FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO
900509609-6
Vda Francia "Villa Laura" Tel.: 3105770247

Factura electrónica de venta
No. FUN108

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
Municipio del Colegio Municipio del Colegio	**02/10/2024**	**$ 16.821.500,00**

NIT No. : 890680162-0
DIRECCION : El Colegio
TELEFONO :
CIUDAD : EL COLEGIO **PAIS :** Colombia

VENDEDOR	
-	
FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
01/11/2024	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
420551	SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCION- Contrato MC-SUM-305-2024	1	$ 16.821.500,00		$ 16.821.500,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 01/11/2024	$ 16.821.500,00

VALOR (en letras) : DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS PESOS

OBSERVACIONES

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, No responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y No responsable de IVA
Factura a crédito, plazo hasta 01/11/2024.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
FnHcywwiryrX1lGMCUwpfaZf9IkcAxaAsZxjHbMqqiAaflOjQdbxZYHHiL0oavG2ZWHWum7UU/grSQ121vURzP6LIZfn3TRqvyX2nocnTLwpwOFuM6Yu0L0mdaJ82r14lWVtvBHuTfvWDKcA6fdvKqdfsEC3SdkYOHVt1eXhEA8WvEo6T0Wx2HdEDYA5z+wSN6Pj3AiRyCVOFFF01PhFg9okmZqgPA5bjDZ8LmzQidpF2Xhjl2duTYt3dFYNmX7sEPYdcDYaFud2a0q1Vqj2DTxt6OF0Ml2tG+qjuGwXjZe7+KfFIFRxs0Homn2adIQqwyL2jkzTVm5aQ6pT74b7Sw==

CUFE: 1e2861f646cea77a8522a6d9a2d60b17cdc82a241d08f6c8da845d73ed2332dc8cbe815371fd84deb0b717d3f5271ef2
Fecha emisión: 2024-10-02 16:43:33 **Fecha validación DIAN:** 2024-10-02 16:43:38-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764061592365. Prefijo: FUN. Rango: 82 al 200. Vigencia: 11/12/2023 hasta 11/12/2024.

EL COLEGIO CUNDINAMARCA 1º DE OCTUBRE DE 2024

SEÑORES
MUNICIPIO DE EL COLEGIO
Secretaria de Hacienda

REF: DECLARACION JURAMENTADA LEY 1819 DEL 2016

Respetados señores:

Yo, **JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN,** identificado con la cédula de ciudadanía No. **80.851.851** de Bogotá D.C., en mi calidad de representante legal de la FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD, identificada con Nit. 900.509.609-6, certifico que a la fecha tengo dos (2) o más personas subcontratadas de acuerdo con la actividad que desempeño en "SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL" Según contrato No **MC-SUM-305-2024.**

Número de personas subcontratadas (marcar con x)

CANTIDAD

CERO (00) _____

UNO (01) _____

DOS O MÁS (02) ____X____

Recibí Ivans 01/10/24

Atentamente

JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
C.C. No. 80.851.851 de Bogotá D.C

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA
CONTRATO DE PRESTACION DE SUMINISTRO MC-SUM-305-2024

Informe Final: _____	Informe Parcial No. del Informe: 01 de 4
Periodo del informe:	Del 10 al 30 de septiembre de 2024
Fecha en la que se rinde el informe:	1º de octubre del 2024
Contrato No:	MC-SUM-305-2024
Contratista:	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD, identificada con Nit. 900.509.609-6 representada legalmente por JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.851.851 de Bogotá D.C.
Objeto:	"SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL."

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

Obligaciones Específicas Contractuales		Descripción uno a uno de las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a la obligación contractual
1	EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con el suministro de los alimentos conforme a las condiciones técnicas, económicas, ambientales y jurídicas establecidas por la entidad, a los precios y condiciones señalados en la propuesta que hace parte del Contrato que se suscriba.	Durante el mes de septiembre se suministraron los alimentos conforme a las condiciones técnicas, económicas, ambientales y jurídicas establecidas por la entidad, de la siguiente manera: Desayunos PPL: 282 Desayunos Fuerza Pública: 51 Almuerzos PPL: 285 Almuerzos Fuerza Pública:73 Cena PPL: 285 Cena Fuerza Pública: 66 Total: 1.042 suministros de alimentos
2	Suministrar de manera oportuna los alimentos por la entidad contratante	Durante el mes de septiembre las entregas se realizaron de manera oportuna de la siguiente manera: Desayuno: 7:00 am – 7:30 am Almuerzo: 12:00 pm- 12:30pm Cena: 6:30pm – 7:00pm

3	Hacer entrega de los alimentos en el lugar indicado por la Secretaría de Gobierno y Desarrollo Institucional, tal y como se lo establezca el Supervisor del contrato y cumpliendo con las especificaciones técnicas señaladas en los Estudios previos.	El suministro de alimentos fue entregado en la Estación de Policía de El Municipio de El Colegio, y los de la fuerza pública fueron entregados en el sitio de hospedaje como fue requerido por la Secretaría de Gobierno y Desarrollo Institucional
4.	Garantizar la calidad de los alimentos suministrados y que los mismos sean frescos y de buena calidad.	La Calidad de los alimentos fue verificada por la Fuerza Pública, previo a la entrega de cada PPL.
5.	Cumplir con los tiempos de entrega de los alimentos acordados en el presente contrato.	Durante el mes de septiembre las entregas se realizaron de manera oportuna de la siguiente manera: Desayuno: 7:00 am – 7:30 am Almuerzo: 12:00 pm- 12:30pm Cena: 6:30pm – 7:00pm
6.	El oferente debe mantener fijos los precios de los bienes ofrecidos en la propuesta durante la ejecución del contrato.	Durante el mes de septiembre el precio de los suministros no fue sujeto a variaciones o incrementos del mismo.
7.	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrenamientos que pudieren presentarse	Se obro con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.
8.	Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que utilice, como a terceros en la ejecución del contrato	Durante el mes de septiembre no se causaron daños al personal utilizado como tercero en la ejecución del presente contrato.
9	Responder por la buena calidad de los alimentos a suministrar en el objeto del presente contrato.	En el periodo informado no se presentaron quejas o reclamos sobre la calidad de los alimentos suministrados.
10.	En general responder civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual	Durante el mes de septiembre no hubo omisión o acciones contractuales, ya que se cumplió con el contrato a cabalidad
11.	Mantener y entregar al municipio, un informe final el cual debe contener un registro fotográfico en medio físico y digital, planillas de los elementos suministrados antes, durante la ejecución y el recibo final	En el presente informe se anexa informe correspondiente al mes en ejecución.

12.	Avisar oportunamente al municipio de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato.	En el periodo informado no se detectaron circunstancias que puedan presentar un desequilibrio en el contrato
13.	Cambiar a solicitud de la Entidad los elementos cuando a juicio del supervisor no cumplan con las especificaciones requeridas o cuando se detecte inconsistencias que afecten su uso	Durante el mes de septiembre, no se emitieron solicitudes para realizar cambios en el suministro.
14	Mantener Indemne al municipio en oportunidad sobre cualquier eventualidad que presente en el desarrollo del contrato	Durante la ejecución de este suministro de alimentos no se presentaron eventualidades que afecten al municipio en el desarrollo del contrato.
15	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato	Durante el mes de septiembre no se presentaron otras derivaciones para incluir en la ejecución.

Como Soporte de lo anterior, se anexa: Fotos de los suministros de alimentos entregados y planillas durante el mes de septiembre de 2024.

Nombre completo y firma del Contratista	 NOMBRE: FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD Nit. 900.509.609-6 JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN, Representante legal cédula de ciudadanía No. 80.851.851 de Bogotá D.C.













Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
26/09/24	18:40	01	FP	Cena	AP : Alix OSPINA	
27/09/24	8:10	1	FP	Desayuno	AP : Alix OSPINA	
27/09/24	8:10	13	PPL	Desayuno	AP: Alix OSPINA	
27/09/24	8:17	1	PPL	Desayuno	AP: Alix OSPINA	
27/09/24	13:02	1	FP	Almuerzo	AP: Alix OSPINA	
27/09/24	13:02	13	PPL	Almuerzo	AP: Alix OSPINA	
27/09/24	6:15	1	FP	cena	AXP Alison Cuero	
27/09/24	6:15	13	PPL	cena	AXP Alison Cuero	
28/09/24	7:10	04	FP	Desayuno	AXP Alison Cuero	
28/09/24	7:10	13	PPL	Desayuno	AXP Alison Cuero	
28/09/24	13:12	1	FP	Almuerzo	AXP Alison Cuero	
28/09/24	13:12	13	PPL	Almuerzo	AXP Alison Cuero	
28/09/24	15:50	3	FP	Almuerzo	IT LEONARDO MORERA	
28/09/24	6:46	2	FP	cena	AP Alix OSPINA	
28/09/24	6:46	13	PPL	cena	AP Alix OSPINA	
28/09/24	6:47	2	FP	cena	IT LEONARDO MORERA	
29.09.24	07:33	13	PPL	Desayuno	AXP Ana Yaneth Zamora	
29.09.24	07:33	04	FP	Desayuno	AXP Ana Yaneth Zamora	
29/09/24	07:30	13	PPL	Almuerzo	AXP Angie Niel	
29/09/24	07:30	04	FP	Almuerzo	AXP Angie Niel	

CamScanner
Powered by

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
23/09/24	13:32	01	FP	Almuerzo	AXP Juan David pinzon u	
23/09/24	18:30	01	FP	Cena	Axp Valentina nieto	
23/09/24	18:30	13	PPL	Cena	Axp Valentinanieto	
24/09/24	7:57am	01	FP	Desayuno	Axp Valentina Nieto	
24/09/24	7:57am	14	PPL	Desayuno	Axp Valentina Nieto	
24/09/24	1:15pm	1	FP	Almuerzo	Axp Valentina Nieto	
24/09/24	1:15pm	14	PPL	Almuerzo	Axp Valentina Nieto	
24/09/24	18:51	1	FP	Cena	Axp Angie Nieto	
24/09/24	1851	14	PPL	Cena	Axp Angie Nieto	
25/09/24	8:10am	01	FP	Desayuno	AXP Carol Arias	
25/09/24	8:10am	13	PPL	Desayuno	AXP Carol Arias	
25/09/24	13:14	01	FP	Almuerzo	AXP CAROL ARIAS	
25/09/24	13:14	13	PPL	Almuerzo	AXP CAROL ARIAS	
25/09/24	6:12	01	FP	Cena	Axp	
25/09/24	6:12	13	PPL	Cena	Axp Alison Cuero	
26/09/24	09:45	1	FP	Desayuno	AXP Alison Cuero	
26/09/24	09:45	13	PPL	Desayuno	AXP Alison Cuero	
26/09/24	12:35	01	FP	Almuerzo	AXP Alison Cuero	
26/09/24	12:35	13	PPL	Almuerzo	AXP Alison Cuero	
26/09/24	18:40	13	PPL	Cena	AP ALIX OSPINA	

Powered by CamScanner

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
21/09/24	7:47	61	FP	Desayuno	AXP CARD ARIAS	TA
21/09/24	7:47	11	PPL	Desayuno	AXP CARD ARIAS	TA
21/09/24	8.00	04	Trans	Desayuno	Gonzalo Mora A.	
21.09.24	13:09	11	PPL	Almuerzo	Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth Z.
21.09.24	13:09	01	FP	Almuerzo	Axp Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth Z.
21.09.24	13:10	06	FP	Almuerzo.	IT. Jovel David Jara	
21/09/24	13:51	01	PPL	Almuerzo	ST JOHANA RODRIGUEZ	
21/09/24	13:54	02	FP	Almuerzo	IT Luis Lozada - TRIUNFO	Luis Lozada
21/09/24	6:38	01	FP	Cena	Axp Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth
21/09/24	6:38	11	PPL	Cena	Axp Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth
21/09/24	6:42	08	FP	Cena	Axp Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth
22.09.24	08:15am	11	PPL	Desayuno	Axp Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth
22.09.24	08:15am	09	FP	Desayuno	Axp Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth
22.09.24	12:44	13	PPL	Almuerzo	Axp Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth
22.09.24	12:44	09	FP	Almuerzo	Axp Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth
22/09/24	18:52	09	FP	CENA	AXP CARD ARIAS	TA
22/09/24	18:52	14	PPL	CENA	AXP Card Arias	TA
23/09/24	08:02	13	PPL	DESAYUNO	AXP CAROL ARIAS	TA
23/09/24	08:02	01	FP	DESAYUNO	AXP CAROL ARIAS	TA
23/09/24	13:32	13	PPL	Almuerzo	AXP Juan David pinzon V.	

CamScanner
Powered by

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
17/09/24	19:10	07	FP	cena	AxP Zamora Ana	Ana Yaneth
18/09/24	07:40	011	PPL	Desayuno	AxP Zamora Ana	Ana Yaneth
18/09/24	07:40	01	FP	Desayuno	AxP Zamora Ana	Ana Yaneth
18/09/24	13:00	01	FP	Almuerzo	AxP Angie nieto	Angie nieto
18/09/24	13:00	011	PPL	Almuerzo	Axp Angie nieto	Angie nieto
18/09/24	18:39	07	FP	Cena	AXP Card Arias	TA
18/09/24	18:39	11	PPL	cena	AXP Card Arias	TA
19/09/24	08:11	11	PPL	Desayno	AXP Card Arias	TA
19/09/24	08:11	01	FP	Desayno	Axp Card Arias	TA
19/09/24	12:45	11	FP	Almuerzo	AXP Card Arias	TA
19/09/24	12:45	01	PPL	Almuerzo	AXP Card Arias	TA
19/09/24	6:49	01	FP	cena	AXP Julian Morales	
19/09/24	6:49	11	PPL	cena	AXP Julian Morales	
20/09/24	7:24	01	FP	Desayuno	AxP Angie nieto	Angie nieto
20/09/24	7:24	11	PPL	Desayuno	AXP Angie nieto	Angie nieto
20/09/24	1:26	11	PPL	Almuerzo	Axp Angie nieto	Angie nieto
20/09/24	1:26	06	AP	Almuerzo	AxP Angie nieto	Angie nieto
20/09/24	18:47	11	PPL	CENA	AXP Card Arias	TA
20/09/24	18:47	01	FP	CENA	AXP Card Arias	TA
20/09/24		04	Tran	cena	Agente de Transito jhojan Vargas	Jhojan Vargas

Powered by CamScanner

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
10/09/24	12:30pm	9	PPL	Almuerzo	AXP Zamora Ana	Ana Yaneth Z.
10/09/24	18:35	09	PPL	Cena	AXP Carol Arias	CA
11/09/24	7:29	9	PPL	Desayuno	AXP Pinzon Juan	
11/09	12:28	9	PPL	Almuerzo	AXP Alison Cueros	
11.09.24	18:39	09	PPL	Cena	AXP Ana Zamora	Ana Yaneth
12.09.24	07:57	09	PPL	Desayuno	AXP Leonel perez poveda	Leonel perez poveda
12.09.24	07:57	01	FP	Desayuno	AXP Leonel perez	Leonel perez poveda
12.09.24	12:59	09	PPL	Almuerzo	AXP Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth
12.09.24	12:59	01	FP	Almuerzo	AXP Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth
12.09.24	19:00	09	PPL	Cena	AXP Anaa Cueros	
12.09.24	19:00	01	FP	Cena	AXP Alison Cueros	
13.09.24	07:30	09	PPL	Desayuno	AXP Carol Arias	CA
13.09.24	07:30	01	FP	Desayuno	AXP Carol Arias	CA
13/09/24	1:16	09	PPL	Almuerzo	AXP Cristian B'P	Cristian.B
13/09/24	1:16	01	FP	Almuerzo	AXP Cristian B'P	Cristian.B
13/09/24	6:40pm	09	PPL	Cena	AXP Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth Z.
13/09/24	6:40pm	01	FP	Cena	AXP Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth Z.
14/09/24	7:49pm	09	PPL	Desayuno	AXP Angie Nieto mora	Angie nieto
14/09/24	7:49pm	01	FP	Desayuno	AXP Angie Nieto mora	Angie nieto
14/09/24	1:10	09	FP	Almuerzo	AXP Carol Arias	CA

Powered by CamScanner

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
14/09/24	1:10	09	PPL	Almuerzo	AXP Coral Arias	ZA
14/09/24	7:12pm	09	FP	Cena	AXP Coral Arias	ZA
14/09/24	7:12pm	11	PPL	Cena	AXP Coral Arias	ZA
15/09/24	8:00 am	04	FP	Desayuno	AXP Coral Arias	ZA
15/09/24	8:00 am	12	PPL	Desayuno	AXP Coral Arias	ZA
15/09/24	13:20	12	PPL	Almuerzo	AXP Coral Arias	ZA
15/09/24	13:20	9	FP	Almuerzo	AXP Coral Arias	ZA
15/09/24	19.06	09	FP	Cena	AXP Angie Nieto	Angie Nieto
15/09/24	19:06	11	PPL	Cena	AXP Angie Nieto	Angie Nieto
16.09.24	07:56	01	FP	Desayuno	AXP Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth Z
16.09.24	07:56	11	PPL	Desayuno	AXP Ana Yaneth Zamora	Ana Yaneth Z.
16/09/24	12:43	01	FP	Almuerzo	AXP Zamora Ana	Ana Yaneth Z.
16/09/24	12:43	11	PPL	Almuerzo	Axp Zamora Ana	Ana Yaneth Z
16/09/24	7:30pm	01	FP	Cena	AXP Coral Arias	ZA
16/09/24	7:30 pm	11	PPL	Cena	AXP Coral Arias	ZA
17/09/24	7:53am	04	FP	Desayuno	AXP Coral Arias	ZA
17/09/24	7:53am	11	PPL	Desayuno	AXP Coral Arias	ZA
17/09/24	13:15	07	FP	Almuerzo	AXP Coral Arias	ZA
17/09/24	13:15	12	PPL	Almuerzo	AXP Coral Arias	ZA
17/09/24	19:01	011	PPL	Cena	AXP Ana Yaneth Z.	Ana Yaneth

Powered by CamScanner

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
29/09/24	7:00	4	FP	Cena	Axp Angie Nieto	Angie Nieto
29/09/24	7:00	13	PPL	cena	Axp Angie Nieto	Angie Nieto
30/09/24	7:49	1	FP	Desayuno	Axp Angie Nieto	Angie Nieto
30/09/24	7:49	13	PRL	Desayuno	Axp Angie Nieto	Angie Nieto
30/09/24	12:52	01	FP	Almuerzo	Axp Valentina Nieto	Val
30/09/24	12:52	13	PPL	Almuerzo	Axp Valentina Nieto	Val
30/09/24	12:52	5	FP	Almuerzo	Axp Valentina Nieto	Val
30/09/24	18:57	13	PPL	Cena	AP Alix Ospina	Alix Ospina
30/09/24	18:57	1	PP	Cena	Ap Alix Ospina	Alix Ospina

FUNDACIONELUGARAISS@HOTMAIL.COM
FINCA VILLA LAURA, VEREDA FRANCIA
EL COLEGIO, CUNDINAMARCA
+57 310 577 02 47
www.fundacionellugar.org

Powered by CamScanner

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
1/10/24	7:58	1	FP	Desayuno	AP: Alix Ospina	Alix Ospina
1/10/24	7:58	13	PPL	Desayuno	AP: Alix Ospina	Alix Ospina
1/10/24	12:53	13	PPL	Almuerzo	AP: Alix Ospina	Alix Ospina
1/10/24	12:53	1	PP	Almuerzo	AP: Alix Ospina	Alix Ospina

Powered by CamScanner

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-8

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
10/09/24	1:00 pm	2	2	Almuerzos	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
10/09/24	6:00 pm	2	2	Cenas	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
11/09/24	8:30am	2	2	Desayunos	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
11/09/24	1:00pm	2	2	Almuerzos	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
11/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
12/09/24	8:00am	2	2	Desayunos	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
12/09/24	12:30pm	2	2	Almuerzos	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
12/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
13/09/24	7:30am	2	2	Desayunos	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
13/09/24	1:30pm	2	2	Almuerzos	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
13/09/24	7:00pm	2	2	Cenas	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
14/09/24	7:30am	2	2	Desayunos	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
14/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
14/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	Axp Rojas Parra Johan Ricardo	
15/09/24	7:30am	2	2	Desayunos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
15/09/24	1:30pm	2	2	Almuerzos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
15/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
16/09/24	7:00am	2	2	Desayunos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
16/09/24	1:00pm	2	2	Almuerzos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
16/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	Axp. Jennifer Villamil Diaz	

Fundación EL LUGAR
NIT. 901500000-6

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
17/09/24	7:30 am	2	2	Desayunos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
17/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
17/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
18/09/24	7:00 am	2	2	Desayunos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
18/09/24	1:00pm	2	2	Almuerzos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
18/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
19/09/24	7:30am	2	2	Desayunos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
19/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
19/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
20/09/24	8:00am	2	2	Desayuno	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
20/09/24	1:30pm	2	2	Almuerzos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
20/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
21/09/24	7:30am	2	2	Desayunos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
21/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
21/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
22/09/24	7:30am	2	2	Desayunos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
22/09/24	12:30pm	2	2	Almuerzos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
22/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
23/09/24	7:00am	2	2	Desayunos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	
23/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	Axp. Jennifer Villamil Diaz	

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
23/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	AxP Juana	JuanaBeltran
24/09/24	7:30am	2	2	Desayonos	AxP Juana	JuanaBeltran
24/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	AxP Juana	Juana Beltran
24/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	AxP Juana	JuanaBeltran
25/09/24	7:00am	2	2	Desayonos	AxP Juana	Juana Beltran
25/09/24	1:00pm	2	2	Almuerzos	AxP Juana	Juana Beltran
25/09/24	7:00pm	2	2	Cenas	AxP Juana	Juana Beltran
26/09/24	7:30am	2	2	Desayonos	AxP Juana	Juana Beltran
26/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	AxP Juana	Juana Beltran
26/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	AxP Juana	Juana Beltran
27/09/24	7:00am	2	2	Desayonos	AxP Juana	Juana Beltran
27/09/24	12:30pm	2	2	Almuerzos	AxP Juana	Juana Beltran
27/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	AxP Juana	Juana Beltran
28/09/24	7:30pm	2	2	Desayonos	AxP Juana	JuanaBeltran
28/09/24	1:30pm	2	2	Almuerzos	AxP Juana	Juana Beltran
28/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	AxP Juana	Juana Beltran
29/09/24	7:00am	2	2	Desayonos	AxP Juana	Juana Beltran
29/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	AxP Juana	JuanaBeltran
29/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	AxP Juana	Juana Beltran
30/9/24	7:00am	2	2	Desayonos	AxP Juana	Juana Beltran

FUNDACIONELUGARAISS@HOTMAIL.COM
FINCA VILLA LAURA, VEREDA FRANCIA
EL COLEGIO, CUNDINAMARCA
+57 310 577 02 47
www.fundacionellugar.org

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
30/09/24	1:30pm	2	2	Almuerzos	Axl Diana	Diana Beltran
30/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	Axl Diana	Diana Beltran

FUNDACIONELLUGARAISS@HOTMAIL.COM
FINCA VILLA LAURA, VEREDA FRANCIA
EL COLEGIO, CUNDINAMARCA
+57 310 577 02 47
www.fundacionellugar.org

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM 305 2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
23/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	AxP Diana	Diana Beltran
24/09/24	7:30am	2	2	Desayonos	AxP Diana	Diana Beltran
24/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	AxP Diana	Diana Beltran
24/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	AxP Diana	Diana Beltran
25/09/24	7:00am	2	2	Desayonos	AxP Diana	Diana Beltran
25/09/24	1:00pm	2	2	Almuerzos	AxP Diana	Diana Beltran
25/09/24	7:00pm	2	2	Cenas	AxP Diana	Diana Beltran
26/09/24	7:30am	2	2	Desayonos	AxP Diana	Diana Beltran
26/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	AxP Diana	Diana Beltran
26/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	AxP Diana	Diana Beltran
27/09/24	7:00am	2	2	Desayonos	AxP Diana	Diana Beltran
27/09/24	12:30pm	2	2	Almuerzos	AxP Diana	Diana Beltran
27/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	AxP Diana	Diana Beltran
28/09/24	7:30am	2	2	Desayonos	AxP Diana	Diana Beltran
28/09/24	1:30pm	2	2	Almuerzos	AxP Diana	Diana Beltran
28/09/24	6:00pm	2	2	Cenas	AxP Diana	Diana Beltran
29/09/24	7:00am	2	2	Desayonos	AxP Diana	Diana Beltran
29/09/24	12:00pm	2	2	Almuerzos	AxP Diana	Diana Beltran
29/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	AxP Diana	Diana Beltran
30/09/24	7:00am	2	2	Desayonos	AxP Diana	Diana Beltran

Scanned by TapScanner

FORMATO DE ENTREGA DE ALIMENTOS

CONTRATO DE SUMINISTRO SUM-305-2024

FECHA	HORA	CANTIDAD	PPL/FP	DETALLE (DESAYUNO-ALMUERZO-CENA)	NOMBRE COMPLETO Y CARGO LEGIBLES DE QUIEN RECIBE	FIRMA
30/09/24	1:30pm	2	2	Almuerzos	Axl Diana	Diana Beltran
30/09/24	6:30pm	2	2	Cenas	Axl Diana	Diana Beltran

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SUMINISTRO MC-SUM-305-2024	
Informe	*Informe 1 de 4*
Periodo del Informe:	Del 10 al 30 de septiembre de 2024
Fecha en la que se rinde el informe:	*1° de octubre de 2024*

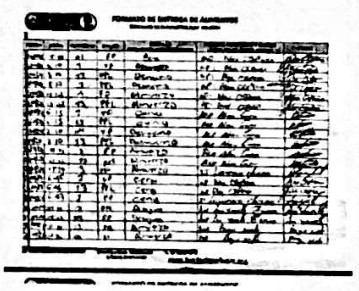
1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista:	**FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD**, representada legalmente por **JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN,** identificado con la cédula de ciudadanía No. **80.851.851** de Bogotá D.C.
NIT / C.C.	Nit. 900.509.609-6
Supervisor	IVAN ANDRES GUZMAN VIDAL
Cargo	SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
Objeto del Contrato o Convenio	""SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL."
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	10 de septiembre de 2024
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	10 de septiembre de 2024
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	794 Agosto 1 de 2024
Registro Presupuestal	1455 del 10 de septiembre de 2024
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$36.400.000
Adición 1	NA
Valor Total del Contrato	$36.400.000
Plazo de Ejecución Inicial	3 meses, 21 días y/o hasta agotar presupuesto

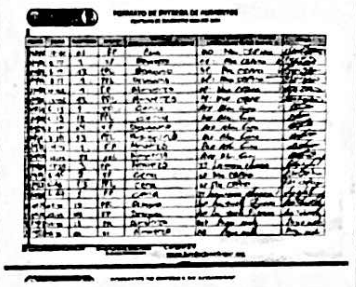
Prorroga No.	NO
Plazo de Ejecución Final	3 meses, 21 días y/o hasta agotar presupuesto
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	31 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar presupuesto
Suspensión (según aplique)	N.A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	N.A
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	N.A
Cesión / Terminación Anticipada	N.A
Aseguradora	N.A
Garantía de Cumplimiento	N.A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N.A

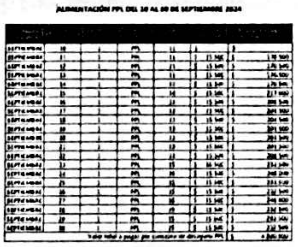
2. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En la ejecución del Contrato de **PRESTACION DE SUMINISTRO MC-SUM-305-2024** cuyo objeto es "SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL.", el contratista cumplió con la ejecución satisfactoria de las actividades descritas en su informe, durante el periodo de tiempo comprendido del 10 al 30 de septiembre de 2024, así:

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES DEL CONTRATO:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES		RESULTADOS	EVIDENCIAS
1	EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con el suministro de los alimentos conforme a las condiciones técnicas, económicas, ambientales y jurídicas establecidas por la entidad, a los precios y condiciones señalados en la propuesta que hace parte del Contrato que se suscriba.	Se solicita al contratista suministrar los alimentos conforme a las condiciones técnicas, económicas, ambientales y jurídicas establecidas por la entidad.	
2	Suministrar de manera oportuna los alimentos por la entidad contratante	Se solicita al contratista realizar las entregas de manera oportuna de la siguiente manera: Desayuno: 7:00 am – 7:30 am Almuerzo: 12:00 pm- 12:30pm Cena: 6:30pm – 7:00pm	
3	Hacer entrega de los alimentos en el lugar indicado por la Secretaría de Gobierno y Desarrollo Institucional, tal y como se lo establezca el Supervisor del contrato y cumpliendo con las especificaciones técnicas señaladas en los Estudios previos.	Se solicita al contratista realizar la entrega en la Estación de Policía de El Municipio de El Colegio, y para los de la fuerza pública ser entregados en el sitio de hospedaje como fue requerido.	
4	Garantizar la calidad de los alimentos suministrados y que los mismos sean frescos y de buena calidad.	Se verifica la Calidad de los alimentos con la Fuerza Pública, previo a la entrega de cada PPL.	

5	Cumplir con los tiempos de entrega de los alimentos acordados en el presente contrato.	Se verifican las entregas de los suministros con las planillas diarias de manera oportuna de la siguiente manera: Desayuno: 7:00 am – 7:30 am Almuerzo: 12:00 pm- 12:30pm Cena: 6:30pm – 7:00pm	
6	El oferente debe mantener fijos los precios de los bienes ofrecidos en la propuesta durante la ejecución del contrato.	Durante el mes de septiembre el precio de los suministros no fue sujeto a variaciones o incrementos del mismo.	
7	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrenamientos que pudieren presentarse	Se realiza seguimiento al contratista para que obre con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.	
8	Responder por todo daño que se cause a bienes, al personal que utilice, como a terceros en la ejecución del contrato	Se verifica con el contratista que no se causaran daños al personal utilizado como tercero en la ejecución del presente contrato.	
9	Responder por la buena calidad de los alimentos a suministrar en el objeto del presente contrato.	No se presentaron quejas o reclamos sobre la calidad de los alimentos suministrados.	
10	En general responder civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual	Durante el mes de septiembre no hubo omisión o acciones contractuales, ya que se cumplió con el contrato a cabalidad	

11	Mantener y entregar al municipio, un informe final el cual debe contener un registro fotográfico en medio físico y digital, planillas de los elementos suministrados antes, durante la ejecución y el recibo final	Se recibe informe correspondiente al mes en ejecución.	
12	Avisar oportunamente al municipio de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato.	En el periodo informado no se detectaron circunstancias que puedan presentar un desequilibrio en el contrato	
13	Cambiar a solicitud de la Entidad los elementos cuando a juicio del supervisor no cumplan con las especificaciones requeridas o cuando se detecte inconsistencias que afecten su uso	En el periodo informado no se emitieron solicitudes para realizar cambios en el suministro.	
14	Mantener Indemne al municipio en oportunidad sobre cualquier eventualidad que presente en el desarrollo del contrato	No se presentaron eventualidades que afecten al municipio en el desarrollo del contrato.	
15	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato	No se solicitaron otras derivaciones para incluir en la ejecución.	

3. PAGOS EFECTUADOS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA	VALOR

4. ***BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)***

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio		$
Valor Adición		
Valor Ejecutado y pagado		
Valor Ejecutado y a favor del contratista	$	
Saldo a favor de la Entidad para liberar		
Sumas iguales	$	$

El contratista adjunto planilla No. 9471497135 de afiliación al Sistema de Seguridad Social correspondiente al mes de agosto de 2024.

5. ***RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISION)***
   N.A

6. ***RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)***
   N.A

7. ***RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES***

   ✓ Se ejecutaron las actividades programadas para este mes

Para su constancia, se firma en el Municipio de El Colegio Departamento de Cundinamarca a los primeros (01) días del mes de octubre de Dos Mil Veinticuatro (2024).

IVAN ANDRES GUZMAN VIDAL
SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL
Supervisor Contrato No. MC-SUM-305-2024

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900509609	6	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNDACION	vereda francia finca villa Laura	EL COLEGIO-CUNDINAMARCA	3192558713	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	890128735	9471497135	E	2024/09/04	2024/09/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$637,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1070331877	CARVAJAL HERRERA DANIELA TATIANA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
2	CC	35378611	DAZA CUERVO ANGELICA EDITH																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Total	**Afiliados(2)**																						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$13,600		$0	$0		$637,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900509609	6	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	FUNDACION	vereda francia finca villa Laura	EL COLEGIO-CUNDINAMARCA	3192558713	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	890128735	9471497135	E	2024/09/04	2024/09/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$637,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$416,000	$0	$0	$416,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$13,600	$0	$0	$13,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$13,600	$0	$0	$13,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$104,000	$0	$0	$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$0	$0	$104,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$104,000	$0	$0	$104,000
TOTAL				**2**	**$637,600**	**$0**	**$0**	**$637,600**

PLANILLA PAGADA

Fundación EL LUGAR
NIT. 900509609-6

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EL LUGAR NIT.: 900.509.609-6
CERTIFICA QUE EN CUMPLIMIENTO DEL
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Bajo la gravedad del juramento manifestamos, que La Fundación El Lugar, atención integral para el sujeto y la sociedad con NIT No.900.509.609-6 ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaramos que se encuentra a PAZ Y SALVO con parafiscales con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Así mismo, conforme a lo previsto en la Ley 1393 de 2010 en su artículo 26 que indica "*La celebración y cumplimiento de las obligaciones derivadas de contratos de prestación de servicios estará condicionada a la verificación por parte del contratante de la afiliación y pago de los aportes al sistema de protección social, conforme a la reglamentación que para tal efecto expida el Gobierno Nacional*" certificamos que el personal vinculado bajo la modalidad de prestación de servicios se encuentra al día en el pago de Seguridad Social .

Para constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

ROBESPIERRE FERNANDEZ RODRIGUEZ
CC 80.420.710
TP 104.393-T
REVISOR FISCAL

JUAN PABLO GONZÁLEZ RINCÓN
CC 80.851.851
Director General

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.420.710**

FERNANDEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

ROBESPIERRE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1971**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

31-MAR-1989 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

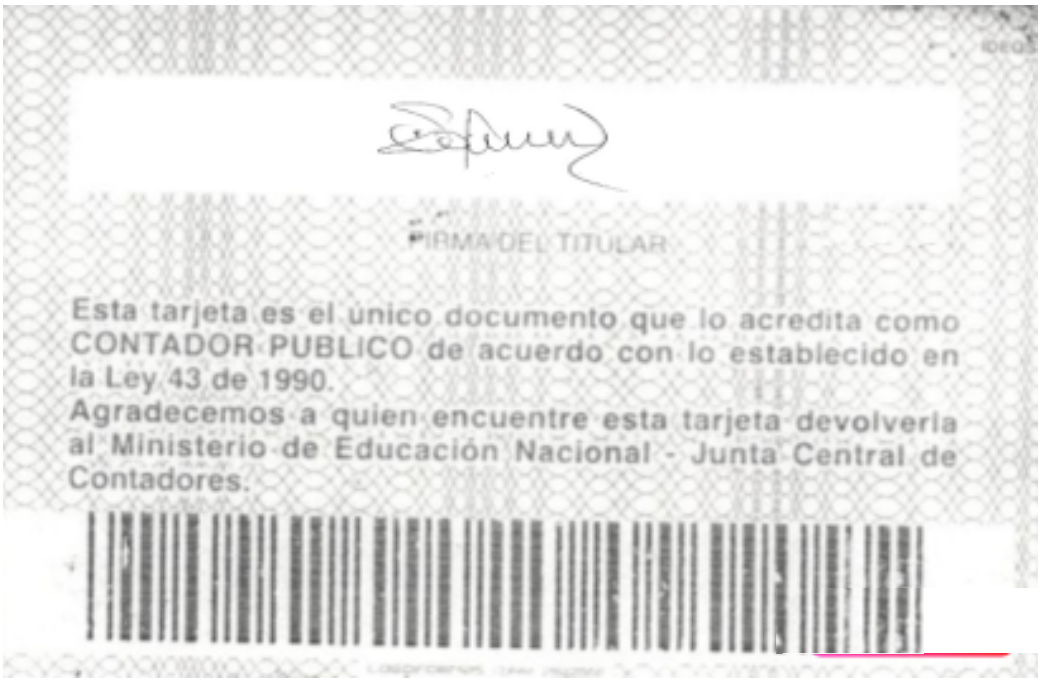
A-1500150-00238982-M-0080420710-20100507 **0022**129237A 1 1520737339



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
104393-T

ROBESPIERRE
FERNANDEZ RODRIGUEZ
C.C.80420710
RESOLUCION INSCRIPCION 189 FECHA 2004/09/16
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA
113922



FIRMA DEL TITULAR

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 4 2 F C 1 3 F E 7 D E B 8 7 9

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 **ROBESPIERRE FERNANDEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80420710 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 104393-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MUNICIPIO DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA NIT 890680162-0	GESTIÓN CONTRACTUAL RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA

El suscrito secretario(a) de despacho o Jefe de la Oficina certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el manual de contratación vigente para la entidad.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	1	10	2024		10	9	2024		31	12	2024

SECRETARÍA DE DESPACHO O NOMBRE DE LA OFICINA	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	794

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
MC-SUM-305-2024	X		FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD	Nit. 900.509.609-6

TELÉFONO FIJO	NÚMERO CELULAR	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO
N/A	3105770247	Vda. Francia-Villa Laura	

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO ALTERNATIVO

OBJETO	"SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL."
CLAUSULA VALOR Y FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	Se cancelará la suma resultante del contrato a celebrar en pagos parciales equivalente a los bienes suministrados por el Contratista al Municipio.

REGISTRO PRESUPUESTAL	1455	VALOR DEL PAGO	$ 16.821.500

PAGO N°	1	DE	4	BANCO	Davivienda
CUENTA N°	468100009363				

DESCRIPCIÓN	VALOR	ANTICIPO	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 36.400.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO 1	$ -
		VALOR ANTICIPADO 2	$
VALOR DE LA ADICIÓN	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$ -
		SALDO AMORTIZACIÓN	$
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 36.400.000	VALOR BRUTO A PAGAR	$ 16.821.500
		VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS	$ -
		SALDO TOTAL	$ 19.578.500

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC
10	09	2024	1455

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA
4	9	2024	9471497135

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X
	NO	

PERIODO A CERTIFICAR	Desde			Hasta		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	10	9	2024	30	9	2024

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN	
NOMBRE:	IVAN ANDRES GUZMAN VIDAL	NOMBRE:	NATALIA VANEGAS CANDIL
CARGO:	SECRETARIO DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA
FIRMA:		FIRMA:	

VISADO PARA PAGO (Para Secretaria de Hacienda)	ALCALDIA MUNICIPAL DE EL COLEGIO CUNDINAMARCA	

Dependencia:	SECERTARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	Número de Informe:	01 DE 4	Informe Final:	NO	Fecha de Elaboracòn:	1 de octubre de 2024

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO							
Número:	MC-SUM-305-2024		Fecha de inicio:	10 de septiembre de 2024	Fecha de terminación:		31 de diciembre de 2024
OBJETO:	"SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL DE LA FUERZA PUBLICA Y PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL."						
Nº CDP:	794	Fecha :	1 de agosto de 2024	Periodo a pagar:	del 10 al 30 de septiembre de 2024		
Nº RP:	1455	Fecha :	10 de septiembre de 2024	Plazo de ejecución:	Meses		3 meses y 21 dias
Valor Inicial del Contrato:	$ 36.400.000	Adicion: No.: ()	$ -	Valor Total del Contrato:	$		36.400.000
Suspensión No.:				Prorroga: No.:	NA		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA					
Nombre Completo:	FUNDACION EL LUGAR ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD				
NIT:	Nit. 900.509.609-6				
Dirección:	Vda. Francia-Villa Laura		Celular:	3105770247	
INFORMACION BANCARIA	BANCO:	DAVIVIENDA	Cuenta corriente:	Cuenta de Ahorros:	X
	NÚMERO DE CUENTA:	468100009363			

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL								
Aportes a SALUD				Aportes a PENSIÓN				
Valor pagado $	104.000	Periodo	AGOSTO	Valor pagado $	416.000	Periodo	AGOSTO	
Número de planilla:	9471497135			Número de planilla:	9471497135			
Fecha de pago:	4 de septiembre de 2024			Fecha de pago:	4 de septiembre de 2024			
Aportes ARL				Pensionado:	SI:		NO:	x
Valor pagado $	13.600	Periodo	AGOSTO	Certificación:	SI:		NO:	x
Persona Jurídica:		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:			SI:		NO:	x

BALANCE FINANCIERO			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 36.400.000,00	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	
		VALOR ANTICIPADO 1	
		VALOR ANTICIPADO 2	
VALOR DE LA ADICIÓN	$ -	AMORTIZACIÓN ANTICIPO	
		AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	
		SALDO AMORTIZACIÓN	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 36.400.000,00	VALOR BRUTO A PAGAR	$ 16.821.500,00
		VALOR TOTAL DE LOS PAGOS REALIZADOS	$ -
		SALDO TOTAL	$ 19.578.500,00

INFORMACION VERIFICADA Y VALIDAD	
IVAN ANDRES GUZMAN VIDAL SECRETARIO DE GOBIERNO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	NATALIA VANEGAS CANDIL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA

Recibí
01/10/24

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

EL COLEGIO, CUNDINAMARCA, 02/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **FUN EL LUGAR ATENC INTE PARA E L SUJETO Y LA SOCIE** con **NIT 900.509.609-6** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	468100009363
Saldo a la fecha	$0.02 Pesos
Fecha de apertura	01/01/0001

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14966812507

(415)7707212489984(8020) 000001496681250 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 9 6 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
FUNDACION EL LUGAR, ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD

36. Nombre comercial	37. Sigla
FUNDACIÓN EL LUGAR, ATENCION INTEGRAL PARA EL SUJETO Y LA SOCIEDAD	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	El Colegio 2 4 5

41. Dirección principal
MCP FINCA VILLA LAURA VEREDA FRANCIA

42. Correo electrónico fundacionelugaraiss@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 5 9 1 3 2 3	3 1 0 5 7 7 0 2 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 2 0 3 1 0	8 6 9 2	2 0 1 2 0 3 1 0	8 7 9 0				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 12 - 11 / 08 : 10: 38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ RINCON JUAN PABLO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966812507

(415)7707212489984(8020) **000001496681250 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 9 6 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 2 0 2 1 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 3 0 7	
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 1 7 2 2	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	1 4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2 0 2 1 4	
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: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966812507

(415)7707212489984(8020) **000001496681250 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 9 6 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot	8

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 8 5 1 8 5 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	RINCON	JUAN	PABLO

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 3 6 8 0 5 4 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MELO	GONZALEZ	MARIA	FERNANDA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966812507

(415)7707212489984(8020) **000001496681250 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 9 6 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 8 5 1 8 5 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	RINCON	JUAN	PABLO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 2 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 3 2 4 0 5 1 2 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	RINCON	LINA	MARCELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 1 2 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 7 9 6 6 8 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BELLO	ALFONSO	DIEGO	ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 2 1 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14966812507

(415)7707212489984(8020) **000001496681250 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 9 6 0 9	6	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 4 2 0 7 1 0		1 0 4 3 9 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
FERNANDEZ	RODRIGUEZ	ROBESPIERRE	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 0 3 0 7

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO