALIDAD REQUERIDA.
- HABILIDAD PARA INTERPRETAR EL DERECHO Y APLICARLOS EN LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS CONCRETOS.
- APLICACIÓN DE HERRAMIENTAS PROCESALES EN CONFLICTOS LEGALES.
- ESTRUCTURAR Y REDACTAR DOCUMENTOS LEGALES.
- FUNDAMENTAR DECISIONES.
- VERIFICAR TÍTULOS DE PROPIEDAD, PREPARAR Y AUTORIZAR TRANSFERENCIAS DE PROPIEDADES.
- EJERCER FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Y DIRECTIVAS RELACIONADAS CON LA PRÁCTICA LEGAL.
- ASESORAR SOBRE ASUNTOS DE DERECHO QUE SURGEN EN RELACIÓN CON PROBLEMAS PERSONALES, COMERCIALES O ADMINISTRATIVOS.
- ASESORAR CLIENTES SOBRE SUS DERECHOS LEGALES Y TODO LO RELACIONADO CON LA LEY.
- ANOTAR, REGISTRAR Y CERTIFICAR DOCUMENTOS E INSTRUMENTOS LEGALES DE IMPORTANCIA OFICIAL O PÚBLICA.

## EXPERIENCIA

### D&O TOURISM COLOMBIA

#### FUNCIONES



#### REPRESENTANTE LEGAL

ABOGADO LABORALISTA

2019/06

2020/04

- VERIFICAR TÍTULOS DE PROPIEDAD Y PREPARAR Y AUTORIZAR TRANSFERENCIAS DE PROPIEDADES.
- DIRECCIÓN DEL ÁREA JURÍDICA DE TALENTO HUMANO EN ASPECTOS LABORALES.
- ENCARGO DEL PROCESO INICIAL DE SELECCIÓN TENIENDO EN CUENTA LAS MODALIDADES DE CONTRATACIÓN.
- SEGUIMIENTO A LOS INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE LA EMPRESA.
- VERIFICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE EN MATERIA LABORAL PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL ÁREA JURÍDICA.

**GAMOCK T MOLANO O**

DIRECTORA RECURSOS HUMANOS

304 593 0822

**AMADEO VALERO  
MUÑOZ - ABOGADOS**

**FUNCIONES**

**AMADEO VALERO MUÑOZ**

**CONTRALORÍA DE  
CUNDINAMARCA**

**FUNCIONES**

**DERECHO Y SOLUCIÓN**

**FUNCIONES**

**ABOGADO LABORALISTA**

ABOGADO JUNIOR

2017/03

2019/12

- ATENCIÓN USUARIOS SOBRE TEMAS LEGALES Y MATERIA COMERCIAL Y LABORAL.
- EJERCER FUNCIONES ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS CON LA PRÁCTICA LEGAL.
- ACTUAR COMO MEDIADOR EN LOS DIFERENTES CASOS.
- REDACCIÓN DE DOCUMENTOS LEGALES.
- PRESENTACIÓN DE DEMANDAS ANTE ORGANISMOS BAJO LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

REPRESENTANTE LEGAL

315 821 5060

**ASISTENTE JURÍDICO**

2018/01

2018/06

- APOYAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS.
- CONTESTAR PQRS CONFORME A LA NORMATIVIDAD.
- APOYAR A LA DIRECCIÓN DE CONTROL MUNICIPAL EN LA REVISIÓN DE LOS ASPECTOS JURÍDICOS Y EN GENERAL CON TODOS LOS DOCUMENTOS QUE SE REQUIERAN EN DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

**DEPENDIENTE JURÍDICO**

2016/03

2017/01

- VERIFICAR TÍTULOS DE PROPIEDAD Y PREPARAR Y AUTORIZAR TRANSFERENCIAS DE PROPIEDADES.
- VERIFICAR TÍTULOS DE PROPIEDAD Y PREPARAR Y AUTORIZAR TRANSFERENCIAS DE PROPIEDADES.
- EJERCER FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Y DIRECTIVAS RELACIONADAS CON LA PRÁCTICA LEGAL.
- ASESORAR SOBRE ASUNTOS DE DERECHO QUE SURGEN EN RELACIÓN CON PROBLEMAS PERSONALES, COMERCIALES O ADMINISTRATIVOS.
- ASESORAR CLIENTES SOBRE SUS DERECHOS LEGALES Y TODO LO RELACIONADO CON LA LEY
- ANOTAR, REGISTRAR Y CERTIFICAR DOCUMENTOS E INSTRUMENTOS LEGALES DE IMPORTANCIA OFICIAL O PÚBLICA



## REFERENCIAS PERSONALES

**FABIO VICENTE GARCIA G.**



**EXPROCURADOR DELEGADO ANTE LA CORTE**

FAGARGA@GM AIL.COM | 315 364 0225

**JUAN GUILLERMO MEJÍA**

**MAGISTER EN INFORMATICA EDUCATIVA, DOCENTE  
UNIVERSITARIO**

JUAN\_MEJIA@UNIPAMPLONA.EDU.CO | 317 756 7217

**JULIAN E. ROBAYO**

**ABOGADO MAGISTER - DERECHO EMPRESARIAL -  
CORLAW**

JULIANROBAYO@HOTMAIL.COM | 311 230 9025

## CONTACTO



+57 316 323 0455



legaldanielmejia@gmail.com



<http://linkedin.com/in/dmmmejia>



TP. 339986



0089150

Creación Decreto 84 de 23 de enero de 1980, reconocimiento institucional Resolución 12975 de 23 de julio de 1982 del Ministerio de Educación Nacional, personería jurídica Ley 805 de 11 de abril de 2003

### ACTA DE GRADO N° 03737

En Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de junio de 2019, se reunieron en la Rectoría de la Universidad Militar Nueva Granada, los siguientes funcionarios: **Brigadier General HUGO RODRIGUEZ DURAN**, Rector; **Doctora OLGA LUCIA ILLERA CORREAL**, Vicerrectora Académica; **CLAUDIA HELENA FORERO FORERO**, Decana de la **FACULTAD DE DERECHO**, con el objeto de estudiar los resultados académicos de un(a) egresado(a) de la Universidad Militar "Nueva Granada" y otorgarle el título en la forma que más adelante se indica:

#### FUNDAMENTOS LEGALES

Artículos 9, 24 y 28 de la ley 30 de 1992, Artículos 2° y literal g) del artículo 3° del Decreto 2725 de 1980, Artículo 2° de la Ley 805 de 2003, Resolución 12975 del 23 de julio de 1982 del Ministerio de Educación Nacional, Acuerdo 02 de 2015 de la Universidad Militar Nueva Granada

#### OTORGAMIENTO DEL TITULO

La Rectoría de la **Universidad Militar Nueva Granada**, teniendo en cuenta que la Facultad de Derecho, por intermedio de su Decana y la División de Admisiones, Registro y Control Académico por intermedio de su Jefe, han informado que el(la) señor(a) **DANIEL MAURICIO MEJIA MAHECHA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **1070922420** de **COTA**, ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la Institución y las normas legales pertinentes resuelve, en nombre de la **República de Colombia** y por autorización del **Ministerio de Educación Nacional**, otorgarle el título de **ABOGADO**, quedando registrado su diploma y acta de grado en el Libro **10** Registro **03737**.

Para constancia de lo anterior y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 7° del Decreto N° 2725 del 10 de octubre de 1980 firman los que en ella intervinieron.

  
**CLAUDIA HELENA FORERO FORERO**  
Decana  
**FACULTAD DE DERECHO**

Siguen firmas al respaldo...

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL DE  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.070.922.420

MEJIA MAHECHA

APELLIDOS

DANIEL MAURICIO

NOMBRES

*Daniel Mejia*

FIRMA



REPÚBLICA DE  
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-ABR-1994

BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

24-ABR-2012 COTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1504600-01291243-M-1070922420-20220422

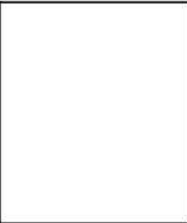
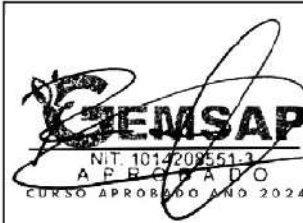
0078849497A 1

55953599

ESTADO CIVIL



CERTIFICADO-72024-1070922420

|                                                                                   |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Carnet de Manipulación<br/>de Alimentos y BPM</b>                                                          | <b>ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA<br/>JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIÉNICO<br/>DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA<br/>(RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, CAP. III ART. 12 Y 13)</b> |                                                                                                             |
|  | <b>DANIEL MEJÍA</b><br>Nombre<br><b>1070922420</b><br>Documento<br><b>29 De Julio De 2025</b><br>Válido Hasta | <br>NIT. 1014209551-3<br>A P R O B A D O<br>CURSO APROBADO AÑO 2024                                                                                       | <br>Escanea el Código QR |
| <a href="http://www.gemsap.com">www.gemsap.com</a> / Numero Celular 310 708 9494  |                                                                                                               | Intensidad Horaria del Curso 10 Horas de Formación                                                                                                                                                                                          |                                                                                                             |

## Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales GEMSAP

### CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 **DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA** con documento de identificación N° **1070922420** Asistió al curso en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas, Cuyo plan de capacitación cuenta con una intensidad horaria de Diez (10) horas de formación las cuales se desarrollaran mediante nuestra plataforma virtual, por lo cual con base en la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a la persona nombrada en cuestión como asistente al curso de manipulación de alimentos y por ende como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión de su carné de manipulación de alimentos y el presente certificado.

El presente certificado se expide a los 29 días del mes de Julio del año 2024.

Atentamente,



**RAFAEL ALBERTO ORJUELA**  
Profesional Capacitador  
Esp. Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos



Escanea el Código QR

## **PLAN DE CAPACITACIÓN DE LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE CAPACITACIÓN EN MANEJO HIGIÉNICO Y SEGURO DE ALIMENTOS**

Con base en lo establecido en la RESOLUCIÓN 2674 DE 2013 Art. 12,13 y 36 se define el contenido de la jornada continua y permanente de capacitación en manejo higiénico y seguro de los alimentos para personas naturales, empleados y empresas del sector alimentos.

### **OBJETIVO**

Formar en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, a Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos; fortaleciendo los procesos de calidad, inocuidad, higiene y salubridad, aportando de manera positiva a la salud pública de la población.

### **ALCANCE**

Este proceso de formación va dirigido a todo el personal operativo y administrativo que manipule, transporte, comercialice y tenga contacto directo e indirecto con los alimentos, el cual pretende darle los conocimientos, aptitudes y habilidades que requiere el personal manipulador de alimentos para lograr un desempeño satisfactorio en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas.

### **METODOLOGIA**

La metodología a emplear para el proceso de formación es del tipo teórico práctica y virtual, permitiendo a los asistentes recibir el conocimiento necesario mediante la catedra impartida por el capacitador, el material audiovisual, y el material autodidáctico disponible en nuestra plataforma virtual, finalmente la validación de los conocimientos recibidos se realizara mediante un sistema de evaluación en línea para cada uno de los módulos; Con el objetivo de dar cumplimiento a la jornada continua y permanente de formación en manejo higiénico de los alimentos y BPM, para ello se han destinado 3 módulos de capacitación los cuales deben de ser desarrollados por los manipuladores de alimentos en formación, estos módulos estarán disponibles en: <https://cursodemanipulacionalimentos.com/curso-manipulacion-alimentos/>.

EL CONTENIDO DE ESTA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE FORMACION TAMBIEN INCLUYE COMO DOCUMENTOS ANEXOS:

- Carné de manipulación de alimentos (vigencia 1 año a partir de la fecha de formación).
- Certificado de asistencia.
- Plan de capacitación.
- Perfil Capacitador Avalando Formación

**Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales**

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Numero Único de Contacto: 3107089494

[www.gemsap.com](http://www.gemsap.com)



**PLAN DE CAPACITACIÓN INDIVIDUAL**  
**METODOLOGÍA: TEORICO-PRÁCTICA-VIRTUAL**

| OBJETIVO DE CAPACITACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INTENSIDAD HORARIA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>MODULO I – JULIO 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>Los Alimentos y los microorganismos:</b> Identificar el concepto de alimento, así como sus características y su clasificación, identificar los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias, así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos.                                      | <b>1 hora</b>      |
| <b>Seguridad de los alimentos:</b> Conocer los riesgos a los que se encuentran expuestos los alimentos, las vías de contaminación de los alimentos de acuerdo al nivel de riesgo, entender el concepto de contaminación de los alimentos, así como los diferentes vías y tipos de contaminación de los alimentos.                                                    | <b>2 horas</b>     |
| <b>Buenas prácticas de manufactura:</b> Conocer las buenas prácticas de manufactura y su implementación en la industria de los alimentos, aprender conductas que garanticen la entrega de un producto inocuo y apto para el consumo humano, y que beneficien la manipulación de los alimentos.                                                                       | <b>1 hora</b>      |
| <b>MODULO II – ENERO 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
| <b>Marco legal de los alimentos:</b> Dar a conocer las leyes, decretos y resoluciones que aplican para la industria de alimentos, los requisitos de infraestructura, higiene, personal y documentación que se deben de cumplir en Colombia.                                                                                                                          | <b>1 hora</b>      |
| <b>Factores claves en la conservación de alimentos:</b> Identificar los factores claves que benefician la conservación de los alimentos temperaturas seguras, cadena de frio, almacenamiento y rotación de los alimentos, limpieza y desinfección de utensilios, áreas y superficies. Garantizando <b>alimentos seguros</b> .                                        | <b>1 hora</b>      |
| <b>Prevención de la contaminación directa y cruzada:</b> Conocer estrategias enfocadas a la prevención de la contaminación directa y cruzada de los alimentos, la importancia del lavado de manos, separar alimentos crudos de alimentos cocinados, la importancia de la higiene personal, respetar la cadena de frio y el correcto almacenamiento de los alimentos. | <b>1 hora</b>      |
| <b>Prácticas higiénicas:</b> Crear conciencia y actitudes que se consideren necesarias al trabajar con alimentos, para conservar las características de inocuidad de los alimentos y su manejo higiénico, resaltar la importancia del manipulador de alimentos en relación a la higiene y salubridad.                                                                | <b>1 hora</b>      |
| <b>MODULO III ABRIL 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>Condiciones óptimas para la manipulación de alimentos:</b> Conocer las condiciones óptimas de los lugares donde se fabrican, procesan, elaboran y manipulan alimentos, garantizar el ambiente adecuado que disminuya los riesgos de contaminación de los alimentos.                                                                                               | <b>1 hora</b>      |
| <b>Plan de Saneamiento:</b> Conocer el documento plan de saneamiento, su contenido, características, cumplimiento de programas y la importancia de la adecuada implementación y desarrollo de los programas de limpieza y desinfección, gestión de residuos sólidos y líquidos, control de plagas y abastecimiento de agua potable.                                  | <b>1 hora</b>      |
| <b>TIEMPO TOTAL DE CAPACITACIÓN RESOLUCIÓN 2674 DE 2013</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| <b>10 HORAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |

**Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales**

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Numero Único de Contacto: 3107089494

[www.gemsap.com](http://www.gemsap.com)



**Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales**

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Numero Único de Contacto: 3107089494

[www.gemsap.com](http://www.gemsap.com)



# JOHN JAIR ESPINOSA HERNÁNDEZ

Administrador Turístico



3208565714 - 3204354629



[jjespinosahb@gmail.com](mailto:jjespinosahb@gmail.com)



CARRERA 4 NO. 5 – 51 INT 2 CHIA

**ESTADO CIVIL:** Casado

## Perfil Profesional

Técnico profesional en administración turística con más de diez años de experiencia laboral en servicio al cliente, venta de productos intangibles y servicios turísticos. Amplio conocimiento en procesos de captación y perfilamiento de clientes, presentación consultiva de productos y servicios, acompañamiento en el proceso pos-venta, apertura y negociación de convenios corporativos; Habilidades pedagógica en entrenamiento a empleados en proceso de venta y servicio al cliente. Manejo de reportes de gestión, dominio de herramientas ofimáticas y plataformas de reservas turísticas. Soy un hombre con capacidad empática, facilidad de expresión verbal y escrita, manejo de relaciones interpersonales demostrando liderazgo, comunicación asertiva y sentido ético.

## FORMACION PROFESIONAL

### **Técnico Profesional en Administración Turística**

Escuela Colombiana de Hotelería y Turismo **2000**

### **Certificación en Competencia Laboral Asesoría al Viajero**

Servicio Nacional de Aprendizaje **SENA 2024**

### **Inducción de Procesos Pedagógicos**

Servicio Nacional de Aprendizaje **SENA 2023**

### **Gestión Tecnológica y Habilidades Digitales en Servicios Turísticos**

Cámara de Comercio de Bogotá **2023**



## FORMACION PROFESIONAL

### **Seminario Cultura Turística.**

Dirección de Turismo de la Alcaldía de Chía – Ministerio de Comercio Industria y Turismo **2021.**

### **Curso Emprendedor en Actividades Turísticas en Espacios Naturales**

Servicio Nacional de Aprendizaje **(SENA) 2021.**

### **Primer Seminario de Gestión Cultural.**

Compensar – Gerencia de Cultura – **julio 2005.**

### **Seminario Taller Fundamentos de Turismo y de Servicio al Cliente en el Contexto de los Atractivos y Servicios Turísticos.**

Instituto Distrital de Turismo – Policía Aeroportuaria, Bogotá **junio 2005.**

### **Diplomado Liderazgo Comunitario.**

Fundación Vida a La Nación, Chía – **noviembre 2002.**

### **Mercadeo, Planeación y Venta de los Destinos Turísticos en Colombia.**

Escuela Colombiana de Hotelería y Turismo, Bogotá **agosto/octubre 2000.**

### **Mercadeo de Eventos.**

Escuela Colombiana de Hotelería y Turismo, Bogotá – **mayo 2000.**

### **Marketing y Atención en Hoteles y Aerolíneas.**

Escuela Colombiana de Hotelería y Turismo – **marzo 2000.**

## IDIOMAS

Universidad Pedagógica Nacional.

Intermedio 1 (B2) – Nivel de Inglés - **enero 2006.**

## PRODUCCIÓN INTELECTUAL

### **Ganador Convocatoria Colectiva - mayo 2023**

Libro: Danza del Destino

Categoría: Poesía

**ITA EDITORIAL**

### **Participación Literaria: Poesía - marzo 2023**, pág. 45

Hipatia Revista Digital Literaria No. 1

Proyecto de grado Paula Andrea Morales

Licenciatura en Humanidades y Lengua Castellana

**Universidad Distrital Francisco José de Caldas**

## EXPERIENCIA LABORAL

### **D&O TOURISM**

**Director de Operaciones - febrero 2021 – Actual**

**Teléfono: 3163230455**

**Jefe Inmediato: Daniel Mejía**

- Brindar atención al cliente enfocado en información sobre los servicios y productos turísticos de forma personalizada.
- Realizar actividades de carácter técnico y manejo de plataformas electrónicas para la formalización de reservas de servicios turísticos.
- Gestionar peticiones realizadas por los clientes, escalar quejas o reclamos de los servicios turísticos prestados, así como gestionar casos especiales ante los operadores.
- Apoyar y gestionar la participación de la agencia de viajes en actividades y eventos de promoción en distintos escenarios empresariales, fondos de empleados y ferias.
- Presentar propuestas para el mejoramiento de la calidad de servicio y la promoción del uso de servicios turísticos.
- Capacitar a nuevos empleados en los procesos de servicio al cliente y consultoría de servicios.
- Realizar supervisión de los contratos con los proveedores de servicios turísticos a favor de la empresa.

## EXPERIENCIA LABORAL

### **MOVISTAR**

**Asesor Integral– febrero 2020/2021**

**Teléfono: 5940530 opc 3**

**Jefe Inmediato: Héctor Marroquín.**

- Asesoría integral en servicio al cliente de forma presencial.
- Venta de planes hogar y móvil
- Venta cruzada equipo celular y servicios de internet y televisión hogar.
- Formulación de estrategias para consecución de clientes natural y corporativo.

### **ONVACATION**

**Asesor Comercial – septiembre 2018/octubre 2019**

**Teléfono: 3104949 ext 266**

**Jefe Inmediato: Irene Pardo**

- Prospección y captación de clientes en frío en punto fijo.
- Presentación de planes y servicios turísticos de manera consultiva.
- Cierre de venta, reserva telefónica y seguimiento postventa.
- Presentación de reportes de ventas.

### **HERBALIFE**

**Representante Independiente – enero 2013 / febrero2018**

**Teléfono: 6726969**

- Presentación y asesoría en uso de productos.
- Venta y servicio post venta obteniendo adherencia y referidos.
- Reclutamiento y capacitación de nuevos asesores(asociado).
- Presentación grupal de beneficios en el uso de los productos y el cuidado en hábitos alimenticios.
- Organización de eventos para la presentación de productos y plan de negocios de Herbalife Internacional.



## EXPERIENCIA LABORAL

### **INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO DE BOGOTA**

**Puntos de Información Turística – febrero 2010/ enero 2013**

**Teléfono: 2170711**

**Jefe Inmediato: Luz Clemencia Romero**

- Bienvenida a turistas nacionales y extranjeros en los puntos de información turística.
- Brindar información a turistas nacionales y extranjeros en cuanto al catálogo de actividades, hoteles y demás servicios turísticos en Colombia.
- Recopilación y sistematización de programación cultural y recreativa en Bogotá.

### **COMCEL S.A.**

**Servicio Al Cliente – agosto 2006/2009**

**Teléfono: 7429797**

**Jefe Inmediato: Luis Carlos Rodríguez.**

- Asesoría consultiva en procedimientos sobre planes y servicios de telefonía móvil.
- Venta de planes, servicios y teléfonos celulares.
- Radicación, análisis y respuesta de peticiones, quejas y reclamos.
- Atención a clientes corporativos y manejo de cuentas empresariales.

## REFERENCIAS PERSONALES

Joaquín Rengifo  
Cel: 313 2518789

Diego Díaz  
Cel 313 8666330



John Jairo Espinosa Hernández  
C.C: 11.201.966











República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre

La Fundación  
Escuela Colombiana de  
Hotelería y Turismo Ecotet

Con Personería Jurídica No. 2285 de Febrero 21 de 1983  
Según Resoluciones Nos. 0211 de 1984, 0986 de 1986 y 3054 de 1992 del Icfes confiere a

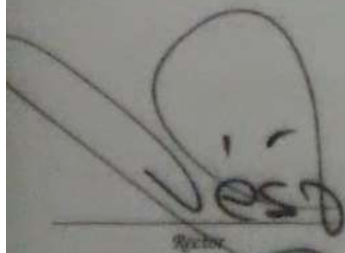
**John Jairo Espinosa Hernández**

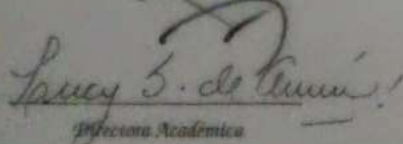
C. C. No. 11.201.966 de Chia (Cund.)

Por haber cumplido satisfactoriamente con todos los requisitos del plan de estudios, el título de

**Técnico Profesional**  
en  
**Administración Turística**

En testimonio de ello se firma y refrenda con los respectivos sellos, en Santa Fe de Bogotá, D.C., a los 20 días del mes de Octubre de 2000 a.

  
Rector

  
Directora Académica



Anotado al folio 253 del libro de Registro  
Interno de Diplomas No. 01



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**JOHN JAIRO ESPINOSA HERNANDEZ**

*Con Cedula de Ciudadania No. 11201966*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES**

*con una duración de 288 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Chia. al primer(1) día del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

CARLOS ALBERTO HERRERA BERNAL  
Subdirector (E)  
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL  
REGIONAL CUNDINAMARCA

**74143570 - 01/10/2021**  
**FECHA REGISTRO**





UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA  
NACIONAL

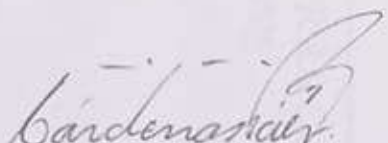
*Escuela de educadores*

## EL DECANO DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

### INFORMA:

Que el estudiante **JOHN JAIRO ESPINOSA H**, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.201.966 de Chia, cursó y aprobó el nivel de inglés Intermedio I y se encuentra matriculado en el nivel Intermedio II, del programa de seis (6) niveles semestrales ofrecidos por el Centro de Lenguas, en el horario de los sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.

Se expide la presente constancia para trámites personales, en Bogotá D.C., a los 30 días del mes de enero de 2006.

  
**JESÚS ALFONSO CÁRDENAS PÁEZ**  
Decano

Edc



# Fundación Vida a la Nación

## Escuela de Liderazgo

Resolución C00252 del 24 de mayo de 2001 de la Secretaría de Educación de Cundinamarca.

CON EL AUSPICIO DE LA AGENCIA DE COOPERACIÓN ALEMANA  
GTZ

Certifica que:

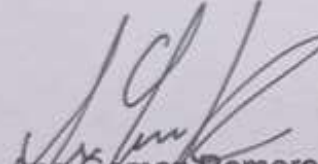
*JHON ESPINOSA*

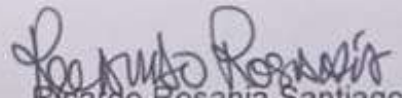
Con documento de identidad No: 11.201.966

Participó en el diplomado sobre

*Liderazgo Comunitario*

Se firma en el municipio de Chía, a los 05 días del mes de diciembre de 2002.

  
Ana Gómez Romero  
Directora Escuela de Liderazgo

  
Ricardo Rosanía Santiago  
Director Fundación Vida a la Nación



REGIONAL DISTRITO CAPITAL

## EL CENTRO METALMECANICO

### CERTIFICA

Que JOHN JAIRO ESPINOSA HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 11201966 de Chia, realizó y aprobó el curso de INDUCCION A PROCESOS PEDAGOGICOS con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó

A: Aprobó

Se expide en Bogotá. a los cuatro (4) dias del mes de agosto de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ALICIA LARA AHUMADA  
Subdirectora (E) CENTRO METALMECANICO  
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

**SENA: Una Organización con Conocimiento**





*La Fundación  
Escuela Colombiana de  
Hotelería y Turismo ECOTET*

*Personería Jurídica No. 2285 de Feb. 21 de 1983*

*Teniendo en cuenta que*

*JOHN JAIRO ESPINOSA HERNANDEZ*

*Participó satisfactoriamente en el Curso de  
MERCADEREO, PLANIFICACION Y VENTA DE  
LOS DESTINOS TURISTICOS COLOMBIANOS*

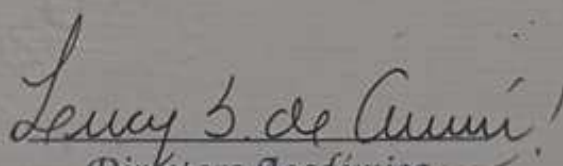
*Le confiere el presente*

*Certificado*

*Bogotá D.C., Octubre de 2000*



*Rector*



*Directora Académica*



[www.onvacation.com](http://www.onvacation.com)

## TOUR VACATION HOTELES AZUL SAS

**NIT 900.304.940-9**

### CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO** identificado (a) con cédula de ciudadanía N° **11201966** presta sus servicios a esta compañía como asesor comercial a través de un contrato de corretaje firmado el 24 de Septiembre de 2018. Recibe unas comisiones promedio mensual de **SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTI UN MIL PESOS M/CTE (\$777.521)**.

Se expide la presente certificación el día 11 de Octubre de 2019.

Cualquier información adicional se puede comunicar al siguiente número Tel: 3104949 Ext. 266, Bogotá D.C.

Cordialmente,

**CAMILO MARIÑO HILDEBRAND**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**TOUR VACATION HOTELES AZUL S.A.S**  
**TEL: 3104949 EXT. 266**

**TOUR VACATION**  
**HOTELES AZUL SAS**  
**NIT 900.304 940-9**

GCS-2018-1120

**LA DIRECCION DE GESTION HUMANA  
DE COMUNICACIÓN CELULAR S.A. "COMCEL S.A."**

**CERTIFICA**

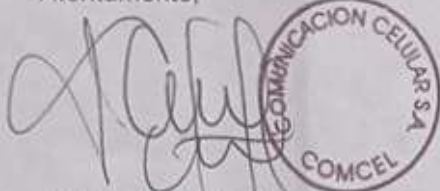
Que el señor **JOHN JAIRO ESPINOSA HERNANDEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No.11.201.966 expedida en Chia, laboró en esta compañía con contrato a término indefinido desde el 01 de agosto de 2006 hasta el 06 de agosto de 2009.

Su último cargo desempeñado fue como **ANALISTA RECLAMACIONES DEL CLIENTE** desde el 1 de abril de 2009 hasta el 6 de agosto 2009.

- Al ingresar a la compañía se desempeñó en el cargo de **CONSULTOR SERVICIO PERSONALIZADO A CLIENTES** desde el día 1 de agosto de 2006 hasta el 31 de marzo de 2009.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Bogotá D.C., el 15 de enero de 2018.

Atentamente,



**JUAN JOSE NOEL BARBOSA**  
**GERENTE ADMINISTRACION RR.HH.**

Laura Castiblanco.

Para confirmar la información de la certificación laboral puede comunicarse de Lunes a Viernes de 10:00 a.m. a 12:00 m. Tel: 7429797 Ext. 68407.





El progreso  
es de todos

Mincomercio

La Unión Temporal Cultura Turística No. 3  
conformada por Avia Export y la Organización Aviatour,

Certifican que:

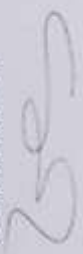
Johan Jairo Espinosa Hernández

C.C. 11201966

Asistió al proceso de capacitación enfocado  
en el fortalecimiento de la cultura turística,  
la calidad en servicio al cliente y el rescate de los valores patrios,  
en el marco de los acontecimientos de la independencia de Colombia.

Dicho proceso se llevó a cabo el día 19 del mes de Diciembre de 2021.  
en el Municipio de Chía, Cundinamarca

  
SANDRA ELENA ABREU  
Gerente General  
AVIA EXPORT

  
SAMY BESSUDO  
Presidente  
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO AVIATUR

AVIA EXPORT AVIATUR

FONTUR  
COLOMBIA



La Alcaldía Mayor de Bogotá, El Instituto Distrital de Turismo, el Bogotá Convention

Bureau y Yo Creo en Colombia

Reconocen a:

John Espinosa

como multiplicador de la conferencia ¿Por qué crear en Bogotá?

Expedido en Bogotá, D.C. Noviembre de 2011

Nohora Vargas

Nohora Isabel Vargas  
Directora General IDT

Pedro Medina  
Presidente





La Alcaldía Mayor de Bogotá, El Instituto Distrital de Turismo, el Bogotá Convention

Bureau y Yo Creo en Colombia

Reconocen a:

John Espinosa

como multiplicador de la conferencia ¿Por qué crear en Bogotá?

Expedido en Bogotá, D.C. Noviembre de 2011

Nohora Vargas

Nohora Isabel Vargas  
Directora General IDT

Pedro Medina  
Presidente







ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ  
EL INSTITUTO DISTRITAL DE CULTURA Y TURISMO  
EL GRUPO POLICIA AEROPORTUARIA

CERTIFICAN

Que: **JHON ESPINOSA H.**

Asistió al Seminario Taller sobre fundamentos de Turismo y de servicio  
al cliente en el contexto de los atractivos y servicios turísticos de Bogotá,  
con una intensidad de veinte (20) horas.

Bogotá, D.C., 14 de Junio de 2005

ROSSELIA ARIAS PORRAS  
Subdirectora de Turismo (E) del IDCT

Mayor EULIS FVELIO MARCOS SOLANO  
Jefe del Grupo Policía Aeroportuaria



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

## *La Gerencia de Cultura*

*Certifica que:*

**JHON JAIRO ESPINOSA**

---

*Participó en el I SEMINARIO DE GESTIÓN CULTURAL COMPENSAR  
entre el 16 de junio y el 26 de julio de 2005  
con una duración de 48 horas*

---

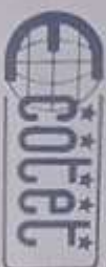
NÉSTOR RODRÍGUEZ ARDILA  
Director de Compensar

---

MARÍA CONSUELO ARAÚJO CASTRO  
Ministra de Cultura

---

MARÍA STELLA FERNÁNDEZ ARDILA  
Gerente de Cultura Compensar



La Fundación  
Escuela Colombiana de  
Hotelería y Turismo "ECOTET"

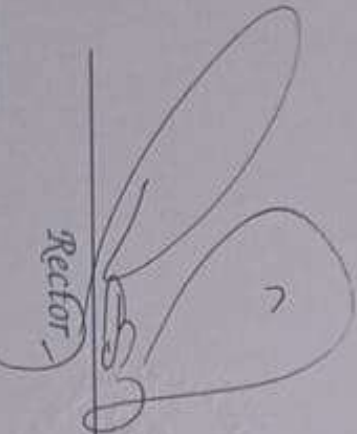
Certifica que:

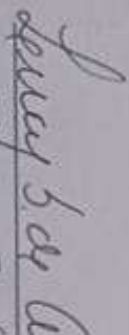
JOHN JAIRO ESPINOSA HERNANDEZ

Participó en el Seminario

MARKETING Y ATENCION EN HOTELES Y AEROLINEAS

Santa Fe de Bogotá, marzo 28 de 2000

  
Rector

  
Directora Académica

  
RICARDO POSADA  
AMERICAN AIRLINES  
Conferencista

VANESSA BENTRINI  
CABENA DAMN





*La Fundación  
Escuela Colombiana de  
Hotelería y Turismo "ECOTET"*

*Certifica que:*

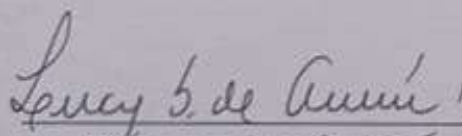
**JOHN JAIRO ESPINOSA HERNANDEZ**

*Participó en el Seminario  
MERCADERO DE EVENTOS*

*Santa Fe de Bogotá, mayo 9 de 2000*



Rector



Directora Académica



JESUS PEÑA FONSECA  
DEPORTES Y MERCADERO  
Conferencista

# **ACTIVOS S.A.S.**

**NIT: 860090915**

## **GERENTE GENERAL**

### **CERTIFICA**

Que el Senor ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO identificado con cedula de ciudadanía numero 11201966, laboro en nuestra empresa a partir del 17/FEB/2020 hasta el 11/FEB/2021 mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR y en ejercicio del mismo fue asignado como trabajador en misión a la usuaria COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A E.S.P., desempeñandose en el cargo de ASESOR CENTRO DE EXPERIENCIA, con una asignacion mensual de NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTI-SEIS PESOS M/CTE (\$908,526).

Estando afiliado a la E.P.S. NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. y A.F.P. FONDO DE PENSIONES PORVENIR

La presente certificacion se expide en Bogota, a solicitud del interesado a los 23 dias del mes FEBRERO de 2021 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,



**MARIA ELENA GUARIN ARIAS**  
**GERENTE GENERAL**

LM: COLOMBIA TELECOMUNICACIONES S.A E.S.P. 339877-7 GERENCIA REGIONAL BOGOTA

CALLE 70 No. 9-32 TEL: 5940500

  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1978**  
**CHIA**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.68**  
ESTATURA  
**O+**  
G.S. RH  
**M**  
SEXO  
**03-MAR-1997 CHIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMARAZ RENGIFO LOPEZ



A-1505500-70153096-M-0011201966-20061027 0338506300A 02 206345904

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.201.966**

**ESPINOSA HERNANDEZ**  
APELLIDOS

**JOHN JAIRO**  
NOMBRES

  
FIRMA





# Sara Soler Niño

Ingeniera Industrial



03/07/1998

## Perfil Profesional

Soy profesional en ingeniería industrial me destaco por ser disciplinada, creativa, con orientación al logro y comprometida en lo que me esté desempeñando así mismo tengo la capacidad de trabajar en equipo y manejar el tiempo frente a varias situaciones con amabilidad y respeto. Soy una persona responsable, honesta y leal que busca crecer tanto profesionalmente como personal logrando experiencia en los distintos sectores desarrollando nuevas habilidades, igualmente como una oportunidad de estabilidad a mi y mi familia.

## Habilidades

- Trabajo en equipo
- Comunicación asertiva
- Integridad
- Orientación al detalle

## Certificados

Certificado de participación del 1er encuentro internacional de Investigación en emprendimiento rural.

## Contacto



3235742546



solarsara0398@gmail.com



Chía, Cundinamarca.

## Experiencia laboral

**Empresa: Emserchía E.S.P | Febrero 2021- Agosto 2021 (Prácticas Universitarias)**

- Actualización y revisión de proyectos, relación de ordenes de trabajo de medidores paralizados, digitación de manuales.
- Análisis de estados de acuerdos de pago, archivo y organización de carpetas.

**Empresa: D&O Tourism | Febrero 2023- Febrero 2024**

-Apoyar funciones como: programar citas, gestionar la agenda, preparar reuniones, atender llamadas y clientes, redactar correos para diferentes procesos, atención al cliente por medio de modalidad de chat, revisar correo electrónico diario para mantener actualizada la bandeja de entrada.

-Realizar procesos de afiliación de empleados a la seguridad social, radicar incapacidades médicas, certificados labores o de cambio de pasajero.

-Manejo de Odoo creando cotizaciones formales enviando vouchers, check in, reportando pagos, consultando equipajes, adicionando pasajeros y realizando encuestas.

-Revisar cuotas de pago de clientes, realizar facturas de proveedores, pago de tarjetas de crédito, llevar a cabo reservas con distintos operadores y revisión de comisiones.

-Venta de viajes tanto nacionales como internacionales, cotizando planes completos manejando plataformas (Avianca, Hotel do, PriceAgencies, Restel).

-Manejo de SICOR de empleo incluyente para la postulación de los empleados.

## Datos académicos

**GRADO PRIMARIA**

**Colegio Centro Educativo Siglo XXI.**

**GRADO BACHILLERATO (SEXTO- NOVENO)**

**Colegio Centro Educativo Siglo XXI.**

**GRADO BACHILLERATO (DÉCIMO-ONCE)**

**Colegio Gimnasio Campestre Meryland.**

**PREGRADO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL**

**Fundación Universitaria Agraria de Colombia**

## Referencias Familiares

**MAYRA SOLER NIÑO**

**Directora de Suministros  
Negocios Internacionales**

Celular: 3168332828

**DIEGO RODRIGUEZ**

**Ingeniero de Planeación  
Negocios Internacionales**

Celular: 3212309202

## Referencias Laborales

**DERLY ROCIO AYALA**

**Ingeniera Civil  
Subdirectora Comercial**

Empresa: Emserchia E.S.P

Celular: 3132058123

**WILBER HERNANDEZ**

**Ingeniero Sistemas  
Subdirector Comercial**

Empresa: Emserchia E.S.P

Celular: 3134076233



**Nº 10517-09-2021**

En la ciudad de Bogotá D.C., a los dos (2) días del mes de Diciembre del año dos mil veintiuno (2021), de conformidad con los estatutos de la **Fundación Universitaria Agraria de Colombia - Uniagraria** -, los Acuerdos números 0192 de septiembre 7 de 1999, 268 de mayo 2 de 2003, 369 de noviembre 17 de 2006 y 700 de mayo 7 de 2014 del Consejo Superior, la Resolución número 1688 de noviembre 8 de 2021 emanada de la Rectoría de la Institución, las Resoluciones números 6244 de octubre 12 de 2006, 7430 de junio 14 de 2013 y 6109 de mayo 6 de 2015 del Ministerio de Educación Nacional, en sesión presidida por el señor Rector, se realizó la ceremonia de grado de la alumna **Sara Julieth Soler Niño**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.072.669.744 de Chía. La alumna presentó como opción de grado el trabajo de investigación titulado **"Evaluación del impacto del tecnoestrés como riesgo psicosocial en medio de la pandemia del Covid-19 en los estudiantes de Uniagraria que viven en el sector rural"** calificado(a) como **aprobado(a)** por el jurado conformado por el (los) profesor (es), doctor(es) Andrés Polo Roa.

Acto seguido, el señor Rector tomó el siguiente juramento a la alumna **"¿Jura a Dios y promete a la Patria y a la Fundación Universitaria Agraria de Colombia -Uniagraria- cumplir leal y fielmente la Constitución, las leyes de la República y los deberes y obligaciones que le impone la profesión?"** Al manifestar cumplir estas obligaciones le hizo entrega del diploma que la acredita para ejercer la profesión de:

## **Ingeniero Industrial**

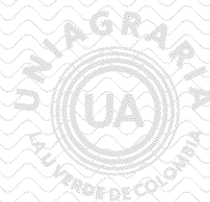
En fe de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

**Jorge Orlando Gaitán A.**

Rector

**Albino Segura Penagos**

Secretario General





**UNIAGRARIA**  
Fundación Universitaria Agraria de Colombia

LA U VERDE  
DE COLOMBIA

# La Fundación Universitaria Agraria de Colombia **UNIAGRARIA**

Personería Jurídica N°2599 del 13 de marzo de 1986

En nombre de la **República de Colombia** y mediante autorización del  
**Ministerio de Educación Nacional**

teniendo en cuenta que

*Sara Julieth Soler Niño*

Documento de Identificación N° 1.072.669.744 de Chía

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos  
por la Institución y las disposiciones legales y reglamentarias,  
le confiere el Título de

*Ingeniero Industrial*

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma  
en Bogotá D.C., el 2 de Diciembre del año 2021

Rector(a)

Vicerrector(a)  
Académico

Decano(a)

Secretario(a) General



Secretaría General **Uniagraria** Registro del Título No. 010212 Libro 21 Folio 21  
Bogotá D.C. 2 de Diciembre del año 2021







Edutin Academy  
Estados Unidos

Este documento certifica que

**Sara Julieth Soler Niño**

ha invertido (280 horas) de estudios para completar exitosamente el curso y  
obtener el certificado

## DIPLOMADO EN MICROSOFT EXCEL PROFESIONAL



Elias Silvera Malo  
Coor. Pedagogía  
Edutin Academy

Bairon Londoño  
Dir. Pedagogía  
Edutin Academy

Verifique la validez y autenticidad de este certificado escaneando  
el código QR o ingrese al enlace seguro de verificación:

<https://edutin.com/certifications/view/6935165>

Emitido el 20 de septiembre del 2022





Edutin Academy  
Estados Unidos

Este documento certifica que

**Sara Julieth Soler Niño**

ha invertido (280 horas) de estudios para completar exitosamente el curso y  
obtener el certificado

## DIPLOMADO EN MICROSOFT EXCEL PROFESIONAL



Elias Silvera Malo  
Coor. Pedagogía  
Edutin Academy

Bairon Londoño  
Dir. Pedagogía  
Edutin Academy

Verifique la validez y autenticidad de este certificado escaneando  
el código QR o ingrese al enlace seguro de verificación:

<https://edutin.com/certifications/view/6935165>

Emitido el 20 de septiembre del 2022



|                                                                                  |                                                                                                   |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|  | <b>PROCESO DE GESTIÓN ACADÉMICA</b><br><b>PROCEDIMIENTO DE GRADOS</b><br><b>ACTA SUSTENTACIÓN</b> | CÓDIGO:               |
|                                                                                  |                                                                                                   | VERSIÓN: 1            |
|                                                                                  |                                                                                                   | Fecha: Diciembre 2017 |

## ACTA DE SUSTENTACIÓN<sup>1</sup> 548

### I. DATOS PRELIMINARES

|                          |                                                                                                                                                                   |       |          |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|
| Fecha:                   | 14/10/2021                                                                                                                                                        | Hora: | 14:00:00 |
| Autor 1:                 | SOLER NIÑO SARA JULIETH                                                                                                                                           | ID:   | 19344    |
| Autor 2:                 | BARRAGÁN SIERRA DIEGO ALEJANDRO                                                                                                                                   | ID:   | 13218    |
| Nombre del Proyecto:     | EVALUACIÓN DEL IMPACTO DEL TECNOESTRÉS COMO RIESGO PSICOSOCIAL EN MEDIO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN LOS ESTUDIANTES DE UNIAGRARIA QUE VIVEN EN EL SECTOR RURAL |       |          |
| Opción de Grado:         | TRABAJO DE INVESTIGACIÓN                                                                                                                                          |       |          |
| Director del proyecto:   | JIMMY MENDEZ MOLANO                                                                                                                                               |       |          |
| Codirector del proyecto: |                                                                                                                                                                   |       |          |

### II. EVALUACIÓN DEFINITIVA<sup>2</sup>

**Cuantitativa:**

4.4

**Cualitativa:**

Rechazada

☐

Aprobada con ajustes

☐

Aprobada

☒

**Distinción solicitada<sup>3</sup>:**

Ninguna

☒

Meritoria

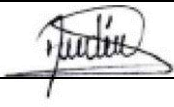
☐

Laureada

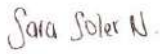
☐

Para constancia se firma, por los que en ella intervinieron a los CATORCE (14) días del mes de OCTUBRE del año 2021.

#### MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR<sup>4</sup>

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA                                                                                 |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ANDRES POLO ROA     |  |
|                     |                                                                                       |

#### AUTORES DEL PROYECTO

| NOMBRES Y APELLIDOS             | FIRMAS                                                                                |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| SOLER NIÑO SARA JULIETH         |  |
| BARRAGÁN SIERRA DIEGO ALEJANDRO |  |

<sup>1</sup> Este formato debe ser diligenciado por el Director de Programa o su delegado.

<sup>2</sup> La calificación será cuantitativa y cualitativa. Para ello se promediará la nota establecida en la evaluación del informe final y en la sustentación, para lo cual se contará como soporte los formatos de evaluación, debidamente diligenciados y firmados. Tener en cuenta lo dispuesto en el reglamento del estudiante en sus artículos ARTICULO 77. DE LA EVALUACION DE LOS TRABAJOS DE GRADO. (MODIFICADO. ACUERDO 832 DE NOVIEMBRE 9 DE 2016)

<sup>3</sup> Tener en cuenta lo dispuesto en los artículos 78 al 81 del Reglamento del Estudiante.

<sup>4</sup> Recordar que mínimo deben ser dos jurados de acuerdo a la línea temática del proyecto.



**LA SUBDIRECTORA DE TALENTO HUMANO Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CHIA**

**EMSERCHIA E.S.P.**

**NIT 899.999.714-1**

**CERTIFICA**

Que la señorita **SARA JULIETH SOLER NIÑO** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.669.744 expedida en Chía (Cundinamarca), realizó sus prácticas profesionales del programa académico de **INGENIERIA INDUSTRIAL**, de la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA - UNIAGRARIA** desde el día nueve (09) de febrero del 2021 hasta el ocho (08) de agosto del 2021, con un apoyo de sostenimiento mensual de **NOVECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS MC. (\$908,526)**, que su vinculación fue de Convenio Especial.

Dada en la ciudad de Chía (Cundinamarca), a los veintidós (22) días del mes de abril de 2022. La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

  
*Julissa Páez Arevalo*  
**JULISSA PÁEZ AREVALO MAURELLO**  
Subdirectora de Talento Humano y S.S.T

Proyecto: Mónica Romero Vargas – Técnico Administrativo de Talento Humano

**AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE EXPOSICIONES,  
CONFERENCIAS Y SIMILARES  
Artículo 30 - Ley 23 de 1982**

**REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA  
GRANADA**

**“EVENTOS INTEGRADOS 2021, Reactivación Económica Post Pandemia:**

**VI SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INGENIERÍA INDUSTRIAL. USTA - UDISTRITAL - UMNG.**

**TECHNOLOGY CAMP 2021. UMNG FACING.**

**II SALA VIRTUAL DE PÓSTER. UMNG FACING.**

**XIII SIMPOSIO INTERNACIONAL DE INGENIERÍA INDUSTRIAL. REDI4 Latinoamérica.**

**FECHA: 05/11/2021**

|                                                                                                                                                                                                       |                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>Apellidos y nombres del expositor:</b><br>Soler Niño Sara Julieth                                                                                                                                  |                                                    |
| <b>Documento de identificación:</b><br>1072669744                                                                                                                                                     | <b>Ciudad de Residencia:</b><br>Chía, Cundinamarca |
| <b>Institución del Expositor:</b><br>Fundación Universitaria Agraria de Colombia                                                                                                                      |                                                    |
| <b>Facultad:</b><br>Ingeniería Industrial                                                                                                                                                             |                                                    |
| <b>Programa:</b><br>Ingeniería Industrial                                                                                                                                                             |                                                    |
| <b>Correo:</b> soler.sara@uniagraria.edu.co                                                                                                                                                           |                                                    |
| <b>Teléfono:</b> 3235742546                                                                                                                                                                           |                                                    |
| <b>Tipo de evento.</b><br>Eventos Integrados 2021 UMNG - USTA - UDISTRITAL - REDI4                                                                                                                    |                                                    |
| <b>Título de la Exposición:</b><br>Evaluación del impacto del tecnoestrés como riesgo psicosocial en medio de la pandemia del Covid-19 en los estudiantes de Uniagraria que viven en el sector rural. |                                                    |
| <b>Material (Póster):</b> POSTER                                                                                                                                                                      |                                                    |
| <b>Palabras Claves:</b> Tecnoestrés, Pandemia del COVID-19, Sector rural.                                                                                                                             |                                                    |

### **AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN:**

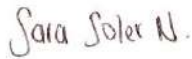
Autorizo a la Universidad Militar Nueva Granada, Colombia, para que de acuerdo con lo reglamentado en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas relacionadas a nivel nacional, disponga de los derechos de comunicación pública, préstamo y divulgación, que me corresponden como autor del presente material, en formato virtual, electrónico, digital, en red, Internet y en general por cualquier formato conocido o por conocer.

PARÁGRAFO: El Autor (es) certifica que el material, objeto de esta autorización, es de exclusiva autoría, no vulnera derechos de terceros, por lo tanto en caso de presentarse alguna acción o reclamación de terceros, sobre derechos de autor, asume la responsabilidad correspondiente.

La Universidad Militar Nueva Granada, Colombia, no asume responsabilidades por reclamaciones de terceros.

NOTA: Los autores de un mismo artículo firman formatos separados.

OBSERVACIONES:



**Sara Julieth Soler Niño**  
**NOMBRE y FIRMA EXPOSITOR**



MATRICULA PROFESIONAL

091239-0643762 CND

R2022044269



INGENIERIA INDUSTRIAL

SARA JULIETH SOLER NIÑO

ID: 1072669744

FUNDACION UNIVERSITARIA AGRARIA DE COLOMBIA -  
UNIAGRARIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.072.669.744

SOLER NIÑO

APELLIDOS

SARA JULIETH

NOMBRES

Sara Soler N.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1998  
CHIA  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

13-JUL-2018 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS CALDERÓN VACÍA



P-1505500-00843876-F-1072669744-20180818

0050865900A 1

46748636

**MARIA ANGELICA LOPEZ MARTIN**

C.C. N°. 1.015.418.672 DE BOGOTÁ.

Fecha de Nacimiento: 26 de Julio de 1990

Celular: 3045928735 - 3142519774

E - mail: [angelica.lopez@almcontabilidad.com](mailto:angelica.lopez@almcontabilidad.com)

mlopez90@unisalle.edu.co



**PERFIL PROFESIONAL**

Contadora Pública, Especialista en Gerencia en Administración tributaria con Experiencia en sector Agropecuario, Manufacturero y de servicios en empresas privadas y apoyo en proyectos de emprendimiento del SENA (Fondo Emprender). Con conocimientos en contabilidad y finanzas, en Normas Internacionales (NIIF), manejo de liquidación de nómina, conciliaciones bancarias, cuentas por cobrar, cuentas por pagar, facturación, inventarios, costos, impuestos, informes generales.

Cuento con capacidad de liderazgo y trabajo en equipo, formación integral e interdisciplinaria, alta capacidad de planificación y análisis, tengo agilidad y destreza en diferentes actividades y funciones administrativas; para gestionar y planificar estrategias que ayuden al mejoramiento de la actividad empresarial, con el entusiasmo de aprender nuevas herramientas que fortalezcan el desarrollo personal e intelectual con grandes aptitudes como disciplina, responsabilidad, trabajo bajo presión, compromiso.

Conocimientos en sistemas CASONE, HELISA, SIIGO, UNO 5.0 y 7.2 WORLD OFFICE, EVOL ERP.

Conocimiento Ingles Básico

**INDEPENDIENTE**

Actualmente realizo acompañamiento de outsourcing contable y tributario externo en empresas del sector privado realizando actividades contables en cumplimiento de la normatividad vigente DUR 2420 y 2496 de 2015 y obligaciones fiscales competentes a la actividad de la empresa.

**EXPERIENCIA FONDO EMPRENDER**



Actualmente realizo acompañamiento contable y tributario desde el inicio de actividades comerciales y durante la etapa productiva del programa del SENA – Fondo emprender en pro del cumplimiento de indicadores y ejecución de cada uno de los proyectos.

- ✓ Soleng Ingeniería Sustentable INC SAS
- ✓ Ecofolajes el mundo de los verdes SAS
- ✓ Hidroponicos san sebastian SAS
- ✓ Apiarios apinanes SAS
- ✓ Productos alimenticios saludables el artesano SAS
- ✓ Ganaderia san martin SAS
- ✓ Macizo SAS
- ✓ Mole interactive
- ✓ Sistema de facturación POS
- ✓ Aeroservicios Fenix
- ✓ Mycofilos
- ✓ Naturales la Parcela
- ✓ Ketok

## EXPERIENCIA LABORAL

**ASESOR CONTABLE Y TRIBUTARIO**, 20 de marzo de 2018 a la fecha  
Responsabilidades:

- Análisis y revisión de la información contable y financiera.
- Digitalización de la información contable.
- Preparación de estados financieros
- Elaboración de impuestos nacionales y distritales
- Elaboración de informes nacionales y distritales
- Elaboración de nómina, liquidaciones y provisiones
- Soporte contable y tributario

### **ALTA CONSULTORIA SAS**

Sector servicios (Asesorías y Outsourcing contable)  
**7552991**

#### **CARGO:**

Contadora Publica

#### **FUNCIONES:**

- Preparación y presentación de impuestos nacionales y departamentales.
- Preparación y presentación de información Exógena Distrital y Nacional.

- Preparación y presentación de informes empresariales (SuperSociedades, Cámara de comercio, Dian y demás entes de control)
- Elaborar nomina, teniendo en cuenta novedades de personal y deducciones correspondientes.
- Preparación de estados financieros y revelaciones
- Actualización de la información bajo norma internacional, independientes.
- Elaboración de declaraciones tributarias personas naturales y personas jurídicas
- Manejo de sistema SIIGO.
- Demás funciones relacionadas con la profesión contable
- Manejo de personal

**DURACIÓN:**

Enero 2016- Marzo 2018

**JEFE INMEDIATO**

Humberto Ricaurte

**AGROAVICOLA ITALIA SAS**

Sector Agropecuario y ganadero

**6236105**

**CARGO:**

Analista Contable

**FUNCIONES:**

Elaboración y presentación de impuestos, causación y actualización de cuentas por pagar, y cuentas por cobrar, conciliaciones entre proveedores y grupo empresarial. Funciones en el área Tesorería y cartera, gestión y control de inventarios (entradas, salidas, traslados, auditoria), actualización, Cargue, distribución de costos de producción y costos comunes, Interfaces de transacciones de inventario, control financiero de obligaciones financieras y gastos bancarios, presentación de informes empresariales (XBRL, STORM USER), reportes semanales y mensuales de producción.

Realización de asientos contable, Conciliaciones bancarias, recibos de caja, egresos, causación y control de cajas menores (6), notas contables, remisiones, facturación, Manejo de sistema contable UNO 5.0 Contabilidad y Comercial 7.2. Manejo de personal

**DURACIÓN:**

Marzo 2012- Enero 2016

**JEFE INMEDIATO**

Edwin Ibague

**LABORATORIOS DECNO S.A.S.**

Sector Manufacturero (Laboratorio Farmacéutico)

**743 26 60**

**CARGO:**

Asistente Financiero

**FUNCIONES:**

- Facturación, Causación de facturas de compra.
- Conciliaciones bancarias, notas crédito y débito.
- Cartera, recibos de caja, reembolsos, Cuentas por pagar.
- Impuestos, inventarios, comprobantes de egreso, órdenes de compra.
- Manejo paquetes contables Helisa y Casone.

**DURACIÓN:**

Enero 2010- Marzo 2012

**JEFE INMEDIATO**

Marcela Díaz Ovalle

**ESTUDIOS REALIZADOS**

**PROFESIONAL**

UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Gerencia en Administración Tributaria.

Febrero 2019

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Contadora Pública

Marzo 2017

**CAPACITACIONES**

SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN TRIBUTARIA WORD OFFICE

SEPTIEMBRE-2021

SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN TRIBUTARIA INCP

ENERO-2019

INSTITUTO COLOMBIANO DE APRENDIZAJE –INCAP

Diplomado en Paquetes Contables SIIGO-HELISA

DICIEMBRE-2010



INSTITUTO COLOMBIANO DE APRENDIZAJE –INCAP  
Diplomado en Impuestos  
DICIEMBRE-2010

CENTRO DE CAPACITACIÓN ASESORIA EMPRESARIAL E.U.  
Información Exógena Medios Magnéticos Dian

### **TÉCNICO**

INSTITUTO COLOMBIANO DE APRENDIZAJE -INCAP  
Técnico en Contabilidad  
DIC-2010

TECNISISTEMAS  
Técnico en paquetes empresariales  
DIC-2007

### **SECUNDARIOS**

C.E.D. LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS  
Bogotá Cundinamarca  
Bachiller - 2006

### **REFERENCIAS LABORALES**

#### **NICOLAS VARGAS**

Gerente General  
6236105 - 3118535024

#### **NANCY VARGAS**

Contador Público  
3107708022

#### **HUMBERTO RICAURTE**

Contador – Abogado Tributario  
3108139799

### **REFERENCIAS PERSONALES**

#### **LADY JOHANA LUGO ROJAS**

Jefe de Personal  
Cel: 3197736672

#### **MARIA FERNANDA MORENO**

Contadora Pública  
Cel: 3133115358



**MARIA ANGELICA LOPEZ MARTIN**  
C.C. 1 015418672

Ministerio de Gobierno  
Ministerio de Justicia, Seguridad y Turismo

UNIVERSIDAD DE LA SALLE  
JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES

232506-T

MARIA ANGELICA  
LOPEZ MARTIN  
C.C. 1015418672  
RES. INSCRIPCION 780 DEL 22/09/2017  
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

237713 OSCAR EDUARDO FUENTES PENA DIRECTOR GENERAL 255096



Ministerio de Gobierno  
Ministerio de Justicia, Seguridad y Turismo

UNIVERSIDAD DE LA SALLE  
JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

Firma

UNIVERSIDAD DE  
**LA SALLE**  
C O L O M B I A

**COPIA ACTA DE GRADO No. 49036**

En la ciudad de Bogotá, D.C., el 10 de Marzo de 2017, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por el señor Rector, Hermano ALBERTO PRADA SANMIGUEL, en el cual la Universidad de La Salle, autorizada para el efecto según Resolución de Registro Calificado No. 9231 del 18 de octubre de 2011, del Ministerio de Educación Nacional y previo juramento reglamentario, confirió el título de

**CONTADORA PÚBLICA**

**A MARIA ANGELICA LOPEZ MARTIN**

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.015.418.672 de Bogotá D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, con las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Universidad y con las normas legales, y le otorgó el Diploma No. 049565 que lo(a) acredita como Profesional. En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de Marzo de 2017.

El original de la presente Acta, se encuentra firmado por el Rector y la Secretaria General.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Bogotá, D.C., 10 de Marzo de 2017.



**SARAY YANEHT MORENO ESPINOSA**

Secretaria General

Henry E.

|                                   |      |
|-----------------------------------|------|
| UNIVERSIDAD DE<br><b>LA SALLE</b> |      |
| Registro:                         | 6169 |
| Anotación al folio:               | 77   |
| Libro                             | 10   |
| Bogotá D.C. - Colombia            |      |
| Día                               | 10   |
| Mes                               | mar  |
| Año                               | 2017 |

Educar para pensar, decidir y servir.





# Universidad Externado de Colombia

El Rector y el Cuerpo Docente de la Facultad de

*Contaduría Pública*

en nombre de la República de Colombia y por autorización del

Ministerio de Educación Nacional, en atención a que

*Maria Angélica López Martín*

C.C. 1.015.418.672 de Bogotá D.C.

cursó los estudios y cumplió los demás requisitos del programa de Especialización, le conferimos el título de

*Especialista en Gerencia y Administración Tributaria*

le expedimos el presente Diploma, representado con el sello mayor de la Universidad.

Bogotá, D.C., 26 de abril de 2019 Acta 000132 Folio 0156 Libro n.º 0002

Rector

Secretaria General

Decano

Acreditado: Registro n.º 080649 Folio 0684 Libro 02 CEPF

Fecha: Bogotá, D.C., 27 de abril de 2019

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.015.418.672**

**LOPEZ MARTIN**

APELLIDOS

**MARIA ANGELICA**

NOMBRES

*Maria Angelica Lopez Martin*

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1990**

**GACHETA**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

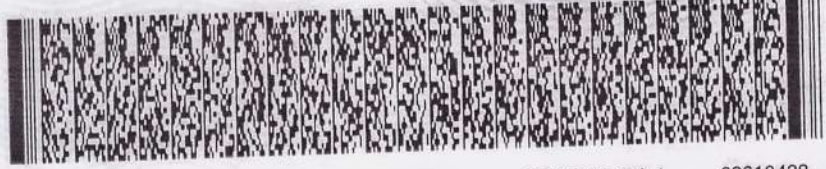
**B+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**01-AGO-2008 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500150-00133232-F-1015418672-20081203 0007467228A 1 28619438

Ministerio de Gobierno  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

232506-T

MARIA ANGELICA  
LOPEZ MARTIN  
C.C. 1015418672  
RES. INSCRIPCION 780 DEL 22/09/2017  
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

237713 OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA DIRECTOR GENERAL 255096



Ministerio de Gobierno  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

F 3725A



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

00105FE382A28288

**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 **MARIA ANGELICA LOPEZ MARTIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1015418672 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 232506-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 23 días del mes de Julio de 2024 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



# Daniela

## HERNÁNDEZ

ECONOMÍSTA CON ÉNFASIS EN  
FINANZAS INTERNACIONALES

### PERFIL

Estudiante cursando último semestre de economía y finanzas internacionales, apasionada por el análisis técnico de mercados bursátiles con experiencia destacada. Trabajadora con habilidades analíticas, orientada al detalle y con un interés profundo en desarrollar y aplicar estrategias de trading para optimizar rendimientos financieros. Además, con habilidades interpersonales sólidas que facilitan la colaboración efectiva en entornos de equipo. Mi capacidad para comunicar ideas de manera clara y persuasiva, combinada con mi enfoque proactivo y resolutivo, contribuye a un ambiente de trabajo dinámico y productivo. Además, estoy comprometida con el aprendizaje continuo y la adaptación a las nuevas tendencias y desafíos en el campo financiero.

### CONTACTO

 Km2.5 vía Chía - Cajica  
Hacienda Fontanar  
 danivalehg@gmail.com  
 3166471707

### EDUCACIÓN

Economía y finanzas internacionales  
2020 - Actualmente  
  
Mercado Bursátil:  
Day trading academy  
2018 - 2019

### MONITORIAS

Trading strategies  
2023 - Actualmente

### IDIOMAS

Inglés - B2

### EXPERIENCIA LABORAL

#### TecnoMarket | Auxiliar de ventas

2023 - 2024

Funciones: Gestión de estrategia comercial, supervisión de transacciones y caja, organización y control de inventario, asesora de ventas.

#### Koaj | Asesora de ventas

2022 - temporada

Funciones: Maximizar las transacciones comerciales mediante una interacción positiva y orientada al cliente, comprender las necesidades individuales de los clientes, proporcionar información detallada sobre productos o servicios, y ofrecer asesoramiento experto para ayudar en la toma de decisiones de compra.

#### La Placita Campesina | Auxiliar contable

2018 - 2021

Funciones: Clasificación y registro de transacciones contables, verificación de facturas y recibos, preparación de documentación para la presentación de informes financieros, gestión de cuentas por pagar y por cobrar, y elaboración de declaraciones de impuestos.

### HABILIDADES



Responsabilidad



Consistencia



Trabajo  
colaborativo

### REFERENCIAS

#### PERSONALES

Helena González: 3105742640.  
Sergio Ardila: 3168234770.

#### LABORALES

Duvan Quevedo: 3208498908.  
Marcela Lee: 3014858068.



# ARCELIA OVIEDO

## CONTACTO

---



3114582975



arce.o06@hotmail.com

## HABILIDADES

---

- Liderazgo
- Comunicación asertiva
- Compromiso.
- Resolución de problemas
- Elaboración de reportes
- Trabajo en equipo

## EDUCACIÓN

---

- **Bachiller academico**  
Colegio Gran Colombiano  
1993

## ACERCA DE MÍ

---

Profesional proactivo y comprometido con más de 10 años de experiencia en el área de servicios generales. Destacada por la capacidad para realizar tareas de limpieza, mantenimiento y apoyo en diversas actividades operativas. Con un enfoque en la eficiencia y la atención al detalle, busca contribuir a un ambiente de trabajo limpio y organizado.

## EXPERIENCIA LABORAL

---

- **Servicios generales**

INCORPORA SAS BIC  
2022-ACTUALIDAD

Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas. Velar por el orden y mantenimiento de las áreas comunes.

- **Servicios generales**

DYO TOURISM COMPAÑIA DE TURISMO  
2021-2022

Limpiar baños, limpiar la oficina, asear las áreas comunes, preparar algunos alimentos para los empleados, mantener en orden la oficina e insumos.

- **Auxiliar de servicios**

FONDO DE INVERSIONES INMOBILIARIAS S.A.S  
2007-2014

Recepción de llamadas, atención en salas de ventas, mantener el orden y limpieza en la sala de ventas.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.352.814**

**OVIEDO CARVAJAL**

APELLIDOS

**ARCELIA**

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAR-1972**

**MOLAGAVITA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

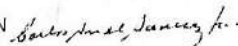
**1.56**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**27-FEB-1991 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00280132-F-0060352814-20110208

0025695350A 1

36062022



***José Gabriel Mahecha Nieto***

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1.032.365.393 Bogotá D.C

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** BOGOTÁ, Noviembre 29 de 1985

**DIRECCIÓN:** COTA, vereda Cetime sector 1 lote 3 finca Jerusalén casa 3 piso 1

**TEL.** 3208200930

**E-mail:** [nietojoose04@gmail.com](mailto:nietojoose04@gmail.com)

### ***Perfil***

Me considero una persona responsable, creativa, con iniciativa de proponer cosas nuevas, asumo con agrado los retos y metas que la empresa pueda plantear; con buen manejo de relaciones interpersonales, facilidad para trabajar en equipo, en condiciones de alta presión, así como para resolver problemas eficientemente y lograr las metas trazadas por la empresa.

### ***Estudios Realizados***

**Bachillerato:** Instituto André Michelin  
Bachillerato Académico  
2007

### *Experiencia Laboral*

**Empresa:** **Distribuciones GYM**  
**Cargo:** auxiliar de bodega-asesor de ventas  
**Jefe inmediato:** Juan Guillermo Mejía González  
**Tiempo Laborado:** Diciembre 11 de 2015- octubre 15 de 2018  
**Tel:** 3177567217

**Empresa:** **Laboratorios natural freshly INFABO S.A**  
**Cargo:** Operario de producción y bodega  
**Jefe Inmediato:** Victoria Molina  
**Tiempo Laborado:** Mayo 28 de 2014-septiembre 17 de 2015  
**Tel:** 5951313

**Empresa:** **Panamericana librería y papelería**  
**Cargo:** Auxiliar de bodega  
**Jefe Inmediato:** José Vaca  
**Tiempo Laborado:** Octubre 12 de 2010-Junio 03 de 2011  
**Tel:** 3649000

### *Referencias Personales y Familiares*

**José Lorenzo Mahecha**  
**Ocupación:** Pensionado  
**Teléfono:** 3107677339

**Gamock Tatiana Molano Oviedo**  
**Ocupación:.** Abogada  
**Teléfono:.** 3045930822

---

***Jose Gabriel Mahecha Nieto***  
***C.C 1.032.365.393***

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.365.393**

**MAHECHA NIETO**

APELLIDOS  
**JOSE GABRIEL**

NOMBRES  
*Jose Mahecha*

FECHA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: **29-NOV-1985**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**08-JUL-2004 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-1504600-00743802-M-1032365393-20150906 0046253643A 2 37361897




**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**FUERZAS MILITARES**  
*Tarjeta Reservista Primera Clase*

**NÚMERO** 1032365393  
**APELLIDOS Y NOMBRES** MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL  
 PERTENECE A LA RESERVA DE:

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1ª LINEA<br>31 - DIC | 2ª LINEA<br>31 - DIC | 3ª LINEA<br>31 - DIC |
| 2015                 | 2025                 | 2035                 |

**FECHA DE EXPR:** 28-NOV-2008 **ESD MIL**  
**PROFESIÓN** EMPLEADO **BAABS** **FUSILERO** **COTE DE DISTRITO**



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL**  
**Instituciones Especiales**

Este es un documento especial, de carácter preventivo, para los siguientes casos:  
 Celebrar contratos con entidades públicas  
 Ingresar a la carrera administrativa  
 Tomar posesión de la que pública  
 Obtener grado de bachillerato en cualquier centro de educación superior

En caso de ser requerido, deberá ser llamado inmediatamente para la movilización, para cumplir con sus obligaciones inmediatas en el caso de haber sido llamado al servicio de su residencia para recibir instrucción o entrenamiento.


**112600**  
**EJ BMS 379**



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**  
**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 20:29:48 horas del 16/04/2019, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° **1032365393**

Apellidos y Nombres: **MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL**

**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.



Avenida el Dorado N° 75 - 25  
Barrio Modelia, Bogotá DC  
Atención administrativa de  
línea a viernes de 8:00 am  
12:00 pm y 2:00 pm - 5:00  
Línea de Atención al

Resto del país: 018000 910  
112  
Requerimientos ciudadanos  
24 horas  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co.



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 125754007



WEB

20:29:04

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de abril del 2019

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 GABRIEL MAHECHA NIETO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032365393:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

#### 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.

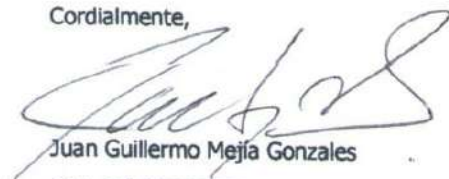


#### CERTIFICACIÓN

Que, JOSÉ GABRIEL MAHECHA NIETO, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.032.365.393 de Bogotá, laboro con nosotros desde el 11 de diciembre de 2015 hasta el, 15 de octubre de 2018 como AUXILIAR DE BODEGA, ejerciendo funciones como clasificar, recepcionar mercancías, inspeccionar y verificar facturas, además de brindar atención al público; con una asignación salarial de Un Millón Cinto Cincuenta mil pesos (\$ 1'150.000.00).

El presente certificado se emite con destino del interesado en Cota a los 15 días del mes de Enero del presente año.

Cordialmente,



Juan Guillermo Mejía Gonzales  
CEL. 3177567217





**IMPULSO TEMPORAL S.A.**

RE-7515

## **CERTIFICAMOS**

Que el (la) señor(a) **MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1032365393**, laboro para nuestra empresa con contrato temporal en misión prestando sus servicios en la empresa **LABORATORIO NATURAL FRESLY INFABO LTDA**; desde el **28 de Mayo del 2014** al **27 de Mayo del 2015**, desempeñando el cargo de **OPERARIO** devengando un salario mensual de (\$700000.00) M/Cte.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los 02 de Junio de 2015.

*Cordialmente,*

**JORGE A. GIRALDO**  
Gerente Comercial  
**860.506.725-4**  
VCBB



Carrera 16 N° 35 - 22 PBX: 4871200 FAX: 4871200 EXT 119 Bogotá D.C.  
Avenida Quinta norte N° 21N - 22 Of. 704 PBX: 6679651 Cali  
Carrera 51 N° 51 - 31 Of. 407 Torre 2 PBX 2311077 Medellín  
E-mail: [comercial@impulsotemporal.com](mailto:comercial@impulsotemporal.com)  
[www.impulsotemporal.com](http://www.impulsotemporal.com)





### CERTIFICACIÓN LABORAL

La suscrita Jefe de Recursos Humanos de **LABORATORIOS NATURAL FRESHLY INFABO S. A.** con NIT. **800.014.338-7**, certifica que el Señor **JOSE GABRIEL MAHECHA NIETO** identificado con Cédula de Ciudadanía N° 1.032.365.393 expedida en Bogotá, estuvo vinculado en nuestra empresa desde el cuatro (04) de Junio de dos mil quince (2015) hasta el diecisiete (17) de Septiembre de dos mil quince (2015), mediante contrato a termino indefinido, desempeñando el cargo **OPERARIO**.

La presente certificación se expide en Cota, a los quince (15) días del mes de Octubre de dos mil quince (2015).

En caso de requerir información adicional, con gusto será suministrada en el **Departamento de Recursos Humanos**. Teléfono **5951313**, Ext. 147, 148 y 150.

Atentamente,

  
**ANA MILENA ROJAS**  
**JEFE DE RECURSOS HUMANOS**  
**Laboratorios Natural Freshly Infabo S. A.**



# Acta de Grado



## INSTITUTO ANDRÉ MICHELÍN

PLANTEL PRIVADO CON RESOLUCIÓN No. 3029 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2003, PARA EL PROGRAMA DE EDUCACIÓN FORMAL DE ADULTOS, DE CARÁCTER ACADÉMICO, MODALIDAD PRESENCIAL SEMIPRESENCIAL EN EL NIVEL DE EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA Y SECUNDARIA PARA LOS CICLOS: SEGUNDO (GRADOS 4° Y 5°), TERCERO (GRADOS 6° Y 7°), CUARTO (GRADOS 8° Y 9°) Y EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA (GRADOS 10° Y 11°)

En la ciudad de Bogotá D.C., a los Ocho (08) días del mes de Diciembre del año 2007 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último Ciclo 2° M.a (11°), los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del **INSTITUTO ANDRÉ MICHELÍN** de Bogotá, D.C., institución aprobada para los Ciclos Lectivos Especiales Integrados 2°, 3°, 4° Básica Primaria y Secundaria y Media Académica para adultos y autorizada por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. para otorgar el Título de Bachiller Académico.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Ciclo Lectivo Especial Integrado de la Educación Media Académica para Adultos, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

### BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

**MAHECHA NIETO JOSÉ GABRIEL**  
C.C. 1.032.365.393 de BOGOTÁ

Es fiel copia tomada del acta original general No. 25 de fecha 08/12/2007 que consta de 76 alumnos que comienza con el nombre de ALVARADO MOJICA WILMAR YECID y se termina con el nombre de YERCO VALDIRIS FRANCISCO JAVIER.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 21 del Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997.

Dada en Bogotá D.C., a los Ocho (08) días del mes de Diciembre del año 2007

Firmado y sellado

  
Rector



  
Secretaria





LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR EPS  
NIT 860.066.942-7

**HACE CONSTAR**

Que el(la) señor(a) JOSE GABRIEL MAHECHA NIETO identificado(a) con cedula ciudadania 1.032.365.393, se encuentra Retirado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|------------------|--------------|
| 20170724         | 20180430     |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 10 días del mes de Abril de 2.019

**Observaciones:**

**Con destino a:**  
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234 - Documento no válido como autorización de Traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: DANIELA CAROLINA CARDENAS  
CER-AFI 11136761







**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS  
PORVENIR S.A.  
NIT 800.144.331-3**

**CERTIFICA QUE:**

El(la) Señor(a) **JOSE GABRIEL MAHECHA NIETO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **1,032,365,393**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR Y AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Abril de 2019.

\_\_\_\_\_  
Gerente de Clientes

## **EHIMY JULIETA QUINTERO MUÑOZ**

Teléfono móvil: 3505720667

Ciudad: Cota Cundinamarca

Dirección: carrera 8 # 16-46

E-mail: quinteroehimyjulieta@gmail.com



## **PERFIL PERSONAL**

Técnico laboral en Auxiliar de enfermería, capacitada para la asistencia en diferentes ramas de asistenciales de la salud, con excelentes conocimientos en soporte vital básico, toma de muestras de laboratorio, atención a víctimas de violencia sexual, énfasis en atención a pacientes en áreas de cuidados intensivos (medica, cardíaca) gastroenterología, procedimientos bajo fluoroscopia, unidad de urgencias, pediatría, manejo del adulto mayor, con grandes valores como lo es la responsabilidad, respeto, honestidad humanización y adecuada actitud de trabajo en equipo y facilidad de aprendizaje.

## **CURSOS VIGENTES**

- SOPORTE VITAL BASICO BLS ACLS
- ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL
- TOMA DE MUESTRAS
- HUMANIZACION
- AIEPI COMUNITARIO
- MANEJO DE PACIENTE QUEMADO

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### PRIMARIA Y BACHILLERATO:

COLEGIO VILLA DE LOS ANDES 2004  
LA PLATA HUILA

### FORMACION TECNICA

TECNICO EN SISTEMAS (SENA)  
TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA (CAMPOALTO)

### EXPERIENCIA LABORAL

- **GASTROSERVICIOS BOGOTA**  
24 DE ABRIL 2022  
24 OCTUBRE 2022
- **CLINICA REINA SOFIA, UCI Y HOSPITALIZACION**  
08 DE NOVIEMBRE 2020  
24 DE ABRIL 2022
- **CLINICA COLOMBIA(SANITAS )UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS,GASTROENTEROLOGIA,HOSPITALIZACION**  
08 DE OPTUBRE 2019  
31 DE AGOSTO 2020
- **CLINICA DEL OCCIDENTE SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA**



05 DE FEBRERO DEL 2019  
15 DE MAYO DEL 2019

- **COLCUIDAR ENFERMERIA DOMICILIARIA PHD**

15 DE JULIO DEL 2018  
15 DE DICIEMBRE DEL 2018

- **CLINICA COLOMBIA (SANITAS)**

PASANTIAS TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA  
04 DE DICIEMBRE DEL 2017

02 DE JULIO DEL 2018

- **HOSPITAL SAN CARLOS SERVICIO DE URGENCIAS**

PASANTIAS TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA  
13 DE AGOSTO DEL 2018  
13 DE OCTUBRE DEL 2018

## REFERENCIAS PERSONALES

### ***DANIEL MAURICIO MEJIA MAHECHA***

**Cargo:** ABOGADO

**Empresa:** DyO TOURISM

**Teléfono:** 316 326 0455

### ***ROCIO QUINTERO LOZANO***

**Cargo:** OPTOMETRA

**Empresa:** FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA VELTRAN

**Teléfono:** 312 8860 738

La República de Colombia  
y en su nombre

La Institución de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

**CAMPOALTO**

Confiere a:

**QUINTERO MUÑOZ EHIMY JULIETA**  
**1004248924**

El certificado de aptitud ocupacional por haber culminado satisfactoriamente el programa,

**TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN**  
**AUXILIAR EN ENFERMERIA**

Intensidad Horaria: 1.800 horas - 38 créditos académicos

Recipr

Vicerrector(a)

Director(a) Registro y Control

Diploma No. 23591 Anotado en el Libro de Registro de Títulos de CAMPOALTO No. 9 Folio 1614 del 13 de 10 de 2018

Aprobación oficial según:

Resolución No. 110006 del 12 de Enero de 2018 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 08-301 del 14 de Diciembre de 2016 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 07-0856 del 12 de Agosto de 2014 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 01-0038 del 4 de Junio de 2015 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 18-095 del 8 de Octubre de 2013 de la Secretaría de Educación Distrital - Resolución No. 030026 del 17 de Noviembre de 2013 de la Secretaría de Educación Distrital.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

**Resolución No 15073 de 03/12/2018**

**Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C**

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional.

**LA DIRECCION DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD**

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto 780 de 2016, Ley 1164 de 2007 y Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

**CONSIDERANDO**

Que el(la) señor(a) QUINTERO MUÑOZ EHIMYJULIETA Identificado(a) con CC número 1004248924 expedida en BOGOTÁ D.C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su ocupación según CERTIFICADO de AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por CAMPO ALTO ACESALUD S.A. el día 13/10/2018.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

En virtud de lo expuesto este Despacho,

**RESUELVE:**

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a QUINTERO MUÑOZ EHIMYJULIETA identificado(a) con CC número 1004248924 expedida en BOGOTÁ D.C para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) dentro de los primeros (5) cinco días hábiles del mes inmediatamente siguiente al de expedición de este Acto Administrativo.

**COMUNIQUESE, Y CÚMPLASE**  
Dada en Bogotá, D.C. a los 03/12/2018

Original Firmado Por  
Rosmira Mosquera Padilla

**ROSMIRA MOSQUERA PADILLA.**  
Directora de Calidad de Servicios de Salud.

Revisó: Sebastián Quiroz L.  
Elaboró: Víctor Sánchez

Bogotá, D.C. 07-12-2018  
A la fecha notifiqué personalmente al  
señor (a) Ehmy Julieta Quintero  
CC. # 1004248924  
Firma Ehmy Julieta Quintero

Cra. 32 No. 12-81  
Tel.: 364 9090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)  
Info: 364 9666



**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

**EHIMY JULIETA QUINTERO MUÑOZ**

*Con Tarjeta de Identidad No. 1.004.248.924*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

**TÉCNICO EN  
SISTEMAS**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en La Plata,  
al primer(1) día del mes de diciembre de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por  
JACQUELINE MOLANO URRIAGO  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

JACQUELINE MOLANO URRIAGO

SUBDIRECTORA DE CENTRO (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA  
REGIONAL HUILA

**26114486 - 01/12/2016**

No y FECHA REGISTRO



EHIMY JULIETA QUINTERO MUÑOZ  
**C.C 1004248924 de (Bogotá)**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.248.924**

**QUINTERO MUÑOZ**

APELLIDOS

**EHIMY JULIETA**

NOMBRES

*Ehimy Julieta Quintero*

FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

16-NOV-1999

LA PLATA  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

16-NOV-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*[Signature]*

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-1500150-00960661-F-1004248924-20171204

0058696292A 1

49642034

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

## HOJA DE VIDA



**YENNY MARCELA MORENO PIZA**

### PERFIL PROFESIONAL

Soy responsable, honesta, creativa, emprendedora, comprometida, líder capaz de planear y ejecutar labores relacionadas con mi carrera; En los campos de cocina, mesa y bar, en la que he trabajado de manera independiente en reuniones sociales; me he destacado por mi trabajo en equipo en labores que me han encomendado referentes a bodegaje, archivo y manejo de inventarios, cubriendo las necesidades que se presenten de manera adecuada

Excelentes relaciones interpersonales, adaptabilidad al cambio, al aprendizaje continuo y al trabajo en equipo, acoplándome fácilmente a nuevas líneas de trabajo, con un amplio grado de responsabilidad y manejo. Considero ser una persona innovadora y recursiva en los retos laborales.

### DATOS PERSONALES

**Correo electrónico:** [y3nnymoreno@gmail.com](mailto:y3nnymoreno@gmail.com)

**Documento de identidad:** 1070918950 de Cota

**Teléfonos:** 3003510335

**Dirección:** Vereda Cetime, finca Jerusalén – Cota

**Estado civil:** Divorciada

**Edad:** 34

**YENNY MARCELA MORENO PIZA**

*Técnico Profesional En Hotelería Y Turismo, Mesa Y Bar  
Celular.3003510335*



## **HABILIDADES PROFESIONALES:** **ESTUDIOS REALIZADOS**

**TECNICOS**

**SENA**  
COCTELERIA MODERNA SIN ALCOHOL  
TECNICO  
2009

**TECNICOS**

**SENA**  
CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA Y TURISMO  
MESA Y BAR  
TECNICO  
2009

**TECNICOS**

**INTESCO CENTER**  
TECNICO EN HOTELERIA Y TURISMO  
2008

**SECUNDARIA**

**COLEGIO DEPTAL ENRIQUE PARDO PARRA**  
BACHILLER  
2006

## **EXPERIENCIA LABORAL**

- **PERSONERIA MUNICIPAL DE COTA.**

Cargo: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el desarrollo de actividades secretariales dentro de los procesos disciplinarios de la Personería municipal de Cota. 20 de marzo del 2020 al 30 de junio del 2024.

**YENNY MARCELA MORENO PIZA**

*Técnico Profesional En Hotelería Y Turismo, Mesa Y Bar*  
*Celular.3003510335*

Jefe inmediato: Eduardo Quintero Duarte  
Teléfono: 3163519275

- **FUNDACION SOCIAL Y CULTURAL V8**  
Cargo: tallerista en moldeado de plastilina 2015  
Jefe inmediato: Daniel Manchola  
Teléfono: 319 489 6195
- **Alcaldía Municipal de Cota**  
Cargo: Prestación de servicio para el manejo y préstamo de instrumentos musicales, Primer periodo de 2013 al segundo periodo de 2014.  
Jefe inmediato: Néstor Orlando Barrera.  
Teléfono: 311 484 2793
- **Pueblo Viejo Country Club.**  
Cargo: Capitán de meseros 2012  
Jefe inmediato: Juan Pablo  
Teléfono: 329 59 00
- **Mudanzas Moreno**  
Cargo: Jefe de bodega primer semestre 2009 al segundo semestre 2011  
Jefe inmediato: Jimmy Andrés Moreno  
Teléfono: 313 397 5090
- **Teppan express 1963**  
Cargo: Servicio al cliente, producción, 2008  
Jefe inmediato: Liliana Umaña  
Teléfono: 313 415 2733
- **Picardías chía.**  
Cargo: recreadora 2006  
Jefe Inmediato: Antonio Vargas

**YENNY MARCELA MORENO PIZA**  
*Técnico Profesional En Hotelería Y Turismo, Mesa Y Bar*  
*Celular.3003510335*

## **REFERENCIAS PERSONALES**

### **Fernando Fiquitiva**

Administrador Empresas- Independiente

Fiquiequipos

Tel. 314 477 0195

### **Liliana Silva Moreno**

Administradora de empresas

TEL: 3202854827 Cota, (Cundi)

## **REFERENCIAS FAMILIARES**

### **Nicolás Moreno Piza**

Ingeniero Civil

TEL: 314 7595161

### **Juan Moreno**

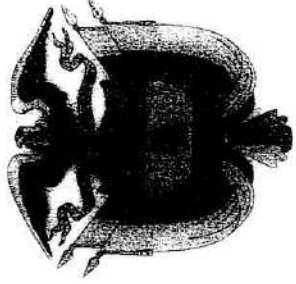
Independiente

TEL: 3133971305

---

**YENNY MARCELA MORENO PIZA**  
**CC. 1.070.918.950 de COTA.**

**YENNY MARCELA MORENO PIZA**  
*Técnico Profesional En Hotelería Y Turismo, Mesa Y Bar*  
*Celular.3003510335*



La República de Colombia  
y en su nombre, la

# Institución Educativa Departamental "Enrique Pardo Pardo"

Cota, Cundinamarca

Aprobada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,  
según Resolución No. 002250 del 12 de mayo de 2003,

Confiere a:

## Yenny Marcela Moreno Riza

Identificada con C.E. No. 900406-51615 de Cota

El Título de

## Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de  
Educación Media Académica, Artículo 28, Ley 115 de 1994,  
según los planes y programas vigentes.



*Yenny E. Castellanos*

Rectora

*Yenny Moreno*

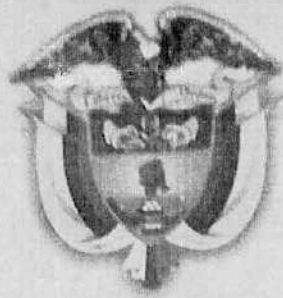
Secretaria

Libro de Registro No. \_\_\_\_ Acta No. 019 Folio No. 54 - al 104

Dado en Cota, Cundinamarca, a 1 de diciembre de 2006

No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.





# INTESCO CENTER

Fundación Educativa de Estudios Superiores  
Personería Jurídica 2626

Formación para El Trabajo y El Desarrollo Humano  
Resoluciones No. 8440 - 1647 - 2564 S.E.D.

Teniendo en cuenta que:

**Zenny Marcela Moreno Piza**

C.C No. 1.070.918.950

de Cota Chmarca.

Terminó satisfactoriamente sus estudios y aprobó en todas las pruebas reglamentarias, le otorga el presente certificado de:

Técnico Laboral En:

**Hoteles y Turismo**

Bogotá, D.C. Diciembre 20 de 2008

FUNDACIÓN EDUCATIVA  
INTESCO CENTER  
DIRECTOR GENERAL  
*[Firma]*  
Director

FUNDACIÓN EDUCATIVA  
INTESCO CENTER  
SECRETARIA  
*[Firma]*  
Secretaria

FUNDACIÓN EDUCATIVA  
INTESCO CENTER  
COORDINADOR ACADÉMICO  
*[Firma]*  
Coordinador Académico



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

**YENNY MARCELA MORENO PIZA**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.070.918.950*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

**TÉCNICO EN  
MESA Y BAR**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Bogotá, D. C.,  
a los once (11) días del mes de agosto de dos mil diez (2010)*

Firmado Digitalmente por  
ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

ADRIANA MILENA GASCA CARDOSO  
SUBDIRECTORA CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS  
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

SGC2010TE00570 - 11/08/2010  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9406005004009CC1070918950C.



|                                                                                   |                                                   |           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------|------------|
|  | PROCESO DE APOYO                                  | Código    | PRA-GJ-05  |
|                                                                                   |                                                   | Versión 1 | 1.0        |
|                                                                                   | FORMATO REMISIÓN INFORME Y TRASLADO RESPUESTA PQR | Fecha     | 26/11/2022 |

Cota Cundinamarca, 01 de junio de 2023

Personería Mpal Cota  
Fecha: 5/06/2023  
Hora: 9:54 a. m.  
PM-3536 Citar este número.  
110-04 CERTIFICADOS  
110-04-05 Certificados  
Folios 2 Usuario: EDUARDOM

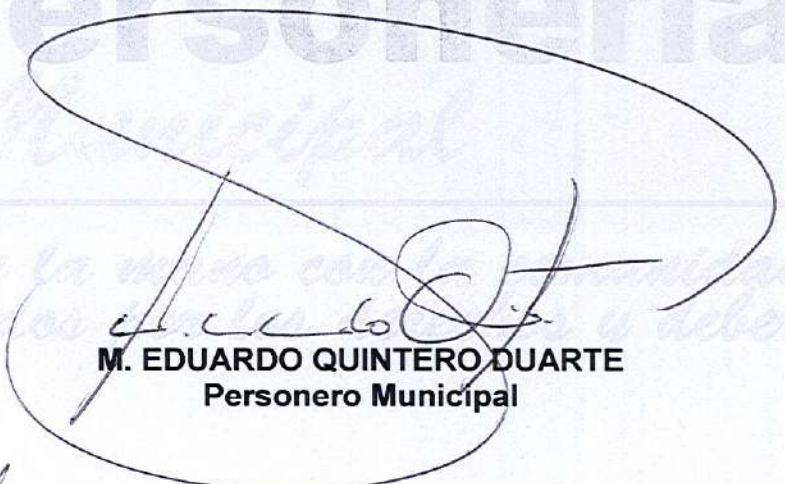
Señora  
**YENNY MARCELA MORENO PIZA**  
Correo: [y3nnymoreno@gmail.com](mailto:y3nnymoreno@gmail.com)

**Ref.: Respuesta a solicitud Certificado de Experiencia (RD-3189)**

Reciba un Cordial saludo,

Por medio de la presente y de acuerdo a su solicitud, me permito adjuntar el certificado de experiencia laboral de los contratos No.016, 029, 044, 067 de 2020, 005 de 2021 y 013 de 2022 para sus fines pertinentes.

Cordialmente,

  
**M. EDUARDO QUINTERO DUARTE**  
Personero Municipal

Elaboro: Sandra Parra - Talento Humano.  
Reviso: Natalia Pinto - Oficina de Contratación

Teléfono: 8965915 - 3214370662 Dirección: Carrera 5 No. 10 - 41 Cota  
E-mail: [secretaria@personeria-municipal-cota.gov.co](mailto:secretaria@personeria-municipal-cota.gov.co)

Síguenos en:





|                                                                                                                                                                                                                |                  |           |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|---------------|
|  <p><b>Personería</b><br/>Municipal de Cota<br/><i>De la mano con la comunidad,<br/>unidos por sus derechos y deberes</i></p> | PROCESO DE APOYO | Código    | PRA-GCR-FG-09 |
|                                                                                                                                                                                                                |                  | Versión 1 | 1.0           |
|                                                                                                                                                                                                                | CERTIFICACIONES  | Fecha     | 26/11/2022    |

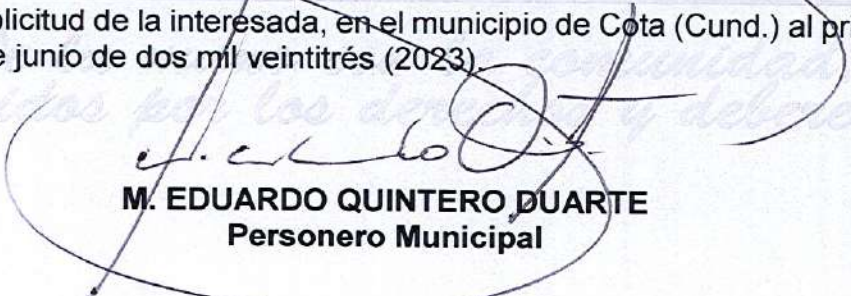
**LA PERSONERIA MUNICIPAL DE COTA**  
**NIT. 900.569.944-5**

**CERTIFICA:**

Que una vez revisado el archivo que reposa en esta entidad se encontró que la señora **YENNY MARCELA MORENO PIZA** identificada con cédula de ciudadanía número 1.070.918.950 de Cota, suscribió los siguientes contratos de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión con la Personería Municipal de Cota:

| OBJETO CONTRATO                                                                                                                                                                       | No. DE CONTRATO | PLAZO DE EJECUCION             | VALOR CONTRATO | ESTADO                | SUPERVISOR                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------|-----------------------|------------------------------------------|
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL EN LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS POR LA PERSONERIA MUNICIPAL DE COTA                                                                       | 016 de 2020     | 19/03/2020<br>al<br>01/06/2020 | \$ 5.206.667   | Liquidado             | MISAELE<br>EDUARDO<br>QUINTERO<br>DUARTE |
|                                                                                                                                                                                       | 029 de 2020     | 01/07/2020<br>al<br>31/08/2020 | \$ 4.400.000   |                       |                                          |
|                                                                                                                                                                                       | 044 de 2020     | 01/09/2020<br>al<br>31/10/2020 | \$ 4.400.000   |                       |                                          |
|                                                                                                                                                                                       | 067 de 2020     | 03/11/2020<br>al<br>29/01/2021 | \$ 6.379.999   |                       |                                          |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES SECRETARIALES DENTRO DE LOS PROCESOS DISCIPLINARIOS DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE COTA-CUNDINAMARCA". | 005 de 2021     | 01/02/2021<br>al<br>20/01/2022 | \$ 25.666.667  | Liquidado             | MISAELE<br>EDUARDO<br>QUINTERO<br>DUARTE |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES SECRETARIALES DENTRO DE LOS PROCESOS DISCIPLINARIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE COTA                 | 013 de 2022     | 24/01/2022<br>al<br>18/11/2022 | \$ 20.753.332  | Terminacion Bilateral | MISAELE<br>EDUARDO<br>QUINTERO<br>DUARTE |

Se expide a solicitud de la interesada, en el municipio de Cota (Cund.) al primer (01) día del mes de junio de dos mil veintitrés (2023).

  
**M. EDUARDO QUINTERO DUARTE**  
Personero Municipal

Elaboro: Sandra Parra, Psicología Talento Humano  
Reviso: Natalia Pinto, Oficina Contratación

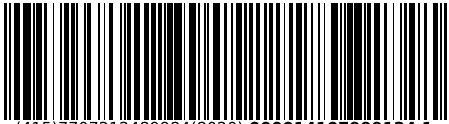
**Teléfono:** 8965915 - 3214370662 **Dirección:** Carrera 5 No. 10 - 41 Cota

**E-mail:** secretaria@personeria-municipal-cota.gov.co

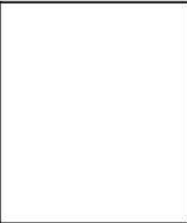
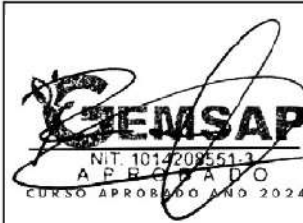
**Síguenos en:**





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 | Formulario del Registro Único Tributario          |                                                 |                                                                                                                                                        |            | 001                          |  |
| 2. Concepto <div>02</div> Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                   |                                                 | 4. Número de formulario 141079991241                                                                                                                   |            |                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                                                   |                                                 | <br>(415)7707212489984(8020) 000014107999124 1                       |            |                              |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 7 0 9 1 8 9 5 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 | 6. DV<br>9                                        |                                                 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                         |            | 14. Buzón electrónico<br>3 2 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                                 | 26. Número de Identificación<br>1 0 7 0 9 1 8 9 5 0                                                                                                    |            | 27. Fecha expedición         |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 | 29. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                                                 | 30. Ciudad/Municipio<br>Cota 2 1 4                                                                                                                     |            |                              |  |
| 31. Primer apellido<br>MORENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 | 32. Segundo apellido<br>PIZA                      |                                                 | 33. Primer nombre<br>YENNY                                                                                                                             |            | 34. Otros nombres<br>MARCELA |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | 39. Departamento<br>Cundinamarca 2 5              |                                                 | 40. Ciudad/Municipio<br>Cota 2 1 4                                                                                                                     |            |                              |  |
| 41. Dirección principal<br>VDA CETIME FCA VILLA MARGARITA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| 42. Correo electrónico<br>y3nnymoreno@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                                                   |                                                 | 44. Teléfono 1<br>3 0 0 3 5 1 0 3 3 5                                                                                                                  |            | 45. Teléfono 2               |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                   |                                                 | Ocupación                                                                                                                                              |            |                              |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 | Actividad secundaria                              |                                                 | Otras actividades                                                                                                                                      |            | 52. Número establecimientos  |  |
| 46. Código<br>8 2 9 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 0, 0 5, 1 6 | 48. Código<br>1 0 8 4                             | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 2, 1 1, 1 5 | 50. Código<br>5 6 1 1, 9 0 0 5                                                                                                                         | 51. Código |                              |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| 53. Código<br>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<br>05- Impto. renta y compl. régimen ordinario<br>49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                   |                                                 |                                                                                                                                                        |            |                              |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                                   |                                                 | Exportadores                                                                                                                                           |            |                              |  |
| 54. Código<br>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10<br>11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                   |                                                 | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3<br>57. Modo<br>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 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 | 60. No. de Folios: 0                              |                                                 | 61. Fecha 2024 - 07 - 29 / 17 : 45: 01                                                                                                                 |            |                              |  |
| 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.<br>Firma del solicitante: |                                                 |                                                   |                                                 | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre MORENO PIZA YENNY MARCELA<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |            |                              |  |

CERTIFICADO-72024-1070918950

|                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Carnet de Manipulación<br/>de Alimentos y BPM</b> | <b>ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA<br/>JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIÉNICO<br/>DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA<br/>(RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, CAP. III ART. 12 Y 13)</b> |                                                                                     |
|  | <b>YENNY MORENO</b>                                  |                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                   | Nombre                                               |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>1070918950</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |
|                                                                                   | Documento                                            |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |
| <b>29 De Julio De 2025</b>                                                        | Válido Hasta                                         | Intensidad Horaria del Curso 10 Horas de Formación                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |
| <a href="http://www.gemsap.com">www.gemsap.com</a> / Numero Celular 310 708 9494  |                                                      | Escanea el Código QR                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |

## Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales GEMSAP

### CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 **YENNY MARCELA MORENO PIZA** con documento de identificación N° **1070918950** Asistió al curso en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas, Cuyo plan de capacitación cuenta con una intensidad horaria de Diez (10) horas de formación las cuales se desarrollaran mediante nuestra plataforma virtual, por lo cual con base en la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a la persona nombrada en cuestión como asistente al curso de manipulación de alimentos y por ende como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión de su carné de manipulación de alimentos y el presente certificado.

El presente certificado se expide a los 29 días del mes de Julio del año 2024.

Atentamente,



**RAFAEL ALBERTO ORJUELA**  
Profesional Capacitador  
Esp. Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos



Escanea el Código QR



## **PLAN DE CAPACITACIÓN DE LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE CAPACITACIÓN EN MANEJO HIGIÉNICO Y SEGURO DE ALIMENTOS**

Con base en lo establecido en la RESOLUCIÓN 2674 DE 2013 Art. 12,13 y 36 se define el contenido de la jornada continua y permanente de capacitación en manejo higiénico y seguro de los alimentos para personas naturales, empleados y empresas del sector alimentos.

### **OBJETIVO**

Formar en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, a Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos; fortaleciendo los procesos de calidad, inocuidad, higiene y salubridad, aportando de manera positiva a la salud pública de la población.

### **ALCANCE**

Este proceso de formación va dirigido a todo el personal operativo y administrativo que manipule, transporte, comercialice y tenga contacto directo e indirecto con los alimentos, el cual pretende darle los conocimientos, aptitudes y habilidades que requiere el personal manipulador de alimentos para lograr un desempeño satisfactorio en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas.

### **METODOLOGIA**

La metodología a emplear para el proceso de formación es del tipo teórico práctica y virtual, permitiendo a los asistentes recibir el conocimiento necesario mediante la catedra impartida por el capacitador, el material audiovisual, y el material autodidáctico disponible en nuestra plataforma virtual, finalmente la validación de los conocimientos recibidos se realizara mediante un sistema de evaluación en línea para cada uno de los módulos; Con el objetivo de dar cumplimiento a la jornada continua y permanente de formación en manejo higiénico de los alimentos y BPM, para ello se han destinado 3 módulos de capacitación los cuales deben de ser desarrollados por los manipuladores de alimentos en formación, estos módulos estarán disponibles en: <https://cursodemanipulacionalimentos.com/curso-manipulacion-alimentos/>.

EL CONTENIDO DE ESTA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE FORMACION TAMBIEN INCLUYE COMO DOCUMENTOS ANEXOS:

- Carné de manipulación de alimentos (vigencia 1 año a partir de la fecha de formación).
- Certificado de asistencia.
- Plan de capacitación.
- Perfil Capacitador Avalando Formación

**Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales**

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Numero Único de Contacto: 3107089494

[www.gemsap.com](http://www.gemsap.com)

**PLAN DE CAPACITACIÓN INDIVIDUAL**  
**METODOLOGÍA: TEORICO-PRÁCTICA-VIRTUAL**

| OBJETIVO DE CAPACITACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INTENSIDAD HORARIA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>MODULO I – JULIO 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>Los Alimentos y los microorganismos:</b> Identificar el concepto de alimento, así como sus características y su clasificación, identificar los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias, así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos.                                      | <b>1 hora</b>      |
| <b>Seguridad de los alimentos:</b> Conocer los riesgos a los que se encuentran expuestos los alimentos, las vías de contaminación de los alimentos de acuerdo al nivel de riesgo, entender el concepto de contaminación de los alimentos, así como los diferentes vías y tipos de contaminación de los alimentos.                                                    | <b>2 horas</b>     |
| <b>Buenas prácticas de manufactura:</b> Conocer las buenas prácticas de manufactura y su implementación en la industria de los alimentos, aprender conductas que garanticen la entrega de un producto inocuo y apto para el consumo humano, y que beneficien la manipulación de los alimentos.                                                                       | <b>1 hora</b>      |
| <b>MODULO II – ENERO 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
| <b>Marco legal de los alimentos:</b> Dar a conocer las leyes, decretos y resoluciones que aplican para la industria de alimentos, los requisitos de infraestructura, higiene, personal y documentación que se deben de cumplir en Colombia.                                                                                                                          | <b>1 hora</b>      |
| <b>Factores claves en la conservación de alimentos:</b> Identificar los factores claves que benefician la conservación de los alimentos temperaturas seguras, cadena de frio, almacenamiento y rotación de los alimentos, limpieza y desinfección de utensilios, áreas y superficies. Garantizando <b>alimentos seguros</b> .                                        | <b>1 hora</b>      |
| <b>Prevención de la contaminación directa y cruzada:</b> Conocer estrategias enfocadas a la prevención de la contaminación directa y cruzada de los alimentos, la importancia del lavado de manos, separar alimentos crudos de alimentos cocinados, la importancia de la higiene personal, respetar la cadena de frio y el correcto almacenamiento de los alimentos. | <b>1 hora</b>      |
| <b>Prácticas higiénicas:</b> Crear conciencia y actitudes que se consideren necesarias al trabajar con alimentos, para conservar las características de inocuidad de los alimentos y su manejo higiénico, resaltar la importancia del manipulador de alimentos en relación a la higiene y salubridad.                                                                | <b>1 hora</b>      |
| <b>MODULO III ABRIL 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>Condiciones óptimas para la manipulación de alimentos:</b> Conocer las condiciones óptimas de los lugares donde se fabrican, procesan, elaboran y manipulan alimentos, garantizar el ambiente adecuado que disminuya los riesgos de contaminación de los alimentos.                                                                                               | <b>1 hora</b>      |
| <b>Plan de Saneamiento:</b> Conocer el documento plan de saneamiento, su contenido, características, cumplimiento de programas y la importancia de la adecuada implementación y desarrollo de los programas de limpieza y desinfección, gestión de residuos sólidos y líquidos, control de plagas y abastecimiento de agua potable.                                  | <b>1 hora</b>      |
| <b>TIEMPO TOTAL DE CAPACITACIÓN RESOLUCIÓN 2674 DE 2013</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| <b>10 HORAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |

**Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales**

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Numero Único de Contacto: 3107089494

[www.gemsap.com](http://www.gemsap.com)



**Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales**

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Numero Único de Contacto: 3107089494

[www.gemsap.com](http://www.gemsap.com)

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.070.918.950

MORENO PIZA

APELLIDOS

YENNY MARCELA

NOMBRES



FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-1990**

**COTA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

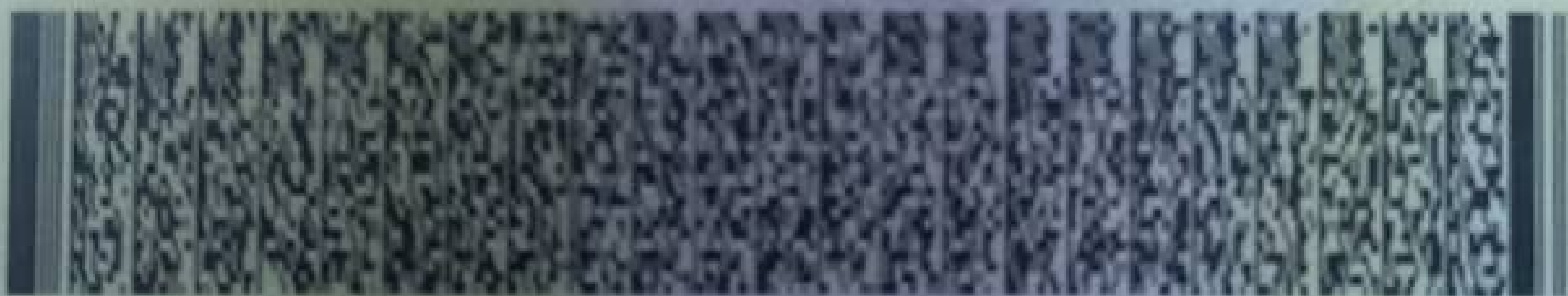
**F**

SEXO

**14-ABR-2008 COTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

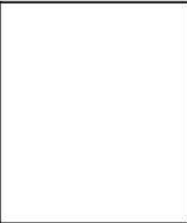


A-1504600-01298053-F-1070918950-20220514

0079362592A 1

55970627

CERTIFICADO-72024-1070918950

|                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Carnet de Manipulación<br/>de Alimentos y BPM</b> | ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA<br>JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIÉNICO<br>DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA<br>(RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, CAP. III ART. 12 Y 13) |                                                                                     |
|  | <b>YENNY MORENO</b>                                  |                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                   | Nombre                                               |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>1070918950</b>                                    |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
|                                                                                   | Documento                                            |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |
| <b>29 De Julio De 2025</b>                                                        | Válido Hasta                                         | Intensidad Horaria del Curso 10 Horas de Formación                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
| <a href="http://www.gemsap.com">www.gemsap.com</a> / Numero Celular 310 708 9494  |                                                      | Escanea el Código QR                                                                                                                                                                                                              |                                                                                     |

## Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales GEMSAP

### CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 **YENNY MARCELA MORENO PIZA** con documento de identificación N° **1070918950** Asistió al curso en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas, Cuyo plan de capacitación cuenta con una intensidad horaria de Diez (10) horas de formación las cuales se desarrollaran mediante nuestra plataforma virtual, por lo cual con base en la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a la persona nombrada en cuestión como asistente al curso de manipulación de alimentos y por ende como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión de su carné de manipulación de alimentos y el presente certificado.

El presente certificado se expide a los 29 días del mes de Julio del año 2024.

Atentamente,



**RAFAEL ALBERTO ORJUELA**  
Profesional Capacitador  
Esp. Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos



Escanea el Código QR

## **PLAN DE CAPACITACIÓN DE LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE CAPACITACIÓN EN MANEJO HIGIÉNICO Y SEGURO DE ALIMENTOS**

Con base en lo establecido en la RESOLUCIÓN 2674 DE 2013 Art. 12,13 y 36 se define el contenido de la jornada continua y permanente de capacitación en manejo higiénico y seguro de los alimentos para personas naturales, empleados y empresas del sector alimentos.

### **OBJETIVO**

Formar en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, a Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos; fortaleciendo los procesos de calidad, inocuidad, higiene y salubridad, aportando de manera positiva a la salud pública de la población.

### **ALCANCE**

Este proceso de formación va dirigido a todo el personal operativo y administrativo que manipule, transporte, comercialice y tenga contacto directo e indirecto con los alimentos, el cual pretende darle los conocimientos, aptitudes y habilidades que requiere el personal manipulador de alimentos para lograr un desempeño satisfactorio en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas.

### **METODOLOGIA**

La metodología a emplear para el proceso de formación es del tipo teórico práctica y virtual, permitiendo a los asistentes recibir el conocimiento necesario mediante la catedra impartida por el capacitador, el material audiovisual, y el material autodidáctico disponible en nuestra plataforma virtual, finalmente la validación de los conocimientos recibidos se realizara mediante un sistema de evaluación en línea para cada uno de los módulos; Con el objetivo de dar cumplimiento a la jornada continua y permanente de formación en manejo higiénico de los alimentos y BPM, para ello se han destinado 3 módulos de capacitación los cuales deben de ser desarrollados por los manipuladores de alimentos en formación, estos módulos estarán disponibles en: <https://cursodemanipulacionalimentos.com/curso-manipulacion-alimentos/>.

EL CONTENIDO DE ESTA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE FORMACION TAMBIEN INCLUYE COMO DOCUMENTOS ANEXOS:

- Carné de manipulación de alimentos (vigencia 1 año a partir de la fecha de formación).
- Certificado de asistencia.
- Plan de capacitación.
- Perfil Capacitador Avalando Formación

**Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales**

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Numero Único de Contacto: 3107089494

[www.gemsap.com](http://www.gemsap.com)



**PLAN DE CAPACITACIÓN INDIVIDUAL**  
**METODOLOGÍA: TEORICO-PRÁCTICA-VIRTUAL**

| OBJETIVO DE CAPACITACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INTENSIDAD HORARIA |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>MODULO I – JULIO 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>Los Alimentos y los microorganismos:</b> Identificar el concepto de alimento, así como sus características y su clasificación, identificar los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias, así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos.                                      | <b>1 hora</b>      |
| <b>Seguridad de los alimentos:</b> Conocer los riesgos a los que se encuentran expuestos los alimentos, las vías de contaminación de los alimentos de acuerdo al nivel de riesgo, entender el concepto de contaminación de los alimentos, así como los diferentes vías y tipos de contaminación de los alimentos.                                                    | <b>2 horas</b>     |
| <b>Buenas prácticas de manufactura:</b> Conocer las buenas prácticas de manufactura y su implementación en la industria de los alimentos, aprender conductas que garanticen la entrega de un producto inocuo y apto para el consumo humano, y que beneficien la manipulación de los alimentos.                                                                       | <b>1 hora</b>      |
| <b>MODULO II – ENERO 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
| <b>Marco legal de los alimentos:</b> Dar a conocer las leyes, decretos y resoluciones que aplican para la industria de alimentos, los requisitos de infraestructura, higiene, personal y documentación que se deben de cumplir en Colombia.                                                                                                                          | <b>1 hora</b>      |
| <b>Factores claves en la conservación de alimentos:</b> Identificar los factores claves que benefician la conservación de los alimentos temperaturas seguras, cadena de frio, almacenamiento y rotación de los alimentos, limpieza y desinfección de utensilios, áreas y superficies. Garantizando <b>alimentos seguros</b> .                                        | <b>1 hora</b>      |
| <b>Prevención de la contaminación directa y cruzada:</b> Conocer estrategias enfocadas a la prevención de la contaminación directa y cruzada de los alimentos, la importancia del lavado de manos, separar alimentos crudos de alimentos cocinados, la importancia de la higiene personal, respetar la cadena de frio y el correcto almacenamiento de los alimentos. | <b>1 hora</b>      |
| <b>Prácticas higiénicas:</b> Crear conciencia y actitudes que se consideren necesarias al trabajar con alimentos, para conservar las características de inocuidad de los alimentos y su manejo higiénico, resaltar la importancia del manipulador de alimentos en relación a la higiene y salubridad.                                                                | <b>1 hora</b>      |
| <b>MODULO III ABRIL 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| <b>Condiciones óptimas para la manipulación de alimentos:</b> Conocer las condiciones óptimas de los lugares donde se fabrican, procesan, elaboran y manipulan alimentos, garantizar el ambiente adecuado que disminuya los riesgos de contaminación de los alimentos.                                                                                               | <b>1 hora</b>      |
| <b>Plan de Saneamiento:</b> Conocer el documento plan de saneamiento, su contenido, características, cumplimiento de programas y la importancia de la adecuada implementación y desarrollo de los programas de limpieza y desinfección, gestión de residuos sólidos y líquidos, control de plagas y abastecimiento de agua potable.                                  | <b>1 hora</b>      |
| <b>TIEMPO TOTAL DE CAPACITACIÓN RESOLUCIÓN 2674 DE 2013</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| <b>10 HORAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |

**Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales**

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Numero Único de Contacto: 3107089494

[www.gemsap.com](http://www.gemsap.com)



**Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales**

Correo Electrónico: [equipo@gemsap.com](mailto:equipo@gemsap.com)

Numero Único de Contacto: 3107089494

[www.gemsap.com](http://www.gemsap.com)



# KAREN TOVAR

## CONTACTO

+57 3175133291

arkyo productions@gmail.com

## PORTAFOLIO

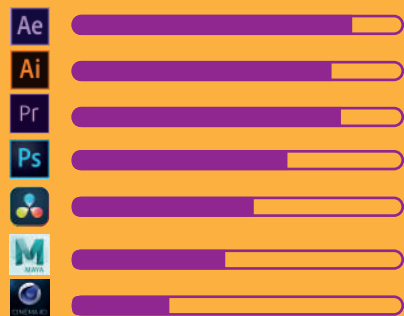
<https://youtu.be/b8w-GUddEqHU>

<https://vimeo.com/user170441803>

<https://www.behance.net/karentovar19>

@arkyo productions

## HABILIDADES



## IDIOMAS

Español Nativo  
Inglés Intermedio

## PERFIL

Graduada en Cine y Televisión con especialización apasionada en animación 2D. Mi enfoque principal es el crecimiento profesional y la exploración constante en este campo creativo. Soy proactiva, creativa y perfeccionista, con experiencia en roles variados y colaboración efectiva. Mi trayectoria profesional se ha centrado principalmente en ser freelance, lo que me ha permitido trabajar simultáneamente con varias marcas y empresas. He desarrollado habilidades versátiles y una adaptabilidad única en entornos diversos. Mi interés abarca tanto la animación 2D como la 3D, aunque mi dominio principal se encuentra en el ámbito 2D, reflejando mi compromiso con el crecimiento continuo en ambas disciplinas.

## ESTUDIOS

- 2023** ● Ilustración de personajes en medios digitales  
SENA  
Bogotá-Colombia
- 2021** ● Introducción a Motion Graphics  
Platzi  
Bogotá-Colombia
- 2021** ● Diplomado de Estrategias y Herramientas para el Desarrollo de Productos en Industrias Creativas y Culturales.  
Corporación Escuela de Artes y letras  
Bogotá-Colombia
- 2020** ● Lic. Producción cinematográfica digital  
Universidad de Monterrey (Intercambio)  
Monterrey- México
- 2017-2022** ● Profesional en Cine y Tv  
Corporación Escuela de Artes y letras  
Bogotá-Colombia

## EXPERIENCIA

- 2023-Actualidad** ● Agencia de viajes VSL Viajesinlimites  
Community manager-Creación de contenido
- 2022-Actualidad** ● Agencia de viajes Do It  
Animación y Creación de contenido audiovisual
- 2022-Actualidad** ● Agencia de viajes Huilaruta45  
Diseño y Creación de contenido audiovisual
- 2023** ● Hotel campestre El amparo mágico  
Diseño y Creación de contenido audiovisual
- 2023** ● Agencia de publicidad A3  
Animación 2d y editor de video para multiples marcas (JMC, Sigma, Kanna Valley)
- 2022** ● L.E.D. Design  
Animación 2d y editor de video
- 2020-Actualidad** ● Training Alfadog  
Animación 2d, editor de video, gestión de proyectos, supervisión de personal.
- 2021-2021** ● 2H Films  
Animación 2d, asistente de producción y edición VFX.
- 2018-2019** ● Alternativas Bióticas  
Arte plástico en el mapa del Huila interactivo en alto relieve.  
Edición de sonido 5.1



República de Colombia



Corporación  
Escuela  
De Artes  
y Letras

Institución Universitaria

## La Corporación Escuela de Artes y Letras Institución Universitaria

Personería Jurídica No. 6272 / 83 M.E.N. - Resolución 415 Febrero 6 de 2007 M.E.N.

Debidamente Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional  
Teniendo en cuenta que:

**Karen Covar Lamilla**

C.C. No. 1003813407 de Bogotá

Aprobó los estudios de pregrado programados por la Institución y cumplió  
con los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de:

**Realizadora de Cine y Televisión**

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá, D. C., abril 29 de 2022

  
Rector

  
Vicerrector Académico

  
Secretaria General

  
Director de Programa



## ACTA DE GRADO No. 177

En Bogotá, capital de la República de Colombia a los 29 días del mes de abril de 2022 la **CORPORACIÓN ESCUELA DE ARTES Y LETRAS INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA** con Resolución No. 415 del 6 de febrero de 2007 del Ministerio de Educación Nacional, aprobada para el programa de formación Profesional en CINE Y TELEVISIÓN, por medio de la Resolución 3256 del 5 de Abril de 2013, con Código SNIES 102389 del Ministerio de Educación Nacional, , y teniendo en cuenta que, **KAREN TOVAR LAMILLA** con CC No. 1003813407 de Bogotá cumplió con los requisitos académicos de conformidad con las disposiciones legales vigentes y con las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la Institución, le confiere el título de **REALIZADORA DE CINE Y TELEVISIÓN**

Cursando como opción de grado el DIPLOMADO en Estrategias y Herramientas para el desarrollo de Productos en Industrias Creativas y Culturales, obteniendo la calificación: **ÓPTIMA** al trabajo presentado por **KAREN TOVAR LAMILLA**

Así se rubrica,  
Secretaría General (firmado) ANA JULIA RÍOS QUIROGA  
Dirección de Programa (firmado) VLADIMIR ANDRÉS PEDROZA RENTERÍA

Es fiel copia tomada del Libro de Actas No,3 y del Libro de Registro Diploma No. 1, Consecutivo No.2410, Folio 63

Para constancia se firma la presente en Bogotá D.C., a los 29 días del mes de abril de 2022



**EDGAR IGNACIO DÍAZ SANTOS**  
Rector

# ESCUELA DE ARTES Y LETRAS INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Certifica que:

*Karen Tovar Lamilla*

C.C. No. 1003813407 de Bogotá

Asistió con máximo aprovechamiento al

**Diplomado Internacional:**

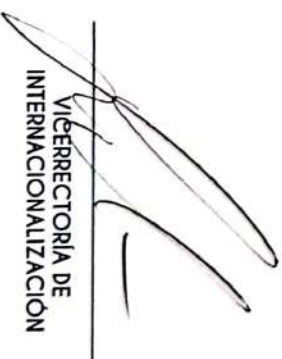
**"Estrategias y Herramientas para el Desarrollo de  
Productos en Industrias Creativas y Culturales."**

Realizado en la ciudad de Bogotá D.C.

del 12 de julio al 13 de agosto de 2021. Duración 100 horas.

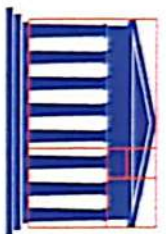
  
RECTOR

  
VICERRECTORÍA ACADÉMICA

  
VICERRECTORÍA DE  
INTERNACIONALIZACIÓN







Corporación  
Escuela  
De Artes  
y Letras

Institución Universitaria

Personería Jurídica No. 6272 / 83 M.E.N. - Resolución 415 Febrero 6 de 2007 M.E.N.

LA CORPORACIÓN ESCUELA DE ARTES Y LETRAS  
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Otorga a:

*Karen Jovan Samilla*

c.e. 1003813407 de Bogotá

**Énfasis en Arte y Diseño de Producción Audiovisual**

Correspondiente al programa Cine y Televisión

Marcela Rodríguez Rodríguez  
Vicerrector Académico

Vladimir Andrés Pedroza Rentería  
Dirección de Programa

Bogotá, D. C., 29 de abril de 2022



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**KAREN TOVAR LAMILLA**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1003813407*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**ENGLISH DOT WORKS 9 (INGLES)**

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tunja, a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

JEISON ANDRES PLAZAS ROMERO

Subdirector (E)

CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL  
REGIONAL BOYACA

87754314 - 20/12/2022

FECHA REGISTRO





Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**KAREN TOVAR LAMILLA**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1003813407*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## ILUSTRACION DE PERSONAJES EN MEDIOS DIGITALES

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los veintium (21) días del mes de septiembre de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

**SONIA ENCISO MOSQUERA**

*Subdirectora*

**CENTRO DE MANUFACTURA EN TEXTILES Y CUERO  
REGIONAL DISTRITO CAPITAL**

**93065761 - 21/09/2023**

**FECHA REGISTRO**

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9212002829345CC1003813407C.



Certifica a

**KAREN TOVAR LAMILLA**

Por participar y aprobar el

# CURSO DE INTRODUCCIÓN AL DISEÑO

  
Christian Van Der Henst  
COO DE PLATZI



  
John Freddy Vega  
CEO DE PLATZI

Certificación de aprobación online:

**Aprobado el 19 de ABRIL de 2022**

25 horas de teoría y práctica

<https://platzi.com/@karentovarlamilla/>

Código: 2beec6b6-9be9-4a9d-a15f-92e23d7fd32c



Certifican a

**KAREN TOVAR LAMILLA**

Por participar y aprobar el

**CURSO DE**

# **MOTION GRAPHICS: AFTER EFFECTS**



Christian Van Der Henst S  
**COO DE PLATZI**

Certificación de aprobación online:

**Aprobado el 26 de MARZO de 2021**

17 horas de teoría y práctica

<https://platzi.com/@karentovarlamilla/>

Código: 8fb5d9f9-9f21-43ca-8e29-2de776f5f50b

John Freddy Vega  
**CEO DE PLATZI**

**Estado de México. 29 / Julio / 2024**

**A quien corresponda.**

Por medio de la presente, me permito dar referencia y respaldo a la actividad profesional de Karen Tovar Lamilla, quien laboro con el equipo Kreamos y conmigo directamente como Editor y animador de video, su desempeño fue por de más productivo, siempre demostró disposición para enfrentar los retos, se desenvolvió perfectamente bajo presión, reconocí siempre un alto grado de meticulosidad en sus proyectos, su tiempo de entrega fueron constantes. Sin duda, para el equipo de Kreamos siempre fue de alto valor su talento, cabe mencionar que su salida de este equipo se debió a razones exclusivamente económicas.

Por todo lo anterior, recomiendo la actividad profesional de la interesada para los fines que mejor le convenga a ella.



Atte: Lic. Christian Gabriel Nuncio Martínez  
Director y fundador







### **CERTIFICACION LABORAL**

Por medio de la presente hace constar que la señorita KAREN TOVAR LAMILLA identificada con Cédula de Ciudadanía 1.003.813.407 laboro para nuestra empresa L.E.D. DESIGN STUDIO S.A.S como Diseñadora desde enero de 2022 hasta el 28 de abril de 2022 .

Tiempo en el cual demostro ser una persona responsable y cumplida con sus deberes y obligaciones.

Se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de abril de 2022.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Saul Eduardo Morales Vivas", enclosed within a thin, hand-drawn oval border.

**Saul Eduardo Morales Vivas**  
**Gerente General**  
**316 6222855**



## EMPLOYMENT CERTIFICATE

To Whom It May Concern,

By means of this, it is confirmed that Ms Karen Tovar Lamilla, has been a valued remote employee of AlfaDog Training, from to the present date. Ms. Karen has served in the capacities of Administrative Assistant and Art Director during his tenure since February 2020 of dedicated remote service.

We appreciate Ms. Karen dedication and service to our organization. She has been of great help to the company.

This certificate is issued on the 29th day of July 2024.

Sincerely,

Daniel Andres Vargas Vargas

+61 405 539 381

Head Trainer

9 Wongala Ave, Glenelg North SA 5045, Australia  
[info@alfadog.com](mailto:info@alfadog.com) +61 405 539 381

REPUBLICA DE COLOMBIA  
**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.003.813.407**

**TOVAR LAMILLA**

APELLIDOS  
**KAREN**

NOMBRES

*Karen Tovar Lamilla*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-2000**

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

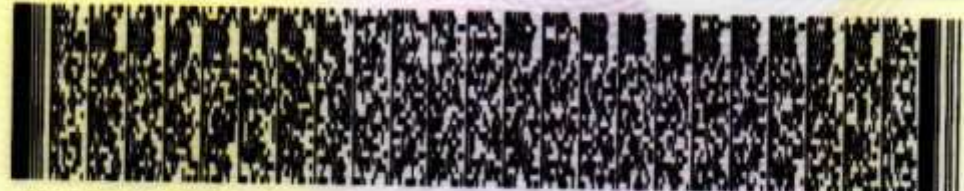
**1.60** **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**20-FEB-2018 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-1500150-00984090-F-1003813407-20180305 0059787721A 1 50375755

SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 14 de agosto de 2024 Hora: 01:06:04

Recibo No. AB24295695

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2429569510148

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: INCORPORA S.A.S BIC  
Sigla: INCORPORA  
Nit: 901.586.515-4 Administración : Direccion  
Seccional De Impuestos De Bogota  
Domicilio principal: Cota (Cundinamarca)

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 03516999  
Fecha de matrícula: 20 de abril de 2022  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 8 de marzo de 2024

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Cr 5 N° 8 20 Ofc 201  
Municipio: Cota (Cundinamarca)  
Correo electrónico: turismo@dya.com.co  
Teléfono comercial 1: 3163230455  
Teléfono comercial 2: No reportó.  
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 5 N° 8 20 Ofc 201  
Municipio: Cota (Cundinamarca)  
Correo electrónico de notificación: turismo@dya.com.co  
Teléfono para notificación 1: 3163230456  
Teléfono para notificación 2: No reportó.  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 14 de agosto de 2024 Hora: 01:06:04

Recibo No. AB24295695

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2429569510148

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**CONSTITUCIÓN**

Por Documento Privado del 20 de abril de 2022 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de abril de 2022, con el No. 02817159 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada INCORPORA S.A.S BIC. Sigla(s): INCORPORA.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Acta No. 03 de noviembre de 22 de 2023 de la Accionista Único-inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Noviembre de 2023 , con el No. 03038735 del libro IX, la sociedad cambió su domicilio de Cota (Cundinamarca) a Bogotá D.C.

Por Acta del 11 de junio de 2024 del Accionista Único inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de Junio de 2024 , con el No. 03130526 del libro IX, la sociedad cambió su domicilio de Bogotá D.C. a Cota (Cundinamarca).

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**OBJETO SOCIAL**

La sociedad tendrá como objeto principal, prestar servicios de tercerización de procesos en negocios, asesoría técnica, comercial, jurídica, entre otras, incluyendo sin limitarse a ello, los siguientes: 1. Gestión de procesos de soporte en front office y back office a través de los diferentes medios de contacto, tales como: telefónico, presencial y/o virtual, para apoyar el ciclo de relacionamiento de los clientes, en modalidad outsourcing o insourcing, que incluye las actividades de: a. Estudios e investigación de mercado; b. Mercadeo y preventa; c. Ventas y comercialización de cualquier producto, servicio entre otros; d.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 14 de agosto de 2024 Hora: 01:06:04**

Recibo No. AB24295695

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2429569510148**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Entrega, instalación, implementación y/o puesta en funcionamiento según corresponda; e. Postventa, servicio al cliente, atención de PQR's, servicios de soporte y/o mantenimiento de bienes y servicios; f. Procesos de administración documental; g. Gestión de crédito y cartera; h. Cobranza, inicio, gestión y revisión de procesos jurídicos generales y especializados. 2. Procesos de gestión y administración de información de terceros. 3. Gestión de procesos tecnológicos: administración de la infraestructura técnica y tecnológica, desarrollo, licenciamiento, adquisición, comercialización, instalación y/o configuración de software y aplicaciones tecnológicas. Procesos de gestión del talento humano: nómina, reclutamiento, selección, desarrollo de competencias y programas de bienestar laboral; 4. Prestación de servicios de consultoría, asesoría, capacitación e interventorías para todo lo relacionado con las actividades propias del sector de externalización de procesos de negocios (BPO) por su sigla en inglés. 5. Gestión de servicios de contabilidad y finanzas. 6. Alquiler de infraestructura física y/o técnica y/o tecnológica asociada a los servicios de la sociedad, así como la comercialización de los bienes que hagan parte de dicha infraestructura. 7. Creación, comercialización, emisión, gestión y modificación de servicios turísticos especializados y generales. La Sociedad podrá comercializar servicios prestados por terceros, siempre y cuando se encuentren comprendidos en su objeto social, según lo expresado en el presente artículo. Para el desarrollo de su objeto la Sociedad podrá operar en cualquier parte del país o del exterior, tener inversiones de capital en sociedades u otras entidades prestadoras de servicios similares y garantizar las obligaciones de las mismas en la medida de su participación porcentual en ellas. Se entenderá incluida en el objeto social la celebración de los actos directamente relacionados con el mismo y los que tengan por fin ejercer los derechos o cumplir las obligaciones, legal o convencionalmente derivados de la existencia y actividad de la Sociedad. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad, actividades económicas de carácter lícito tanto en Colombia como en el extranjero. Artículo sexto: actividades propias de las sociedades comerciales de beneficio e interés colectivo (BIC). Adicionalmente, realizará las siguientes actividades propias de las sociedades comerciales de beneficio e interés colectivo (BIC): 1. Modelo de

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha Expedición: 14 de agosto de 2024 Hora: 01:06:04**

Recibo No. AB24295695

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2429569510148**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

negocio: Promovemos la adquisición de bienes y/o contratación de servicios comercializados por empresas de origen local y/o que pertenezcan a mujeres y minorías. Además, damos preferencia y priorizamos la celebración de contratos con proveedores de bienes y servicios que implementen normas equitativas y ambientales. 2. Gobierno corporativo: Divulgación anual antes nuestros trabajadores sobre los estados financieros de la sociedad. Expresamos la misión de la sociedad en los diversos documentos de la empresa públicos y privados por medio de mecanismos de marketing y campañas publicitarias. 3. Prácticas laborales Brindamos opciones de empleo que le permitan a nuestros trabajadores contar con flexibilidad en la jornada laboral y crear opciones de teletrabajo, sin afectar la remuneración de los trabajadores. 4. Prácticas ambientales. Utilizaremos sistemas de iluminación energéticamente eficientes y otorgaremos incentivos a los trabajadores por utilizar en su desplazamiento al trabajo, medios de transporte ambientalmente sostenibles. 5. Prácticas con la comunidad Incentivamos las actividades de voluntariado por medio de nuestros servicios y generamos alianzas con fundaciones que apoyen obras sociales en interés de la comunidad de nuestro municipio domicilio de la sociedad.

**CAPITAL**

**\* CAPITAL AUTORIZADO \***

Valor : \$100.000.000,00  
No. de acciones : 100.000,00  
Valor nominal : \$1.000,00

**\* CAPITAL SUSCRITO \***

Valor : \$10.000.000,00  
No. de acciones : 10.000,00  
Valor nominal : \$1.000,00

**\* CAPITAL PAGADO \***

Valor : \$10.000.000,00  
No. de acciones : 10.000,00  
Valor nominal : \$1.000,00

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 14 de agosto de 2024 Hora: 01:06:04

Recibo No. AB24295695

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2429569510148**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La representación legal de la Sociedad por Acciones Simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá un suplente.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Determinar las políticas generales en materia de asignaciones y escalas salariales. 1) La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal gerente, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. 2) El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. 3. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales excepto si tiene autorización expresa por parte de la Asamblea General. 4) El Gerente General suministrará información veraz, completa y oportuna a las comisiones de regulación, a las Superintendencias competentes y demás autoridades y a las personas a quienes éstas hayan confiado la responsabilidad de obtenerla. 5) Fijar las políticas y normas para el gerenciamiento del recurso humano. 6) Velar por la adecuada gestión de los riesgos de la Sociedad. 7) Preparar el presupuesto para aprobación de la Asamblea General de Accionistas, ejecutarlo una vez aprobado y hacerle seguimiento. 8) Diseñar, ejecutar y hacer seguimiento a los planes estratégicos y presupuesto anual; presentarlos a consideración de la Asamblea General de Accionistas y someter a consideración de la



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 14 de agosto de 2024 Hora: 01:06:04

Recibo No. AB24295695

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2429569510148

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Asamblea General de Accionistas sus modificaciones. 9) Poner a disposición de los accionistas, por lo menos con quince (15) días hábiles de anticipación a la reunión ordinaria de la Asamblea, los estados financieros y el informe de gestión en los términos señalados en la ley, así como el proyecto de distribución de utilidades, si las hubiese.

**NOMBRAMIENTOS****REPRESENTANTES LEGALES**

Por Documento Privado del 20 de abril de 2022, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de abril de 2022 con el No. 02817159 del Libro IX, se designó a:

| CARGO           | NOMBRE                        | IDENTIFICACIÓN      |
|-----------------|-------------------------------|---------------------|
| Gerente General | Daniel Mauricio Mejia Mahecha | C.C. No. 1070922420 |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO                                                     | INSCRIPCIÓN                                       |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Acta No. 3 del 22 de noviembre de 2023 de la Accionista Único | 03038735 del 24 de noviembre de 2023 del Libro IX |
| Acta del 11 de junio de 2024 de la Accionista Único           | 03130526 del 20 de junio de 2024 del Libro IX     |

**SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL**

Por Documento Privado del constituyente del 20 de abril de 2022, inscrito el 20 de abril de 2022 bajo el número 02817161 del libro IX, comunica el accionista único:

Daniel Mauricio Mejia Mahecha  
Domicilio: Cota (Cundinamarca)  
Nacionalidad: Colombiana  
Actividad: 7911 7410 6209

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 14 de agosto de 2024 Hora: 01:06:04

Recibo No. AB24295695

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2429569510148**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio  
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de control: 20-04-2022

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

|                                   |      |
|-----------------------------------|------|
| Actividad principal Código CIIU:  | 7911 |
| Actividad secundaria Código CIIU: | 7010 |
| Otras actividades Código CIIU:    | 6910 |

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| Nombre:             | D & O TOURISM       |
| Matrícula No.:      | 02831633            |
| Fecha de matrícula: | 21 de junio de 2017 |

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 14 de agosto de 2024 Hora: 01:06:04

Recibo No. AB24295695

Valor: \$ 7,900

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2429569510148**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
Último año renovado: 2024  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: Vrd La Moya Fca San Luis No. 2  
Municipio: Cota (Cundinamarca)

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 133.896.317

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 7911

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre Planeación son informativos: Fecha de envío de información a Planeación : 28 de junio de 2024. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75%

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 14 de agosto de 2024 Hora: 01:06:04

Recibo No. AB24295695

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2429569510148

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadoselectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadoselectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

  
CONSTANZA PUENTES TRUJILLO



\*\*\*\*\*  
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO  
DE VERIFICACION QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A  
WWW.CCB.ORG.CO  
\*\*\*\*\*

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U  
OFICINA DE FORMA FACIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO  
\*\*\*\*\*

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE  
CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN  
WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/  
\*\*\*\*\*

CERTIFICADO DE INSCRIPCION Y CLASIFICACION REGISTRO UNICO DE  
PROPONENTES

**CERTIFICA:**

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL  
ARTICULO 6.1 DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR DECRETO 1082 DE  
2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR  
LAS ENTIDADES ESTATALES.

**CERTIFICA:  
IDENTIFICACION**

QUE: INCORPORA S.A.S BIC

NIT: 901586515 4

NUMERO DEL PROPONENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO: 00074877

**CERTIFICA:  
INSCRIPCION Y RENOVACION**

FECHA DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE LOS PROPONENTES: 2024/07/18

**CERTIFICA:  
CONSTITUCION Y REPRESENTACION LEGAL**

PERSONAS JURIDICAS INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL O EN EL REGISTRO  
DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.

**INFORMACION CONSTITUCION.**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 20 DE ABRIL DE 2022 DE ACCIONISTA ÚNICO,  
INSCRITO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 20 DE ABRIL DE 2022, CON EL NO.  
02817159 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYÓ LA SOCIEDAD DE NATURALEZA  
COMERCIAL DENOMINADA INCORPORA S.A.S BIC. SIGLA(S): INCORPORA.  
LA PERSONA JURÍDICA NO SE ENCUENTRA DISUELTA Y SU DURACIÓN ES  
INDEFINIDA.

**REPRESENTACION LEGAL**

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO,  
QUIEN NO TENDRÁ UN SUPLENTE. POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 20 DE ABRIL DE  
2022, DE ACCIONISTA ÚNICO,  
INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 20 DE ABRIL DE 2022 CON EL NO.  
02817159 DEL LIBRO IX, SE DESIGNÓ A:

| CARGO           | NOMBRE                           | IDENTIFICACIÓN      |
|-----------------|----------------------------------|---------------------|
| GERENTE GENERAL | DANIEL MAURICIO MEJIA<br>MAHECHA | C.C. NO. 1070922420 |

**FACULTADES:**

DETERMINAR LAS POLÍTICAS GENERALES EN MATERIA DE ASIGNACIONES Y

ESCALAS SALARIALES. 1) LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL GERENTE, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. 2) EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. 3. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES EXCEPTO SI TIENE AUTORIZACIÓN EXPRESA POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL. 4) EL GERENTE GENERAL SUMINISTRARÁ INFORMACIÓN VERAZ, COMPLETA Y OPORTUNA A LAS COMISIONES DE REGULACIÓN, A LAS SUPERINTENDENCIAS COMPETENTES Y DEMÁS AUTORIDADES Y A LAS PERSONAS A QUIENES ÉSTAS HAYAN CONFIADO LA RESPONSABILIDAD DE OBTENERLA. 5) FIJAR LAS POLÍTICAS Y NORMAS PARA EL GERENCIAMIENTO DEL RECURSO HUMANO. 6) VELAR POR LA ADECUADA GESTIÓN DE LOS RIESGOS DE LA SOCIEDAD. 7) PREPARAR EL PRESUPUESTO PARA APROBACIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, EJECUTARLO UNA VEZ APROBADO Y HACERLE SEGUIMIENTO. 8) DISEÑAR, EJECUTAR Y HACER SEGUIMIENTO A LOS PLANES ESTRATÉGICOS Y PRESUPUESTO ANUAL; PRESENTARLOS A CONSIDERACIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y SOMETER A CONSIDERACIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS SUS MODIFICACIONES. 9) PONER A DISPOSICIÓN DE LOS ACCIONISTAS, POR LO MENOS CON QUINCE (15) DÍAS HÁBILES DE ANTICIPACIÓN A LA REUNIÓN ORDINARIA DE LA ASAMBLEA, LOS ESTADOS FINANCIEROS Y EL INFORME DE GESTIÓN EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN LA LEY, ASÍ COMO EL PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES, SI LAS HUBIESE.

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

CERTIFICA:  
DOMICILIO

DIRECCION DEL DOMICILIO PRINCIPAL  
CR 5 N° 8 20 OFC 201  
MUNICIPIO: COTA (CUNDINAMARCA)  
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA  
TELEFONO 1: 3163230455  
CORREO ELECTRONICO: TURISMO@DYO.COM.CO

DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL  
CR 5 N° 8 20 OFC 201  
MUNICIPIO: COTA (CUNDINAMARCA)  
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA  
TELEFONO 1: 3163230456  
CORREO ELECTRONICO: TURISMO@DYO.COM.CO

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL REGISTRO MERCANTIL O DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO

CERTIFICA:  
CLASIFICACION POR TAMAÑO DE LA EMPRESA

QUE EL INSCRITO SE CLASIFICO COMO:

MICROEMPRESA

**CERTIFICA:**  
**INFORMACION FINANCIERA**

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA: 31/12/2023  
ACTIVO CORRIENTE: \$22.016.871,00  
ACTIVO TOTAL: \$108.469.868,00  
PASIVO CORRIENTE: \$22.109.294,00  
PASIVO TOTAL: \$89.389.294,00  
PATRIMONIO: \$19.080.574,00  
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL: \$56.917.797,00  
GASTOS DE INTERESES: \$0,00

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

**CERTIFICA:**  
**CAPACIDAD FINANCIERA**

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2023:

INDICE DE LIQUIDEZ: 0,99  
INDICE DE ENDEUDAMIENTO: 0,82  
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES: INDETERMINADO

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

**CERTIFICA:**  
**CAPACIDAD ORGANIZACIONAL**

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2023:

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO: 2,98  
RENTABILIDAD DEL ACTIVO: 0,52

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

**CERTIFICA:**  
**CLASIFICACION**

QUE EN RELACION A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERA A LAS ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL (CLASE), EL PROPONENTE REPORTO:

| SEGM   FAMI   CLAS   PROD |    |    |    |  | DESCRIPCION                                 |  |
|---------------------------|----|----|----|--|---------------------------------------------|--|
| 25                        | 13 | 16 | 00 |  | AERONAVE DE ALAS GIRATORIAS CIVIL Y COMERCI |  |
|                           |    |    |    |  | AL                                          |  |
| 25                        | 20 | 23 | 00 |  | CONTROLES DE PASAJEROS DE AVIÓN             |  |

|  |    |  |    |  |    |  |    |  |                                             |  |
|--|----|--|----|--|----|--|----|--|---------------------------------------------|--|
|  | 78 |  | 11 |  | 15 |  | 00 |  | TRANSPORTE DE PASAJEROS AÉREA               |  |
|  | 78 |  | 11 |  | 16 |  | 00 |  | TRANSPORTE DE PASAJEROS POR FERROCARRIL     |  |
|  | 78 |  | 11 |  | 17 |  | 00 |  | TRANSPORTE DE PASAJEROS POR MAR             |  |
|  | 78 |  | 11 |  | 18 |  | 00 |  | TRANSPORTE DE PASAJEROS POR CARRETERA       |  |
|  | 78 |  | 14 |  | 15 |  | 00 |  | SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTES    |  |
|  | 78 |  | 14 |  | 16 |  | 00 |  | INSPECCIÓN                                  |  |
|  | 78 |  | 14 |  | 17 |  | 00 |  | SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN                   |  |
|  | 78 |  | 14 |  | 18 |  | 00 |  | SERVICIOS AL TERMINAL                       |  |
|  | 80 |  | 10 |  | 15 |  | 00 |  | SERVICIOS DE CONSULTORÍA DE NEGOCIOS Y ADMI |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | NISTRACIÓN CORPORATIVA                      |  |
|  | 80 |  | 10 |  | 16 |  | 00 |  | GERENCIA DE PROYECTOS                       |  |
|  | 80 |  | 11 |  | 15 |  | 00 |  | DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS              |  |
|  | 80 |  | 11 |  | 16 |  | 00 |  | SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL              |  |
|  | 80 |  | 11 |  | 17 |  | 00 |  | RECLUTAMIENTO DE PERSONAL                   |  |
|  | 80 |  | 12 |  | 16 |  | 00 |  | SERVICIOS DE DERECHO COMERCIAL              |  |
|  | 80 |  | 12 |  | 17 |  | 00 |  | SERVICIOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL          |  |
|  | 80 |  | 12 |  | 18 |  | 00 |  | SERVICIOS DE DERECHO DE FAMILIA             |  |
|  | 80 |  | 12 |  | 19 |  | 00 |  | SERVICIOS DE PARTICIPACIÓN COMPENSADA LEGAL |  |
|  | 80 |  | 13 |  | 15 |  | 00 |  | ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE PROPIEDADES O E |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | DIFICACIONES                                |  |
|  | 80 |  | 13 |  | 16 |  | 00 |  | VENTAS DE PROPIEDADES Y EDIFICIOS           |  |
|  | 80 |  | 14 |  | 15 |  | 00 |  | INVESTIGACIÓN DE MERCADOS                   |  |
|  | 80 |  | 14 |  | 16 |  | 00 |  | ACTIVIDADES DE VENTAS Y PROMOCIÓN DE NEGOCI |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | OS                                          |  |
|  | 80 |  | 14 |  | 18 |  | 00 |  | SERVICIOS DE CORREO                         |  |
|  | 80 |  | 14 |  | 19 |  | 00 |  | EXHIBICIONES Y FERIAS COMERCIALES           |  |
|  | 80 |  | 15 |  | 15 |  | 00 |  | FACILITACIÓN DEL COMERCIO                   |  |
|  | 80 |  | 15 |  | 16 |  | 00 |  | SERVICIOS DE COMERCIO INTERNACIONAL         |  |
|  | 80 |  | 16 |  | 15 |  | 00 |  | SERVICIOS DE APOYO GERENCIAL                |  |
|  | 80 |  | 16 |  | 17 |  | 00 |  | SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE ACTIVOS        |  |
|  | 81 |  | 14 |  | 16 |  | 00 |  | MANEJO DE CADENA DE SUMINISTROS             |  |



|  |    |  |    |  |    |  |    |  |                                             |  |
|--|----|--|----|--|----|--|----|--|---------------------------------------------|--|
|  | 82 |  | 10 |  | 15 |  | 00 |  | PUBLICIDAD IMPRESA                          |  |
|  | 82 |  | 11 |  | 20 |  | 00 |  | SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN DE IDIOMAS DE F |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | ORMA PRESENCIAL                             |  |
|  | 83 |  | 12 |  | 16 |  | 00 |  | CENTROS DE INFORMACIÓN                      |  |
|  | 84 |  | 13 |  | 16 |  | 00 |  | SEGUROS DE VIDA, SALUD Y ACCIDENTES         |  |
|  | 86 |  | 10 |  | 17 |  | 00 |  | SERVICIOS DE CAPACITACIÓN VOCACIONAL NO - C |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | IENTÍFICA                                   |  |
|  | 86 |  | 10 |  | 18 |  | 00 |  | ENTRENAMIENTO EN SERVICIO Y DESARROLLO DE M |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | ANO DE OBRA                                 |  |
|  | 86 |  | 13 |  | 20 |  | 00 |  | SERVICIOS DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN EN AD |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | MINISTRACIÓN                                |  |
|  | 90 |  | 10 |  | 15 |  | 00 |  | ESTABLECIMIENTOS PARA COMER Y BEBER         |  |
|  | 90 |  | 10 |  | 16 |  | 00 |  | SERVICIOS DE BANQUETES Y CATERING           |  |
|  | 90 |  | 10 |  | 17 |  | 00 |  | SERVICIOS DE CAFETERÍA                      |  |
|  | 90 |  | 10 |  | 18 |  | 00 |  | SERVICIOS DE COMIDA PARA LLEVAR Y A DOMICIL |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | IO                                          |  |
|  | 90 |  | 11 |  | 15 |  | 00 |  | HOTELES Y MOTELES Y PENSIONES               |  |
|  | 90 |  | 11 |  | 16 |  | 00 |  | FACILIDADES PARA ENCUNTROS                  |  |
|  | 90 |  | 11 |  | 17 |  | 00 |  | FACILIDADES PARA ACAMPAR                    |  |
|  | 90 |  | 11 |  | 18 |  | 00 |  | CUARTOS DE HOTEL                            |  |
|  | 90 |  | 12 |  | 15 |  | 00 |  | AGENTES DE VIAJES                           |  |
|  | 90 |  | 12 |  | 16 |  | 00 |  | ASISTENCIA EN DOCUMENTOS DE VIAJES          |  |
|  | 90 |  | 12 |  | 17 |  | 00 |  | GUÍAS E INTÉRPRETES                         |  |
|  | 90 |  | 12 |  | 18 |  | 00 |  | SERVICIOS DE ASISTENCIA DE EMERGENCIA EN VI |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | AJES                                        |  |
|  | 90 |  | 13 |  | 15 |  | 00 |  | ACTUACIONES EN VIVO                         |  |
|  | 90 |  | 13 |  | 16 |  | 00 |  | ACTUACIONES GRABADAS O PELÍCULAS            |  |
|  | 90 |  | 14 |  | 15 |  | 00 |  | EVENTOS PROFESIONALES DEPORTIVOS            |  |
|  | 90 |  | 14 |  | 16 |  | 00 |  | PROMOCIÓN Y PATROCINIO DE EVENTOS DEPORTIVO |  |
|  |    |  |    |  |    |  |    |  | S                                           |  |
|  | 90 |  | 14 |  | 17 |  | 00 |  | DEPORTES AFICIONADOS Y RECREACIONALES       |  |
|  | 90 |  | 15 |  | 15 |  | 00 |  | ATRACCIONES TURÍSTICAS                      |  |
|  | 90 |  | 15 |  | 16 |  | 00 |  | SHOWS VIAJEROS                              |  |
|  | 90 |  | 15 |  | 17 |  | 00 |  | PARQUES DE DIVERSIONES                      |  |

|  |    |  |    |  |    |  |    |  |                                 |  |
|--|----|--|----|--|----|--|----|--|---------------------------------|--|
|  | 90 |  | 15 |  | 18 |  | 00 |  | CARNAVALES Y FERIAS             |  |
|  | 93 |  | 13 |  | 17 |  | 00 |  | PROGRAMAS DE SALUD              |  |
|  | 93 |  | 14 |  | 15 |  | 00 |  | DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES |  |
|  | 93 |  | 14 |  | 17 |  | 00 |  | CULTURA                         |  |
|  | 93 |  | 14 |  | 21 |  | 00 |  | DESARROLLO REGIONAL             |  |
|  | 94 |  | 10 |  | 15 |  | 00 |  | ASOCIACIONES DE NEGOCIOS        |  |
|  | 94 |  | 13 |  | 17 |  | 00 |  | ASOCIACIONES VERDES             |  |

CERTIFICA:  
EXPERIENCIA

QUE EN RELACION A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTO:

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 2

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROponente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: INCORPORA S.A.S BIC

NOMBRE DEL CONTRATANTE: DO IT AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 17,45

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|  |      |  |      |  |      |  |      |  |  |      |  |      |  |      |  |      |  |  |      |  |      |  |      |  |      |  |
|--|------|--|------|--|------|--|------|--|--|------|--|------|--|------|--|------|--|--|------|--|------|--|------|--|------|--|
|  | SEGM |  | FAMI |  | CLAS |  | PROD |  |  | SEGM |  | FAMI |  | CLAS |  | PROD |  |  | SEGM |  | FAMI |  | CLAS |  | PROD |  |
|  | 25   |  | 20   |  | 23   |  | 00   |  |  | 78   |  | 11   |  | 15   |  | 00   |  |  | 78   |  | 11   |  | 16   |  | 00   |  |
|  | 90   |  | 15   |  | 18   |  | 00   |  |  | 78   |  | 11   |  | 17   |  | 00   |  |  | 80   |  | 11   |  | 16   |  | 00   |  |
|  | 90   |  | 10   |  | 16   |  | 00   |  |  | 90   |  | 10   |  | 17   |  | 00   |  |  | 90   |  | 11   |  | 15   |  | 00   |  |
|  | 90   |  | 11   |  | 18   |  | 00   |  |  | 90   |  | 12   |  | 15   |  | 00   |  |  | 90   |  | 12   |  | 16   |  | 00   |  |
|  | 90   |  | 12   |  | 17   |  | 00   |  |  | 90   |  | 12   |  | 18   |  | 00   |  |  | 90   |  | 15   |  | 15   |  | 00   |  |
|  | 90   |  | 15   |  | 16   |  | 00   |  |  | 90   |  | 15   |  | 17   |  | 00   |  |  |      |  |      |  |      |  |      |  |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 3

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROponente

NOMBRE DEL CONTRATISTA: INCORPORA S.A.S BIC

NOMBRE DEL CONTRATANTE: VIAJES TURISMAURO SAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 22,88

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|  |      |  |      |  |      |  |      |  |  |      |  |      |  |      |  |      |  |  |      |  |      |  |      |  |      |  |
|--|------|--|------|--|------|--|------|--|--|------|--|------|--|------|--|------|--|--|------|--|------|--|------|--|------|--|
|  | SEGM |  | FAMI |  | CLAS |  | PROD |  |  | SEGM |  | FAMI |  | CLAS |  | PROD |  |  | SEGM |  | FAMI |  | CLAS |  | PROD |  |
|  | 78   |  | 11   |  | 17   |  | 00   |  |  | 25   |  | 13   |  | 16   |  | 00   |  |  | 25   |  | 20   |  | 23   |  | 00   |  |
|  | 78   |  | 11   |  | 15   |  | 00   |  |  | 78   |  | 11   |  | 16   |  | 00   |  |  | 90   |  | 15   |  | 18   |  | 00   |  |

|                   |                   |                   |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| 80   11   16   00 | 90   10   16   00 | 90   10   17   00 |
| =====             | =====             | =====             |
| 90   10   18   00 | 90   11   15   00 | 90   11   16   00 |
| =====             | =====             | =====             |
| 90   11   17   00 | 90   11   18   00 | 90   12   15   00 |
| =====             | =====             | =====             |
| 90   12   16   00 | 90   12   17   00 | 90   12   18   00 |
| =====             | =====             | =====             |
| 90   15   15   00 | 90   15   16   00 | 90   15   17   00 |
| =====             | =====             | =====             |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 9

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: INCORPORA S.A.S BIC

NOMBRE DEL CONTRATANTE: SANSIRAKA S.A.S,

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 7,48

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| SEGM   FAMI   CLAS   PROD | SEGM   FAMI   CLAS   PROD | SEGM   FAMI   CLAS   PROD |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 25   13   16   00         | 25   20   23   00         | 78   11   15   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 78   11   16   00         | 90   15   18   00         | 78   11   17   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 80   11   16   00         | 90   10   16   00         | 90   10   17   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   10   18   00         | 90   11   15   00         | 90   11   16   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   11   17   00         | 90   11   18   00         | 90   12   15   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   12   16   00         | 90   12   17   00         | 90   12   18   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   15   15   00         | 90   15   16   00         | 90   15   17   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 11

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: INCORPORA S.A.S BIC

NOMBRE DEL CONTRATANTE: PROVEXPRESS SAS

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 34,08

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| SEGM   FAMI   CLAS   PROD | SEGM   FAMI   CLAS   PROD | SEGM   FAMI   CLAS   PROD |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 83   12   16   00         | 86   10   17   00         | 90   12   15   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 25   13   16   00         | 90   15   18   00         | 78   11   17   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 80   11   16   00         | 90   10   16   00         | 25   20   23   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 78   11   15   00         | 78   11   16   00         | 90   10   17   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   10   18   00         | 90   11   15   00         | 90   11   16   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   11   17   00         | 90   11   18   00         | 90   12   16   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12.  
Para uso exclusivo de las entidades del Estado

|                   |                   |                   |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| 90   12   17   00 | 90   12   18   00 | 90   15   15   00 |
| =====             | =====             | =====             |
| 90   15   16   00 | 90   15   17   00 |                   |
| =====             | =====             |                   |

NUMERO CONSECUTIVO DEL REPORTE DEL CONTRATO EJECUTADO: 12

CONTRATO CELEBRADO POR:

PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA: INCORPORA S.A.S BIC

NOMBRE DEL CONTRATANTE: FONDO DE EMPLEADOS YAZAKI CIEMEL

VALOR DEL CONTRATO EJECUTADO EXPRESADO EN SMMLV: 43,10

CONTRATO EJECUTADO IDENTIFICADO CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL:

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| =====                     | =====                     | =====                     |
| SEGM   FAMI   CLAS   PROD | SEGM   FAMI   CLAS   PROD | SEGM   FAMI   CLAS   PROD |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 25   13   16   00         | 25   20   23   00         | 78   11   15   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 78   11   16   00         | 90   15   18   00         | 78   11   17   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 80   11   16   00         | 90   10   16   00         | 90   10   17   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   10   18   00         | 90   11   15   00         | 90   11   16   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   11   17   00         | 90   11   18   00         | 90   12   15   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   12   18   00         | 90   15   17   00         | 90   12   16   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |
| 90   15   15   00         | 90   12   17   00         | 90   15   16   00         |
| =====                     | =====                     | =====                     |

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

CERTIFICA:

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

QUE EN RELACION CON LA VINCULACION DEL PROPONENTE CON GRUPOS EMPRESARIALES O SITUACIONES DE CONTROL, REPORTA:

\*\*\*

CONTROLANTE:

NOMBRE: DANIEL MAURICIO MEJIA MAHECHA

IDENTIFICACION: 00001018483975

DOMICILIO: COTA

CONTROLADA:

NOMBRE: INCORPORA S.A.S BIC

IDENTIFICACION: 000009015865154

DOMICILIO: BOGOTA D.C.

ESTA INFORMACIÓN FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

\*\*\*\*\*LA ANTERIOR INFORMACION CERTIFICADA YA SE ENCUENTRA EN FIRME\*\*\*\*\*  
CERTIFICA:

QUE EL DIA 18 DEL MES DE JULIO DE 2024 EL PROPONENTE INSCRIBIO EL REGISTRO UNICO DE PROponentES BAJO EL NUMERO 00854711 DEL LIBRO



PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCION SE PUBLICO EN EL REGISTRO UNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL (RUES) EL DIA 18 DEL MES DE JULIO DE 2024.

LA INFORMACION RELACIONADA CON LA INSCRIPCION AQUI CERTIFICADA, QUEDO EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE PUBLICACION (ARTICULO 6.3 DE LA LEY 1150 DE 2007).

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA,  
VALOR : \$ 68,000

\*\*\*\*\*  
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A [WWW.CCB.ORG.CO](http://WWW.CCB.ORG.CO)  
\*\*\*\*\*  
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.  
\*\*\*\*\*  
FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERMANENTE  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.070.922.420**

**MEJIA MAHECHA**

APELLIDOS

**DANIEL MAURICIO**

NOMBRES

*Daniel Mejia*

FIRMA



REPÚBLICA DE  
COLOMBIA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ABR-1994**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**24-ABR-2012 COTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1504600-01291243-M-1070922420-20220422

**0078849497A 1**

55953599

ESTADO CIVIL

|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

## ANEXO 7

### DECLARACIÓN SOBRE NO EXISTENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Cajica Cundinamarca, 22 de agosto de 2024.

Señores

**CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ**

Cajicá – Cundinamarca

**Referencia: Proceso de Contratación SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**

**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N°. 1.070.922.420 expedida en Cota Cundinamarca manifiesto bajo la gravedad del juramento:

Que ni yo ni las personas vinculadas con la presente propuesta me encuentro incursos dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Nacional, en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. En especial, que no aparezco reportado en el boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la república, de acuerdo con lo previsto en el artículo 60 de la Ley 610, en concordancia con el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, ni en los boletines de deudores morosos de las Entidades Estatales, según lo dispuesto en el parágrafo 3 del artículo 4 de la Ley 716 de 2001.

**Cordialmente,**



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: ventas@dyo.com.co

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso

Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231

e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

## ANEXO 3

### FORMATO DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS

Cajica Cundinamarca, 22 de agosto de 2024.

Señores  
CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ  
Cajicá – Cundinamarca

**Referencia: Proceso de Contratación SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**

Estimados señores:

**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de INCORPORA SAS BIC presento Oferta para el Proceso de Contratación de la referencia y hago las siguientes manifestaciones:

1. Estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta y para suscribir el contrato si resulto adjudicatario del proceso de contratación de la referencia.
2. En caso de que la oferta me sea adjudicada suscribiré el contrato objeto del proceso de contratación en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en los documentos del proceso.
3. Conozco los documentos del proceso, incluyendo adendas, y acepto los requisitos en ellos contenidos.
4. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen el proceso de contratación.
5. Conozco el sitio donde se ejecutará el contrato y asumo los riesgos previsibles inherentes al mismo, así como aquellos asignados en el pliego de condiciones.
6. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y asumo total responsabilidad frente a la entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)



|                                                                                   |                                        |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       | Versión: 02                                  |

7. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos hallamos incursos en causal alguna de conflicto de interés.
8. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en la ley.
9. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa procesal en que se encuentre el proceso de contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
10. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúa las sociedades anónimas abiertas), ni a mí, se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno transnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
11. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo estamos incursos en la situación descrita en el numeral 1 del artículo 38 de la ley 1116 de 2006.
12. Conozco el Anexo denominado “pacto de transparencia” relacionado en el pliego de condiciones y me comprometo a darle estricto cumplimiento.
13. Los recursos destinados al proyecto son de origen lícito y no hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.
14. Si se me adjudica el contrato me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir estas y aquel dentro de los términos señalados para ello.
15. La oferta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta y suscripción del contrato, en tanto además conozco el lugar donde se ejecutará el contrato, y en consecuencia, no presentaré reclamos con ocasión de pago de tales gastos.
16. Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del proceso de contratación, consultando el Sistema Electrónico Para la Contratación Pública; y en caso de que me deban comunicar o notificar alguna decisión, autorizo a la entidad para que lo haga al correo electrónico indicado al final de este documento.

|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

Declaro que:

|                          |                                                      |          |
|--------------------------|------------------------------------------------------|----------|
| <b>El proponente es:</b> | Persona natural                                      | —        |
|                          | Persona jurídica nacional                            | <u>X</u> |
|                          | Persona jurídica extranjera sin sucursal en Colombia | —        |
|                          | Sucursal de sociedad extranjera                      | —        |
|                          | Unión temporal                                       | —        |
|                          | Consortio                                            | —        |
|                          | Otro                                                 | —        |

17. Acepto que se comuniquen y notifiquen las decisiones surgidas en el proceso de contratación, a través del usuario del SECOP II, de acuerdo con el Manual de Uso y Condiciones de la plataforma del SECOP II, y el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011. Recibiré notificaciones en la siguiente dirección en:

|                     |                                           |
|---------------------|-------------------------------------------|
| persona de contacto | Daniel Mauricio Mejía                     |
| Dirección           | Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201 |
| Teléfono            | 316 3230455                               |
| E-mail              | ventas@dyo.com.co                         |

**Cordialmente,**



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: ventas@dyo.com.co

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|----------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            | Formulario del Registro Único Tributario |                              |                                                          |                                   | 001                                         |                      |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                          |                              | 4. Número de formulario 141007735792                     |                                   |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 901586515                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                              | 6. DV 4                                                  |                                   | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                              |                                                          |                                   | 14. Buzón electrónico 32                    |                      |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                          | 25. Tipo de documento 1      |                                                          | 26. Número de Identificación      |                                             | 27. Fecha expedición |  |
| 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 INCORPORA S.A.S BIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                              |                                                          |                                   | 37. Sigla                                   |                      |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          | 39. Departamento Bogotá D.C. |                                                          | 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          | 169                          |                                                          | 11001                             |                                             |                      |  |
| 41. Dirección principal CL 151 111 A 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 42. Correo electrónico ventas@incorporasas.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          |                              | 44. Teléfono 1                                           |                                   | 45. Teléfono 2                              |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                              | 3163230455                                               |                                   |                                             |                      |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                          |                              | Ocupación                                                |                                   |                                             |                      |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | Actividad secundaria                     |                              | Otras actividades                                        |                                   | 52. Número establecimientos                 |                      |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código                               | 49. Fecha inicio actividad   | 50. Código                                               | 1                                 | 2                                           | 51. Código           |  |
| 7911                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20220420                   | 7010                                     | 20220420                     | 6910                                                     |                                   |                                             | 0                    |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 53. Código 4247485255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 47 - Régimen Simple de Tributación - SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| 55 - Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                              | Exportadores                                             |                                   |                                             |                      |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                          |                              | 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 2024 - 04 - 09 / 11 : 08: 07      |                      |  |
| 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. |                            |                                          |                              | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                                   |                                             |                      |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                              | Firma autorizada:                                        |                                   |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                              |                                                          |                                   |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                              | 984. Nombre MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO                |                                   |                                             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                              | 985. Cargo Representante legal Certificado               |                                   |                                             |                      |  |

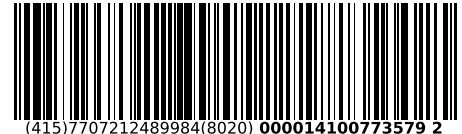
|                                                                         |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                                                         |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                                                                                              | 001                                                                             |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                          |                                                |                                          | Página 2 de 4 Hoja 2                                                                                         |                                                                                 |                       |
|                                                                         |                                                |                                          | 4. Número de formulario<br>141007735792                                                                      |                                                                                 |                       |
|                                                                         |                                                |                                          | (415)7707212489984(8020) 000014100773579 2                                                                   |                                                                                 |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                            |                                                | 6. DV                                    | 12. Dirección seccional                                                                                      |                                                                                 | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 5 8 6 5 1 5                                                       |                                                | 4                                        | Impuestos de Bogotá                                                                                          |                                                                                 | 3 2                   |
| Características y formas de las organizaciones                          |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 62. Naturaleza                                                          |                                                | 2                                        | 63. Formas asociativas                                                                                       |                                                                                 | 1 2                   |
| 65. Fondos                                                              |                                                |                                          | 66. Cooperativas                                                                                             |                                                                                 |                       |
| 68. Sin personería jurídica                                             |                                                |                                          | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                                                     |                                                                                 |                       |
|                                                                         |                                                |                                          | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |                                                                                 |                       |
|                                                                         |                                                |                                          | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |                                                                                 |                       |
|                                                                         |                                                |                                          | 70. Beneficio                                                                                                |                                                                                 | 1                     |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                 |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| Documento                                                               |                                                | 1. Constitución                          |                                                                                                              | 2. Reforma                                                                      |                       |
| 71. Clase                                                               |                                                | 0 4                                      |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 72. Número                                                              |                                                | 0                                        |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 73. Fecha                                                               |                                                | 2 0 2 2 0 4 2 0                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 74. Número de notaría                                                   |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 75. Entidad de registro                                                 |                                                | 0 3                                      |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 76. Fecha de registro                                                   |                                                | 2 0 2 2 0 4 2 1                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 77. No. Matrícula mercantil                                             |                                                | 0 3 5 1 6 9 9 9                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 78. Departamento                                                        |                                                | 1 1                                      |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 79. Ciudad/Municipio                                                    |                                                | 0 0 1                                    |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| Vigencia                                                                |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 80. Desde                                                               |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 81. Hasta                                                               |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 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                                     |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| Estado y Beneficio                                                      |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| Item                                                                    | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                | 92. DV                                                                          |                       |
| 1                                                                       | 4 9                                            | 2 0 2 2 0 4 2 1                          |                                                                                                              | -                                                                               |                       |
| 2                                                                       | 8 1                                            | 2 0 2 2 0 4 2 1                          |                                                                                                              | -                                                                               |                       |
| 3                                                                       | 1 1 6                                          | 2 0 2 2 0 4 2 1                          |                                                                                                              | -                                                                               |                       |
| 4                                                                       |                                                |                                          |                                                                                                              | -                                                                               |                       |
| 5                                                                       |                                                |                                          |                                                                                                              | -                                                                               |                       |
| Vinculación económica                                                   |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                                                                                              | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        |                       |
|                                                                         |                                                |                                          |                                                                                                              | 96. DV.                                                                         |                       |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        |                                                | 171. País                                |                                                                                                              | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |                       |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                          |                                                                                                              |                                                                                 |                       |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141007735792



(415)7707212489984(8020) 000014100773579 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional  
9 0 1 5 8 6 5 1 5 4 Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## Representación

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

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

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

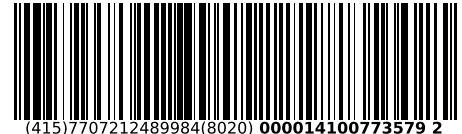
|                                                |                                               |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación     |
| 100.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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141007735792



(415)7707212489984(8020) 000014100773579 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Bogotá

3

2

14. Buzón electrónico

## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                |                                                          |                                 |                                                     |
|--------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación                            | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional                  |
|                          | 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido                                    | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                                  |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                                                  | 134. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 135. Fecha de nombramiento                     |                                                          |                                 |                                                     |
| 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<br>Cédula de Ciudadanía | 149. Número de identificación<br>1 3 1 0 1 5 4 1 8 6 7 2 | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional<br>2 3 2 5 0 6 T |
|                          | 152. Primer apellido<br>LOPEZ                  | 153. Segundo apellido<br>MARTIN                          | 154. Primer nombre<br>MARIA     | 155. Otros nombres<br>ANGELICA                      |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                                                  | 158. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 2 0 4 2 7  |                                                          |                                 |                                                     |



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE  
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1070922420

NOMBRES: DANIEL MAURICIO  
APELLIDOS: MEJIA MAHECHA

Regular

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

PERTENECE A LA RESERVA DE:

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| FECHA DE 1a LÍNEA<br>2024 | FECHA DE 2a LÍNEA<br>2034 | FECHA DE 3a LÍNEA<br>2044 |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|

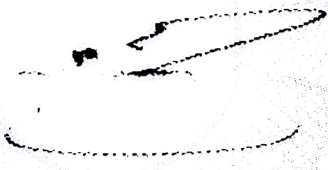
26/09/2017

FECHA DE EXPEDICIÓN: 047

DISTRITO MILITAR:

P153282





DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO



|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

ANEXO No 2.

## COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Cajica Cundinamarca, 22 de agosto de 2024.

Señores

**CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ**

Cajicá – Cundinamarca

**Referencia: Proceso de Contratación SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**

**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de INCORPORA SAS BIC manifiesto que

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de Concejo Municipal de Cajica para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación **SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación **SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación **SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA No. SAMC-**

Calle 2 No 4-07, 2º Piso

Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231

e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)



|                                                                                   |                                        |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       | Versión: 02                                  |

**01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”** nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veinte dos (22) días del mes de agosto de 2024.

**Cordialmente,**



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: [ventas@dya.com.co](mailto:ventas@dya.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

## ANEXO 11

### PACTO DE TRANSPARENCIA

El presente documento hace parte integral de los Documentos del Proceso y con la carta de presentación de la propuesta el proponente se compromete a:

1. Cumplir estrictamente la Ley aplicable.
2. Interpretar de buena fe las normas aplicables a los procesos de contratación de manera que siempre produzcan los efectos buscados por las mismas.
3. No incurrir en faltas a la verdad o adulteración en los documentos o requisitos exigidos en el proceso de contratación.
4. Igualmente se acepta que, durante la evaluación de las propuestas del proceso de contratación, primen los aspectos de fondo por encima de la forma, buscando siempre favorecer la libre competencia.
5. Hacer un estudio completo del proyecto y de los documentos del proceso de contratación, así como realizar estudios y análisis propios, bajo mi responsabilidad y con la debida diligencia, a fin de contar con los elementos de juicio e información económica, comercial, jurídica y técnica relevante y necesaria para tomar una decisión sustentada para presentar la propuesta. Lo anterior, con el propósito de que la misma sea seria y honesta, de tal manera que me permita participar en el Proceso de Contratación y en caso de resultar adjudicatario me permita ejecutar todas las obligaciones contenidas en el Contrato, así como asumir los riesgos a mi cargo asociados a la ejecución de este.
6. No hacer arreglos previos, concomitantes o posteriores al proceso de contratación, con los encargados de planear el Proceso para tratar de conocer, influenciar o manipular la información del proyecto y presentar la respectiva propuesta.
7. No hacer arreglos previos, concomitantes o posteriores al proceso de contratación, con otros Proponentes para tratar de influenciar o manipular los resultados de la adjudicación.
8. Enviar por escrito a la entidad todas las preguntas o inquietudes que surjan durante el proceso de contratación y no hacerlo de manera oral por ningún medio, salvo que se realicen dentro de las audiencias públicas.
9. Actuar con lealtad hacia los demás proponentes, así como frente a la entidad y abstenernos de utilizar herramientas para dilatar o sabotear el proceso de contratación. Igualmente, las observaciones al proceso de contratación o a las propuestas de los otros interesados, serán presentadas oportunamente, en los plazos y términos fijados estrictamente en las reglas de la selección.

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       | Versión: 02                                  |

10. Abstenernos de hacer manifestaciones orales o escritas en contra de los demás proponentes y sus propuestas sin contar con evidencia, material probatorio o indicios sólidos, que razonablemente permitan considerar que existe un acto irregular, de competencia desleal o de corrupción por parte de ellos. En caso de tener las pruebas, material probatorio o indicios, estos se dejarán a inmediata disposición de la Entidad para corroborar tales afirmaciones.

11. No utilizar en la etapa de verificación y evaluación de las propuestas, argumentos carentes de sustento probatorio para efectos de buscar la descalificación de competidores o la dilación del Proceso de selección.

12. En las audiencias guardar compostura, no levantar la voz y hacer uso de la palabra únicamente cuando sea concedida y por el tiempo que sea concedida; y acatar las decisiones de la entidad. En caso de desacuerdo interponer los recursos o acciones que se consideren pertinentes en los términos de la Ley Aplicable.

13. En las audiencias, abstenernos de proferir juicios de valor contra personas naturales o jurídicas, ni referirnos a asuntos personales de otros proponentes. Por lo tanto, en las audiencias solamente debatiremos asuntos relacionados con el proceso de contratación.

14. Solicitar o remitir a la Entidad, o a sus funcionarios y contratistas, cualquier información utilizando solamente los procesos y canales previstos en el Proceso de Contratación.

15. No ofrecer trabajo, contratos o algún tipo de beneficio económico o de cualquier otra naturaleza a ningún funcionario público, contratista o estructurador, vinculado a la entidad ni a sus familiares en primer grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, a partir de la adjudicación o con ocasión de la misma, y hasta dos (2) años siguientes a la suscripción del Contrato, sin perjuicio del régimen de conflictos de intereses y de inhabilidades e incompatibilidades previsto en la Constitución y en la Ley.

16. Exigir a nuestros empleados, proveedores y subcontratistas relacionados con el proyecto, suscribir un pacto ético de conducta que garantice la probidad y transparencia de las actuaciones de todos los involucrados en la preparación de la propuesta y en la ejecución del contrato.

17. No ofrecer gratificaciones o atenciones en dinero o en especie, ni financiar, patrocinar, auspiciar o promover directa o indirectamente fiestas, recepciones, homenajes o cualquier tipo de atenciones sociales a funcionarios públicos o contratistas del Estado, durante el Proceso de Contratación ni durante la ejecución o liquidación del contrato.

18. No contratar, ni ofrecer dádivas, regalos o gratificaciones a personas con alta capacidad de influencia política o mediática, con el objeto de obtener citas o influir o presionar las decisiones que la Entidad tome respecto de Procesos de contratación estatal, bien sea en su adjudicación, supervisión o terminación.

19. La Entidad siempre se manifestará sobre las inquietudes relacionadas con el Proceso de selección por los canales definidos en los documentos del Proceso.

|                                                                                   |                                        |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       | Versión: 02                                  |

20. No contratar ni ofrecer dádivas, regalos, gratificaciones, contratos o cualquier tipo de beneficio económico o de cualquier naturaleza, a servidores de la Entidad o sus asesores, o del equipo estructurador, con el fin de tener asesoramiento o acceso a información privilegiada, relacionada con el Proceso de selección.

21. Dar conocimiento a la entidad, a la Secretaría de Transparencia del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República y a las autoridades competentes en caso de presentarse alguna queja o denuncia sobre la ocurrencia de un acto de corrupción durante el Proceso de Contratación o con cargo al Contrato, y del conocimiento que tenga sobre posibles pagos o beneficios ofrecidos u otorgados.

22. Denunciar de manera inmediata ante las autoridades competentes, con copia a la Secretaría de Transparencia del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República, cualquier solicitud, ofrecimiento, favor, dádiva, prerrogativa, recompensa, gratificación o atención social, efectuada por Proponentes o cualquiera de sus empleados, administradores, consultores o contratistas, a funcionarios públicos o a sus asesores que estén directa o indirectamente involucrados en la estructuración, manejo y decisiones del Proceso de selección, de manera previa, concomitante o posterior al mismo, que tengan la intención de inducir o direccionar alguna decisión relacionada con la adjudicación.

**Cordialmente,**



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: [ventas@dyo.com.co](mailto:ventas@dyo.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso

Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231

e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)



|                                                                                   |                                        |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       | Versión: 02                                  |

## ANEXO 12 DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Señores  
CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ  
Cajicá – Cundinamarca

**REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA NO. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**

**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 1.070.922.420 expedida en Cota Cundinamarca, obrando en mi calidad de representante legal de INCORPORA SAS BIC NIT 901586515-4, manifiesto bajo la gravedad del juramento me permito manifestar que ni yo, ni los directivos, socios de la persona jurídica que represento así como los asesores y el equipo de trabajo con capacidad de toma de decisión en la ejecución de los servicios a contratar, nos encontramos incurso dentro de alguna circunstancias que se encuentre en situaciones de Conflicto de Interés para contratar con la Entidad, de las que se refieren en la Constitución Política, el Artículo 8º de la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011, la Ley 1952 de 2019 y demás normas concordantes, que afecten o pongan en riesgo los principios de la contratación pública o en cualquier tipo de intereses antagónicos que pudieran afectar la transparencia de las decisiones en el ejercicio del Contrato y llevarlo a adoptar determinaciones de aprovechamiento personal, familiar o particular, en detrimento del interés público.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 22 días del mes de agosto de 20224.



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: ventas@dyo.com.co

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br><b>24/07/2023</b><br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                                    |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                                    |

## ANEXO 12 DATOS SENSIBLES

Cumpliendo con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 “Por la cual se dictan disposiciones para la protección de datos personales” y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por el Concejo Municipal de Cajicá de lo siguiente:

El Concejo Municipal de Cajicá actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que conjunta o separadamente podrá recolectar, almacenar y usar para hacer efectivo el factor de desempate previsto en la invitación, relacionados con la acreditación de ser mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona en proceso de reintegración o reincorporación, o persona que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom o gitanas.

| Finalidad                                                                                                                                                                                                                                                                       | Autoriza |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI       | NO |
| Hacer efectivo el factor de desempate para la acreditación de una mujer víctima de violencia intrafamiliar, persona que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación. | X        |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |    |

Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos con la salud, la vida sexual y los biométricos.

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br><b>24/07/2023</b><br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                                    |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                                    |

Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para hacer efectivo el criterio de desempate previsto en la invitación, relacionados con la acreditación de ser mujer víctima de violencia intrafamiliar, integrante de la población indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera, Rrom, o gitanas, o persona en proceso de reintegración o reincorporación.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento al Municipio para que trate mi información personal y que me dio a conocer antes de entregar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: [ventas@dyo.com.co](mailto:ventas@dyo.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

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

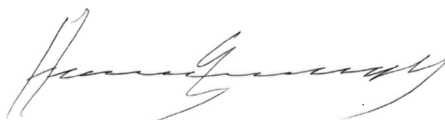
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de agosto de 2024, a las 14:06:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1070922420             |
| Código de Verificación | 1070922420240814140654 |

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



## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1070922420 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 09/08/2024 10:16 AM



Código Verificación: **FJ61EYG3HR**

Válida hasta: **07/11/2024**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

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

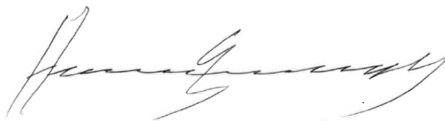
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de agosto de 2024, a las 14:08:09, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 901586515                           |
| Código de Verificación | 901586515240814140809               |

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

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 252525299



PIB

14:17:52

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de agosto del 2024

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) DANIEL MAURICIO MEJIA MAHECHA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1070922420:

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 Política 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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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.



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/08/2024 02:33:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1070922420** .

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **100207789** .

La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co/>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

Información

515 9000



**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA**  
POTENCIA DE LA  
**VIDA**

 **GOV.CO**



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 252525506



PIB

14:19:55

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de agosto del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona INCORPORA S.A.S BIC identificado(a) con NIT número 9015865154:

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 Política 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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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.



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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:42:10 PM horas del 14/08/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1070922420**

Apellidos y Nombres: **MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO**

#### **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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:30:57 horas del 14/08/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1070922420**,  
Apellidos y Nombres **MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **PERSONERIA COTA**, con NIT **900569944-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

## **CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

### **(CERTIFICACION PERSONA JURIDICA)**

El suscrito Daniel Mauricio Mejía Mahecha Representante Legal, identificado con C.C. 1.070.922.420, en mi condición de Representante Legal de INCORPORA SAS BIC identificada con Nit 901586515-4 debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico que dicha entidad se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

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

La presente se expide a los veinte dos (22) días del mes de agosto del 2024

### **FIRMA**



Daniel Mauricio Mejía Mahecha C.C. 1.070.922.420  
NIT 901586515-4

Dirección de correo [ventas@dyo.com.co](mailto:ventas@dyo.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455



@DYOTOURISM



| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                   |        |               |                    |                    |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |             |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD    |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC         |
| 2024-01              | 2023-12                           | E             | 05/01/2024               | 73751053        | 80          |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 | \$2.138.000 |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                          |                   |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                          |                   |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 146.700                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                        | 0                 | 146.700       | 3             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 185.600                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                        | 0                 | 185.600       | 4             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 46.400                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                        | 0                 | 46.400        | 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 | 425.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 425.600       | 2             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 903.300                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 903.300       | 5             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 185.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 185.600       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 49.800                 |                  |       |                        | 49.800                | 0         | 0                     | 49.800              |                            |                     | 498               | 49.800        | 8             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 195.000      | 0         | 0                 | 195.000       | 8             |

| 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                  | 3                              | 378.700                             | 378.700       |
| Pensión                | 3                              | 1.514.500                           | 1.514.500     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 49.800                              | 49.800        |
| CCF                    | 1                              | 195.000                             | 195.000       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 8                              | 2.138.000                           | 2.138.000     |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                   |        |               |                    |                    |
|---------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
|                     |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-01              | 2023-12                           | E             | 05/01/2024               | 73751053        | 80            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$2.138.000   |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                       |           |          |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    |    |        |           |         |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |              |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------------------|-----------|----------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---------|----|----|----|----|--------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|--------------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                       |           |          |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |    | PENSIÓN |    |    |    |    |        |           | SALUD   |            |                      | RIESGOS LABORALES    |                                |                                 | CCF      |         |                        | PARAFISCALES |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres                   | Cotizante | Subleigo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SIN | IOE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | MA     | Cód. AFP  | IBC AFP | Cotización | Voluntari o 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   | 1005892347            | SARRIA FERNANDEZ TATIANA              | 1         | 0        |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    |    | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.160.000              | 46.400       | 14-11   | 1.160.000       | 1          | 6.100      | CCF24   | 1.160.000  | 23.200                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 1020778892            | SALDARRIAGA GARZON WELNNY CRISTINA    | 1         | 0        |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    |    | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.160.000              | 46.400       | 14-11   | 1.160.000       | 1          | 6.100      | CCF24   | 1.160.000  | 23.200                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 3                     | CC   | 1032365393            | MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL            | 1         | 0        |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    |    | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.160.000              | 46.400       | 14-11   | 1.160.000       | 1          | 6.100      | CCF24   | 1.160.000  | 23.200                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 4                     | CC   | 1070922420            | MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO         | 1         | 0        |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    |    | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.500.000              | 60.000       | 14-11   | 1.500.000       | 1          | 7.900      | CCF24   | 1.500.000  | 30.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 5                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH               | 1         | 0        |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    |    | 230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.160.000              | 46.400       | 14-11   | 1.160.000       | 1          | 6.100      | CCF24   | 1.160.000  | 23.200                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 6                     | CC   | 1094507930            | AGUILLON FIGUEROA YENNIFFER ALEJANDRA | 1         | 0        |           |                   | S         |     | X                     |     |     |     |     |     |     | X   |     |    |         |    |    |    |    | 230301 | 1.005.334 | 160.900 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.005.334              | 40.300       | 14-11   | 1.005.334       | 1          | 5.300      | CCF24   | 1.288.891  | 25.800                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 7                     | CC   | 11201966              | ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO         | 1         | 0        |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    |    | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS037  | 1.160.000              | 46.400       | 14-11   | 1.160.000       | 1          | 6.100      | CCF24   | 1.160.000  | 23.200                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 8                     | CC   | 60352814              | OVIEDO CARVAJAL ARCELIA               | 1         | 0        |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |    |    |    |    | 25-14  | 1.160.000 | 185.600 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.160.000              | 46.400       | 14-11   | 1.160.000       | 1          | 6.100      | CCF24   | 1.160.000  | 23.200                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                   |        |               |                    |                    |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |             |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD    |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC         |
| 2024-02              | 2024-01                           | E             | 05/02/2024               | 74471362        | 90          |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 | \$2.368.100 |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 136.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 136.400       | 3             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 208.100                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 208.100       | 4             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 24.300                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 24.300        | 1             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 52.000        | 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 | 545.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 545.200       | 3             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 929.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 929.200       | 5             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 208.000       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 54.300                 |                  |       |                        | 54.300                | 0         | 0                     | 54.300              |                            |                     | 543               | 54.300        | 9             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |  |             |                   |
|---------------|----------------|--|--|--|--|-------------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  |  | NIT         | Valor Aporte      |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  |  | 860066942-7 | 210.600           |
|               |                |  |  |  |  |             | 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                  | 4                              | 420.800                             | 420.800       |
| Pensión                | 3                              | 1.682.400                           | 1.682.400     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 54.300                              | 54.300        |
| CCF                    | 1                              | 210.600                             | 210.600       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 9                              | 2.368.100                           | 2.368.100     |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                   |        |               |                    |                    |                                     |
|---------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |                                     |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |                                     |
|                     |                 |                   |        |               |                    |                    | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                 |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD        |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 9            0  |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |                 |
| 2024-02              | 2024-01                           | E             | 05/02/2024               | 74471362        | \$2.368.100     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                    |           |          |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------------|-----------|----------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---------|-----|-----|-----|-----|------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                    |           |          |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |    | PENSIÓN |     |     |     |     |            | SALUD    |           |            | RIESGOS LABORALES    |                      |                                | CCF                             |          |         | PARAFISCALES           |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres                | Cotizante | Subleigo | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IOE | MA | MAA     | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o 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   | 1004248924            | QUINTERO MUÑOZ EHIMY JULIETA       | 1         | 0        |           |                  | S         | X   |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            | 230301   | 606.667   | 97.100     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 606.667                | 24.300   | 14-11   | 606.667         | 1          | 3.200      | CCF24   | 606.667    | 12.200                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 1005892347            | SARRIA FERNANDEZ TATIANA           | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            | 230301   | 1.213.334 | 194.200    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.213.334              | 48.600   | 14-11   | 1.213.334       | 1          | 6.400      | CCF24   | 1.213.334  | 24.300                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 3                     | CC   | 1005892347            | SARRIA FERNANDEZ TATIANA           | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     | X  |         |     |     |     |     |            | 230301   | 86.667    | 13.900     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 86.667                 | 3.500    | 14-11   | 86.667          | 1          | 0          | CCF24   | 86.667     | 1.800                  | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 4                     | CC   | 1020778892            | SALDARRIAGA GARZON WELNNY CRISTINA | 1         | 0        |           |                  | S         | X   |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 5                     | CC   | 1032365393            | MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL         | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 6                     | CC   | 1070922420            | MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO      | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            | 230201   | 1.500.000 | 240.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.500.000              | 60.000   | 14-11   | 1.500.000       | 1          | 7.900      | CCF24   | 1.500.000  | 30.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 7                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH            | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            | 230201   | 1.213.334 | 194.200    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.213.334              | 48.600   | 14-11   | 1.213.334       | 1          | 6.400      | CCF24   | 1.213.334  | 24.300                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 8                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH            | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     | X  |         |     |     |     |     |            | 230201   | 86.667    | 13.900     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 86.667                 | 3.500    | 14-11   | 86.667          | 1          | 0          | CCF24   | 86.667     | 1.800                  | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 9                     | CC   | 11201966              | ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO      | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS037  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 10                    | CC   | 35427186              | CASTAÑEDA GARCIA NOHORA MARCELA    | 1         | 0        |           |                  | S         | X   |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            | 230201   | 606.667   | 97.100     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS017  | 606.667                | 24.300   | 14-11   | 606.667         | 1          | 3.200      | CCF24   | 606.667    | 12.200                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 11                    | CC   | 60352814              | OVIDEO CARVAJAL ARCELIA            | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |         |     |     |     |     |            | 25-14    | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |



| DATOS DEL APORTANTE |                 |                   |        |               |                    |                    |
|---------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
|                     |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-03              | 2024-02                           | E             | 05/03/2024               | 75316049        | 80            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$2.387.500   |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 164.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 164.000       | 3             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 156.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 156.000       | 3             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 52.000        | 1             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 52.000        | 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 | 656.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 656.000       | 3             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 832.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 832.000       | 4             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 208.000       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 55.500                 |                  |       |                        | 55.500                | 0         | 0                     | 55.500              |                            |                     | 555               | 55.500        | 8             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |  |             |                   |
|---------------|----------------|--|--|--|--|-------------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  |  | NIT         | Valor Aporte      |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  |  | 860066942-7 | 212.000           |
|               |                |  |  |  |  |             | 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                  | 4                              | 424.000                             | 424.000       |
| Pensión                | 3                              | 1.696.000                           | 1.696.000     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 55.500                              | 55.500        |
| CCF                    | 1                              | 212.000                             | 212.000       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 9                              | 2.387.500                           | 2.387.500     |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                   |        |               |                    |                    |                                     |
|---------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |                                     |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |                                     |
|                     |                 |                   |        |               |                    |                    | 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 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 8             | 0   |
| 2024-03              | 2024-02                           | E             | 05/03/2024               | 75316049        | TOTAL A PAGAR |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$2.387.500   |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                 |           |          |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |          |              |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------------|-----------|----------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|--------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                 |           |          |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |          |           | SALUD      |                      |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |          | CCF     |                        |          | PARAFISCALES |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Subleigo | Exonerado | Columna especial | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IOE | IVA | IVA     | IVA | IVA | IVA | IVA | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o 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   | 1004248924            | QUINTERO MUÑOZ EHIMY JULIETA    | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11        | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 1070922420            | MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO   | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230201   | 1.500.000 | 240.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.500.000              | 60.000   | 14-11        | 1.500.000       | 1          | 7.900      | CCF24   | 1.500.000  | 30.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 3                     | CC   | 11201966              | ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO   | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS037  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11        | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 4                     | CC   | 60352814              | OVIEDO CARVAJAL ARCELIA         | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 25-14    | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11        | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 5                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH         | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230201   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11        | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 6                     | CC   | 1005892347            | SARRIA FERNANDEZ TATIANA        | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11        | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 7                     | CC   | 1032365393            | MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL      | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11        | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 8                     | CC   | 35427186              | CASTAÑEDA GARCIA NOHORA MARCELA | 1         | 0        |           |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 230201   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS017  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11        | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 26.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                   |        |               |                    |                    |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |             |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD    |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLÉADOS   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC         |
| 2024-04              | 2024-03                           | E             | 05/04/2024               | 76155436        | 80          |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 | \$2.389.900 |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 164.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 200                   | 0              | 164.200       | 3             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 156.100                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 200                   | 0              | 156.300       | 3             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 100                   | 0              | 52.100        | 1             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 100                   | 0              | 52.100        | 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 | 656.100                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 600                   | 0              | 656.700       | 3             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 832.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 800                   | 0              | 832.800       | 4             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 200                   | 0              | 208.200       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 55.100                 |                  |       |                        | 55.100                | 1         | 100                   | 55.200              |                            |                     | 551               | 55.200        | 8             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |  |             |              |
|---------------|----------------|--|--|--|--|-------------|--------------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  |  | NIT         | Valor Aporte |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  |  | 860066942-7 | 212.100      |
|               |                |  |  |  |  |             | 1            |
|               |                |  |  |  |  |             | 200          |
|               |                |  |  |  |  |             | 212.300      |
|               |                |  |  |  |  |             | 8            |

| 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                  | 4                              | 424.100                             | 424.700       |
| Pensión                | 3                              | 1.696.100                           | 1.697.700     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 55.100                              | 55.200        |
| CCF                    | 1                              | 212.100                             | 212.300       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 9                              | 2.387.400                           | 2.389.900     |

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                    |        |               |                    |                    |                                           |
|-----------------------|--------------------|--------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| NI                    | 901586515-4        | INCORPORA SAS BIC  |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |                                           |
| ÚNICA                 | C – MIPYME         |                    |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |                                           |
|                       |                    |                    |        |               |                    |                    | 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 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 8           | 0   |
| TOTAL A PAGAR        |                                   |               |                          |                 |             |     |
| 2024-04              | 2024-03                           | E             | 05/04/2024               | 76155436        | \$2.389.900 |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                 |           |         |            |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |        |           |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|----|----|----|-------|--------|-----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                 |           |         |            |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    |    |    |    | SALUD |        |           | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Subjeto | Extranjero | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN     | IOE | MA | MA | MA | MA | MA | MA    | MA     | Cód. AFP  | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o 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   | 1004248924            | QUINTERO MUÑOZ EHIMY JULIETA    | 1         | 0       |            |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       | 230301 | 1.300.000 | 208.000           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005       | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 26.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 1005892347            | SARRIA FERNANDEZ TATIANA        | 1         | 0       |            |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       | 230301 | 1.300.000 | 208.000           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005       | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 26.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 3                     | CC   | 1032365393            | MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL      | 1         | 0       |            |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       | 230301 | 1.300.000 | 208.000           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 26.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 4                     | CC   | 1070922420            | MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO   | 1         | 0       |            |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       | 230201 | 1.500.000 | 240.000           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005       | 1.500.000 | 60.000                 | 14-11    | 1.500.000 | 1               | 7.900      | CCF24      | 1.500.000 | 30.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 5                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH         | 1         | 0       |            |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       | 230201 | 1.213.334 | 194.200           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 1.213.334 | 48.600                 | 14-11    | 1.213.334 | 1               | 6.400      | CCF24      | 1.213.334 | 24.300     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 6                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH         | 1         | 0       |            |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     | X  |    |    |    |    |       | 230201 | 86.667    | 13.900            | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 86.667    | 3.500                  | 14-11    | 86.667    | 1               | 0          | CCF24      | 86.667    | 1.800      | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 7                     | CC   | 11201966              | ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO   | 1         | 0       |            |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       | 230301 | 1.300.000 | 208.000           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS037       | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 26.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 8                     | CC   | 35427186              | CASTAÑEDA GARCIA NOHORA MARCELA | 1         | 0       |            |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       | 230201 | 1.300.000 | 208.000           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017       | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 26.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 9                     | CC   | 60352814              | OVIEDO CARVAJAL ARCELIA         | 1         | 0       |            |                  | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       | 25-14  | 1.300.000 | 208.000           | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008       | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 26.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |



| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                   |        |               |                    |                    |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLÉADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-05              | 2024-04                           | E             | 06/05/2024               | 76717417        | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$2.440.500   |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 158.800                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 158.800       | 3             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 156.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 156.000       | 3             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 45.100                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 45.100        | 1             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 52.000        | 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 | 628.300                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 628.300       | 3             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 811.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 811.200       | 4             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 208.000       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 54.000                 |                  |       |                        | 54.000                | 0         | 0                     | 54.000              |                            |                     | 540               | 54.000        | 8             |

| TOTALES CAJAS |                |  |  |  |  |             |                   |
|---------------|----------------|--|--|--|--|-------------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre         |  |  |  |  | NIT         | Valor Aporte      |
| CCF24         | Compensar Caja |  |  |  |  | 860066942-7 | 327.100           |
|               |                |  |  |  |  |             | 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                  | 4                              | 411.900                             | 411.900       |
| Pensión                | 3                              | 1.647.500                           | 1.647.500     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 54.000                              | 54.000        |
| CCF                    | 1                              | 327.100                             | 327.100       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 9                              | 2.440.500                           | 2.440.500     |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                   |        |               |                    |                    |
|---------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
|                     |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 8             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-05              | 2024-04                           | E             | 06/05/2024               | 76717417        | \$2.440.500   |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                 |           |          |           |                   |           |     |     |     |     |                       |     |     |     |      |     |    |    |    |    |         |    |        |           |         |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------------|-----------|----------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|------|-----|----|----|----|----|---------|----|--------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                 |           |          |           |                   |           |     |     |     |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |      |     |    |    |    |    | PENSIÓN |    |        |           |         |            | SALUD                |                      |                                | RIESGOS LABORALES               |          |           | CCF                    |          |           | PARAFISCALES    |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Subleigo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP                   | TAP | VSP | VST | SILN | IOE | MA | MA | MA | MA | MA      | MA | MA     | Cód. AFP  | IBC AFP | Cotización | Voluntari o 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   | 1004248924            | QUINTERO MUÑOZ EHIMY JULIETA    | 1         | 0        |           | S                 |           |     |     |     |     |                       |     |     |     |      |     |    |    |    |    |         |    | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 1005892347            | SARRIA FERNANDEZ TATIANA        | 1         | 0        |           | S                 |           | X   |     |     |     |                       |     | X   |     |      |     |    |    |    |    |         |    | 230301 | 1.170.000 | 187.200 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.170.000 | 46.800                 | 14-11    | 1.170.000 | 1               | 6.200      | CCF24      | 1.594.306 | 47.900     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 3                     | CC   | 1032365393            | MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL      | 1         | 0        |           | S                 |           |     |     |     |     |                       |     |     |     |      |     |    |    |    |    |         |    | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 4                     | CC   | 1070922420            | MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO   | 1         | 0        |           | S                 |           |     |     |     |     |                       |     |     |     |      |     |    |    |    |    |         |    | 230201 | 1.500.000 | 240.000 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.500.000 | 60.000                 | 14-11    | 1.500.000 | 1               | 7.900      | CCF24      | 1.500.000 | 45.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 5                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH         | 1         | 0        |           | S                 |           |     |     |     |     |                       |     |     |     |      |     |    |    |    |    |         |    | 230201 | 1.300.000 | 208.000 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 6                     | CC   | 11201966              | ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO   | 1         | 0        |           | S                 |           |     |     |     |     |                       |     |     |     |      |     |    |    |    |    |         |    | 230301 | 1.300.000 | 208.000 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS037   | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 7                     | CC   | 35427186              | CASTAÑEDA GARCIA NOHORA MARCELA | 1         | 0        |           | S                 |           | X   |     |     |     |                       |     |     | X   |      |     |    |    |    |    |         |    | 230201 | 1.126.668 | 180.300 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS017   | 1.126.668 | 45.100                 | 14-11    | 1.126.668 | 1               | 5.900      | CCF24      | 1.303.611 | 39.200     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 8                     | CC   | 60352814              | OVIEDO CARVAJAL ARCELIA         | 1         | 0        |           | S                 |           |     |     |     |     |                       |     |     |     |      |     |    |    |    |    |         |    | 25-14  | 1.300.000 | 208.000 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.300.000 | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                   |        |               |                    |                    |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |             |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD    |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC         |
| 2024-06              | 2024-05                           | E             | 06/06/2024               | 77627086        | \$1.881.900 |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 112.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 112.000       | 2             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 156.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 156.000       | 3             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 52.000        | 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 | 448.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 448.000       | 2             |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 624.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 624.000       | 3             |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 208.000       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 41.900                 |                  |       |                        | 41.900                | 0         | 0                     | 41.900              |                            |                     | 419               | 41.900        | 6             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 240.000      | 0         | 0                 | 240.000       | 6             |

| 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                  | 3                              | 320.000                             | 320.000       |
| Pensión                | 3                              | 1.280.000                           | 1.280.000     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 41.900                              | 41.900        |
| CCF                    | 1                              | 240.000                             | 240.000       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 8                              | 1.881.900                           | 1.881.900     |

| DATOS DEL APORTANTE   |                    |                    |        |               |                    |                    |                                           |
|-----------------------|--------------------|--------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                  | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE   |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| NI                    | 901586515-4        | INCORPORA SAS BIC  |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |                                           |
| FORMA<br>PRESENTACIÓN | CLASE<br>APORTANTE | NOMBRE<br>SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |                                           |
| ÚNICA                 | C – MIPYME         |                    |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |                                           |
|                       |                    |                    |        |               |                    |                    | SI                                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-06              | 2024-05                           | E             | 06/06/2024               | 77627086        | 60            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$1.881.900   |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                   |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |            |           |         |                   |                      |                      |                                |                                 |          |              |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----------|---------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                   |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD      |           |         | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |          | PARAFISCALES |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exonerada | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IOE | IOA | IOB     | IOG | IOH | IOI | IOJ | IOK | IOL | CORRECCIÓN | Cód. AFP  | IBC AFP | Cotización        | Voluntari o 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   | 1004248924            | QUINTERO MUÑOZ EHIMY JULIETA  | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     | 230301     | 1.300.000 | 208.000 | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.300.000    | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 2                     | CC   | 1032365393            | MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL    | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     | 230301     | 1.300.000 | 208.000 | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.300.000    | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 3                     | CC   | 1070922420            | MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     | 230201     | 1.500.000 | 240.000 | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.500.000    | 60.000                 | 14-11    | 1.500.000 | 1               | 7.900      | CCF24      | 1.500.000 | 45.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 4                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH       | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     | 230201     | 1.300.000 | 208.000 | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.300.000    | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 5                     | CC   | 11201966              | ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     | 230301     | 1.300.000 | 208.000 | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS037   | 1.300.000    | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |
| 6                     | CC   | 60352814              | OVIEDO CARVAJAL ARCELIA       | 1         | 0       |           |                   | S         |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     | 25-14      | 1.300.000 | 208.000 | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.300.000    | 52.000                 | 14-11    | 1.300.000 | 1               | 6.800      | CCF24      | 1.300.000 | 39.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |



| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                   |        |               |                    |                    |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLÉADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-07              | 2024-06                           | E             | 05/07/2024               | 78453341        | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$1.892.400   |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 113.800                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 113.800       | 3             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 156.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 156.000       | 3             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 52.000        | 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 | 448.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 448.000       | 2             |  |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 624.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 624.000       | 3             |  |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 215.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 215.000       | 2             |  |

| 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 42.200                 |                  |       |                        | 42.200                | 0         | 0                     | 42.200              |                            |                     | 422               | 42.200        | 7             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 241.400      | 0         | 0                 | 241.400       | 7             |

| 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                  | 3                              | 321.800                             | 321.800       |
| Pensión                | 3                              | 1.287.000                           | 1.287.000     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 42.200                              | 42.200        |
| CCF                    | 1                              | 241.400                             | 241.400       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 8                              | 1.892.400                           | 1.892.400     |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                   |        |               |                    |                    |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                  |               |                          |                 | EMPLADOS      | UPC |
|                      |                                  |               |                          |                 | 7             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-07              | 2024-06                          | E             | 05/07/2024               | 78453341        | \$1.892.400   |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                      |           |         |           |                  |                  |           |                       |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            |                   |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|------------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------------|-------------------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                      |           |         |           |                  |                  |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |      |     |     |     |     | SALUD |     |            | RIESGOS LABORALES |           |            | CCF                  |                      |                                | PARAFISCALES                    |          |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres                  | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Columna exterior | Columna interior | Exonerado | ING                   | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST     | SILN | IOE | MAA | VAC | AVP | VCT   | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP          | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o 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   | 1004248924            | QUINTERO MUÑOZ EHIMY JULIETA         | 1         | 0       |           |                  |                  | S         |                       |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            | 230301            | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 2                     | CC   | 1070922420            | MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO        | 1         | 0       |           |                  |                  | S         |                       |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            | 230201            | 1.500.000 | 240.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.500.000              | 60.000   | 14-11   | 1.500.000       | 1          | 7.900      | CCF24   | 1.500.000  | 45.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 3                     | CC   | 11201966              | ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO        | 1         | 0       |           |                  |                  | S         |                       |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            | 230301            | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS037  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 4                     | CC   | 60352814              | OVIEDO CARVAJAL ARCELIA              | 1         | 0       |           |                  |                  | S         |                       |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            | 25-14             | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 5                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH              | 1         | 0       |           |                  |                  | S         |                       |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            | 230201            | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 6                     | CC   | 1032365393            | MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL           | 1         | 0       |           |                  |                  | S         |                       |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            | 230301            | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |
| 7                     | CC   | 1000707333            | HERNANDEZ GONZALEZ DANIELA VALENTINA | 1         | 0       |           |                  |                  | S         | X                     |     |     |     |     |     |     |         |      |     |     |     |     |       |     |            | 25-14             | 43.334    | 7.000      | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 43.334                 | 1.800    | 14-11   | 43.334          | 1          | 300        | CCF24   | 43.334     | 1.400                  | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                 |                   |        |               |                    |                    |
|-------------------------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-08              | 2024-07                           | E             | 06/08/2024               | 79256520        | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$2.442.800   |

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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 112.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 112.000       | 2             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 251.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 251.400       | 5             |
| EPS037        | Nueva EPS     | 900156264-2 | 52.000                 | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 52.000        | 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 | 621.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 621.400       | 3             |  |
| 230301          | Porvenir                      | 800224808-8 | 624.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 624.000       | 3             |  |
| 25-14           | Colpensiones                  | 900336004-7 | 416.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 416.000       | 2             |  |

| 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 54.400                 |                  |       |                        | 54.400                | 0         | 0                     | 54.400              |                            |                     | 544               | 54.400        | 8             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 311.600      | 0         | 0                 | 311.600       | 8             |

| 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                  | 3                              | 415.400                             | 415.400       |
| Pensión                | 3                              | 1.661.400                           | 1.661.400     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 54.400                              | 54.400        |
| CCF                    | 1                              | 311.600                             | 311.600       |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 8                              | 2.442.800                           | 2.442.800     |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                   |        |               |                    |                    |
|---------------------|-----------------|-------------------|--------|---------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE  |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO             |
| NI                  | 901586515-4     | INCORPORA SAS BIC |        | cra 5 no.8-20 | 3163230455         | TURISMO@DYO.COM.CO |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL   | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA               | C – MIPYME      |                   |        | CUNDINAMARCA  | COTA               |                    |
|                     |                 |                   |        |               |                    | SI                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |             |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD    |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC         |
| 2024-08              | 2024-07                           | E             | 06/08/2024               | 79256520        | \$2.442.800 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                      |           |          |          |          |          |          |                       |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |     |     |     |     |     |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                      |           |          |          |          |          |          | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |      |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD    |           |            | RIESGOS LABORALES    |                      |                                | CCF                             |          |         | PARAFISCALES           |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres                  | Cotizante | Subleigo | Subleigo | Subleigo | Subleigo | Subleigo | ING                   | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SILN | IOE | MAA     | MAA | MAA | MAA | MAA | MAA | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o 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   | 1000707333            | HERNANDEZ GONZALEZ DANIELA VALENTINA | 1         | 0        |          |          |          |          | S                     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |     |     |     |     |     | 25-14    | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 2                     | CC   | 1004248924            | QUINTERO MUÑOZ EHIMY JULIETA         | 1         | 0        |          |          |          |          | S                     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |     |     |     |     |     | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 3                     | CC   | 1070922420            | MEJIA MAHECHA DANIEL MAURICIO        | 1         | 0        |          |          |          |          | S                     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |     |     |     |     |     | 230201   | 1.500.000 | 240.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS005  | 1.500.000              | 60.000   | 14-11   | 1.500.000       | 1          | 7.900      | CCF24   | 1.500.000  | 45.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 4                     | CC   | 11201966              | ESPINOSA HERNANDEZ JOHN JAIRO        | 1         | 0        |          |          |          |          | S                     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |     |     |     |     |     | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS037  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 5                     | CC   | 60352814              | OVIEDO CARVAJAL ARCELIA              | 1         | 0        |          |          |          |          | S                     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |     |     |     |     |     | 25-14    | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 6                     | CC   | 1072669744            | SOLER NIÑO SARA JULIETH              | 1         | 0        |          |          |          |          | S                     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |     |     |     |     |     | 230201   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 7                     | CC   | 1032365393            | MAHECHA NIETO JOSE GABRIEL           | 1         | 0        |          |          |          |          | S                     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |     |     |     |     |     | 230301   | 1.300.000 | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.300.000              | 52.000   | 14-11   | 1.300.000       | 1          | 6.800      | CCF24   | 1.300.000  | 39.000                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |
| 8                     | CC   | 1070918950            | MORENO PIZA YENNY MARCELA            | 1         | 0        |          |          |          |          | S                     | X   |     |     |     |     |     |     |      |     |         |     |     |     |     |     | 230201   | 1.083.334 | 173.400    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS008  | 1.083.334              | 43.400   | 14-11   | 1.083.334       | 1          | 5.700      | CCF24   | 1.083.334  | 32.600                 | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |





|                   |              |                     |            |                                |          |                                |     |
|-------------------|--------------|---------------------|------------|--------------------------------|----------|--------------------------------|-----|
| No. PÓLIZA        | NB-100340197 | No. ANEXO           | 0          | No. CERTIFICADO                | 72071451 | No. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |              | FECHA DE EXPEDICIÓN | 23/08/2024 | SUC. EXPEDIDORA                | BOGOTÁ   |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    |              | VIGENCIA HASTA      | DÍAS       | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |     |
| 00:00 Horas Del   | 26/08/2024   | 24:00 Horas Del     | 26/11/2024 | N/A                            | N/A      | N/A                            | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:  
Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)  
Correo electrónico: [mundial@segurosmundial.com.co](mailto:mundial@segurosmundial.com.co)  
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



# **GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DECRETO 1082 DE 2015)**

## **1. RIESGOS AMPAROS**

LA ASEGURADORA OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA NO PODRÁ RECLAMAR O TOMAR EL VALOR DE UN AMPARO PARA CUBRIR O INDEMNIZAR EL VALOR DE OTROS. ESTOS NO SON ACUMULABLES Y SON EXCLUYENTES ENTRE SI, SEGÚN LAS DEFINICIONES Y ALCANCE QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN:

### **1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA**

LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRE LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

**1.1.1** LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

**1.1.2** EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

**1.1.3** LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

**1.1.4** LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

### **1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.**

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CON OCASIÓN DE:

- (I)** LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO;
- (II)** EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO; Y
- (III)** LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS EN CALIDAD DE ANTICIPO.

### **1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO**

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

#### **1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

#### **1.5 AMPARO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES**

ESTE AMPARO DEBE CUBRIR A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO.

LA ENTIDAD ESTATAL NO DEBE EXIGIR UNA GARANTÍA PARA CUBRIR ESTE RIESGO EN LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL CON PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL COLOMBIANO.

#### **1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA.**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

#### **1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO.**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO

#### **1.8 AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES**

ESTE AMPARO CUBRE LA CALIDAD Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL EN CUMPLIMIENTO DE UN CONTRATO.

#### **1.9 RESPONSABILIDAD FISCAL**

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.



## 2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARAN EN LOS CASOS SIGUIENTES:

- 2.1** CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA).
- 2.2** DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD NO DESTINADOS AL CONTRATO.
- 2.3** USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL QUE ESTE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL.
- 2.4** EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSURSO DEL TIEMPO.

## 3. SUMA ASEGURADA

LA SUMA ASEGURADA DETERMINADA PARA CADA AMPARO EN LA CARATULA DE ESTA PÓLIZA, DELIMITA LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA COMPAÑÍA EN CASO DE SINIESTRO.

## 4. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ CONSTAR EN LA CARATULA O EN SUS ANEXOS. EN LOS CONTRATOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, EL GARANTE TIENE LA FACULTAD LEGAL DE DECIDIR NO GARANTIZAR LA ETAPA SIGUIENTE, CASO EN EL CUAL DEBE INFORMAR SU DECISIÓN POR ESCRITO A LA ENTIDAD ESTATAL GARANTIZADA SEIS (6) MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE LA GARANTÍA. ESTE AVISO NO AFECTA LA GARANTÍA DE LA ETAPA CONTRACTUAL O PERÍODO CONTRACTUAL EN EJECUCIÓN. SI EL GARANTE NO DA EL AVISO CON LA ANTICIPACIÓN MENCIONADA Y EL CONTRATISTA NO OBTIENE UNA NUEVA GARANTÍA, QUEDA OBLIGADO A GARANTIZAR LA ETAPA DEL CONTRATO O EL PERÍODO CONTRACTUAL SUBSIGUIENTE.

## 5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1077 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PERDIDA PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE, DE LA SIGUIENTE FORMA:

- 5.1** EN CASO DE CADUCIDAD, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE LA CADUCIDAD DEL CONTRATO Y ORDENE EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE, BIEN SEA DE LA CLÁUSULA PENAL O DE LOS PERJUICIOS QUE HA CUANTIFICADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO DE CADUCIDAD CONSTITUYE EL SINIESTRO.

**5.2** EN CASO DE APLICACIÓN DE MULTAS, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL IMPONE MULTAS, DEBE ORDENAR EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE CONSTITUYE EL SINIESTRO.

**5.3** EN LOS DEMÁS CASOS DE INCUMPLIMIENTO, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE EL INCUMPLIMIENTO, PUEDE HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, SI ESTÁ PACTADA EN EL CONTRATO, Y ORDENAR SU PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

## **6. PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS, SANCIONES Y DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO.**

LAS ENTIDADES SOMETIDAS AL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PODRÁN DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO, CUANTIFICANDO LOS PERJUICIOS DEL MISMO, IMPONER LAS MULTAS Y SANCIONES PACTADAS EN EL CONTRATO, Y HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL. PARA TAL EFECTO OBSERVARAN EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

**A)** EVIDENCIADO UN POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, LA ENTIDAD PÚBLICA LO CITARÁ A AUDIENCIA PARA DEBATIR LO OCURRIDO. EN LA CITACIÓN, HARÁ MENCIÓN EXPRESA Y DETALLADA DE LOS HECHOS QUE LA SOPORTAN, ACOMPAÑANDO EL INFORME DE INTERVENTORÍA O DE SUPERVISIÓN EN EL QUE SE SUSTENTE LA ACTUACIÓN Y ENUNCIARÁ LAS NORMAS O CLAUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. EN LA MISMA SE ESTABLECERÁ EL LUGAR, FECHA Y HORA PARA LA REALIZACIÓN DE LA AUDIENCIA, LA QUE PODRÁ TENER LUGAR A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE, ATENDIDA LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y LA PERIODICIDAD ESTABLECIDA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. EN EL EVENTO EN QUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONSISTA EN PÓLIZA DE SEGUROS, EL GARANTE SERÁ CITADO DE LA MISMA MANERA;

**B)** EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PRESENTARÁ LAS CIRCUNSTANCIAS DE HECHO QUE MOTIVAN LA ACTUACIÓN, ENUNCIARÁ LAS POSIBLES NORMAS O CLAUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. ACTO SIGUIENDO SE CONCEDERÁ EL USO DE LA PALABRA AL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA O A QUIEN LO REPRESENTA, Y AL GARANTE, PARA QUE PRESENTEN SUS DESCARGOS, EN DESARROLLO DE LO CUAL PODRÁ RENDIR LAS EXPLICACIONES DEL CASO, APORTAR PRUEBAS Y CONTROVERTIR LAS PRESENTADAS POR LA ENTIDAD;

**C)** HECHO LO PRECEDENTE, MEDIANTE RESOLUCIÓN MOTIVADA EN LA QUE SE CONSIGNE LO OCURRIDO EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA Y LA CUAL SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN DICHO

ACTO PÚBLICO, LA ENTIDAD PROCEDERÁ A DECIDIR SOBRE LA IMPOSICIÓN O NO DE LA MULTA, SANCIÓN O DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO. CONTRA LA DECISIÓN ASÍ PROFERIDA SÓLO PROCEDE EL RECURSO DE REPOSICIÓN QUE SE INTERPONDRÁ, SUSTENTARÁ Y DECIDIRÁ EN LA MISMA AUDIENCIA. LA DECISIÓN SOBRE EL RECURSO SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN LA MISMA AUDIENCIA;

**D)** EN CUALQUIER MOMENTO DEL DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PODRÁ SUSPENDER LA AUDIENCIA CUANDO DE OFICIO O A PETICIÓN DE PARTE, ELLO RESULTE EN SU CRITERIO NECESARIO PARA ALLEGAR O PRACTICAR PRUEBAS QUE ESTIME CONDUCENTES Y PERTINENTES, O CUANDO POR CUALQUIER OTRA RAZÓN DEBIDAMENTE SUSTENTADA, ELLO RESULTE NECESARIO PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA. EN TODO CASO, AL ADOPTAR LA DECISIÓN, SE SEÑALARÁ FECHA Y HORA PARA REANUDAR LA AUDIENCIA. LA ENTIDAD PODRÁ DAR POR TERMINADO EL PROCEDIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO, SI POR ALGÚN MEDIO TIENE CONOCIMIENTO DE LA CESACIÓN DE SITUACIÓN DE INCUMPLIMIENTO.

## 7. COMPENSACIÓN

SI LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA AL MOMENTO DE TENER CONOCIMIENTO DEL INCUMPLIMIENTO, O CON POSTERIORIDAD A ESTE O DEL RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN, FUERE DEUDORA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO POR CUALQUIER CONCEPTO, SE APLICARÁ LA COMPENSACIÓN Y LA INDEMNIZACIÓN SE DISMINUIRÁ EN EL MONTO DE LAS ACRENCIAS, SEGÚN LA LEY, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 1417 Y SS. DEL CÓDIGO CIVIL. IGUALMENTE DISMINUIRÁ EL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN, EL CORRESPONDIENTE A LOS BIENES QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HAYA OBTENIDO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EN EJERCICIO DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CUYO CUMPLIMIENTO SE GARANTIZA POR LA PRESENTE PÓLIZA.

## 8. PAGO DEL SINIESTRO.

LA ASEGURADORA PAGARÁ EL VALOR DEL SINIESTRO, ASÍ:

**8.1** PARA EL CASO PREVISTO EN EL NUMERAL 5.1, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD CONTRATANTE PARA RECLAMAR EL PAGO, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTÉNTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO Y DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O DE LA RESOLUCIÓN EJECUTORIADA QUE ACOJA LA LIQUIDACIÓN UNILATERAL.

**8.2** PARA EL CASO DEL NUMERAL 5.2, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE LA COPIA AUTÉNTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS A FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO, O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

**8.3** PARA EL CASO PRESENTADO EN EL NUMERAL 5.3, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTÉNTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE CONSTITUYA LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS AL FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

**PARÁGRAFO.** – DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1110 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ASEGURADORA PODRÁ OPTAR POR CUMPLIR SU PRESTACIÓN MEDIANTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, O CONTINUANDO CON LA EJECUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA, PARA ESTE ÚLTIMO EVENTO SE REQUIERE LA ACEPTACIÓN DE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD NO IMPEDIRÁ QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA TOMÉ POSESIÓN DE LA OBRA O CONTINÚE INMEDIATAMENTE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO, BIEN SEA A TRAVÉS DEL GARANTE O DE OTRO CONTRATISTA.

EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO LA ASEGURADORA RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO O A FAVOR DE QUIEN DETERMINE ESTA, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE AHORA LA CESIÓN DEL CONTRATO A FAVOR DE LA ASEGURADORA. EN TAL EVENTO LA ASEGURADORA PRESENTARÁ GARANTÍAS.

## 9. CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA SEA AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO ORIGINAL SEAN MODIFICADAS, LA ASEGURADORA A SOLICITUD DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DEL SEGURO, EN DONDE EXPRESE SU CONOCIMIENTO AL RESPECTO DE LAS MODIFICACIONES ACORDADAS ENTRE EL CONTRATISTA GARANTIZADO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

## 10. SUBROGACIÓN

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1096 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 203 DEL DECRETO 663 DE 1993 ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO, LA ASEGURADORA SE SUBROGA HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE TENGA CONTRA EL CONTRATISTA GARANTIZADO.

## 11. NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI POR REVOCACIÓN UNILATERAL.



## 12. NATURALEZA DEL SEGURO

LA GARANTÍA OTORGADA POR ESTA PÓLIZA O SUS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN, NO ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL Y SU EXIGENCIA ESTÁ SUPEDITADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y SU CUANTIFICACIÓN.

## 13. NOTIFICACIONES Y RECURSOS

LA ENTIDAD CONTRATANTE DEBERÁ NOTIFICAR A LA ASEGURADORA LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS ATINENTES A LA EFECTIVIDAD DE LA PÓLIZA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y EL GARANTE.

## 14. COEXISTENCIA DE SEGUROS

EN CASO DE EXISTIR, AL MOMENTO DE SINIESTRO, OTRO SEGURO DE CUMPLIMIENTO CON RELACIÓN AL MISMO CONTRATO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAY LUGAR, SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS

## 15. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO AL QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 1095 DE CÓDIGO DE COMERCIO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN DE LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS, SIN QUE EXISTA SOLIDARIDAD ENTRE LAS ASEGURADORAS PARTICIPANTES, Y SIN EXCEDER DE LA SUMA ASEGURADA BAJO EL CONTRATO DE SEGURO.

## 16. PRESCRIPCIÓN

LA PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO SE REGIRÁ POR LAS NORMAS DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE CONTRATO DE SEGURO.

## 17. DOMICILIO

SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA A LOS \_\_\_\_\_ DÍAS DEL MES DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_



COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

EL TOMADOR/ASEGURADO

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100340197 y endoso, 0 cuyo afianzado es: INCORPORA S.A.S BIC Asegurado o Beneficiario: ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA / ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA , expedida por la Compañía en 23/08/2024, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTA a los 23 días del mes AGOSTO del año 2024.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

72071451

Fecha de Facturación

23/08/2024

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NB-100340197

Periodo Facturado

26/08/2024

26/11/2024

Fecha Límite de Pago

22/09/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

45.000,00

IVA

8.550,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

53.550,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

INCORPORA S.A.S BIC

CARRERA 5 # 8-20 OFIC 201

901586515

Intermediario

FANNY ESPERANZA  
VEGA ORTIZ

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **22/09/2024** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

72071451

Fecha de Facturación

23/08/2024

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO  
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

Póliza No.

NB-100340197

Periodo Facturado

26/08/2024

26/11/2024

Fecha Límite de Pago

22/09/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

45.000,00

IVA

8.550,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

53.550,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

INCORPORA S.A.S BIC

CARRERA 5 # 8-20 OFIC 201

901586515

Intermediario

FANNY ESPERANZA  
VEGA ORTIZ

## Cheque

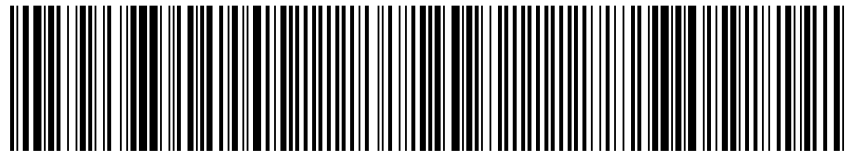
Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000072071451(3900)000000053550(96)20240922

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990072071451(3900)000000053550(96)20240922

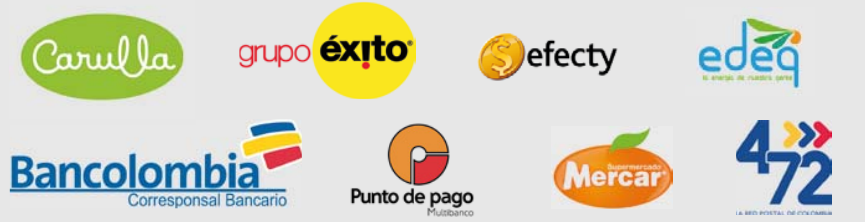
**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**



**CORRESPONSALES**



**OPCIÓN 2**



**BANCOS**





**CORRESPONSALES**



**Tu compañía siempre**





RECIBO ELECTRONICO No. 643396479

NIT: 860.037.013-6

CIUDAD Y FECHA: BOGOTA D.C. 23/08/2024 4:45:04 p.m.

VALOR TOTAL: \$53.550,00

RECIBO DE: INCORPORA S.A.S BIC

NUMERO DE IDENTIFICACION: 901586515

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

| Medio De Pago | No. De Documento | No. Autorización | Entidad     | Valor     |
|---------------|------------------|------------------|-------------|-----------|
| P.S.E.        | 20249900926534   | 863826701        | BANCOLOMBIA | 53.550,00 |

OBSERVACIONES:

Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100340197 Certificado(s): 72071451;

FIRMA AUTORIZADA

CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 CORREO:

TES-08N-05/2019

|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

## ANEXO 4

### EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Cajica Cundinamarca, 22 de agosto de 2024.

Señores  
CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ  
Cajicá – Cundinamarca

**REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN SELECCIÓN ABREVIADA - SELECCIÓN ABREVIADA – DE MENOR CUANTÍA NO. SAMC-01-2024. “PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024”**

Estimados señores:

**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de INCORPORA SAS BIC.

| No. del contrato | Objeto               | Contratante                           | Contratista       | Fecha inicio | Fecha de terminacion | Fecha suspension | Porcentaje participacion | Valor ejecutado | Folio de la propuesta     |
|------------------|----------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------|----------------------|------------------|--------------------------|-----------------|---------------------------|
| 2                | SERVICIOS TURISTICOS | DO IT AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS | INCORPORA SAS BIC | 07-06-2022   | 15-07-2023           | NA               | 100%                     | \$20.242.966    | Folio digital en secop II |
| 3                | SERVICIOS TURISTICOS | VIAJES TURISMAURO SAS                 | INCORPORA SAS BIC | 18-11-2021   | 30-12-2023           | NA               | 100%                     | \$26.547.080    | Folio digital en secop II |
| 9                | SERVICIOS TURISTICOS | SANSIRAKA SAS                         | INCORPORA SAS BIC | 29-04-2022   | 15-06-2023           | NA               | 100%                     | \$8.680.894     | Folio digital en secop II |
| 11               | SERVICIOS TURISTICOS | PROVEXPRESS SAS                       | INCORPORA SAS BIC | 20-01-2022   | 26-07-2023           | NA               | 100%                     | \$ 39.544.146   | Folio digital en secop II |
| 12               | SERVICIOS TURISTICOS | FONDO DE EMPLEADOS YAZAKI CIEMEL      | INCORPORA SAS BIC | 10-01-2022   | 31-12-2023           | NA               | 100%                     | \$ 50.000.000   | Folio digital en secop II |

Nota 1. El proponente debe diligenciar todos los aspectos señalados en el presente formato.

Nota 2. El presente formulario se debe acompañar de las correspondientes certificaciones, so pena de que la experiencia relacionada no sea tenida en cuenta para habilitar la propuesta.

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br><b>24/07/2023</b><br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                                    |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                                    |

Nota 3. Para realizar la evaluación de la experiencia del proponente la Entidad solo tendrá en cuenta los cinco primeros contratos relacionados en este anexo.

Nota 4. En caso que el contrato este expresado en dólares de los Estados Unidos de América, se deberá anexar otra casilla en la cual se indique la tasa representativa del mercado utilizada para la conversión de cada contrato.

**Cordialmente,**



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: [ventas@dyo.com.co](mailto:ventas@dyo.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

LUISA FERNANDA CORREA MENESES

Obrando en condición de representante legal

**DO IT AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS**

NIT: 901222538-1

**Certifica:**

Que INCORPORA S.A.S. BIC identificada con NIT 901586515-4 ejecutó sus obligaciones y cumplió con lo acordado en el contrato relacionado:

A) Valor contratado: \$ 20.242.966  
VALOR EN SMMLV: 17,45

B) Fecha de Inicio 07-06-2022  
Fecha de Terminación 15-07-2023

C) Objeto contractual: Servicios turísticos

Códigos de clasificación de los bienes, obra o servicios (UNSPSC) que acredita de acuerdo al objeto ejecutado en este contrato

| Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| -             | 78111700      | 90111500      | 90111800      | 90121800      |
| 25202300      | 80111600      | -             | 90121500      | 90151500      |
| 78111500      | 90101600      | -             | 90121600      | 90151600      |
| 78111600      | 90101700      | -             | 90121700      | 90151700      |
| 90151800      | -             | -             | -             | -             |

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 4 días del mes de julio del año 2024.

Luisa Fernanda Correa Meneses  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE  
LEGAL

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
No. de identificación 1.037.601.367



**ROSALBA PINEDA LÓPEZ**

Obrando en condición de representante legal

**VIAJES TURISMAURO SAS**

NIT: 900831054-8

**Certifica:**

Que INCORPORA S.A.S. BIC identificada con NIT 9015865154-4 ejecutó sus obligaciones y cumplió con lo acordado en el contrato relacionado:

A) Valor contratado: \$26.547.080

VALOR EN SMMLV: 22,88

B) Fecha de Inicio 18-11-2021

Fecha de Terminación 30-12-2023

C) Objeto contractual: Servicios turísticos

Códigos de clasificación de los bienes, obra o servicios (UNSPSC) que acredita de acuerdo con el objeto ejecutado en este contrato

| Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 25131600      | 78111700      | 90101800      | 90111800      | 90121800      |
| 25202300      | 80111600      | 90111500      | 90121500      | 90151500      |
| 78111500      | 90101600      | 90111600      | 90121600      | 90151600      |
| 78111600      | 90101700      | 90111700      | 90121700      | 90151700      |
| 90151800      |               |               |               |               |

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 4 días del mes de julio del año 2024.

**Rosalba Pineda López**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
No. de identificación 65.715.421



LUZ ADRIANA BALVIN GIRALDO  
Obrando en condición de representante legal

**SANSIRAKA S.A.S**  
NIT: 900273497-2

**Certifica:**

Que INCORPORA S.A.S. BIC identificada con NIT 9015865154-4 ejecutó sus obligaciones y cumplió con lo acordado en el contrato relacionado:

A) Valor contratado: \$ 8.680.894  
VALOR EN SMMLV: 7,48

B) Fecha de Inicio 29-04-2022  
Fecha de Terminación 15-06-2023

C) Objeto contractual: Servicios turísticos.

Códigos de clasificación de los bienes, obra o servicios (UNSPSC) que acredita de acuerdo al objeto ejecutado en este contrato

| Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 25131600      | 78111700      | 90101800      | 90111800      | 90121800      |
| 25202300      | 80111600      | 90111500      | 90121500      | 90151500      |
| 78111500      | 90101600      | 90111600      | 90121600      | 90151600      |
| 78111600      | 90101700      | 90111700      | 90121700      | 90151700      |
| 90151800      |               |               |               |               |

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 4 días del mes de julio del año 2024.

LUZ ADRIANA BALVIN GIRALDO  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
CC. 31.412.397

**RAFAEL FRANCISCO NOVOA PALLADINO**

Obrando en condición de representante legal

**PROVEXPRESS SAS**

NIT: 900800595-8

**Certifica:**

Que INCORPORA S.A.S. BIC identificada con NIT 9015865154-4 ejecutó sus obligaciones y cumplió con lo acordado en el contrato relacionado:

A) Valor contratado: \$ 39.544.146  
VALOR EN SMMLV: 34,08

B) Fecha de Inicio 20-01-2022  
Fecha de Terminación 26-07-2023

C) Objeto contractual: Servicios turísticos

Códigos de clasificación de los bienes, obra o servicios (UNSPSC) que acredita de acuerdo con el objeto ejecutado en este contrato

| Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 25131600      | 78111700      | 90101800      | 90111800      | 90121800      |
| 25202300      | 80111600      | 90111500      | 90121500      | 90151500      |
| 78111500      | 90101600      | 90111600      | 90121600      | 90151600      |
| 78111600      | 90101700      | 90111700      | 90121700      | 90151700      |
| 90151800      | 83121600      | 86101700      |               |               |

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 4 días del mes de julio del año 2024.

Rafael Francisco Novoa Palladino  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
No. de identificación C.E 227282





**WILSON URREGO RUBIANO**  
Obrando en condición de representante legal

del

**FONDO DE EMPLEADOS DE YAZAKI CIEMEL FEYC**  
**NIT: 832.006.417 - 3**

**Certifica:**

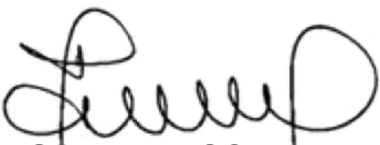
Que INCORPORA S.A.S. BIC identificada con NIT 901.586.515 - 4 ejecutó sus obligaciones y cumplió con lo acordado en el contrato relacionado:

- A.** Valor contratado \$ 50.000.000  
VALOR EN SMMLV 43.10
- B.** Fecha de Inicio 10-01-2022  
Fecha de Terminación 31-12-2023
- C.** Objeto contractual Servicios turísticos

Códigos de clasificación de los bienes, obra o servicios (UNSPSC) que acredita de acuerdo al objeto ejecutado en este contrato

| Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 25131600      | 78111700      | 90101800      | 90111800      | 90121800      |
| 25202300      | 80111600      | 90111500      | 90121500      | 90151500      |
| 78111500      | 90101600      | 90111600      | 90121600      | 90151600      |
| 78111600      | 90101700      | 90111700      | 90121700      | 90151700      |
| 90151800      |               |               |               |               |

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los cuatro (04) días del mes de julio del año 2024.

  
**WILSON URREGO RUBIANO**  
C.C. N° 1.032.379.074

**RAMIRO ALBERTO ALVAREZ PATIÑO**

Obrando en condición de Representante legal de

**FONDO DE EMPLEADOS DEL SECTOR FLORICULTOR Y EMPRESAS ANEXAS COSECHAR**  
**NIT: 832.001.828-4**

**CERTIFICA:**

Que INCORPORA S.A.S. BIC identificada con NIT 901586515-4 ejecutó sus obligaciones y cumplió con lo acordado en el contrato relacionado:

A) Valor contratado: \$ 30.000.000

VALOR EN SMMLV: 25.86

B) Fecha de Inicio 26-01-2022

Fecha de Terminación 31-12-2023

C) Objeto contractual: Servicios turísticos

Códigos de clasificación de los bienes, obra o servicios (UNSPSC) que acredita de acuerdo con el objeto ejecutado en este contrato

| Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC | Código UNSPSC |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 25131600      | 78111700      | 90101800      | 90111800      | 90121800      |
| 25202300      | 80111600      | 90111500      | 90121500      | 90151500      |
| 78111500      | 90101600      | 90111600      | 90121600      | 90151600      |
| 78111600      | 90101700      | 90111700      | 90121700      | 90151700      |
| 90151800      |               |               |               |               |

La presente se expide en la ciudad de Bogotá a los 16 días del mes de julio del año 2024.



RAMIRO ALBERTO ALVAREZ PATIÑO  
REPRESENTANTE LEGAL  
C.C.No.71.760.949

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: BNMxX5r4GEzV1D3YrxLi1Q==

|                   |                                                  |                     |                            |                 |          |                                |     |
|-------------------|--------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------|----------|--------------------------------|-----|
| No. PÓLIZA        | NB-100342708                                     | No. ANEXO           | 0                          | No. CERTIFICADO | 72085795 | No. RIESGO                     |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                                                  | FECHA DE EXPEDICIÓN | 05/09/2024                 | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTÁ   |                                |     |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del 05/09/2024                       | VIGENCIA HASTA      | 24:00 Horas Del 31/12/2025 | DÍAS            |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | N/A |
|                   |                                                  |                     |                            |                 |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | N/A |
| TOMADOR           | INCORPORA S.A.S BIC                              | No. DOC. IDENTIDAD  | 901.586.515-4              |                 |          |                                |     |
| DIRECCIÓN         | CARRERA 5 # 8-20 OFIC 201                        | TELÉFONO            | 3163230455                 |                 |          |                                |     |
| ASEGURADO         | ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA MUNICIPIO DE CAJICA | No. DOC. IDENTIDAD  | 899.999.465-0              |                 |          |                                |     |
| DIRECCIÓN         | CL. 2 NO 4 - 7                                   | TELÉFONO            | 8837313                    |                 |          |                                |     |
| BENEFICIARIO      | ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA MUNICIPIO DE CAJICA | No. DOC. IDENTIDAD  | 899.999.465-0              |                 |          |                                |     |
| DIRECCIÓN         | CL. 2 NO 4 - 7                                   | TELÉFONO            | 8837313                    |                 |          |                                |     |

#### OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.PS-10-2024 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá

| NOMBRE DEL AMPARO        | VIGENCIA DESDE             | VIGENCIA HASTA             | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| CUMPLIMIENTO             | 00:00 Horas Del 05/09/2024 | 24:00 Horas Del 30/06/2025 | 6.704.535,00     | 9.853,00       |
| PRESTACIONES SOCIALES    | 00:00 Horas Del 05/09/2024 | 24:00 Horas Del 31/12/2025 | 6.704.535,00     | 13.280,00      |
| CALIDAD DEL SERVICIO     | 00:00 Horas Del 05/09/2024 | 24:00 Horas Del 31/12/2025 | 13.409.070,00    | 31.873,00      |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas Del 05/09/2024 | 24:00 Horas Del 31/12/2025 | 13.409.070,00    | 31.873,00      |
|                          |                            |                            |                  |                |
|                          |                            |                            |                  |                |
|                          |                            |                            |                  |                |
| TOTAL ASEGURADO          |                            |                            | \$               | 40.227.210,00  |

| INTERMEDIARIOS             | TIPO    | % PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|---------|-----------------|
| FANNY ESPERANZA VEGA ORTIZ | AGENTES | 100,00          |

|               |    |            |
|---------------|----|------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 86.879,00  |
| DESCUENTOS    | \$ |            |
| EXTRA PRIMA   |    |            |
| PRIMA NETA    | \$ | 86.879,00  |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000,00   |
| IVA           | \$ | 17.457,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 109.336,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPañIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |
|                        |                |              |               |                 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/09/2024

#### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPañIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPañIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.





tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - [WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO](http://WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO)

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

|                   |                |                     |                                |                                |          |            |     |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | NB-100342708   | No. ANEXO           | 0                              | No. CERTIFICADO                | 72085795 | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 05/09/2024                     | SUC. EXPEDIDORA                | BOGOTÁ   |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |          |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 05/09/2024     | 24:00 Horas Del     | 31/12/2025                     | N/A                            | N/A      | N/A        | N/A |

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:  
Página web: [www.seguros-mundial.com.co](http://www.seguros-mundial.com.co)  
Correo electrónico: [mundial@seguros-mundial.com.co](mailto:mundial@seguros-mundial.com.co)  
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





# **GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DECRETO 1082 DE 2015)**

## **1. RIESGOS AMPAROS**

LA ASEGURADORA OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HASTA EL MONTO DEL VALOR ASEGURADO, LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA NO PODRÁ RECLAMAR O TOMAR EL VALOR DE UN AMPARO PARA CUBRIR O INDEMNIZAR EL VALOR DE OTROS. ESTOS NO SON ACUMULABLES Y SON EXCLUYENTES ENTRE SI, SEGÚN LAS DEFINICIONES Y ALCANCE QUE A CONTINUACIÓN SE ESTIPULAN:

### **1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA**

LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRE LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

**1.1.1** LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

**1.1.2** EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

**1.1.3** LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

**1.1.4** LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

### **1.2 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.**

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL CON OCASIÓN DE:

- (I)** LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO;
- (II)** EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO; Y
- (III)** LA APROPIACIÓN INDEBIDA DE LOS RECURSOS RECIBIDOS EN CALIDAD DE ANTICIPO.

### **1.3 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGO ANTICIPADO**

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA ENTIDAD ESTATAL POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL DEL DINERO ENTREGADO AL CONTRATISTA A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR.

#### **1.4 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE: (A) EL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (B) EL CUMPLIMIENTO TARDÍO O DEFECTUOSO DEL CONTRATO, CUANDO EL INCUMPLIMIENTO ES IMPUTABLE AL CONTRATISTA; (C) LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES; Y (D) EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.

#### **1.5 AMPARO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES**

ESTE AMPARO DEBE CUBRIR A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO EN EL TERRITORIO NACIONAL PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO.

LA ENTIDAD ESTATAL NO DEBE EXIGIR UNA GARANTÍA PARA CUBRIR ESTE RIESGO EN LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL CON PERSONAL CONTRATADO BAJO UN RÉGIMEN JURÍDICO DISTINTO AL COLOMBIANO.

#### **1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE OBRA.**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

#### **1.7 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO.**

ESTE AMPARO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL POR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO

#### **1.8 AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES**

ESTE AMPARO CUBRE LA CALIDAD Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES QUE RECIBE LA ENTIDAD ESTATAL EN CUMPLIMIENTO DE UN CONTRATO.

#### **1.9 RESPONSABILIDAD FISCAL**

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTICULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA, O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, SIEMPRE Y CUANDO ESOS PERJUICIOS DERIVEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES SURGIDAS DEL CONTRATO AMPARADO POR LA GARANTÍA.

## 2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARAN EN LOS CASOS SIGUIENTES:

- 2.1** CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA).
- 2.2** DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD NO DESTINADOS AL CONTRATO.
- 2.3** USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL QUE ESTE OBLIGADA LA ENTIDAD ESTATAL.
- 2.4** EL DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL TRANSURSO DEL TIEMPO.

## 3. SUMA ASEGURADA

LA SUMA ASEGURADA DETERMINADA PARA CADA AMPARO EN LA CARATULA DE ESTA PÓLIZA, DELIMITA LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA COMPAÑÍA EN CASO DE SINIESTRO.

## 4. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA, SE HARÁ CONSTAR EN LA CARATULA O EN SUS ANEXOS. EN LOS CONTRATOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, EL GARANTE TIENE LA FACULTAD LEGAL DE DECIDIR NO GARANTIZAR LA ETAPA SIGUIENTE, CASO EN EL CUAL DEBE INFORMAR SU DECISIÓN POR ESCRITO A LA ENTIDAD ESTATAL GARANTIZADA SEIS (6) MESES ANTES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE LA GARANTÍA. ESTE AVISO NO AFECTA LA GARANTÍA DE LA ETAPA CONTRACTUAL O PERÍODO CONTRACTUAL EN EJECUCIÓN. SI EL GARANTE NO DA EL AVISO CON LA ANTICIPACIÓN MENCIONADA Y EL CONTRATISTA NO OBTIENE UNA NUEVA GARANTÍA, QUEDA OBLIGADO A GARANTIZAR LA ETAPA DEL CONTRATO O EL PERÍODO CONTRACTUAL SUBSIGUIENTE.

## 5. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1077 EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 1080 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PERDIDA PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE, DE LA SIGUIENTE FORMA:

- 5.1** EN CASO DE CADUCIDAD, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE LA CADUCIDAD DEL CONTRATO Y ORDENE EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE, BIEN SEA DE LA CLÁUSULA PENAL O DE LOS PERJUICIOS QUE HA CUANTIFICADO. EL ACTO ADMINISTRATIVO DE CADUCIDAD CONSTITUYE EL SINIESTRO.

**5.2** EN CASO DE APLICACIÓN DE MULTAS, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL IMPONE MULTAS, DEBE ORDENAR EL PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE CONSTITUYE EL SINIESTRO.

**5.3** EN LOS DEMÁS CASOS DE INCUMPLIMIENTO, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011, POR MEDIO DEL ACTO ADMINISTRATIVO EN EL CUAL LA ENTIDAD ESTATAL DECLARE EL INCUMPLIMIENTO, PUEDE HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, SI ESTÁ PACTADA EN EL CONTRATO, Y ORDENAR SU PAGO AL CONTRATISTA Y AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE ES LA RECLAMACIÓN PARA LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

## **6. PROCEDIMIENTO PARA LA IMPOSICIÓN DE MULTAS, SANCIONES Y DECLARATORIAS DE INCUMPLIMIENTO.**

LAS ENTIDADES SOMETIDAS AL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PODRÁN DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO, CUANTIFICANDO LOS PERJUICIOS DEL MISMO, IMPONER LAS MULTAS Y SANCIONES PACTADAS EN EL CONTRATO, Y HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL. PARA TAL EFECTO OBSERVARAN EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

**A)** EVIDENCIADO UN POSIBLE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA, LA ENTIDAD PÚBLICA LO CITARÁ A AUDIENCIA PARA DEBATIR LO OCURRIDO. EN LA CITACIÓN, HARÁ MENCIÓN EXPRESA Y DETALLADA DE LOS HECHOS QUE LA SOPORTAN, ACOMPAÑANDO EL INFORME DE INTERVENTORÍA O DE SUPERVISIÓN EN EL QUE SE SUSTENTE LA ACTUACIÓN Y ENUNCIARÁ LAS NORMAS O CLAUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. EN LA MISMA SE ESTABLECERÁ EL LUGAR, FECHA Y HORA PARA LA REALIZACIÓN DE LA AUDIENCIA, LA QUE PODRÁ TENER LUGAR A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE, ATENDIDA LA NATURALEZA DEL CONTRATO Y LA PERIODICIDAD ESTABLECIDA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. EN EL EVENTO EN QUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CONSISTA EN PÓLIZA DE SEGUROS, EL GARANTE SERÁ CITADO DE LA MISMA MANERA;

**B)** EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PRESENTARÁ LAS CIRCUNSTANCIAS DE HECHO QUE MOTIVAN LA ACTUACIÓN, ENUNCIARÁ LAS POSIBLES NORMAS O CLAUSULAS POSIBLEMENTE VIOLADAS Y LAS CONSECUENCIAS QUE PODRÍAN DERIVARSE PARA EL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN. ACTO SIGUIENDO SE CONCEDERÁ EL USO DE LA PALABRA AL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA O A QUIEN LO REPRESENTA, Y AL GARANTE, PARA QUE PRESENTEN SUS DESCARGOS, EN DESARROLLO DE LO CUAL PODRÁ RENDIR LAS EXPLICACIONES DEL CASO, APORTAR PRUEBAS Y CONTROVERTIR LAS PRESENTADAS POR LA ENTIDAD;

**C)** HECHO LO PRECEDENTE, MEDIANTE RESOLUCIÓN MOTIVADA EN LA QUE SE CONSIGNE LO OCURRIDO EN DESARROLLO DE LA AUDIENCIA Y LA CUAL SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN DICHO



ACTO PÚBLICO, LA ENTIDAD PROCEDERÁ A DECIDIR SOBRE LA IMPOSICIÓN O NO DE LA MULTA, SANCIÓN O DECLARATORIA DE INCUMPLIMIENTO. CONTRA LA DECISIÓN ASÍ PROFERIDA SÓLO PROCEDE EL RECURSO DE REPOSICIÓN QUE SE INTERPONDRÁ, SUSTENTARÁ Y DECIDIRÁ EN LA MISMA AUDIENCIA. LA DECISIÓN SOBRE EL RECURSO SE ENTENDERÁ NOTIFICADA EN LA MISMA AUDIENCIA;

**D)** EN CUALQUIER MOMENTO DEL DESARROLLO DE LA AUDIENCIA, EL JEFE DE LA ENTIDAD O SU DELEGADO, PODRÁ SUSPENDER LA AUDIENCIA CUANDO DE OFICIO O A PETICIÓN DE PARTE, ELLO RESULTE EN SU CRITERIO NECESARIO PARA ALLEGAR O PRACTICAR PRUEBAS QUE ESTIME CONDUCENTES Y PERTINENTES, O CUANDO POR CUALQUIER OTRA RAZÓN DEBIDAMENTE SUSTENTADA, ELLO RESULTE NECESARIO PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA. EN TODO CASO, AL ADOPTAR LA DECISIÓN, SE SEÑALARÁ FECHA Y HORA PARA REANUDAR LA AUDIENCIA. LA ENTIDAD PODRÁ DAR POR TERMINADO EL PROCEDIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO, SI POR ALGÚN MEDIO TIENE CONOCIMIENTO DE LA CESACIÓN DE SITUACIÓN DE INCUMPLIMIENTO.

## 7. COMPENSACIÓN

SI LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA AL MOMENTO DE TENER CONOCIMIENTO DEL INCUMPLIMIENTO, O CON POSTERIORIDAD A ESTE O DEL RESULTADO DE LA LIQUIDACIÓN, FUERE DEUDORA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO POR CUALQUIER CONCEPTO, SE APLICARÁ LA COMPENSACIÓN Y LA INDEMNIZACIÓN SE DISMINUIRÁ EN EL MONTO DE LAS ACRENCIAS, SEGÚN LA LEY, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 1417 Y SS. DEL CÓDIGO CIVIL. IGUALMENTE DISMINUIRÁ EL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN, EL CORRESPONDIENTE A LOS BIENES QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA HAYA OBTENIDO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EN EJERCICIO DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CUYO CUMPLIMIENTO SE GARANTIZA POR LA PRESENTE PÓLIZA.

## 8. PAGO DEL SINIESTRO.

LA ASEGURADORA PAGARÁ EL VALOR DEL SINIESTRO, ASÍ:

**8.1** PARA EL CASO PREVISTO EN EL NUMERAL 5.1, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD CONTRATANTE PARA RECLAMAR EL PAGO, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTÉNTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO Y DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O DE LA RESOLUCIÓN EJECUTORIADA QUE ACOJA LA LIQUIDACIÓN UNILATERAL.

**8.2** PARA EL CASO DEL NUMERAL 5.2, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE LA COPIA AUTÉNTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EJECUTORIADO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS A FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO, O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

**8.3** PARA EL CASO PRESENTADO EN EL NUMERAL 5.3, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA AUTÉNTICA DEL ACTO ADMINISTRATIVO QUE CONSTITUYA LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS AL FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN SEXTA DE ESTE CLAUSULADO O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE LA COMPENSACIÓN.

**PARÁGRAFO.** – DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1110 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ASEGURADORA PODRÁ OPTAR POR CUMPLIR SU PRESTACIÓN MEDIANTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, O CONTINUANDO CON LA EJECUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA, PARA ESTE ÚLTIMO EVENTO SE REQUIERE LA ACEPTACIÓN DE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD NO IMPEDIRÁ QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA TOMÉ POSESIÓN DE LA OBRA O CONTINÚE INMEDIATAMENTE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRATADO, BIEN SEA A TRAVÉS DEL GARANTE O DE OTRO CONTRATISTA.

EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO LA ASEGURADORA RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO O A FAVOR DE QUIEN DETERMINE ESTA, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTA DESDE AHORA LA CESIÓN DEL CONTRATO A FAVOR DE LA ASEGURADORA. EN TAL EVENTO LA ASEGURADORA PRESENTARÁ GARANTÍAS.

## 9. CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN

PARA LOS CASOS EN QUE LA SUMA ASEGURADA SEA AUMENTADA O DISMINUIDA Y PARA AQUELLOS EN LOS CUALES LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO ORIGINAL SEAN MODIFICADAS, LA ASEGURADORA A SOLICITUD DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EXPEDIRÁ UN CERTIFICADO O ANEXO DE MODIFICACIÓN DEL SEGURO, EN DONDE EXPRESE SU CONOCIMIENTO AL RESPECTO DE LAS MODIFICACIONES ACORDADAS ENTRE EL CONTRATISTA GARANTIZADO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA.

## 10. SUBROGACIÓN

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1096 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 203 DEL DECRETO 663 DE 1993 ESTATUTO ORGÁNICO DEL SISTEMA FINANCIERO, LA ASEGURADORA SE SUBROGA HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE TENGA CONTRA EL CONTRATISTA GARANTIZADO.

## 11. NO EXPIRACIÓN POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI POR REVOCACIÓN UNILATERAL.

## 12. NATURALEZA DEL SEGURO

LA GARANTÍA OTORGADA POR ESTA PÓLIZA O SUS CERTIFICADOS DE MODIFICACIÓN, NO ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL Y SU EXIGENCIA ESTÁ SUPEDITADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y SU CUANTIFICACIÓN.

## 13. NOTIFICACIONES Y RECURSOS

LA ENTIDAD CONTRATANTE DEBERÁ NOTIFICAR A LA ASEGURADORA LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS ATINENTES A LA EFECTIVIDAD DE LA PÓLIZA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE DEFENSA DEL CONTRATISTA GARANTIZADO Y EL GARANTE.

## 14. COEXISTENCIA DE SEGUROS

EN CASO DE EXISTIR, AL MOMENTO DE SINIESTRO, OTRO SEGURO DE CUMPLIMIENTO CON RELACIÓN AL MISMO CONTRATO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAY LUGAR, SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS

## 15. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO AL QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 1095 DE CÓDIGO DE COMERCIO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN DE LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS, SIN QUE EXISTA SOLIDARIDAD ENTRE LAS ASEGURADORAS PARTICIPANTES, Y SIN EXCEDER DE LA SUMA ASEGURADA BAJO EL CONTRATO DE SEGURO.

## 16. PRESCRIPCIÓN

LA PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO SE REGIRÁ POR LAS NORMAS DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE CONTRATO DE SEGURO.

## 17. DOMICILIO

SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS EN EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA A LOS \_\_\_\_\_ DÍAS DEL MES DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_



COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

EL TOMADOR/ASEGURADO

LA COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza NB-100342708 y endoso, 0 cuyo afianzado es: INCORPORA S.A.S BIC Asegurado o Beneficiario: ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA MUNICIPIO DE CAJICA / ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA MUNICIPIO DE CAJICA , expedida por la Compañía en 05/09/2024, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTA a los 05 días del mes SEPTIEMBRE del año 2024.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

72085795

|                                                                   |              |            |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Fecha de Facturación                                              | 05/09/2024   |            |
| POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |              |            |
| Póliza No.                                                        | NB-100342708 |            |
| Periodo Facturado                                                 | 05/09/2024   | 31/12/2025 |

|                                      |            |  |
|--------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago                 | 05/10/2024 |  |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 91.879,00  |  |
| IVA                                  | 17.457,00  |  |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$               | 109.336,00 |  |

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

|                           |                            |  |
|---------------------------|----------------------------|--|
| Nombre / Razón Social     | INCORPORA S.A.S BIC        |  |
| CARRERA 5 # 8-20 OFIC 201 | 901586515                  |  |
| Intermediario             | FANNY ESPERANZA VEGA ORTIZ |  |

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **05/10/2024** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

72085795

|                                                                   |              |            |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Fecha de Facturación                                              | 05/09/2024   |            |
| POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |              |            |
| Póliza No.                                                        | NB-100342708 |            |
| Periodo Facturado                                                 | 05/09/2024   | 31/12/2025 |

|                                      |            |  |
|--------------------------------------|------------|--|
| Fecha Límite de Pago                 | 05/10/2024 |  |
| Prima (incluye gastos de expedición) | 91.879,00  |  |
| IVA                                  | 17.457,00  |  |
| VALOR TOTAL A PAGAR \$               | 109.336,00 |  |

EFECTIVO

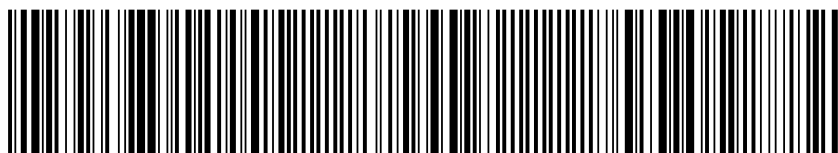
\$

## Datos del Cliente

|                           |                            |  |
|---------------------------|----------------------------|--|
| Nombre / Razón Social     | INCORPORA S.A.S BIC        |  |
| CARRERA 5 # 8-20 OFIC 201 | 901586515                  |  |
| Intermediario             | FANNY ESPERANZA VEGA ORTIZ |  |

## Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|-------|-----------|-----------|--------------|
|       |           |           |              |
| TOTAL |           |           |              |

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000072085795(3900)000000109336(96)20241005

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

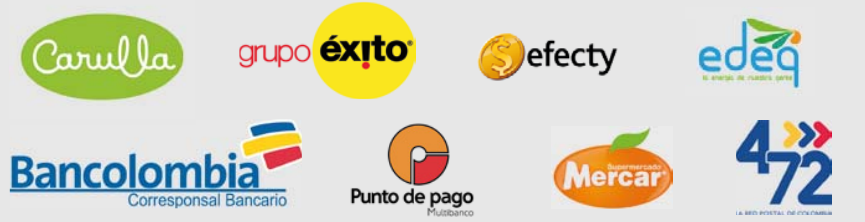
(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990072085795(3900)000000109336(96)20241005

**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**


**CORRESPONSALES**



**OPCIÓN 2**


**BANCOS**




**CORRESPONSALES**



**Tu compañía siempre**

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: qJE6qw8Ypr2tQoTy1KGt7g==

|                   |                           |                     |                 |                 |          |                                |                                |
|-------------------|---------------------------|---------------------|-----------------|-----------------|----------|--------------------------------|--------------------------------|
| No. PÓLIZA        | NB-100087114              | No. ANEXO           | 0               | No. CERTIFICADO | 72085802 | No. RIESGO                     |                                |
| TIPO DE DOCUMENTO |                           | FECHA DE EXPEDICIÓN | 05/09/2024      | SUC. EXPEDIDORA | BOGOTÁ   |                                |                                |
| VIGENCIA DESDE    | 00:00 Horas Del           | VIGENCIA HASTA      | 24:00 Horas Del | DÍAS            |          | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
|                   | 05/09/2024                |                     | 31/12/2024      |                 |          | N/A                            | N/A                            |
| TOMADOR           | INCORPORA S.A.S BIC       | No. DOC. IDENTIDAD  | 901.586.515-4   |                 |          |                                |                                |
| DIRECCIÓN         | CARRERA 5 # 8-20 OFIC 201 | TELÉFONO            | 3163230455      |                 |          |                                |                                |
| ASEGURADO         | INCORPORA S.A.S BIC       | No. DOC. IDENTIDAD  | 901.586.515-4   |                 |          |                                |                                |
| DIRECCIÓN         | CARRERA 5 # 8-20 OFIC 201 | TELÉFONO            | 3163230455      |                 |          |                                |                                |
| BENEFICIARIO      | TERCEROS AFECTADOS        | No. DOC. IDENTIDAD  |                 |                 |          |                                |                                |
| DIRECCIÓN         |                           | TELÉFONO            |                 |                 |          |                                |                                |

#### OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.PS-10-2024 , CUYO OBJETO ES

: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL DIRIGIDA A LOS FUNCIONARIOS Y SUS FAMILIAS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ VIGENCIA 2024 , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA MUNICIPIO DE CAJICA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA INCORPORA S.A.S BIC, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA MUNICIPIO DE CAJICA BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A ALCALDIA MUNICIPAL DE CAJICA MUNICIPIO DE CAJICA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE

| NOMBRE DEL AMPARO                              | LIMITE POR EVENTO | LIMITE POR VIGENCIA | SUMA ASEGURADA\$ | VALOR PRIMAS\$ |
|------------------------------------------------|-------------------|---------------------|------------------|----------------|
| AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 195.000.000,00    | 195.000.000,00      | 195.000.000,00   | 125.014,00     |
| PATRONAL                                       | 195.000.000,00    | 195.000.000,00      | 195.000.000,00   | 0,00           |
| CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS                 | 195.000.000,00    | 195.000.000,00      | 195.000.000,00   | 0,00           |
| VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS                 | 195.000.000,00    | 195.000.000,00      | 195.000.000,00   | 0,00           |
|                                                |                   |                     |                  |                |
|                                                |                   |                     |                  |                |
|                                                |                   |                     |                  |                |
| TOTAL ASEGURADO                                |                   |                     | \$               | 195.000.000,00 |

| INTERMEDIARIOS             | TIPO    | % PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|---------|-----------------|
| FANNY ESPERANZA VEGA ORTIZ | AGENTES | 100,00          |

|               |    |            |
|---------------|----|------------|
| PRIMA BRUTA   | \$ | 125.014,00 |
| DESCUENTOS    | \$ |            |
| EXTRA PRIMA   |    |            |
| PRIMA NETA    | \$ | 125.014,00 |
| GASTOS EXP.   | \$ | 5.000,00   |
| IVA           | \$ | 24.703,00  |
| TOTAL A PAGAR | \$ | 154.717,00 |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                |              |               |                 |
|------------------------|----------------|--------------|---------------|-----------------|
| COMPAÑIA               | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|                        |                |              |               |                 |
|                        |                |              |               |                 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/09/2024

#### CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL-SEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.  
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO  
C.C. 52.646.070

TOMADOR



Lineas de Atención al Cliente:

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.  
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

|                   |                |                     |                                |                                |          |            |     |
|-------------------|----------------|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------|------------|-----|
| No. PÓLIZA        | NB-100087114   | No. ANEXO           | 0                              | No. CERTIFICADO                | 72085802 | No. RIESGO |     |
| TIPO DE DOCUMENTO |                | FECHA DE EXPEDICIÓN | 05/09/2024                     | SUC. EXPEDIDORA                | BOGOTA   |            |     |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | DÍAS                | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |          |            |     |
| 00:00 Horas Del   | 05/09/2024     | 24:00 Horas Del     | 31/12/2024                     | N/A                            | N/A      | N/A        | N/A |

**CONDICIONES PARTICULARES**

EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO

DEDUCIBLES

AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

PATRONAL 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS 10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)Correo electrónico: [mundial@segurosmundial.com.co](mailto:mundial@segurosmundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"







P O L I Z A   D E   S E G U R O

**De Responsabilidad Civil Extracontractual**

**Tu compañía siempre**

**CONDICIÓN PRIMERA: AMPAROS Y EXCLUSIONES****AMPAROS****AMPARO BÁSICO-PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

(PLO)- CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA Y DENTRO DE LOS LÍMITES Y SUBLÍMITES ESTABLECIDOS EN LA CARÁTULA DE LA MISMA, LA COMPAÑÍA CUBRE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE) Y EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS A TERCEROS POR EL TOMADOR DE LA PÓLIZA (CONTRATISTA) CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DESCRITO EN LA CARÁTULA, POR LOS CUALES RESULTE CIVILMENTE RESPONSABLE EL CONTRATANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 2347 DEL CÓDIGO CIVIL.

SE CONSTITUYEN COMO BENEFICIARIOS DE LA PRESENTE PÓLIZA LOS TERCEROS AFECTADOS QUE OSTENTAN LA CALIDAD DE VÍCTIMAS Y LA CONTRATANTE RESPECTO DE LAS INDEMNIZACIONES POR LAS QUE RESULTE CIVILMENTE RESPONSABLE FRENTE A TERCEROS. LA COBERTURA OTORGADA OPERA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE BAJO LA MODALIDAD DE OCURRENCIA, ESTO ES, HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. LOS TÉRMINOS PARA RECLAMAR SE REGISTRARÁN POR LAS NORMAS DE PRESCRIPCIÓN APLICABLES PREVISTAS EN LA LEY.

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES ARRIBA MENCIONADAS, LA COBERTURA BÁSICA, PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES OTORGADA BAJO LA PRESENTE PÓLIZA SE LIMITA A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR (CONTRATISTA) DERIVADA DE:

LA POSESIÓN, EL USO O EL MANTENIMIENTO DE LOS PREDIOS INDICADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA O EN ANEXO A ELLA Y EN LOS CUALES EL TOMADOR (CONTRATISTA) DESARROLLA LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA Y LAS LABORES U OPERACIONES QUE LLEVE A CABO EL TOMADOR (CONTRATISTA) EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO, INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA. ESTA COBERTURA INCLUYE TODOS LOS RIESGOS QUE RAZONABLEMENTE FORMAN PARTE DEL RIESGO ASEGURADO Y QUE SON INHERENTES A LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL TOMADOR (CONTRATISTA) EN EL GIRO NORMAL DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, TALES COMO:

1. POSESIÓN, MANTENIMIENTO O USO DE PREDIOS DE PROPIEDAD U OCUPADOS POR EL ASEGURADO, O QUE ÉSTE TENGA EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO DENTRO DE LOS FINES INDICADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA BAJO EL TÍTULO "ACTIVIDAD DEL ASEGURADO"
2. LAS LABORES Y OPERACIONES NORMALES EN EL GIRO NORMAL DE SUS NEGOCIOS DENTRO O FUERA DE SUS PREDIOS.



P O L I Z A D E S E G U R O

## De Responsabilidad Civil Extracontractual

2. LAS LABORES Y OPERACIONES NORMALES EN EL GIRO NORMAL DE SUS NEGOCIOS DENTRO O FUERA DE SUS PREDIOS.
3. USO O MANEJOS DE ASCENSORES, ELEVADORES, ESCALERAS AUTOMÁTICAS, SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO HAYA DADO A LOS MISMOS EL USO PERMITIDO DE ACUERDO CON SU TIPO Y CAPACIDAD Y HAYA CUMPLIDO Estrictamente LAS NORMAS SOBRE SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS.
4. LAS OPERACIONES, USO Y SERVICIO DE LOS RESTAURANTES QUE FUNCIONEN EN SUS PREDIOS.
5. INSTALACIONES SOCIALES (COMEDOR, CASINOS, CAFETERIAS, ETC.) Y DEPORTIVAS (CANCHAS DE FUTBOL, GIMNASIOS, PISCINAS, ETC.) DESTINADOS EXCLUSIVAMENTE AL PERSONALO SERVICIO DEL ASEGURADO.
6. AVISOS Y VALLAS DENTRO DE LOS PREDIOS.
7. ANIMALES BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL ASEGURADO, DENTRO DE LA ZONA DE ACTIVIDAD DEL ASEGURADO.
8. LA POSESIÓN Y EL USO DENTRO DE LOS PREDIOS, DE INSTALACIONES DE CARGUE Y DESCARGUE, ASI COMO DE MÁQUINAS DE TRABAJO MONTACARGASY OTROS EQUIPOS NO ASEGURABLES EN EL RAMO DE AUTOMÓVILES.
9. LA RESPONSABILIDAD CIVIL QUE SE DERIVE DE INCENDIO O EXPLOSIÓN QUE SE PRODUZCAN DENTRO DE LOS PREDIOS.
10. LA VIGILANCIA DE LOS PREDIOS, EL USO DE ARMAS Y DE PERROS GUARDIANES SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE VIGILANTES EMPLEADOS DEL ASEGURADO MISMO.
11. EXCURSIONES Y ACTOS FESTIVOS ORGANIZADOS POR EL ASEGURADO (SIEMPRE QUE NO SEA SU ACTIVIDAD PRINCIPAL)
12. LA PARTICIPACIÓN DEL ASEGURADO EN FERIAS Y EXPOSICIONES NACIONALES.

EL AMPARO OTORGADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA SE EXTIENDE A CUBRIR LOS COSTOS DEL PROCESO EL TERCERO DAMNIFICADO O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN EN CONTRA DE LA COMPAÑÍA O DEL ASEGURADO, SIEMPRE Y CUANDO DICHO ASEGURADO AFRONTE EL PROCESO CON CONSENTIMIENTO ESCRITO DE LA COMPAÑÍA EXCEPTO SI LA RESPONSABILIDAD PROVIENE DE DOLO O CULPA GRAVE O DE UN EVENTO QUE ESTÉ EXPRESAMENTE EXCLUÍDO EN LA PRESENTE PÓLIZA.

SIN EMBARGO, SI LA CONDENA POR LOS PERJUICIOS OCASIONADOS A LA VÍCTIMA EXCEDE LA SUMA



INDEMNIZABLE POR LA COMPAÑÍA DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PRESENTE SEGURO, ESTA SOLO RESPONDERÁ POR LOS GASTOS DEL JUICIO EN PROPORCIÓN A LA CUOTA QUE LE CORRESPONDA EN LA INDEMNIZACIÓN.



## EXCLUSIONES

QUEDA EXCLUÍDA DEL AMPARO BÁSICO, PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES PLO, LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRAN EL TOMADOR Y/O EL ASEGURADO COMO CONSECUENCIA DE:

1. DOLO O CULPA GRAVE DEL TOMADOR Y/O ASEGURADO O DE SUS DEPENDIENTES. Y LOS PERJUICIOS CAUSADOS INTENCIONALMENTE POR EL TOMADOR Y/O ASEGURADO O CON SU COMPLICIDAD O POR PERSONAS QUE ESTÁN LIGADAS CON EL, POR UN CONTRATO DE TRABAJO O CON LA COMPLICIDAD DE LAS MISMAS.
2. PERJUICIOS CAUSADOS A LAS PERSONAS O A LOS BIENES DEL CÓNYUGE O DE LOS PARIENTES DENTRO DEL CUARTO GRADO CIVIL DE CONSANGUINIDAD O SEGUNDO DE AFINIDAD O PRIMERO CIVIL DEL ASEGURADO. LA MISMA EXCLUSIÓN OPERA CON RESPECTO A LOS SOCIOS, DIRECTORES, REPRESENTANTES LEGALES Y MIEMBROS DEL CONSEJO O JUNTA DE ADMINISTRACIÓN O DIRECCIÓN DE ASEGURADO, O DE LOS PARIENTES DE DICHS FUNCIONARIOS DENTRO DEL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD Y SEGUNDO DE AFINIDAD.
3. CONTAGIO DE UNA ENFERMEDAD DEL TOMADOR Y/O EL ASEGURADO, ASÍ COMO LOS DAÑOS CAUSADOS POR ENFERMEDAD DE ANIMALES DE PROPIEDAD DEL ASEGURADO O TENIDOS O VENDIDOS POR EL.
4. TODOS LOS DAÑOS, SINIESTROS, COSTOS O GASTOS DE CUALQUIER NATURALEZA QUE HAYAN SIDO CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR, QUE SEAN EL RESULTADO DE, O QUE TENGAN CONEXIÓN CON ALGUNO DE LOS EVENTOS MENCIONADOS A CONTINUACIÓN, INDEPENDIENTE DE CUALQUIER OTRA CAUSA O EVENTO QUE CONTRIBUYA AL SINIESTRO, YA SEA SIMULTÁNEAMENTE O EN CUALQUIER ORDEN DE SUCESIÓN:
  - A. GUERRA, INVACIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS (CON O SIN DECLARACIÓN DE GUERRA), GUERRA CIVIL, REBELIÓN, RESOLUCIÓN, INSURRECCIÓN CONMOCIONES CIVILES QUE REVELEN EL CARÁCTER DE REBELIÓN POPULAR, PODER MILITAR O USURPADO, O
  - B. ACTOS DE TERRORISMO. SE ENTIENDE POR TERRORISMO UN ACTO QUE INCLUYE, PERO NO





SE LIMITE AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O SU AMENAZA POR PARTE DE CUALQUIER PERSONA O GRUPO(S) DE PERSONAS QUE O BIEN ACTÚAN SOLAS O POR ENCARGO O EN CONEXIÓN CON CUALQUIER ORGANIZACIÓN(ES) O GOBIERNO(S) Y QUE SEA SOMETIDO POR RAZONES POLÍTICAS, RELIGIOSAS, IDEOLÓGICAS O SIMILARES, INCLUYENDO LA INTENCIÓN DE INFLUENCIAR EN EL GOBIERNO Y/O CREAR TEMOR Y MIEDO EN LA OPINIÓN PÚBLICA O PARTE DE LA MISMA.

SE EXCLUYEN TAMBIÉN DAÑOS, SINIESTROS, COSTOS O GASTOS DE CUALQUIER NATURALEZA QUE HAYAN SIDO CAUSADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR, QUE SEAN EL RESULTADO DE O QUE TENGAN CONEXIÓN CON CUALQUIER MEDIDA TOMADA PARA CONTROLAR, PREVENIR, SUPRIMIR O QUE ESTE EN CUALQUIER FORMA RELACIONADA CON LOS PUNTOS ARRIBA MENCIONADOS.

SI LA COMPAÑÍA ALEGARA QUE, POR RAZÓN DE LO DEFINIDO EN ESTA EXCLUSIÓN, EL DAÑO, EL SINIESTRO, LOS COSTOS O GASTOS NO QUEDASEN ENCUBIERTOS POR ESTE SEGURO, ENTONCES LA CARGA DE PRUEBAS EN CONTRA ESTARÁ A CARGO DEL ASEGURADO.

EN EL CASO QUE ALGUNA PARTE DE ESTE ANEXO SEA CONSIDERADA INVÁLIDA O NULA, ENTONCES LA PARTE RESTANTE SI QUEDARA EN VIGOR Y SURTIRÁ EFECTOS.

5. RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS OCASIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR RIESGOS ATÓMICOS O NUCLEARES, CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA O FISIÓN NUCLEAR.
6. DAÑOS ORIGINADOS POR UNA CONTAMINACIÓN PAULATINA DEL MEDIO AMBIENTE U OTRAS VARIACIONES PERJUDICIALES DEL AGUA, AIRE, SUELO O SUBSUELO O BIEN POR RUIDOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DE UN ACONTECIMIENTO ACCIDENTAL, REPENTINO E IMPREVISTO.
7. SINIESTROS OCASIONADOS POR PARTICIPACIÓN EN DEPORTES O COMPETENCIAS DE TODA ÍNDOLE, ASÍ COMO EN SUS ENTRENAMIENTOS O PREPARATIVOS.
8. LOS DAÑOS, PÉRDIDAS O AVERÍAS QUE SE PRODUZCAN EN OBJETOS TRANSPORTADOS POR AUTOMÓVILES, EMBARCACIONES O AERONAVES.
9. EL INCUMPLIMIENTO TOTAL, PARCIAL O POR MORA DE LAS OBLIGACIONES DE CONTRATOS O CONVENIOS QUE GENEREN RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL.
10. SE EXCLUYEN TODOS AQUELLOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN DAÑO MATERIAL O PERSONAL.
11. EL INCUMPLIMIENTO DE CONVENIOS O CONTRATOS.
12. DAÑOS OCASIONADOS A TERCEROS POR EL USO Y/O TRANSMISIÓN DE DATOS, MANIPULACIÓN /O PERDIDAS DE DATOS Y LOS PERJUICIOS DIRECTOS OCASIONADOS POR LA IMPLEMENTACIÓN Y/O APLICACIÓN DE SOFTWARE.



P O L I Z A D E S E G U R O

## De Responsabilidad Civil Extracontractual

13. DAÑOS O DESAPARICIÓN DE AUTOMÓVILES BAJO CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO.
14. DAÑOS O DESAPARICIÓN DE BIENES BAJO CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO.
15. DAÑOS CAUSADOS POR LA EXTRACCIÓN, PROCESAMIENTO, FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN, ALMACENAMIENTO Y USO DE ASBESTO Y/O AMIANTO O DE PRODUCTOS HECHOS ENTERA O PRINCIPALMENTE DE DICHAS SUSTANCIAS.
16. ENFERMEDADES PROFESIONALES.
17. RIESGOS RELACIONADOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA, A PRODUCTOS PARA AERONAVES, SUS PIEZAS O A APARATOS DESTINADOS A LA REGULACIÓN DEL TRÁFICO AÉREO; RIESGOS RELACIONADOS A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA – TÉCNICA DE AEROPUERTOS, INCLUYENDO LOS RIESGOS DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS; CUALQUIER DAÑO OCASIONADO A AERONAVES, INSTALACIONES O EQUIPO AEROPORTUARIO.
18. RIESGOS DE FABRICACIÓN, ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE DE EXPLOSIVOS.
19. RIESGOS DE EXTRACCIÓN REFINAMIENTO, ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE DE PETROLEO CRUDO Y GAS NATURAL, INCLUYENDO OLEODUCTOS Y GASODUCTOS.
20. DAÑOS A POZOS PETROLEROS, DAÑOS A TANQUES PETROLEROS Y SUS DAÑOS CONSECUCIONALES, BLOW OUT, CRATERIZACIÓN Y PÉRDIDA DE CONTROL, DAÑOS A CUALQUIER TIPO DE PETROLEO CRUDO Y/O A CUALQUIER OTRO DERIVADO DEL PETROLEO, RIESGOS OFF SHORE.
21. SINIESTROS OCURRIDOS DESPUÉS DE LA TERMINACIÓN DE LAS OBRAS A CARGO DEL TOMADOR (CONTRATISTA).
22. DAÑOS A TERCEROS COMO CONSECUENCIA DE ACCIDENTES ORIGINADOS EN ERRORES DE DISEÑO DE LAS VÍAS O POR FALTA DE MANTENIMIENTO.
23. LA COBERTURA PARA DAÑOS PATRIMONIALES PUROS.
24. RC MARÍTIMA / RC FLUVIAL, DAÑOS A BARCOS, EMBARCACIONES, INSTALACIONES PORTUARIAS Y SUS DAÑOS CONSECUCIONALES.
25. RECLAMACIONES RELACIONADAS CON CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS (CEM) / RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA (REM).
26. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES QUE NO PROVENGAN DE UN DAÑO FÍSICO.



P O L I Z A D E S E G U R O

## De Responsabilidad Civil Extracontractual

- 27.** RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y ERRORES Y MISIONES DEL ASEGURADO EN EL EJERCICIO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL.
- 28.** RECLAMACIONES DERIVADAS DE SINIESTROS OCURRIDOS FUERA DEL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA.
- 29.** RESPONSABILIDADES IMPUTABLES AL TOMADOR (CONTRATISTA) DE ACUERDO CON EL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, O LAS NORMAS SOBRE LA SEGURIDAD SOCIAL OBLIGATORIA O DE CUALQUIER OTRA DISPOSICIÓN LEGAL COMPLEMENTARIA O REGLAMENTARIA DE DICHAS NORMAS.
- 30.** RECLAMACIONES A CAUSA DE DAÑOS OCASIONADOS POR PRODUCTOS FABRICADOS, ENTREGADOS O SUMINISTRADOS POR EL TOMADOR (CONTRATISTA), O BIEN POR LOS TRABAJOS EJECUTADOS O POR CUALQUIER OTRA CLASE DE SERVICIOS PRESTADOS, SI LOS DAÑOS SE PRODUJERAN DESPUÉS DE LA ENTREGA DEL SUMINISTRO, DE LA EJECUCIÓN O DE LA PRESTACION DE TAL SERVICIO.
- 31.** LABORES REALIZADAS POR CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES AL SERVICIO DEL TOMADOR (CONTRATISTA) O VINCULADOS A ESTE EN VIRTUD DE CONVENIOS O CONTRATOS DE CARÁCTER Estrictamente COMERCIAL.
- 32.** DAÑOS A BIENES DE PROPIEDAD DE TERCEROS QUE EL ASEGURADO MANTENGA BAJO SU CUIDADO, TENENCIA O CONTROL A CUALQUIER TÍTULO NO TRASLATIVO DE DOMINIO.
- 33.** RECLAMACIONES DERIVADAS DE SINIESTRO QUE EL ASEGURADO O UNA PERSONA ENCARGADA POR EL, HAYAN OCASIONADO MEDIANTE EL USO DE UN VEHÍCULO MOTOR, BICICLETAS, LOCOMOTORAS, UNA EMBARCACIÓN O UNA AERONAVE, O BIEN RECLAMACIONES QUE LE SEAN PRESENTADAS EN SU CALIDAD DE PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DE DICHOS VEHÍCULOS TERRESTRES, ACUÁTICOS O AÉREOS.
- 34.** RECLAMACIONES ENTRE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, QUE APAREZCAN CONJUNTAMENTE MENCIONADAS COMO “EL ASEGURADO” EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.
- 35.** RECLAMACIONES DERIVADAS DE LA FABRICACIÓN, ELABORACIÓN, TRANSPORTE O ALMACENAMIENTO DE EXPLOSIVOS, COMBUSTIBLES, Y MATERIAS RELACIONADAS CON FUEGOS ARTIFICIALES Y QUEMA DE LOS MISMOS.
- 36.** RECLAMACIONES DERIVADAS DE LA UNIÓN Y MEZCLA O DE LA TRANSFORMACIÓN DE PRODUCTOS.



37. DAÑOS CAUSADOS A TUBERÍAS Y CONDUCCIONES SUBTERRÁNEAS.

38. NINGÚN TIPO DE DAÑO SUFRIDO POR LAS PROPIEDADES ADYACENTES A LOS PREDIOS DONDE EJERZA SU ACTIVIDAD EL ASEGURADO Y/O TOMADOR, NI LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE LA AFECTACIÓN DE TALES PREDIOS.

39. RECLAMACIONES DERIVADAS DE HURTO SIMPLE O HURTO CALIFICADO.

40. CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA).



## CONDICIÓN SEGUNDA. – DEFINICIONES

### ASEGURADO:

ES LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA QUE FIGURA COMO TAL EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

### SINIESTRO:

ES TODO HECHO EXTERNO, ACCIDENTAL REPENTINO, ACAECIDO E IMPREVISTO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA QUE HAYA CAUSADO UN DAÑO O QUE PUEDA DAR ORIGEN A UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL CONTRA EL ASEGURADO AMPARADO POR ESTA PÓLIZA.

### DEDUCIBLE:

ES LA SUMA O EL PORCENTAJE QUE SE DEDUCE DEL MONTO DE CADA INDEMNIZACIÓN POR SINIESTRO Y QUE SIEMPRE QUEDA A CARGO DEL ASEGURADO.

### VIGENCIA:

ES EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE LAS FECHAS DE INICIACIÓN Y TERMINACIÓN LAS CUALES APARECEN SEÑALADAS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.



## CONDICIÓN TERCERA. – PAGO DE RECLAMACIONES

LA COMPAÑÍA EFECTUARÁ EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN U OBJETARÁ EL PAGO DE LA MISMA, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN QUE EL ASEGURADO, EL TERCERO DAMNIFICADO O SUS CAUSAHABIENTES O EL BENEFICIARIO ACREDITEN AUN EXTRAJUDICIALMENTE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA.



**CONDICIÓN CUARTA. – DECLARACIÓN INEXACTA O RETICENTE**

EL TOMADOR ESTA OBLIGADO A DECLARAR SINCERAMENTE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE DETERMINEN EL ESTADO DEL RIESGO, SEGÚN EL CUESTIONARIO QUE LE SEA PROPUESTO POR LA COMPAÑÍA. LA RETICENCIA O LA INEXACTITUD SOBRE HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE CONOCIDAS POR LA COMPAÑÍA, LA HUBIEREN RETRAÍDO DE CELEBRAR EL CONTRATO, O INDUCIDO A ESTIPULAR CONDICIONES MAS ONEROSAS, PRODUCEN LA NULIDAD RELATIVA DEL SEGURO.

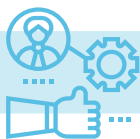
SI LA DECLARACIÓN NO SE HACE CON SUJECCIÓN A UN CUESTIONARIO DETERMINADO, LA RETICENCIA O LA INEXACTITUD PRODUCEN IGUAL EFECTO SI EL TOMADOR HA ENCUBIERTO POR CULPA, HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE IMPLIQUEN AGRAVACIÓN OBJETIVA DEL ESTADO DEL RIESGO.

SI LA INEXACTITUD O RETICENCIA PROVIENEN DE ERROR INCULPABLE DEL TOMADOR, EL PRESENTE CONTRATO CONSERVARÁ SU VALIDEZ, PERO LA COMPAÑÍA SOLO ESTARÁ OBLIGADA, EN CASO DE SINIESTRO, A PAGAR UN PORCENTAJE DE LA PRESTACIÓN ASEGURADA EQUIVALENTE AL QUE LA TARIFA O LA PRIMA ESTIPULADA EN EL CONTRATO REPRESENTA RESPECTO DE LA TARIFA O LA PRIMA ADECUADA AL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO.

PARÁGRAFO. – RESCINDIDO EL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS ANTERIORES, LA COMPAÑÍA TENDRÁ DERECHO A RETENER LA TOTALIDAD DE LA PRIMA A TÍTULO DE PENA.

**CONDICIÓN QUINTA. – MODIFICACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO**

EL ASEGURADO O EL TOMADOR, SEGÚN EL CASO, ESTÁN OBLIGADOS A MANTENER EL ESTADO DEL RIESGO. EN TAL VIRTUD EL ASEGURADO O EL TOMADOR DEBERÁN COMUNICAR POR ESCRITO A LA COMPAÑÍA LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS NO PREVISIBLES QUE SOBREVENGAN CON POSTERIORIDAD A LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO Y QUE SIGNIFIQUE AGRAVACIÓN DEL RIESGO O VARIACIÓN DE SU IDENTIDAD LOCAL. TAL NOTIFICACIÓN DEBE HACERSE CON ANTELACIÓN NO MENOR DE DIEZ (10) DÍAS A LA FECHA DE MODIFICACIÓN DEL RIESGO, SI ESTA DEPENDE DEL ARBITRIO DEL ASEGURADO O DEL TOMADOR, Y SI LE ES EXTRAÑA, DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS SIGUIENTES A AQUEL EN QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE ELLA, CONOCIMIENTO QUE SE PRESUME TRANSCURRIDOS TREINTA (30) DÍAS CONTADOS DESDE EL MOMENTO DE LA MODIFICACIÓN. NOTIFICADA LA MODIFICACIÓN DEL RIESGO, LA COMPAÑÍA PODRÁ REVOCAR EL CONTRATO O EXIGIR EL REAJUSTE A QUE HAYA LUGAR EN EL VALOR DE LA PRIMA.

**CONDICIÓN SEXTA. – OBLIGACIONES DEL ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO**

LUGAR A INDEMNIZACIÓN CONFORME A ESTE SEGURO, EL ASEGURADO DEBERÁ:

- 6.1.** DAR AVISO A LA COMPAÑÍA DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS SIGUIENTES A AQUEL EN QUE HAYA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER SU OCURRENCIA.
- 6.2.** EN CASO DE RECLAMACIÓN EL BENEFICIARIO DEBERÁ ACREDITAR ANTE LA ASEGURADORA LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MEDIANTE LA UTILIZACIÓN DE MEDIOS PROBATORIOS ESTABLECIDOS EN LA LEY COLOMBIANA.
- 6.3.** EN LOS CASOS EN QUE SE PRESENTE AL ASEGURADO CUALQUIER RECLAMACIÓN JUDICIAL O ADMINISTRATIVA POR RESPONSABILIDAD CIVIL AMPARADA POR LA PÓLIZA, EL ASEGURADO DEBERÁ INFORMAR TAL HECHO A LA COMPAÑÍA DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DE LA DEMANDA O DE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA INSTAURADA EN SU CONTRA Y ABSTENERSE DE CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ABOGADO, HASTA QUE NO RECIBA AUTORIZACIÓN ESCRITA DE LA COMPAÑÍA.
- 6.4.** INFORMAR A LA COMPAÑÍA DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE TENGA CONOCIMIENTO DE TODA RECLAMACIÓN EXTRAJUDICIAL DE TERCEROS O PARIENTES DAMNIFICADOS O DE SUS CAUSAHABIENTES Y ACATAR LAS INSTRUCCIONES QUE ESTA LE IMPARTA AL RESPECTO.
- 6.5.** EJECUTAR DENTRO DE SUS POSIBILIDADES TODOS LOS ACTOS QUE TIENDAN A EVITAR LA EXTENSIÓN O AGRAVACIÓN DEL HECHO QUE ORIGINE O PUEDA ORIGINAR UNA RESPONSABILIDAD A SU CARGO.

CUANDO EL ASEGURADO NO CUMPLA CON ESTAS OBLIGACIONES, LA COMPAÑÍA DEDUCIRÁ DE LA INDEMNIZACIÓN EL VALOR DE LOS PERJUICIOS QUE LE CAUSE DICHO INCUMPLIMIENTO.

**CONDICIÓN SÉPTIMA. – LÍMITE ASEGURADO**

LOS LÍMITES ASEGURADOS INDICADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, POR SINIESTRO TANTO PARA CADA EVENTO (SINIESTRO) COMO EN EL AGREGADO O VIGENCIA DE LA PÓLIZA CONSTITUYE EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA. LOS VALORES ASEGURADOS ESTABLECIDOS



PARA LOS AMPAROS ADICIONALES SON SUBLÍMITES DENTRO DEL VALOR ASEGURADO TOTAL Y EL AMPARO BÁSICO NO OPERA EN ADICIÓN A ÉL.

PARÁGRAFO, VARIOS DAÑOS PRODUCIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y PROCEDENTES DE LA MISMA CAUSA (DAÑOS EN SERIE), SERÁN CONSIDERADOS COMO UN SOLO SINIESTRO OCURRIDO, EL CUAL A SU VEZ SE TENDRÁ COMO REALIZADO EN EL MOMENTO EN QUE OCURRA EL PRIMER DAÑO DE LA SERIE. EL VALOR ASEGURADO DEL AMPARO BÁSICO (PLO) Y DE LOS AMPAROS ADICIONALES ASÍ COMO LOS DEDUCIBLES PACTADOS SERÁN CONSIGNADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.



### CONDICIÓN OCTAVA. – GARANTÍAS.

SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DE LA COMPAÑÍA, EL ASEGURADO NO PODRÁ INCURRIR EN GASTO ALGUNO, ASUMIR OBLIGACIONES, NI HACER PAGOS, NI CELEBRAR ARREGLOS O TRANSACCIONES CON LA VÍCTIMA DEL DAÑO O SUS CAUSAHABIENTES, NI RECONOCER ANTE ELLOS SU PROPIA RESPONSABILIDAD. ESTA ÚLTIMA DISPOSICIÓN NO COMPRENDE LA DE DECLARAR ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE SOBRE LA MATERIALIDAD DE LOS HECHOS CONSTITUTIVOS DEL SINIESTRO.

EL INCUMPLIMIENTO DE ESTOS COMPROMISOS O GARANTÍAS DARÁ LUGAR A LA SANCIONES QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 1061 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.



### CONDICIÓN NOVENA. – PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN.

LA COMPAÑÍA QUEDARÁ RELEVADA DE TODA RESPONSABILIDAD Y EL ASEGURADO PERDERÁ TODO DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN EN CUALQUIERA DE LOS CASOS SIGUIENTES:

- 9.1. POR MALA FÉ DEL ASEGURADO O DEL BENEFICIARIO EN LA RECLAMACIÓN O COMPROBACIÓN DEL DERECHO AL PAGO DE DETERMINADO SINIESTRO.
- 9.2. POR OMISIÓN MALICIOSA, POR PARTE DEL ASEGURADO, DE SU OBLIGACIÓN DE DECLARAR A LA COMPAÑÍA CONJUNTAMENTE CON LA NOTICIA DEL SINIESTRO, LOS SEGUROS COEXISTENTES SOBRE EL MISMO INTERÉS ASEGURADO.
- 9.3. POR RENUNCIA POR PARTE DEL ASEGURADO, A SUS DERECHOS CONTRA TERCEROS RESPONSABLES DEL SINIESTRO.

**CONDICIÓN DÉCIMA. – INSPECCIÓN.**

LA COMPAÑÍA ESTARÁ FACULTADA PARA INSPECCIONAR LAS PROPIEDADES Y OPERACIONES DEL ASEGURADO. ASÍ MISMO, PODRÁ EXAMINAR LOS LIBROS Y REGISTROS CON EL FIN DE EFECTUAR COMPROBACIONES ACERCA DE LOS DATOS QUE SIRVEN DE BASE PARA EL CÁLCULO DE PRIMAS. ESTA FACULTAD SUBSISTIRÁ DURANTE EL TIEMPO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y POR UN AÑO MÁS, CONTADO A PARTIR DE SU VENCIMIENTO DEFINITIVO.

**CONDICIÓN DÉCIMA PRIMERA. – REVOCACIÓN DEL SEGURO.**

EL SEGURO OTORGADO POR LA PRESENTE PÓLIZA, PODRÁ SER REVOCADO:

- 11.1** POR EL ASEGURADO EN CUALQUIER MOMENTO MEDIANTE AVISO ESCRITO A LA COMPAÑÍA, EN CUYO CASO LA COMPAÑÍA DEVOLVERÁ LA PRIMA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE SEGURO NO TRANSCURRIDO CONFORME A LA TARIFA DE CORTO PLAZO.
- 11.2** POR VOLUNTAD DE LA COMPAÑÍA MEDIANTE AVISO ESCRITO QUE ESTA DARÁ AL ASEGURADO CON UNA ANTELACIÓN NO MENOS DE DIEZ (10) DÍAS DIRIGIDO A SU ÚLTIMA DIRECCIÓN CONOCIDA. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA DEVOLVERÁ A PRORRATA LA PARTE DE PRIMA CORRESPONDIENTE AL PERÍODO DE SEGURO NO TRANSCURRIDO.

**CONDICIÓN DÉCIMA SEGUNDA. – SUBROGACIÓN.**

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN Y POR MINISTERIO DE LA LEY, LA COMPAÑÍA SE SUBROGA HASTA CONCURRENCIA DE LA SUMA INDEMNIZADA, EN TODOS LOS DERECHOS DEL ASEGURADO CONTRA LAS PERSONAS RESPONSABLES DEL SINIESTRO.

**CONDICIÓN DÉCIMA TERCERA. – SEGUROS SUSCRITOS CON OTRAS COMPAÑÍAS.**

EN EL CASO DE PLURALIDAD O DE COEXISTENCIA DE SEGUROS. LOS ASEGURADOS DEBERÁN SOPORTAR LA INDEMNIZACIÓN EN PROPORCIÓN A LA CUANTÍA DE SUS RESPECTIVOS CONTRATOS, SIEMPRE QUE EL ASEGURADO HAYA ACTUADO DE BUENA FÉ LA MALA FÉ EN LA CONTRATACIÓN DE ESTOS PRODUCE LA NULIDAD DEL CONTRATO. EN TODO CASO, EL TOMADOR AL SOLICITAR EL SEGURO DEBERÁ DECLARAR LOS SEGUROS COEXISTENTES. EL TOMADOR DEBERÁ INFORMAR POR ESCRITO A LA COMPAÑÍA LOS SEGUROS DE IGUAL NATURALEZA QUE CONTRATE SOBRE EL MISMO





P O L I Z A D E S E G U R O

## De Responsabilidad Civil Extracontractual

INTERÉS DENTRO DEL TÉRMINO DE DIEZ (10) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU CELEBRACIÓN. LA INOBSERVACIÓN DE ESTA OBLIGACIÓN PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, A MENOS QUE EL VALOR CONJUNTO DE LOS EGUROS NO EXCEDA EL MONTO EFECTIVO DEL PERJUICIO PATRIMONIAL OCASIONADO, EN CUYO CASO, CADA UNA DE LAS COMPAÑÍAS RESPONDERÁ PROPORCIONALMENTE DE ACUERDO CON EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO ESTABLECIDO EN CADA PÓLIZA.



### CONDICIÓN DÉCIMA CUARTA. – PAGO DE PRIMA.

EL TOMADOR DEL SEGURO ESTÁ OBLIGADO AL PAGO DE LA PRIMA Y DEBERÁ HACERLO A MÁS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA ENTREGA DE LA PÓLIZA, O SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.



### CONDICIÓN DÉCIMA QUINTA. – NOTIFICACIONES.

CUALQUIER DECLARACIÓN QUE DEBAN HACER LAS PARTES POR EJECUCIÓN DE LAS ESTIPULACIONES ANTERIORES, DEBERÁ CONSIGNARSE POR ESCRITO CON EXCEPCIÓN DE LO DICHO EN LA CONDICIÓN SEXTA PARA EL AVISO DE SINIESTRO Y SERÁ PRUEBA SUFICIENTE DE LA NOTIFICACIÓN LA CONSTANCIA DEL ENVÍO DEL AVISO ESCRITO POR CORREO RECOMENDADO O CERTIFICADO, DIRIGIDO A LA ÚLTIMA DIRECCIÓN REGISTRADA POR LAS PARTES.

TAMBIÉN SERÁ PRUEBA SUFICIENTE DE LA NOTIFICACIÓN LA CONSTANCIA DE “RECIBIDO” CON LA FIRMA RESPECTIVA DE LA PARTE DESTINATARIA



### CONDICIÓN DÉCIMA SEXTA. – DOMICILIO.

PARA TODOS LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO, SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD DE EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA, SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE RIGEN LA MATERIA.

EL TOMADOR

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.  
CALLE 33 No. 6B – 24 PISOS 2 Y 3, PBX 285 5600.  
BOGOTÁ, DC – COLOMBIA.



## AMPAROS ADICIONALES AL AMPARO BÁSICO, PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES (PLO)

POR MEDIO DE LA CONTRATACIÓN DE LOS AMPAROS ADICIONALES DESCRITOS A CONTINUACIÓN SE AMPARAN LOS EVENTOS ALLI DESCRITOS, LOS PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES. LA CONTRATACIÓN DE CADA UNO DE ESTOS AMPAROS Y SU VALOR ASEGURADO SE HARÁ CONSTAR EXPRESAMENTE EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA. AMPARO DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRAN LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTA INDEPENDIENTES AL SERVICIO DEL TOMADOR (CONTRATISTA) POR LO CUALES RESULTARE CIVILMENTE RESPONSABLE EL ASEGURADO EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 2347 DEL CÓDIGO CIVIL.

DEFINICIÓN: POR CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES SE ENTENDERÁ TODA PERSONA NATURAL O JURÍDICA QUE REALICE LABORES PARA EL TOMADOR (CONTRATISTA) EN DESARROLLO DEL CONTRATO DESCRITO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA. EXCLUSIONES: EN ADICIÓN A LO ESTIPULADO EN LAS

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA Y SALVO CONVENIO EXPRESO EN CONTRARIO, NO SE AMPARA LAS LESIONES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES PROVENIENTES DE:

- a) TODA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DEL USO, TENENCIA O CONTROL DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES.
- b) TODA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DEL USO, TENENCIA O CONTROL DE AEROPLANOS, AVIONES, EMBARCACIONES, BOTES, ETC.
- c) EMPRESAS DE VIGILANCIA.
- d) TODA RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE.
- e) DAÑOS A PROPIEDADES SOBRE LAS CUALES ESTÉN O HAYAN ESTADO TRABAJANDO LOS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS O SUS EMPLEADOS.
- f) DAÑOS CAUSADOS A LAS PERSONAS O A LOS BIENES DE LOS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS O SUS EMPLEADOS.
- g) LA COBERTURA OTORGADA TAMPOCO SE EXTIENDE A CUBRIR RECLAMACIONES POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ENTRE LOS CONTRATISTAS O SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES.



## AMPARO PATRONAL

ESTE AMPARO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA EL TOMADOR (CONTRATISTA) EN SU CALIDAD DE EMPLEADOR, POR MUERTE O LESIONES A LOS EMPLEADOS A SU SERVICIO DURANTE LAS LABORES A ELLOS ASIGNADAS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO DESCRITO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA COMO CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE DE TRABAJO Y OPERA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN EXCESO DE LAS OBLIGACIONES QUE POR VIRTUD DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD SOCIAL DEBEN SER TRASLADADAS POR EL EMPLEADOR A LAS ADMINISTRADORAS DE RIESGOS PROFESIONALES Y EN NINGÚN EVENTO CUBRE PRESTACIONES SOCIALES NI OBLIGACIONES DE CARÁCTER LABORAL.

SOLO SERÁN EXIGIBLES BAJO EL PRESENTE SEGURO LAS INDEMNIZACIONES A QUE DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 216 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO TENGAN DERECHO LOS TRABAJADORES, SIEMPRE EN EXCESO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y DEL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTE DE TRANSITO SOAT.



### EXCLUSIONES:

LA COBERTURA OTORGADA BAJO ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL, QUE EN SU ORIGEN O EXTENSIÓN, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, SEAN CAUSADOS POR O PROVENGAN DE:

- ENFERMEDADES PROFESIONALES, ENDÉMICAS O EPIDÉMICAS, SEGÚN SU DEFINICIÓN LEGAL.
- ACCIDENTES DE TRABAJO QUE HAYAN SIDO PROVOCADOS DELIBERADAMENTE O POR CULPA GRAVE DEL EMPLEADO.



### DEFINICIONES:

- a) **TRABAJADOR:** SE ENTIENDE POR TRABAJADOR TODA PERSONA QUE PRESTA AL TOMADOR (CONTRATISTA) UN SERVICIO PERSONAL, MEDIANTE REMUNERACIÓN Y BAJO SU PERMANENTE DEPENDENCIA O SUBORDINACIÓN.
- b) **ACCIDENTE DE TRABAJO:** SE ENTIENDE POR ACCIDENTE DE TRABAJO TODO SUCESO IMPREVISTO Y REPENTINO QUE SOBREVenga POR CAUSA O CON OCASIÓN DEL TRABAJOY QUE PRODUZCA AL TRABAJADOR UNA LESIÓN ORGÁNICA O PERTURBACIÓN FUNCIONAL PERMANENTE O PASAJERA Y QUE NO HAYA SIDO PROVOCADO DELIBERADAMENTE O POR CULPA GRAVE DE LA VÍCTIMA.



## AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

ESTE AMPARO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR (CONTRATISTA) COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE LA UTILIZACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES DE TRANSPORTE TERRESTRE, REMOLQUES O SEMIREMOLQUES, DE SU PROPIEDAD O TOMADOS EN ARRENDAMIENTO, USUFRUCTO O COMODATO, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DESCRITO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

PARA TODOS LOS EFECTOS DE LA PRESENTE PÓLIZA, SE ENTENDERÁ COMO VEHÍCULO TODO AUTOMOTOR DE TRANSPORTE TERRESTRE, REMOLQUE O SEMIREMOLQUE MANTENIDO POR EL TOMADOR (CONTRATISTA) EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO O DE COMODATO, Y QUE SE REQUIERA UNA PLACA PARA MOVILIZARSE EN VÍAS PÚBLICAS.

LA COBERTURA DEL PRESENTE ANEXO OPERA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN EXCESO DE LOS SIGUIENTES LÍMITES POR EVENTO: \$50.000.000 PARA DAÑOS MATERIALES; \$50.000.000 PARA LESIONES O MUERTE A UNA PERSONA Y \$100.000.000 PARA LESIONES O MUERTE A DOS O MÁS PERSONAS. INDEPENDIENTE QUE EL VEHÍCULO QUE OCASIONE EL DAÑO ESTE O NO ASEGURADO POR UNA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES. EN ESTE ÚLTIMO EVENTO LOS LÍMITES DESCRITOS OPERARÁN COMO DEDUCIBLE.



### EXCLUSIONES

EL PRESENTE ANEXO NO SE EXTIENDE A AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DEL TOMADOR (CONTRATISTA) PROVENIENTE DE:

- a) LA UTILIZACIÓN DEL CUALQUIER AUTOMOTOR EN LABORES DE SERVICIO PÚBLICO.
- b) LOS DAÑOS POR PÉRDIDAS. AVERÍA O CUALQUIER OTRO CONCEPTO QUE SE PRODUZCA EN LOS OBJETOS TRANSPORTADOS POR LOS AUTOMOTORES MATERIA DEL PRESENTE AMPARO.
- c) LA UTILIZACIÓN EN EL GIRO DE LOS NEGOCIOS DEL ASEGURADO DE VEHÍCULOS DE PROPIEDAD DE SUSTRABAJADORES.
- d) DAÑOS O DESAPARICIÓN DE LOS VEHÍCULOS ASEGURADOS, SUS ACCESORIOS O CONTENIDO, O LA CARGA TRANSPORTADA.
- e) PÉRDIDAS O DAÑOS A LOS VEHÍCULOS AUTOMOTORES MATERIA DE LA PRESENTE COBERTURA, ASÍ COMO A SUS ACCESORIOS Y A LOS BIENES TRANSPORTADOS EN TALES VEHÍCULOS AUTOMOTORES, INCLUYENDO LAS OPERACIONES DE CARGUE Y DESCARGUE.





P O L I Z A D E S E G U R O

## De Responsabilidad Civil Extracontractual

LA COBERTURA OTORGADA BAJO ESTE AMPARO NO SE EXTIENDE A CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL, QUE EN SU ORIGEN O EXTENSIÓN, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, SEAN CAUSADOS POR O PROVENGAN DE LOS RIESGOS NO AMPARADOS BAJO LA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES QUE CUBRAN LOS VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS OBJETO DE COBERTURA BAJO ESTE AMPARO.



### GASTOS MEDICOS

ESTE AMPARO CUBRE LOS GASTOS MEDICOS INMEDIATOS DE EVENTOS MENORES (ATENCION DE URGENCIAS) SURGIDOS CON OCASIÓN DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL QUE SURGA DE HECHOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA, HASTA POR LA SUMA ASEGURADA DESCRITA EN EL CUADRO DE AMPAROS CON LOS LIMITES TAMBIEN ALLI DESCRITOS O EN EL OBJETO DE LA MISMA.

SI LA PRESENTE COBERTURA ES AFECTADA POR UN ACCIDENTE DE TRANSITO OPERARA EN EXCESO DEL SOAT Y DE LOS SEGUROS QUE TENGAN LOS VEHICULOS.

LA PRESENTE COBERTURA NO SERA SUSCEPTIBLE DE APLICACIÓN DE DEDUCIBLE.



### RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

ESTE AMPARO CUBRE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE), DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL QUE SURGA POR RECLAMACIONES HECHAS ENTRE LAS PARTES QUE FIGUREN Y OSTENTEN LA CALIDAD DE ASEGURADOS EN LA PRESENTE POLIZA.

ESTA COBERTURA OPERA ÚNICAMENTE ENTRE LOS QUE FIGURAN COMO ASEGURADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, CONSIDERÁNDOLOS TERCEROS ENTRE SÍ.



### DISPOSICION LEGAL

EN LAS MATERIAS, HECHOS O CIRCUNSTANCIAS NO PREVISTOS Y RESUELTOS CON EL PRESENTE CLAUSULADO, EL CUAL ES LEY PARA LAS PARTES, SE APLICARAN LAS DISPOSICIONES LEGALES CONTENIDAS EN LAS LEYES COLOMBIANAS SOBRE LA MATERIA.



### GASTOS DE DEFENSA JUDICIAL

LA COMPAÑÍA EN VIRTUD DEL ARTÍCULO 1128 DEL CODIGO DE COMERCIO RESPONDERÁ AÚN EN EXCESO DEL VALOR ASEGURADO, POR LOS COSTOS DEL PROCESO QUE EL TERCERO DAMNIFICADO



P O L I Z A D E S E G U R O

## De Responsabilidad Civil Extracontractual

O SUS CAUSAHABIENTES PROMUEVAN EN SU CONTRA O LA DEL ASEGURADO, CON LAS SALVEDADES SIGUIENTES:

- A.** SI LA RESPONSABILIDAD PROVIENE DE DOLO O ESTÁ EXPRESAMENTE EXCLUIDA DE LA PRESENTE PÓLIZA.
- B.** SI EL ASEGURADO AFRONTA EL PROCESO CONTRA ORDEN EXPRESA DE LA ASEGURADORA, Y
- C.** SI LA CONDENA Y POR ENDE LA INDEMNIZACION POR LOS PERJUICIOS OCASIONADOS AL TERCERO AFECTADO Y A CARGO DEL ASEGURADO EXCEDE EL LIMITE ASEGURADO, LA ASEGURADORA SÓLO RESPONDERÁ POR LOS GASTOS DE DEFENSA EN PROPORCIÓN A LA CUOTA QUE LE CORRESPONDA EN LA INDEMNIZACIÓN.

SE DEJA EXPRESO QUE EN NIGUN MOMENTO LA PRESENTE POLIZA CUBRE EL PAGO DE LA CONSTITUCION DE CAUCIONES O FIANZAS.

**EL TOMADOR**

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**  
CALLE 33 No. 6B – 24 PISOS 2 Y 3, PBX 285 5600.  
BOGOTÁ, DC – COLOMBIA.



P O L I Z A D E S E G U R O

**De Responsabilidad Civil Extracontractual**

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

72085802

Fecha de Facturación

05/09/2024

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL

Póliza No.

NB-100087114

Periodo Facturado

05/09/2024

31/12/2024

Fecha Límite de Pago

05/10/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

130.014,00

IVA

24.703,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

154.717,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

INCORPORA S.A.S BIC

CARRERA 5 # 8-20 OFIC 201

901586515

Intermediario

FANNY ESPERANZA  
VEGA ORTIZ

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **05/10/2024** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web [www.segurosmondial.com.co](http://www.segurosmondial.com.co) en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

72085802

Fecha de Facturación

05/09/2024

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
EXTRACONTRACTUAL

Póliza No.

NB-100087114

Periodo Facturado

05/09/2024

31/12/2024

Fecha Límite de Pago

05/10/2024

Prima (incluye gastos de expedición)

130.014,00

IVA

24.703,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

154.717,00

EFECTIVO

\$

## Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

INCORPORA S.A.S BIC

CARRERA 5 # 8-20 OFIC 201

901586515

Intermediario

FANNY ESPERANZA  
VEGA ORTIZ

## Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales  
OPCIÓN 1

(415)7709998434219(8020)00000072085802(3900)000000154717(96)20241005

Bancos  
Corresponsales  
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990072085802(3900)000000154717(96)20241005



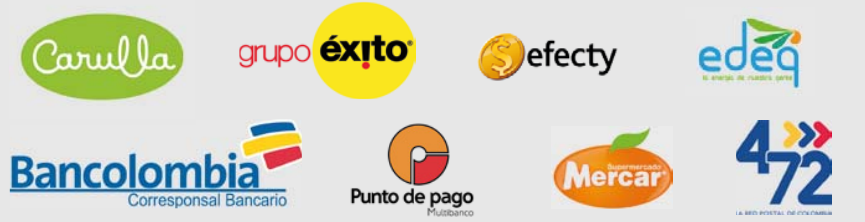
**INFORMACIÓN DE PAGO**

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

**OPCIÓN 1**



**CORRESPONSALES**



**OPCIÓN 2**



**BANCOS**





**CORRESPONSALES**



**Tu compañía siempre**

|                                                                                   |                                        |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                                             |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       |                                                             |

## ANEXO 11

### PACTO DE TRANSPARENCIA

El presente documento hace parte integral de los Documentos del Proceso y con la carta de presentación de la propuesta el proponente se compromete a:

1. Cumplir estrictamente la Ley aplicable.
2. Interpretar de buena fe las normas aplicables a los procesos de contratación de manera que siempre produzcan los efectos buscados por las mismas.
3. No incurrir en faltas a la verdad o adulteración en los documentos o requisitos exigidos en el proceso de contratación.
4. Igualmente se acepta que, durante la evaluación de las propuestas del proceso de contratación, primen los aspectos de fondo por encima de la forma, buscando siempre favorecer la libre competencia.
5. Hacer un estudio completo del proyecto y de los documentos del proceso de contratación, así como realizar estudios y análisis propios, bajo mi responsabilidad y con la debida diligencia, a fin de contar con los elementos de juicio e información económica, comercial, jurídica y técnica relevante y necesaria para tomar una decisión sustentada para presentar la propuesta. Lo anterior, con el propósito de que la misma sea seria y honesta, de tal manera que me permita participar en el Proceso de Contratación y en caso de resultar adjudicatario me permita ejecutar todas las obligaciones contenidas en el Contrato, así como asumir los riesgos a mi cargo asociados a la ejecución de este.
6. No hacer arreglos previos, concomitantes o posteriores al proceso de contratación, con los encargados de planear el Proceso para tratar de conocer, influenciar o manipular la información del proyecto y presentar la respectiva propuesta.
7. No hacer arreglos previos, concomitantes o posteriores al proceso de contratación, con otros Proponentes para tratar de influenciar o manipular los resultados de la adjudicación.
8. Enviar por escrito a la entidad todas las preguntas o inquietudes que surjan durante el proceso de contratación y no hacerlo de manera oral por ningún medio, salvo que se realicen dentro de las audiencias públicas.
9. Actuar con lealtad hacia los demás proponentes, así como frente a la entidad y abstenernos de utilizar herramientas para dilatar o sabotear el proceso de contratación. Igualmente, las observaciones al proceso de contratación o a las propuestas de los otros interesados, serán presentadas oportunamente, en los plazos y términos fijados estrictamente en las reglas de la selección.

Calle 2 No 4-07, 2º Piso  
Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231  
e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       | Versión: 02                                  |

10. Abstenernos de hacer manifestaciones orales o escritas en contra de los demás proponentes y sus propuestas sin contar con evidencia, material probatorio o indicios sólidos, que razonablemente permitan considerar que existe un acto irregular, de competencia desleal o de corrupción por parte de ellos. En caso de tener las pruebas, material probatorio o indicios, estos se dejarán a inmediata disposición de la Entidad para corroborar tales afirmaciones.

11. No utilizar en la etapa de verificación y evaluación de las propuestas, argumentos carentes de sustento probatorio para efectos de buscar la descalificación de competidores o la dilación del Proceso de selección.

12. En las audiencias guardar compostura, no levantar la voz y hacer uso de la palabra únicamente cuando sea concedida y por el tiempo que sea concedida; y acatar las decisiones de la entidad. En caso de desacuerdo interponer los recursos o acciones que se consideren pertinentes en los términos de la Ley Aplicable.

13. En las audiencias, abstenernos de proferir juicios de valor contra personas naturales o jurídicas, ni referirnos a asuntos personales de otros proponentes. Por lo tanto, en las audiencias solamente debatiremos asuntos relacionados con el proceso de contratación.

14. Solicitar o remitir a la Entidad, o a sus funcionarios y contratistas, cualquier información utilizando solamente los procesos y canales previstos en el Proceso de Contratación.

15. No ofrecer trabajo, contratos o algún tipo de beneficio económico o de cualquier otra naturaleza a ningún funcionario público, contratista o estructurador, vinculado a la entidad ni a sus familiares en primer grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, a partir de la adjudicación o con ocasión de la misma, y hasta dos (2) años siguientes a la suscripción del Contrato, sin perjuicio del régimen de conflictos de intereses y de inhabilidades e incompatibilidades previsto en la Constitución y en la Ley.

16. Exigir a nuestros empleados, proveedores y subcontratistas relacionados con el proyecto, suscribir un pacto ético de conducta que garantice la probidad y transparencia de las actuaciones de todos los involucrados en la preparación de la propuesta y en la ejecución del contrato.

17. No ofrecer gratificaciones o atenciones en dinero o en especie, ni financiar, patrocinar, auspiciar o promover directa o indirectamente fiestas, recepciones, homenajes o cualquier tipo de atenciones sociales a funcionarios públicos o contratistas del Estado, durante el Proceso de Contratación ni durante la ejecución o liquidación del contrato.

18. No contratar, ni ofrecer dádivas, regalos o gratificaciones a personas con alta capacidad de influencia política o mediática, con el objeto de obtener citas o influir o presionar las decisiones que la Entidad tome respecto de Procesos de contratación estatal, bien sea en su adjudicación, supervisión o terminación.

19. La Entidad siempre se manifestará sobre las inquietudes relacionadas con el Proceso de selección por los canales definidos en los documentos del Proceso.

|                                                                                   |                                        |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | CONCEJO MUNICIPAL DE CAJICÁ            | Fecha del<br>último<br>cambio:<br>24/07/2023 |
|                                                                                   | FORMATO PROYECTO PLIEGO DE CONDICIONES |                                              |
|                                                                                   | PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN       | Versión: 02                                  |

20. No contratar ni ofrecer dádivas, regalos, gratificaciones, contratos o cualquier tipo de beneficio económico o de cualquier naturaleza, a servidores de la Entidad o sus asesores, o del equipo estructurador, con el fin de tener asesoramiento o acceso a información privilegiada, relacionada con el Proceso de selección.

21. Dar conocimiento a la entidad, a la Secretaría de Transparencia del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República y a las autoridades competentes en caso de presentarse alguna queja o denuncia sobre la ocurrencia de un acto de corrupción durante el Proceso de Contratación o con cargo al Contrato, y del conocimiento que tenga sobre posibles pagos o beneficios ofrecidos u otorgados.

22. Denunciar de manera inmediata ante las autoridades competentes, con copia a la Secretaría de Transparencia del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República, cualquier solicitud, ofrecimiento, favor, dádiva, prerrogativa, recompensa, gratificación o atención social, efectuada por Proponentes o cualquiera de sus empleados, administradores, consultores o contratistas, a funcionarios públicos o a sus asesores que estén directa o indirectamente involucrados en la estructuración, manejo y decisiones del Proceso de selección, de manera previa, concomitante o posterior al mismo, que tengan la intención de inducir o direccionar alguna decisión relacionada con la adjudicación.

**Cordialmente,**



**DANIEL MAURICIO MEJÍA MAHECHA**

C.C. 1.070.922.420

Representante Legal

INCORPORA SAS BIC

NIT 901586515-4

Dirección de correo: [ventas@dyo.com.co](mailto:ventas@dyo.com.co)

Dirección: Carrera 5 no. 8 - 20, Piso 2, Oficina 201

Teléfono: 316 3230455

Calle 2 No 4-07, 2º Piso

Telefax 8662608 – PBX 8795356 ext. 115, 136 y 231

e-mail: [secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co](mailto:secretaria@concejo-cajica-cundinamarca.gov.co)