UNION TEMPORAL MI VIDA IDEAL

CONVENIO No. SDS-SDS-PC-081-2024

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PRESUPUESTO FINANCIERO

SEGUNDO MES 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO - 18%

Aporte MUNICIPIO

ITEM	DETALLE	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	JUSTIFICACIÓN	UNIDAD	TIEMPO / MESES	CANTIDAD	Valor unitario promedio mensual	Valor Total
1	Coordinador de la estrategia	Profesional en Administración de Empresas, Licenciado (a) en Educación, Trabajo Social o Derecho. Con mínimo dos (2) años en coordinación de proyectos y/o contratos.	Coordinar la ejecución de la estrategia basado en el cronograma de actividades que permite brindarle a los 50 beneficiarios del convenio una orientación ocupacional, para la construcción de un perfil laboral y la ideación de emprendimientos sostenibles.	Persona	1	1	$ 2.521.875	$ 2.521.875
2	Auxiliar Administrativo y enlace Institucional	Auxiliar contable, y/o Tecnólogo en Gestión Empresarial y/o en mercadeo. Mínimo un (1) año en trabajo con personas con discapacidad.	Persona encargada de apoyar procesos administrativos y contables de coordinación y del gestor empresarial.	Persona	1	1	$ 2.521.875	$ 2.521.875
3	Terapeuta Ocupacional	Terapeuta Ocupacional, con matricula y/o tarjeta profesional vigente e inscrito en el RETHUS. Mínimo un (1) año en trabajo con personas con discapacidad.	Identificar habilidades y destrezas y construcción de perfiles laborales y ocupacionales.	Persona	1	1	$ 2.521.875	$ 2.521.875
4	Psicólogo	Psicologo (a) con matricula y/o tarjeta profesional vigente y estar inscrito en el RETHUS. Mínimo un (1) año en trabajo con personas con discapacidad.	Realizar procesos de entrevista inicial y seguimientos. Acompañamiento familiar. Construcción de perfil ocupacional. Direccionar y realizar talleres de entrevistas de trabajo.	Persona	1	1	$ 2.521.875	$ 2.521.875
5	Psicólogo	Psicologo (a) con matricula y/o tarjeta profesional vigente y estar inscrito en el RETHUS. Mínimo dos (2) años en trabajo con personas con discapacidad.	Realizar procesos de entrevista inicial y seguimientos. Acompañamiento familiar. Acompañamiento a los beneficiarios y familias en la construcción de emprendimientos de ideas sostenibles.	Persona	1	1	$ 2.521.875	$ 2.521.875
6	Trabajo Social	Trabajador Social, con matricula y/o tarjeta profesional vigente. Mínimo un (1) año en trabajo con personas con discapacidad.	Realizar visitas domiciliarias y construcción de perfil socio-económico y brindar apoyo profesional en el desarrollo de la estrategia.	Persona	1	1	$ 2.521.875	$ 2.521.875
7	Pedagogo	Licenciado en educación y/o pedagogía. Mínimo un (1) año en trabajo con personas con discapacidad.	Elaboración de una estrategia pedagógica basada en las necesidades de los beneficiarios para la apropiación de los procesos.	Persona	1	1	$ 2.521.875	$ 2.521.875
8	Gestor Empresarial	Tecnólogo o Profesional en Gestión empresarial. Mínimo un (1) año en trabajo con personas con discapacidad.	Persona encargada de realizar las conexiones empresariales. Socializar con las empresas los beneficios de contratación para personas con discapacidad. Realizar conexiones de busqueda de recursos para generar capital semilla para emprendimientos.	Persona	1	1	$ 2.521.875	$ 2.521.875
9	Interprete de Lengua de Señas Colombiana	Persona calificada en Lengua de Señas Colombiana por ISNOR o FENASCOL. Mínimo dos (2) años en trabajo con personas con discapacidad.	Persona encargada para el acceso a la información, las comunicaciones y la participación en el proceso de orientación a las personas con discapacidad auditiva que se vinculen a la estrategia, durante toda la ejecución del proyecto.	Persona	1	1	$ 400.000	$ 400.000

10	Libros de Trabajo	MATERIAL DE TRABAJO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE PROYECTO DE VIDA	Impresión Digital Full color en Papel Propalcote. Material dispuesto para la implementación de la estrategia.	Unidad	1	50	$ 17.260	$ 863.000
11	Refrigerios	Minuta entregada por la secretaria de Salud Municipal. Cada Refrigerio deberá cpntener: un farinaceo con proteína (FLAUTA DE JAMÓN Y QUESO,FLAUTA DE POLLO, EMPANADA DE CARNE, Y HUEVO, EMPANADA DE POLLO, ENTRE OTROS) CON UN PESO MINIMO DE 300 GRS; UNA BEBIDA (JUGO DE FRUTA, LECHE ACHOCOLATADA, AVENA, YOGURT, ETC). DE 9 ONZAS: UNA FRUTA; EMPAQUE BIODEGRADABLE, INDIVIDUAL, DE TAL FORMA QUE GARANTICEN LA INOCUIDAD. CON PREPARACIÓN DEL MISMO DÍA DEL EVENTO A REALIZAR, INCLUYE TRANSPORTE AL LUGAR DEL EVENTO. Preparador de alimentos, Persona con carnet de manupulación de alimentos vigente.	Apoyo nutricional de 50 beneficiarios Y PADRES DE FAMILIA DE LA SEGUNDA REUNIÓN DE PADRES Y OPERACIÓN DE 7 DÍAS DE ATENCIÓN A 50 BENEFICIARIOS, Incluye Transporte y Persona con carnet de manipulación de alimentos.	Unidad	1	250	$ 18.000	$ 4.500.000
12	CUPO Transporte de Beneficiarios Ruta (Hogar - Centro de Atención y Viceversa) OPERACIÓN POR DIA	Vehículo preparado para facilitar su uso por personas con discapacidad.	Garantizar el transporte desde su lugar de residencia hasta centro de orientación y capacitación, y viceversa a cincuenta (50) personas con discapacidad beneficiarios del convenio, cada vez que reciban atención y cumpliendo con las normas de transporte para personas con discapacidad.	Unidad	1	8	$900.000	$ 7.200.000
								$ 33.138.000

UNION TEMPORAL MI VIDA IDEAL

CONVENIO No. SDS-SDS-PC-081-2024

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ESTRATEGIAS ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL Y

PRESUPUESTO FINANCIERO

SEGUNDO MES 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO - 20%

Aporte ESAL								
ITEM	DETALLE	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	JUSTIFICACIÓN	UNIDAD	TIEMPO / MESES	CANTIDAD	Valor unitario promedio mensual	Valor Total
1	APORTE GENERANDO OPCIONES 70%	Comunicación estrategia Diseñador Gráfico(a) con experiencia mínima de cinco (5) años en comunicación gráfica.	Desarrollo publicitario y conceptual de la estrategia para difusión del proyecto: Los servicios prestados por EL **PROVEEDOR** incluyen: Apoyo en la diagramación de formatos para la estrategia y de textos producidos para el convenio.	Unidad	4	1	$ 3.041.400	$ 3.041.400
2	APORTE GENERANDO OPCIONES 70%	Auxiliar LogisticoBachiller. Mínimo un (1) año en trabajo con personascon discapacidad.	Apoyar todas las actividades y eventos de la estrategia.	Persona	1	2	$ 2.200.000	$ 4.400.000
5	APORTE GENERANDO OPCIONES 70%	Contador Público	Asesorias tributarias para generación de empredimientos sostenibles.	Persona	1	1	$ 2.500.000	$ 2.500.000
6	APORTE IDEALES 30%	Elaboracion de Estrategias de Orientación Ocupacional, Inclusión Laboral y Proyecto de Vida de Personas Con Discapacidad. En la creación de una estrategia de proyecto de vida para personas con discapacidad, es fundamental contar con la experiencia y el conocimiento de un pedagogo especializado. El pedagogo es un profesional clave para desarrollar un enfoque educativo y formativo integral que atienda las necesidades específicas de este grupo, asegurando que la estrategia sea inclusiva, accesible y eficaz en el logro de los objetivos planteados.	Los servicios prestados por EL PROVEEDOR incluyen: El pedagogo desempeñará un papel esencial en: Diseño de Estrategias Educativas Personalizadas: Elaborar y adaptar estrategias educativas que respondan a las capacidades y necesidades individuales de las personas con discapacidad, garantizando un enfoque inclusivo que promueva su autonomía, desarrollo personal y social. Evaluación de Necesidades Educativas Especiales: Identificar y evaluar las necesidades educativas especiales de las personas con discapacidad, asegurando que la estrategia de proyecto de vida contemple los apoyos, recursos y metodologías pedagógicas necesarias para su desarrollo integral.	Unidad	1	1	$ 4.260.600	$ 4.260.600
								$ 14.202.000
TOTAL								**$ 47.340.000**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5FF73FF69D38E578

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 **CLARA XIMENA CANTOR RODRÍGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 49778228 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 223111-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.778.228

CANTOR RODRIGUEZ

APELLIDOS

CLARA XIMENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1976

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-JUN-1994 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00118101-F-0049778228-20081031 0005105973A 1 6910001820

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

223111-T



CLARA XIMENA
CANTOR RODRIGUEZ
C.C. 49778228
RESOLUCION INSCRIPCION 1335 FECHA 02/12/2016
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 240505

226737

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURIDICA

Bucaramanga, agosto 19 de 2024

Nosotros, **JOSUE DAVID NOVA CAMARGO**, identificada con C.C. No. 1.095.795.987 de FLORIDABLANCA, en mi calidad de **Representante Legal** y **CLARA XIMENA CANTOR RODRIGUEZ,** identificada con C.C. No. 49.778.228 de Bucaramanga, con Tarjeta Profesional No.223111-T expedida por la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de la UNION TEMPORAL MI VIDA IDEAL, identificado con Nit 901.836.639-2, luego de examinar los estados financieros de la compañía, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, manifestamos bajo la gravedad de juramento que no tenemos obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Pensiones, Salud, ARL y Aportes Parafiscales.

Bucaramanga a los (19) diecinueve días del mes de agosto de 2024.

JOSUE DAVID NOVA CAMARGO
CC 1.095.795.987 de Florridablanca
Representante legal

CLARA XIMENA CANTOR RODRÍGUEZ
T.P 223111-T
Revisora Fiscal

Unión Temporal Mi Vida Ideal
Nit. 901.836. 639-2
WhatsApp. +57 315 6306702
utmividaideal@gmail.com
Calle 45 No. 10 - 24 Barrio García Rovira
Bucaramanga, Colombia

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-20, 03:13:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73342806

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 20/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSUE DAVID NOVA CAMARGO		
Documento	CC1095795987	**Dirección**	CR 15BIS #111 A - 12 APTO 101
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1095795987	JOSUE DAVID NOVA CAMARGO	57	00																			0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.200	$ 208.000	(EPS365) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0.522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPB	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 500	$ 377.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Bucaramanga septiembre 23 de 2024

CERTIFICACION DEAPORTESALA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **CLARA XIMENA CANTOR RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **49.778.228**, con tarjeta profesional **N°223111-T** de la junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **CONTADORA PUBLICA, CERTIFICO QUE** el pago de los aportes a seguridad social, (pensión, salud) del periodo 07 (julio-2024) esta pagado y verificado:

CORREA GUSTINES JEAN MARGARETH CC 63474310
SANDRA PATRICIA SANTODOMINGO GUARIN CC 63328639
GARCIA ARDILA JHON ELKIN CC 91496487
JUAN CARLOS PORTILLA SANDOVAL CC-91260613
COBOS PINILLA EDWIN SNEYDER CC 1098728579
JAVIER SEQUEDA HERNANDEZ CC 91495839
MARTHA CECILIA AGURTO FLOREZ CC 1098613920
RINA ESTHER FARELO CONTRERAS CC 63514214
VILLADIEGO LOPEZ LILIANA PATRICIA CC 37844425
BLANCA MABEL SUAREZ BALLESTEROS CC 63394413
TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ CC-63543611

ATENTAMENTE:

CLARA XIMENA CANTOR RODRIGUEZ
CC 49778228
T.P. 223111-T

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FGO - 2044

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764060525638 de 24/11/2023 - 24/11/2024 autoriza FGO-2026 a FGO-3000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 18:39
Fecha de Vencimiento	24/09/2024 18:39
Fecha de Validación	24/09/2024 18:40
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Nombre Comercial	
NIT	890201222
Obligación	IVA
Email	CONTACTENOS@BUCARAMANGA.GOV.CO
Teléfono	6076422110
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	DISC	AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	1	94	$33,138,000.00		$33,138,000.00	$33,138,000.00

1

Subtotal	$33,138,000.00
Total a Pagar	$33,138,000.00

FACTURA CORRESPONDIENTER AL SEGUNDO PAGO DEL CONVENIO 081 DEL 2024

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 9e72c5286383a22af3ffd41c6fd9723430b13220447ad633f8805c6ce32f38d3f1cb4123a3337ff9e5ca17a310fd2372
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **FUNDACION GENERANDO OPCIONES** identificado(a) con número **900.409.974** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la Cuenta De Ahorros Libreton No00130971000200011861 aperturada el 13 de julio de 2016, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

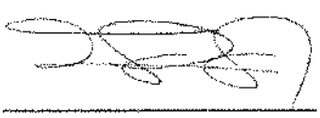
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **971011861**
10 dígitos: **0971011861**
16 dígitos: **0971000200011861**

Recuerde que para pago de nómina a través de net cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **23** de **septiembre** de **2024** a las **10:25** con destino
a **Quien Interese.**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDIA DE BUCARAMANGA
SECRETARIA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL
RP 00005249

Según el artículo 97 del decreto 076 de 2005

C E R T I F I C A :

QUE EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS DE LA VIGENCIA FISCAL DE 2024 HA QUEDADO REGISTRADO PRESUPUESTALMENTE EL SIGUIENTE COMPROMISO POR UN VALOR DE $184.100.000,00:

CDP	AREA	CODIGO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
Proyecto: .93411			SERVICIOS DE REHABILITACION PROFESIONAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
3262	20205	2 .3 .2 .02 .02 .009 .4104020 .93411 .201	SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD 201	184.100.000,00

TOTAL RUBROS 184.100.000,00

Oficina solicitante:SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL - No. solicitud RP: 94596

Beneficiario: 901836639 UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL

Contrato Nro.: 81 - Tipo de contrato: CONVENIO DE ASOCIACION

Objeto:

AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Expedida a los 4 dias del mes de Junio de 2024

RICARDO LARROTTA HERNÁNDEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Usuario Imprime: RUBEN AYALA MARTINEZ

Factura Electrónica de Venta FE - 322

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764074106335 de 01/07/2024 - 01/07/2026 autoriza FE-301 a FE-500

CLARA XIMENA CANTOR RODRIGUEZ NIT 49778228
Actividad Económica Principal 6920
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 17:49
Fecha de Vencimiento	24/09/2024 17:49
Fecha de Validación	24/09/2024 17:49
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CLARA XIMENA CANTOR RODRIGUEZ
CC	49778228
Obligación	NO APLICA
Email	facturaclaritacantor@gmail.com
Teléfono	3166392264
Dirección	CL 111 23 02 CA 22 CON PROVENZA CAMPESTRE
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	UNION TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT	901836639
Obligación	IVA
Email	
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	ASCON	ASESORIA CONTABLE	1	LUN	$2,500,000.00		$2,500,000.00	$2,500,000.00

1

Subtotal	$2,500,000.00
Total a Pagar	$2,500,000.00

CONVENIO N° SDS-SDS-PC-081-2024 DENOMINADO; AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Unidades de medida: LUN = mes

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 96978dac7e2e94a6b54ba8660299f84da7e78a96783964a28f78b28192c7178f456cdd3ac370bcb374971ee492a16a77

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 255

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 15:45
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	JEAN MARGARETH CORREA GUSTINES
Nombre Comercial	
NIT	63474310
Obligación	NO APLICA
Email	JMCG19@HOTMAIL.COM
Teléfono	3134187992
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$2,521,875.00		$2,521,875.00	$2,521,875.00

1

Subtotal	$2,521,875.00
TOTAL	$2,521,875.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 9ccfbb8eec12eb04274b0c9c2a2bb3e4275c1b2e30942d587107c40d3410a04cb5ddbe7b6b95cbc8aa8abed3ad71ae31
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Bucaramanga, 11 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

JEAN MARGARETH CORREA GUSTINES
C.C. 63.474.310 de BARRANCABERMEJA

LA SUMA DE:

$2.521.875 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicio como **COORDINADORA** en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024.

Cordialmente,

JEAN MARGARETH CORREA GUSTINES
C.C. 63.474.310 de BARRANCABERMEJA

Powered by CamScanner

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
CC 63474310		CORREA GUSTINES JEAN MARGARETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle61 #10-150 torre 3 apt 1010	BUCARAMANGA-SANTANDER	3134187992	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	03456674	9469604518	I	2024/08/05	2024/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	39	$381,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC	63474310	CORREA JEAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$370,500
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63474310		CORREA GUSTINES JEAN MARGARETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle61 #10-150 torre 3 apt 1010	BUCARAMANGA-SANTANDER	3134187992	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	03456674	9469604518	I	2024/08/05	2024/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	39	$381,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$6,100	$0	$214,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$6,100	$0	$214,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$4,700	$0	$167,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$4,700	$0	$167,200
TOTAL				1	$370,500	$10,800	$0	$381,300

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 256

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 15:48
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	SANDRA PATRICIA SANTODOMINGO GUARIN
Nombre Comercial	
NIT	63328639
Obligación	NO APLICA
Email	SANHUMA2006@GMAIL.COM
Teléfono	3162328288
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$2,521,875.00		$2,521,875.00	$2,521,875.00

1

Subtotal	$2,521,875.00
TOTAL	$2,521,875.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: b11d8ea9b3dda4121963171c696ebe3a343871a23269d141812936d3a1b11401a698a35f82a74355442ba9d751f19f18
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Bucaramanga, 11 de septiembre de 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

SANDRA PATRICIA SANTODOMINGO GUARÍN
C.C. 63.328.639 de Bucaramanga

LA SUMA DE:

$2.521.875 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.)

POR CONCEPTO DE:

Pago de Prestación de Servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024.

Cordialmente,

SANDRA PATRICIA SANTODOMINGO GUARÍN
C.C. 63.328.639 de Bucaramanga

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	53329539
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SANDRA PATRICIA SANTODOMINGO GUARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CALLE 9NA # 1E 11 PISO 1	TELÉFONO:	6076309
TIPO APORTANTE:	62-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA e ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	458226491		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES 07	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES 07	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		900456886

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
52-14	52-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MINOZZ	MINISTERIO-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500
SUBTOTALES:													$ 182.500	$ 0	$ 0	$ 182.500

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 257

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 15:50
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	LILIANA PATRICIA VILLADIEGO LOPEZ
Nombre Comercial	
NIT	37844425
Obligación	NO APLICA
Email	
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$2,521,875.00		$2,521,875.00	$2,521,875.00

1

Subtotal	$2,521,875.00
TOTAL	$2,521,875.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 8121d462d9974c0e13fb8a9a9a2a6cb439b1ffe040531b8fa1acdec0d28b17cacd5979627d3b6c584970efcf3b5a8498

Bucaramanga, 11 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

LILIANA PATRICIA VILLADIEGO
C.C. 37.844.425 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

$2.521.875 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.)

POR CONCEPTO DE:

Prestaciòn de Servicios como TERAPEUTA OCUPACIONAL en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024

Cordialmente,

Liliana villadiego C.

LILIANA PATRICIA VILLADIEGO
C.C. 37.844.425 de BUCARAMANGA

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37844425		VILLADIEGO LOPEZ LILIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 # 112 18	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	809548326	94688951 32	1	2024/08/08	2024/07/30	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	37844425	VILLADIEGO LILIANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

Powered by CamScanner

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 258

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 15:52
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	RINA ESTHER FARELO CONTRERAS
Nombre Comercial	
NIT	63514214
Obligación	NO APLICA
Email	RINAFARELO@YAHOO.ES
Teléfono	3167656362
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$2,521,875.00		$2,521,875.00	$2,521,875.00

1

Subtotal	$2,521,875.00
TOTAL	$2,521,875.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: b30edd0be1bb20fb23999f46983936b47a13473e29fc953add995d577ee8d954d3a150b797ffec87077e6489a9e3c187
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Bucaramanga, 11 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

RINA ESTHER FARELO CONTRERAS
C.C. 63.514.214 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

$2.521.875 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicio como **PSICOLOGA** en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024

Cordialmente,

Rina E. Farelo C.
RINA ESTHER FARELO CONTRERAS
C.C. 63.514.214 de BUCARAMANGA

Powered by CamScanner

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63514214		FARELO CONTRERAS RINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 N 20 29	BUCARAMANGA-SANTANDER	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000364	9470149955	1	2024/08/05	2024/09/10	BANCO DE BOGOTA	36	$380,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	63514214	FARELO RINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63514214		FARELO CONTRERAS RINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 N 20 29	BUCARAMANGA SANTANDER	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000364	9470149955	1	2024/08/05	2024/09/10	BANCO DE BOGOTA	36	$380,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$5,600	$0	$213,600
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$208,000	$5,600	$0	$213,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$4,400	$0	$166,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088.702	2	1	$162,500	$4,400	$0	$166,900
TOTAL				1	$370,500	$10,000	$0	$380,500

Powered by CamScanner

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 259

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 15:54
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	BLANCA MABEL SUAREZ BALLESTEROS
Nombre Comercial	
NIT	63394413
Obligación	NO APLICA
Email	LEIDYVIVANA-12@HOTMAIL.COM
Teléfono	3118497385
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$2,521,875.00		$2,521,875.00	$2,521,875.00

1

Subtotal	$2,521,875.00
TOTAL	$2,521,875.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: c739c6aa4ad9bc1c88fde2b187d75d53436b0a8ee2b5cefd745dcdf009b31839fef3dded79720eb491db9e3bf79ce30b

Bucaramanga, 11 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

BLANCA MABEL SUÁREZ BALLESTEROS
C.C. 63.394.413 de Bucaramanga

LA SUMA DE:

$2.521.875 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.)

POR CONCEPTO DE:

Pago de Prestación de Servicios como **PSICOLOGA** en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024.

Cordialmente,

BLANCA MABEL SUÁREZ BALLESTEROS
C.C. 63.394.413 de Bucaramanga

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION — CÉDULA DE CIUDADANÍA — NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL — BLANCA MARE... SUAREZ BALLESTEROS
CIUDAD/MUNICIPIO — BOGOTA, D.C. — DEPARTAMENTO — BOGOTA, DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN — CRA 5 #13 37 VILLA NUEVA CASANARE — TELEFONO
TIPO APORTANTE — 05-INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA — PRIVADA — ACTIVIDAD ECONOMICA
FORMA DE PRESENTACION — UNICO
APORTANTE FACULTADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) — NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA — 45688996558 — TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN OTROS — MES — AÑO — PERIODO COTIZACIÓN SALUD — MES — AÑO
DIAS DE MORA
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)
NUMERO AUTORIZACION

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	BONO/CUOTA	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	EPS230 PORVENIR	1	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 205.000	$ 5.000	$ 210.000
SUBTOTALES											$ 205.000	$ 5.000	$ 210.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 162.500	$ 4.400	$ 0	$ 166.900
SUBTOTALES													$ 162.500	$ 4.400	$ 0	$ 166.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	TIPO DOC.	NUMERO DE IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACION	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN RDC/CAPTA TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE
1	CC	1030641111	SUAREZ BALLESTEROS BLANCA MARE	1-DEPEND		$ 1.300.000		NO	230301 PORVENIR	$ 1.300.000	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.000	037 NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500				$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 380.500

Powered by CamScanner

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 260

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 15:55
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	JUAN CARLOS PORTILLA SANDOVAL
Nombre Comercial	
NIT	91260613
Obligación	IVA
Email	POTILLAJUANCARLOS@YAHOO.COM
Teléfono	3185535665
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$2,521,875.00		$2,521,875.00	$2,521,875.00

1

Subtotal	$2,521,875.00
TOTAL	$2,521,875.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: bef4fa6080d74bf86133358c3e1b887637c3ff683c0b861250c9a484999401520adc21d162bf3195e611c2c57f519607

Bucaramanga, 11 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

JUAN CARLOS PORTILLA SANDOVAL
C.C. 91.260.613 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

$2.521.875 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.)

POR CONCEPTO DE:

Prestación de Servicios como **TRABAJADOR SOCIAL** en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024

Cordialmente,

JUAN CARLOS PORTILLA SANDOVAL
C.C. 91.260.613 de BUCARAMANGA

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN CARLOS PORTILLA SANDOVAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-91260613
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-05
FECHA DE PAGO:	2024-09-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	8632571619
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8653658732
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 162.500	$ 168.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 208.000	$ 215.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 13.500	$ 370.500	$ 384.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2024

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 261

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 15:58
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	MARTHA CECILIA AGURTO FLOREZ
Nombre Comercial	
NIT	1098613920
Obligación	NO APLICA
Email	MARTHAAGURTOFLOREZ@HOTMAIL.COM
Teléfono	3182780113
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$2,521,875.00		$2,521,875.00	$2,521,875.00

1

Subtotal	$2,521,875.00
TOTAL	$2,521,875.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 6d81fd176d4c35d38da9ed34d92a42bb2562da9fab84db44a1e6782427e75314c708f8f4e3eff0bf9ede4d5d68d1b940

Bucaramanga,1 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

MARTHA CECILIA AGURTO FLÒREZ
C.C. 1.098.613.920 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

$2.521.875 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.)

POR CONCEPTO DE:

Prestaciòn de Servicios como **PEDAGOGA** en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024

Cordialmente,

Martha Agurto F.

MARTHA CECILIA AGURTO FLÒREZ
C.C. 1.098.613.920 de BUCARAMANGA

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098613920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA CECILIA AGURTO FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 3 # 62-35	TELÉFONO:	6472588
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4568960622**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	42				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1000011008		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 214.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 214.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 167.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 167.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 11.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 382.100**

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 262

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 16:00
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	EDWIN SNEYDER COBOS PINILLA
Nombre Comercial	
NIT	1098728579
Obligación	NO APLICA
Email	EDWIN_0904@HOTMAIL.COM
Teléfono	3138834664
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$2,521,875.00		$2,521,875.00	$2,521,875.00

1

Subtotal	$2,521,875.00
TOTAL	$2,521,875.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 0b4700f6e7bf8b7c825be802e91d12409c8b8e0f3d5d8cb3f6ffdf301048f745efb353907b1056fa98bd90ea097c2d60

Bucaramanga, 11 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

EDWIN SNEYDER COBOS PINILLA
C.C. 1.098.728.579 de Bucaramanga

LA SUMA DE:

$2.521.875 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTIÚN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE.).

POR CONCEPTO DE:

Pago de Prestación de Servicios como **GESTOR EMPRESARIAL** en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024.

Cordialmente,

EDWIN SNEYDER COBOS PINILLA
C.C. 1.098.728.579 de BUCARAMANGA

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098728579		COBOS PINILLA EDWIN SNEYDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No 14-15 Manzana B casa 3	GIRON-SANTANDER	6595079	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	907177339	9470760679	I	2024/08/21	2024/09/11	NEQUI	21	$376,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0	
1	CC	1098728579	COBOS EDWIN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Powered by CamScanner

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 268

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 17:15
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
Nombre Comercial	
NIT	63543611
Obligación	NO APLICA
Email	TATIANARUEDA@ESAP.EDU.CO
Teléfono	3175658491
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES EN LENGUAJE DE SEÑAS	1	EA	$400,000.00		$400,000.00	$400,000.00

1

Subtotal	$400,000.00
TOTAL	$400,000.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 7adffd90fc991bdd32b82e02128905d5515e210af06662525b9e113ef1461dca395e58ac8c99ee4282014eba3c9800a7

UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT 901.836.639-2

Debe a:

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
Cédula de Ciudadanía No. 63.543.611

La suma de:
$400.000 (CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE.)

Por concepto de:

SUMINISTRO DE INTERPRETACIÓN DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA PARA EL CONVENIO **N.º SDS-SDS-PC-081-2024 DENOMINADO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**

Dado en Bucaramanga a los 17 días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

Tatiana Milena Rueda Rodríguez

TATIANA MILENA RUEDA RODRÍGUEZ
Cédula de Ciudadanía No. 63.543.611 de Bucaramanga

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63543611	TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ	calle 51 N 18-67	3197539103	ruedarodrigueztatianamilena@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	08/08/2024	79304541	$377,300	

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	162,500	0		0		0	0	0	0	162,500	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
230301	Porvenir	800224808-8	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6,800				6,800	0	0	6,800			68	6,800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162,500	162,500
Pensión	1	208,000	208,000
Riesgos Laborales	1	6,800	6,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377,300	377,300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63543611	TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ	calle 51 N 18-67	3197539103	ruedarodrigueztatianamilena@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	08/08/2024	79304541	$377,300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
CC	63543611	RUEDA RODRIGUEZ TATIANA MILENA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	I	6.809		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

17 de julio de 2024

Coordinadora

Jean Margareth Correa Guistines

Unión Temporal Mi Vida Ideal

Calle 45 # 10-24 barrio Garcia Rovira

Estimada Coordinadora

Por la presente, me dirijo a usted para presentar mi renuncia al cargo de Intérprete de lengua de señas colombiana del convenio Unión Temporal Mi Vida Ideal, con efectos a partir del 18 de julio de 2024.

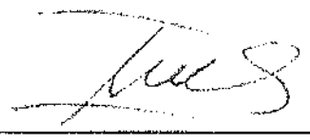
He tomado esta decisión después de recibir una nueva oportunidad laboral que considero relevante para mi desarrollo profesional. Esta nueva etapa representa un desafío importante para mi carrera y, lamentablemente, me obliga a abandonar mi puesto actual.

Quisiera expresar mi sincero agradecimiento por la oportunidad brindada durante mi tiempo en Unión Temporal Mi Vida Ideal. He valorado mucho la experiencia adquirida y el apoyo recibido, y me siento afortunada de haber sido parte de un equipo tan comprometido y profesional.

Estoy dispuesta a colaborar en la transición de mis responsabilidades para asegurar una salida lo más ordenada posible. Por favor, no duden en comunicarse conmigo para coordinar cualquier aspecto relacionado con la entrega de mis funciones o para resolver cualquier inquietud que puedan tener.

Agradezco de antemano su comprensión y apoyo en esta decisión. Les deseo mucho éxito en el futuro y quedo a su disposición para cualquier asistencia que necesiten durante este proceso de transición.

Atentamente,



Iveth Alejandra Sánchez Acevedo

CC 1.095.791.141 Bga

Calle 28 # 23-41

Bucaramanga

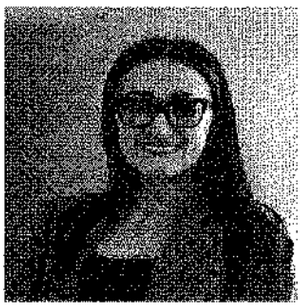
Alejasanchez2101@gmail.com

3153957766

HOJA DE VIDA

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ

C.C. 63.543.611 de Bucaramanga (S)



Dirección: **Calle 43 # 13-55 Apartamento 1202**

Barrio: **Garcia Rovira**

Celular: **3197539103**

INFORMACIÓN PERSONAL

Cedula de Ciudadanía	63.543.611 de Bucaramanga
Estado Civil	Soltera
Fecha de Nacimiento	27 de julio de 1983
Lugar de Nacimiento	Bucaramanga – Santander

PERFIL LABORAL

CODA hija de padres sordos cuento con la capacidad liderar procesos de cambio desde un compromiso social, siendo proactiva y creativa.
Con vocación de servicio público, inspirados en principios de equidad, transparencia e inclusión.

HOJA DE VIDA

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C. 63.543.611 de Bucaramanga (S)

INFORMACION ACADEMICA

BASICA PRIMARIA
INSTITUCION: Colegio Gonzalo Jiménez Navas
CIUDAD: Floridablanca - Santander

MEDIA SECUNDARIA
INSTITUCION: Centro Educativo Integral Colombiano C.E.I.C.O
CIUDAD: Floridablanca - Santander

CURSOS: Lecciones Fundamentales del Derecho
INSTITUCION: SENA
CIUDAD: Bucaramanga - Santander

SEMINARIO: Sistema General de Carrera Administrativa
INSTITUCION: ESAP
CIUDAD: Bucaramanga - Santander

SEMINARIO: Gestión Documental y Archivista
INSTITUCION: ESAP
CIUDAD: Bucaramanga - Santander

HOJA DE VIDA

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C. 63.543.611 de Bucaramanga (S)

SEMINARIO:	Estudiante Pregrado – Derechos Humanos
INSTITUCION:	ESAP
CIUDAD:	Bucaramanga – Santander
DIPLOMADO:	Formulación de Proyectos
INSTITUCION:	ESAP
CIUDAD:	Bucaramanga - Santander
SEMINARIO:	Cultura de paz y D. Humanos
INSTITUCION:	ESAP
CIUDAD:	Bucaramanga - Santander
CURSO:	Introducción a los D. Humanos
INTITUCION:	ESAP
CIUDAD:	Bucaramanga -Santander
PROFESIONALES:	Administración Pública
INSTITUCION:	Escuela Superior de Administración Pública ESAP
CIUDAD:	Bucaramanga - Santander
EVALUACION L:	Lengua de Señas Colombiana
INSTITUCION:	FENASCOL NIVEL 4
CIUDAD:	Bogotá D.C.

HOJA DE VIDA

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C. 63.543.611 de Bucaramanga (S)

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA:	Fundación Educativa de Colombia **FUNDECOL**
CARGO DESEMPEÑADO:	secretaria
JEFE INMEDIATO:	Jorge Eliecer Amado Valera
TELEFONO:	6992397 - 6912444
TIEMPO LABORADO:	5/feb/2011 a 10/dic/2012

EMPRESA:	Alcaldía de Floridablanca
CARGO DESEMPEÑADO:	Apoyo a la gestión de los Establecimientos Educativos del Municipio de Floridablanca
JEFE INMEDIATO:	Sandra Milena Fernández Gómez Secretaria de Educación
TELEFONO:	300 738 6693
TIEMPO LABORADO:	29/agosto/2015 a 30/dic/2015

EMPRESA:	Assersum
CARGO DESEMPEÑADO:	Interprete LSC y Coordinadora de Proyectos
JEFE DE INMEDIATO:	Edgar Andrés Suarez Uribe
TELEFONO:	3187344837
TIEMPO LABORADO:	11/01/2019 a 21/01/2020

EMPRESA:	Consultorio Dr. Juan Rojas
CARGO DESEMPEÑADO:	Dependiente Judicial
JEFE INMEDIATO:	Juan Carlos Rojas Anaya
TELEFONO:	3118908434
TIEMPO LABORADO:	22/ene/2022 a 22/ene/2023

HOJA DE VIDA

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C. 63.543.611 de Bucaramanga (S)

EMPRESA:	Carrillo Ortiz & CIA
CARGO DESEMPEÑADO:	Instructora de Educación No formal e inclusión
JEFE INMEDIATO:	Gloria Bianey Carrillo
TELEFONO:	3138517106
TIEMPO LABORADO:	01/feb/2023 a 30/sept/2023

EMPRESA:	CAPR SAS
CARGO DESEMPEÑADO:	Interprete Lengua de señas C.
JEFE INMEDIATO:	Cesar Augusto Pinzón
TELEFONO:	3153730866
TIEMPO LABORADO:	01/nov/2022 a 30/nov/2023

EMPRESA:	Alcaldía de Bucaramanga
CARGO DESEMPEÑADO:	Interprete Lengua de señas C.
JEFE DE INMEDIATO:	Clara Mercedes Chacón Navas
TELEFONO:	3134196806

EMPRESA:	Gobernación de Santander
CARGO DESEMPEÑADO:	Interprete Lengua de señas C.
JEFE DE INMEDIATO:	Manuel Enrique Rios Madiedo
TELEFONO:	3173980424

VOLUNTARIADO

EMPRESA:	Fundación LVR Global
CARGO DESEMPEÑADO:	Coordinadora
PROGRAMA:	Projectart
JEFE INMEDIATO:	Adriana Bayona
TELEFONO:	3008036244

HOJA DE VIDA

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C. 63.543.611 de Bucaramanga (S)

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE Cesar Augusto Pinzón Rodríguez
Medico Neurocirujano UIS
CELULAR: 315 3730866

NOMBRE: Edgar Enrique Pérez Torra
Ingeniero de Sistemas
CELULAR: 3138590742

NOMBRE: Gloria Amparo Arenas Moreno
Administradora Pública
CELULAR: 3174251144

NOMBRE: Diana García Rodríguez
Auxiliar de Enfermería
CELULAR: 3150144545

Tatiana Rueda

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
Administradora Pública e Interprete LSC
CC. 63.543.611 de Bucaramanga

La República de Colombia
y en su nombre el

Centro Educativo Integral Colombiano C.E.I.C.O.

Floridablanca - Santander

Aprobado por la Secretaría de Educación del Municipio
de Floridablanca, según Resolución No.0466 del 17 de Diciembre de 2004

Confiere a

Tatiana Milena Rueda Rodriguez

Identificada con C.C. No 63541611 de Floridablanca

El Título de

Bachiller Académico

Ciclos Lectivos Especiales Integrados C.L.E.I.

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral
correspondientes al nivel de Educación Media Académica
de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I. del Colegio.

Rectora,

Rep. Legal,

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 01 Folio No. 05 Diploma No. 3
Dado en Floridablanca a 18 de noviembre del año 2005
* No requiere registro, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 *

Centro Educativo Integral Colombiano C.E.I.CO

Floridablanca - Santander

Acta de Grado

En la ciudad de Floridablanca a los 16 días del mes de Noviembre del año 2007 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la Rectoría del CENTRO EDUCATIVO INTEGRAL COLOMBIANO C.E.I.CO Institución Aprobada en el Nivel de Educación Media ACADEMICA y autorizada por La Secretaría de Educación del Municipio, según Resolución No.0486 del 17 de Diciembre de 2004, para otorgar el título de Bachiller en la modalidad ACADÉMICA.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media ACADEMICA, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Tatiana Milena Rueda Rodríguez
C.C No. 63,543,611 de Bucaramanga

Es fiel copia del Acta General de Grado, No. 01 del 16 de Noviembre de 2007, que consta de 01 estudiantes que comienza con el nombre de NELSON ENRIQUE ECHEVERRÍA CALDERÓN y finaliza con TATIANA MILENA RUEDA RODRÍGUEZ.

Firmada y sellada por _____ *(Rectoría)*
y _____ *(Secretaría)*

Dada en Floridablanca a los 16 días del mes de Noviembre de 2007.

Rector(a)
C.C 28'499.315 de Vélez (Stder)

Secretaria(o)
C.C 13'816.125 Bmanga

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No.1123

El día 25 de marzo del año 2022, **LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, Esap**, en ceremonia de graduación presidida por el señor Rector, Doctor **OCTAVIO DE JESÚS DUQUE JIMÉNEZ**, previo juramento reglamentario, otorgó el Título de:

ADMINISTRADORA PÚBLICA
Registro SNIES No. 1697

A

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C. No. 63.543.611 DE BUCARAMANGA

Quien cumplió los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales, lo que se hace constar en el diploma con registro Esap N°43170, folio N°38, libro de registro N°27.

El (la) egresado (a) se compromete a cumplir la Constitución Política y las Leyes de Colombia, a ejercer su profesión dentro de las normas de la ética y a mantener la lealtad a la Esap en los actos públicos y privados de su vida profesional.

Dado en Bogotá, a los 25 días del mes de marzo de 2022.

Fdo.

HERNÁN ALONSO SALAZAR GARCÍA
Vicerrector Nacional de Servicios Académicos

Dirección de Registro y Control
25/03/2022

Vigilada MinEducación

Sede Nacional - Bogotá - Calle 44 No. 53 - 37 CAN
PBX: 2202790 - Fax: (091) 2202790 Ext. 7205
Correo Electrónico: ventanillaunica@esap.edu.co
www.esap.edu.co

Escuela Superior de Administración Pública

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CREADA POR LA LEY 19 DE 1958, ORGANIZADA POR EL DECRETO LEY No. 3501 DE 1959
Y REESTRUCTURADA POR EL DECRETO No. 164 DE 2021

CONFIERE EL TÍTULO DE

Administradora Pública

EN BUCARAMANGA (SANTANDER) 25 DE MARZO DE 2022, A:

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ

C.C. NÚMERO 63.543.611 DE BUCARAMANGA

TENIENDO EN CUENTA QUE TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ
LOS DEMÁS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN

RECTOR

SECRETARIO DE SERVICIOS ACADÉMICOS

REGISTRO SNIES No. 1501 — FOLIO 31 — LIBRO DE REGISTRO No. 2 — BOGOTÁ, D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 63.543.611

Cursó y aprobó la acción de Formación

LECCIONES FUNDAMENTALES DEL DERECHO PRIVADO

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Floridablanca a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre de Dos Mil Siete (2007)

HERNANDO URIBE MÁRQUEZ
SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE FLORIDABLANCA
REGIONAL SANTANDER

SGC2007AP000690 19/12/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 63.543.611

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORMULACION DE PROYECTOS

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bucaramanga, a los diecisiete (17) días del mes de abril de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
Director
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
REGIONAL SANTANDER

42748020 - 17/04/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 92150013922561CC6351681C.

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Santander

Departamento de Capacitación - Santander

certifica que:

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C 63.543.611

Participó en el Diplomado

FORMULACIÓN DE PROYECTOS

Realizado entre el 15 de Marzo de 2017 y el 12 de Abril de 2017, con una intensidad de 80 horas.

Se expide en Bucaramanga, el 12 de mayo de 2017

LUCAS HORERO LEAL
Director Territorial Santander

Escuela Superior de Administración Pública

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://biblioteca2.esap.edu.co/sic/verificar.php y digite el código.

Código: 01181340000000179429

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP
Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Santander
Departamento de Capacitación - Santander

certifica que:

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C 63.543.611

Participó en el Seminario
ESTUDIANTES PREGRADO - DERECHOS HUMANOS

Realizado el día 06 de Diciembre de 2017, con una intensidad de 8 horas.
Se expide en Bucaramanga, el 07 de diciembre de 2017

LUCAS MORENO LEAL
Director Territorial Santander

Escuela Superior de Administración Pública

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://sbeadc2.esap.edu.co/admsnc/index.php y digite el código.

Código 91111[illegible]

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Santander

Departamento de Capacitación - Santander

certifica que:

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ

C.C 63.543.611

Participó en el Seminario

GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVISTICA

Realizado el día 11 de Octubre de 2017, con una intensidad de 8 horas.

Se expide en BUCARAMANGA, el 20 de octubre de 2017

LUCAS MORENO LEAL

Director Territorial Santander

ESAP Escuela Superior de Administración Pública

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://sirecaf.esap.edu.co/admon/index.php y digite el código.

Código: 811103[illegible]

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP
Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Santander
Departamento de Capacitación - Santander

certifica que:

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C 63.543.611

Participó en el Seminario

SISTEMA GENERAL DE CARRERA ADMINISTRATIVA

Realizado el día 27 de Septiembre de 2016, con una intensidad de 8 horas.
Se expide en Bucaramanga - Santander, el 30 de septiembre de 2016

LUCAS HORERO LEAL
Director Territorial Santander

Escuela Superior de Administración Pública

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a https://intranet2.esap.edu.co/admin/index.php y digite el código.

Código: 01 15 1516000000179478

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Santander

Departamento de Capacitación - Santander

CERTIFICA QUE:

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ

C.C 63.543.611

Participó en el Seminario

SEMINARIO CULTURA DE PAZ Y DERECHOS HUMANOS

Realizado entre el 23 de Noviembre de 2018 y el 11 de Diciembre de 2018, con una intensidad de 16 horas.

Se expide en Bucaramanga, el 28 de diciembre de 2018

CESAR CHÁVEZ VERA

Director Territorial Santander - ESAP

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://slrecec2.esap.edu.co/admon/index.php y digite el codigo.

Código:01112842800000000179426

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C 63.543.611

PARTICIPÓ en el CURSO

CURSO INTRODUCCIÓN A LOS DERECHOS HUMANOS

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 23 de Septiembre y el 14 de Octubre de 2021

Con una intensidad de 40 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 18 de Octubre de 2021

RUBY MARITZA GERENA USECHE

Jefe (E) Dirección de Capacitación

Escuela Superior de Administración Pública.

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código.

Código: 3a9a16a9-fdcc-4b38-ae11-a7a2c4f1c47e

FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

Hace constar que:

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía: 63543611

Participó en el:

Curso IV del nivel inicial de Lengua de Señas Colombiana

En la ciudad de Bogotá D.C. desde el 22 de abril de 2024 al 09 de junio de 2024
con una intensidad horaria de 60 horas

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanear el código de abajo.
El presente certificado no acredita de ninguna manera al estudiante como instructor de lengua de señas ni como intérprete.

Henry Mejía Royet
Director General

Omar bustos
Instructor

FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

"FENASCOL"

Fundado el 5 de Enero de 1984
Personería Jurídica No. 470 Ministerio de Justicia - NIT. 860.528.224-0

Oficio No.

LA FEDERACION NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA FENASCOL, HACE CONSTAR QUE TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ presentó la evaluación de competencia lingüística en lengua de señas colombiana el día 9 / 11 / 2023 obteniendo el siguiente resultado:

Aspectos evaluados	Resultados (puntaje obtenido)	Observaciones y/o sugerencias
1. **ASPECTOS PRE-CURRENTES**:		• Descripción con más detalles, errores de ubicación, espacio poco preciso, mejorar uso del parámetro no manual. • Da la idea general, faltan detalles relevantes y organización. Mejorar continuar y fluidez del LSC • Mejorar movimiento visual • Mejorar gramática acercamiento del LSC • Mejorar estudias las teorías del LSC: Los clasificadores, parámetros formacionales, espacio y etc.
Percepción Visual	10/10	
2. **MANEJO DEL ESPACIO**	8/10	
3. **COMPRENSIÓN DEL DISCURSO**	9/10	
4. **PRODUCCIÓN DEL DISCURSO**: comprende: Precisión, velocidad, fluidez, coherencia, entonación, uso del espacio, gramática.	8/10	
5. ***PARÁMETROS FORMACIONALES***: Configuración, movimiento, punto de contacto, dirección del movimiento, parámetro no manual.	9/10	

CALIFICACION FINAL 44/50 PUNTOS

De acuerdo a los resultados se encuentra apto para vincularse al proceso de formación en LSC correspondiente al **Curso 4 del Nivel Inicial** .

EVALUADOR (A):

NOTA: Este documento solo establece su nivel de competencia en la lengua de señas colombiana. No es válido para utilizarlo como medio para

desempeñarse como instructor de la enseñanza de la lengua de señas o como intérprete de dicha lengua.



Fundación
Lvr **Global**
NIT 900.625.635-4

Correo: administracion@livingroomint.org
Teléfono: 3148029291
Dirección: Carrera 53 #68b -125 Local 201A

@LIVINGROOM

Barranquilla 15 de Enero de 2024

CERTIFICADO DE VOLUNTARIADO

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio del presente documento hacemos constar que la señora Tatiana Milena Rueda Rodríguez identificada con Cedula de Ciudadanía N° 63543611, se encuentra realizando su labor de voluntariado en el programa de **ALIVE** de la FUNDACION LVR GLOBAL.

Cordialmente

Sebastián David Montoya García
C.C 1.140.868821
REPRESENTANTE LEGAL

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD CAPR SAS Nit: 901.555.885-1

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente se certifica que la señora **TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ,** identificada con cedula de ciudadanía No. **63.543.611** de Bucaramanga, presto sus servicios en nuestra institución como: **Interpreté de Lengua de Señas Colombiana ILSC** en el contexto de salud, formación y capacitaciones de SST, en modalidad virtual fines de semana, en el periodo comprendido de noviembre de 2022 hasta noviembre de 2023.

Se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de enero de 2024.

Cordialmente,

Cesar Augusto Pinzón Rodriguez
Representante Legal
Medico Neurocirujano
Móvil: 3153730866
Correo: cesardoc84@hotmail.com

CARRILLO ORTIZ Y CIA S en C
NIT # 900?32?8?5-1

CERTIFICADO LABORAL

La suscrita, representante legal de CARRILLO ORTIZ Y CIA S EN C., sociedad propietaria de la ACADEMIA DE BELLEZA LADY, hace constar:

Que la señora TATIANA MILENA RUEDA RODRÍGUEZ, identificada con cedula de ciudadanía # 63.543.611, laboró en la Academia de Belleza LADY, durante el periodo comprendido del 1 de febrero al 30 de septiembre de 2023, mediante contrato laboral a término fijo, desempeñándose como instructora de Belleza Integral con inclusión de personas en condición de discapacidad auditiva.

En su desempeño laboral la señora Tatiana Milena se caracterizó por su responsabilidad, idoneidad, actitud positiva y buen manejo de las relaciones interpersonales.

La presente constancia se expide en Bucaramanga, a solicitud de la interesada, el 18 de enero de 2024.

Atentamente,

CARRILLO ORTIZ Y CIA S EN C
Academia de Belleza Lady

Gloria Blaney Carrillo Ortiz
Representante Legal

Bucaramanga, Colombia, calle 35 # 23 - 37, teléfono 607 6978439
E-mail: comercial@lady.com

CERTIFICA

JUAN CARLOS ROJAS ANAYA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.098.635.780 de Bucaramanga, abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional N° 211.089 del C.S.J por medio del presente escrito me permito certificar que **TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ** , identificada con la cedula de ciudadanía N° 63.543.611 de Bucaramanga, trabajo por Contrato de Prestación de Servicios como DEPENDIENTE JUDICIAL en el periodo correspondiente del 22 de Enero de 2022 al 22 de Enero de 2023, encargada de realizar el seguimiento a los procesos civiles, laborales, penales y de familia, realizar, proyectar oficios de acciones dirigidas a los juzgados con el fin de impulsar, tramitar procesos.

En consecuencia, damos fe de su buen desempeño, comportamiento dentro de nuestra oficina, al igual de su efectividad y eficacia al momento de salvaguardar los derechos de hacer exigibles las obligaciones favorables a nuestra estimada clientela.

En esta certificación es hecha a quien le pueda interesar el 17 de enero de 2024

Atentamente,

JUAN CARLOS ROJAS ANAYA
C.C. 1.098.635.780 de Bucaramanga.
T.P. 211.089 de C.S.J
Celular:3118908434

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA, SANTANDER
NIT: 890205176-8

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ** identificado(a) con número de cédula **63´543.611 prestó** servicios bajo contrato de prestación de servicios en las vigencias del 2015 como se detalla a continuación:

NO DEL CONTRATO / CPS:	1233
FECHA DE INICIO:	28-AGOSTO-2015
OBJETO:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO SECRETARIO (A) PARA APOYAR LA GESTION DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
FECHA DE TERMINACIÓN:	30-DICIEMBRE-2015
PLAZO:	4 MESES
VALOR TOTAL:	$6´125.000

Se expide con destino para **TRÁMITES PERSONALES** a solicitud del interesado a los 13 días del mes de abril del 2018. Se adhiere y se anula Recibo Oficial N° 2501800166261.

MARIO BARRAGÁN PACHÓN
Jefe Oficina de Contratación

Calle 5 No. 8-25 Casco Antiguo Floridablanca
Tels: (5)(7) 6497777 – 6497603 FAX 6497503
E-mail: contactenos@floridablanca.gov.co
NIT: 890205176-8

Atención:
Lunes a Viernes
8:00 am a 11:45 y
2:00 pm a 5:45 pm

www.floridablanca.gov.co
@alcaldiafloridablanca
www.facebook.com/AlcaldiadeFloridablanca - Oficial

FUNDECOL

FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL"

Personería Jurídica No. 10917
Aprobación oficial Resolución 03024 de 2.000 por la Secretaría de Educación de Santander
Bucaramanga - Santander
Código ICFES 095760

REPUBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DE SANTANDER
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
NIT 900090922-6

El Suscrito Director General de la Fundación Educativa de Colombia

FUNDECOL

Aprobado según Resolución 03024 del 28 de Febrero de 2000
Modalidad Educación Continuada

Código DANE 368001007669

CERTIFICA:

Que, **TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ,** identificado (a) con la Cedula de ciudadanía **No. 63.543.611** de **BUCARAMANGA (Santander),** laboro en nuestra institución, desempeñando el cargo de **SECRETARIA**, durante el tiempo comprendido de Febrero 5 de 2011 hasta Diciembre 10 de 2012.- Durante su estadía en el colegio demostró gran responsabilidad en sus labores, y compañerismo.

Se expide a solicitud del interesado y se firma en Bucaramanga, a los 18 días del mes de Agosto de 2015.

JORGE ELIECER AMADO VARELA
C. C. 13.833.476 de Bucaramanga
DIRECTOR GENERAL

HACE CONSTAR:

Que **TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número 63.543.611 expedida en Bucaramanga, laboró para nosotros como INTERPRENTE LSC Y COORDINADORA DE PROYECTOS, durante un periodo de un (1) año, desde el 11 de enero del 2019 hasta el 21 de enero del 2020, tiempo en el cual demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

Se expide a solicitud de la interesada en Bucaramanga a los Catorce (14) días del mes de junio del 2024.

Atentamente,

Edgar Andrés Suárez Uribe
Gerente General
NIT: 1098689865-9

Powered by CamScanner

	CERTIFICADO DE CONTRATOS	Código: F-GAT-8000-238,37-053
		Versión: 1.0
		Fecha Aprobación: Octubre-24-2017
		Pagina: 1 de 2

Número: 22472

MUNICIPIO BUCARAMANGA
NIT. 890.201.222.0

EL (LA) SUSCRITO (A) SECRETARIO(A) ADMINISTRATIVO (A)

CERTIFICA

Que RUEDA RODRIGUEZ TATIANA MILENA identificado(a) con cédula de ciudadanía No.63543611, suscribió con el Municipio de Bucaramanga el(los) siguiente(s) contrato(s):

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, CONTRATACIÓN DIRECTA No.793 DE 19 DE Febrero DE 2024 Cuyo Objeto es: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTIÓN QUE REALIZA LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL AULA DE TECNOLOGÍA CONECTANDO SENTIDOS

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:
1. Atender a la comunidad con discapacidad múltiple, sorda, invidente, baja visión del municipio de Bucaramanga y el Departamento de Santander.2. Responder por los equipos del aula especializada conectando sentidos ubicada en la Escuela Normal Superior de Bucaramanga.3. Realizar proceso de socialización y divulgación de los servicios que se prestan en el aula conectando sentidos para la población de Bucaramanga y el departamento de Santander.4. Organizar un proyecto de aprovechamiento del aula para la población sorda, ciega, de baja visión, discapacidad cognitiva, discapacidad múltiple de la población en edad escolar que se encuentran matriculados en las instituciones educativas.5. Realizar seguimiento diario mediante registros de asistencia a los usuarios del aula conectando sentidos, caracterizados por tipología.6. Establecer jornadas de capacitación para docentes, padres de familia de la Escuela normal superior de Bucaramanga y otras instituciones educativas oficiales que tengan incluida población en condición de discapacidad múltiple, sorda e invidente.7. Establecer una permanente comunicación con el ministerio de las TICS, SURCOE (Asociación Colombiana de Sordociegos) y Secretaria de Educación del municipio de Bucaramanga, para organizar acciones que propendan con el adecuado mejoramiento de la prestación del servicio del aula conectando sentidos.8. Prestar apoyo mediante el servicio de interpretación cuando se requiera.9. Dar trámite oportuno y con calidad a los requerimientos y solicitudes presentados por los usuarios conforme a las normas vigentes.10. Atender las indicaciones dadas por la Secretaria de Educación.11. Participar mensualmente de las reuniones convocadas por la secretaria de educación dentro del marco de la educación inclusiva, proceso de inclusión y equidad para fortalecer y retroalimentar los procesos realizados por la contratista.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES PESOS 12.000.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DOCE MILLONES PESOS 12.000.000,00
VALOR EJECUTADO:	DIEZ MILLONES CIEN MIL PESOS 10.100.000,00
PLAZO DEL CONTRATO:	4 MESES
PLAZO EJECUTADO:	3 MES(ES) 15 DIA(S).
FECHA DE INICIO:	20 DE Febrero DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	19 DE Junio DE 2024

Es de anotar que el citado contrato por su naturaleza legal, el objeto contractual es de realización temporal o no permanente y el contratista lo ejecuta(o) con la autonomía e independencia que este tipo de contratos requiere legalmente. Por tanto no hubo ningún tipo de subordinación o dependencia con la administración.

Se expide en Bucaramanga a los 4 Dia(as) de Junio de 2024

Se adhiere y anulan estampillas. pro-hospital por valor de cuatro mil trescientos pesos ($4.300,00), ordenanza 012 por

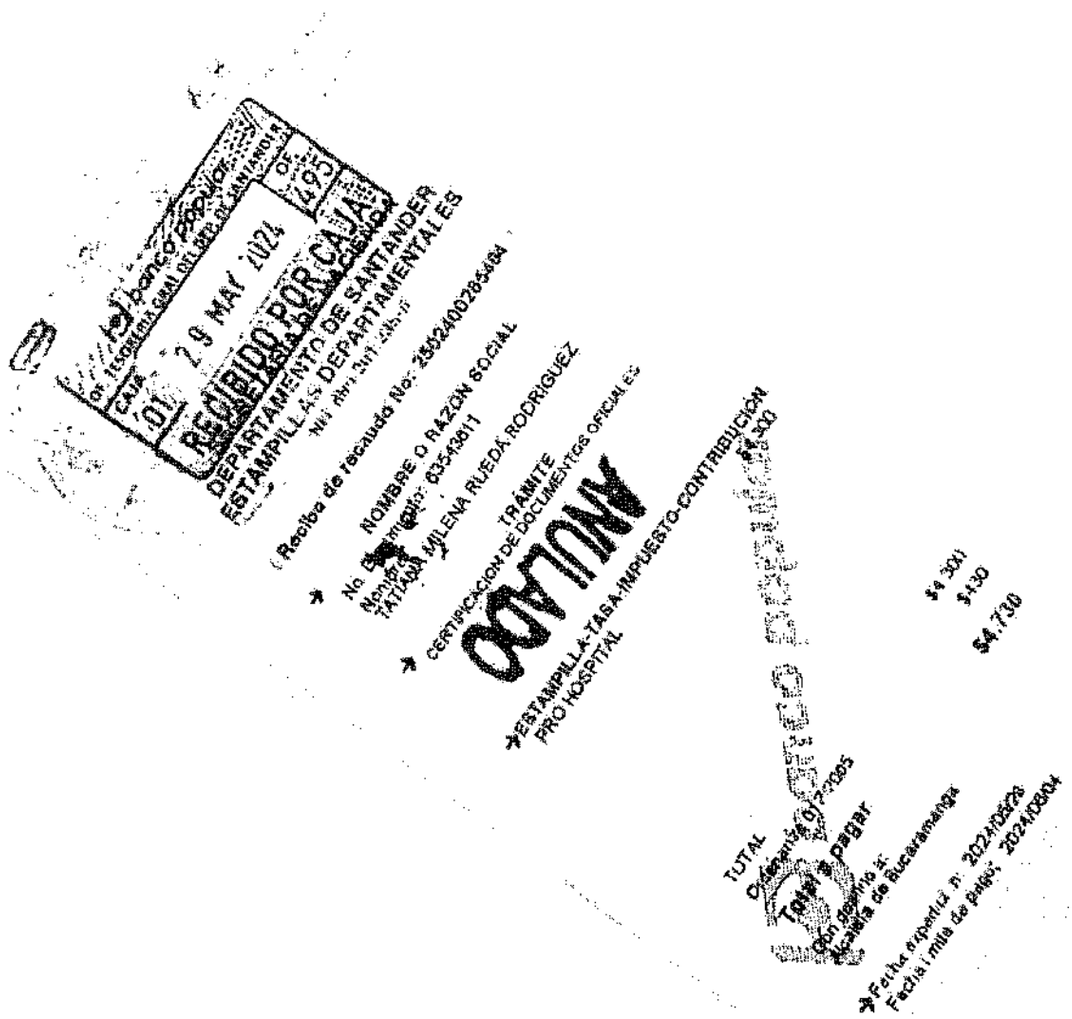
Powered by CamScanner

Número: 22472

valor de cuatrocientos treinta pesos ($430,00)

SONNIA YANETH GARCIA BENITEZ
Secretaria Administrativa

Revisó: JOSEPH RODRIGUEZ - ABOGADA CPS
Proyectó: DOREN GUERRA - AUXILIAR ADMINISTRATIVO



Powered by CamScanner

LA SUSCRITA SECRETARIA ADMINISTRATIVA
DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CERTIFICA QUE

TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 63.543.611 expedida en Bucaramanga. Suscribió con la Administración Departamental, mediante la modalidad de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**, como se relaciona:

CPS N° 0643 de mayo 7 de 2024
Duración: tres (3) meses
Fecha de Inicio: mayo 8 de 2024
Fecha de Terminación: agosto 7 de 2024
Valor total del Contrato: siete millones ochocientos mil pesos ($7.800.000.00)
Estado: En ejecución

Objeto:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORÍA PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Las actividades realizadas fueron:

1. Realizar la interpretación de la Lengua de Señas colombiana at Castellano Oral y/o viceversa en el contexto educativo del estudiante, adaptándose a la modalidad comunicativa de los usuarios intervinientes.
2. Preparar con anterioridad los temas a tratar en clase, textos, videos y otros apoyos que se utilicen para apoyar el aprendizaje del estudiante.
3. Prestar servicio de intérprete de la Lengua de señas al castellano y/o viceversa a estudiantes sordos y oyentes, profesores, directivos, padres de familia, personal administrativo y comunidad en general, cuando se requiera en el contexto del proceso educativo del estudiante.
4. Facilitar a las personas sordas el acceso a la información en Lengua de Señas, como lengua de su propia comunidad.
5. Elaborar y entregar un informe consolidado del proceso de acompañamiento llevado a cabo con el estudiante.
6. Realizar apoyo en sitio y/o acompañamiento itinerante en las instituciones o sedes educativas en los diferentes municipios del departamento en caso de que se requiera de acuerdo con el plan de trabajo aprobado por la SED.
7. Adelantar procesos de sensibilización, socialización y acompañamiento permanente, a los padres de familia, directivos y docentes, para facilitar la inclusión de los estudiantes con discapacidad, matriculados en las instituciones educativas oficiales de los 82 municipios no certificados del departamento de Santander.
8. Asistir a reuniones, capacitaciones y comités a los que les sea asignado par Parte del supervisor del contrato y que tenga relación con el mismo.
9. Presentar informe mensual de actividades desarrolladas y realizar el trámite de pago dentro de los cinco días siguientes al periodo.
10. Las demás que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.

Toda la información adicional requerida sobre los expedientes de los Contratos de Prestación de Servicios anteriores enunciados, se puede encontrar en la página web de la Gobernación de

Powered by CamScanner

Santander en el link Contratación Departamental – https://portalguane.santander.gov.co/contratos/ –.

Se expide a solicitud del interesado en Bucaramanga, a los catorce (14) días del mes de junio de 2024.

SANDRA PATRICIA QUIROS MARIN
Secretaria Administrativa

Proyectó: Julia del Carmen Hernández O. Profesional - Secretaría Administrativa
Se anexan y anulan estampillas por valor de $15.620 con recibo No. 2602400291661
Teléfono: 6910580 ext. 1040 - 2105

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63.543.811
RUEDA RODRIGUEZ
TATIANA MILENA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1983**

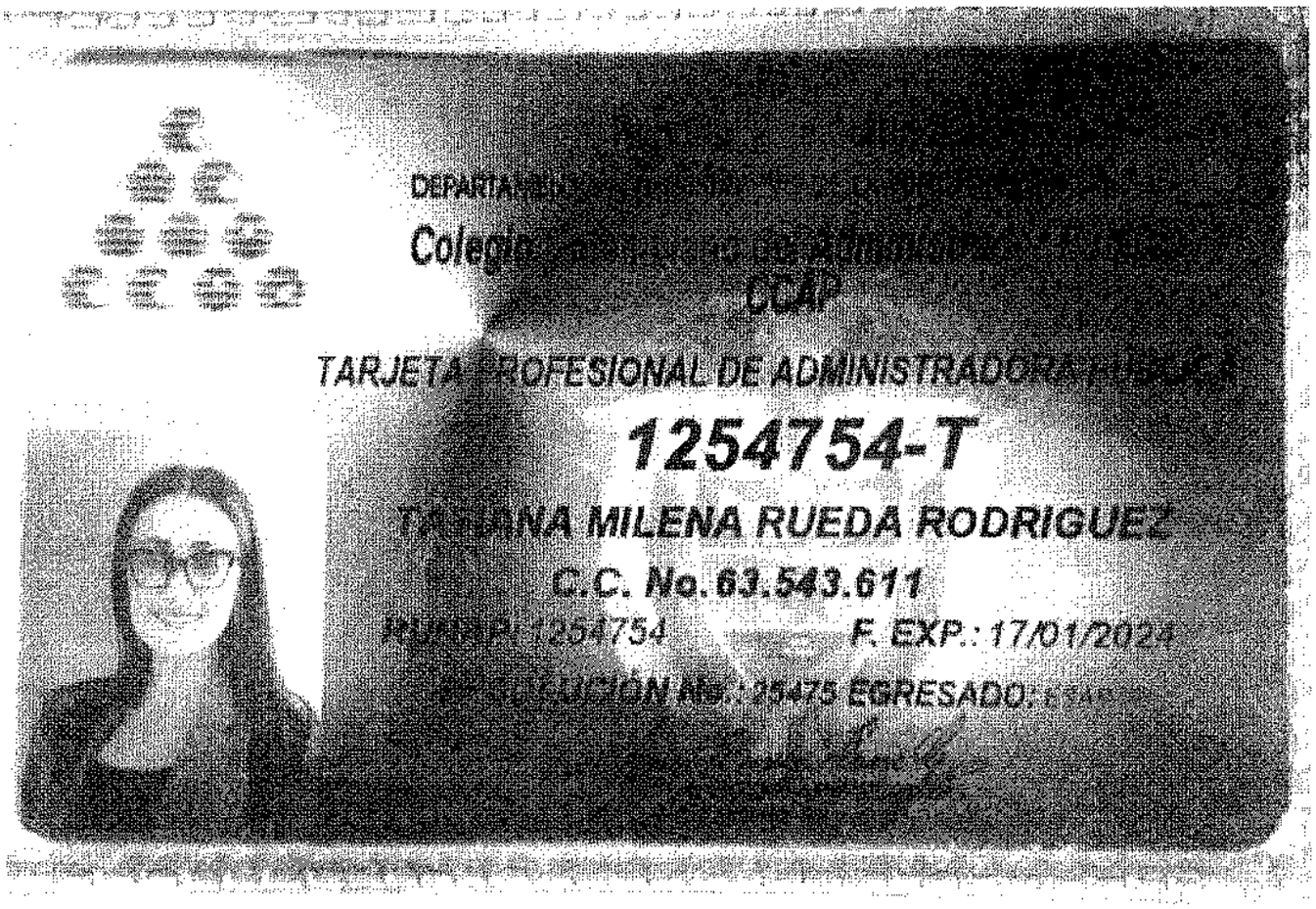
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00158735-F-0063543611-20090607 **0012254111A 1** 24148360


DEPARTAMENTO
Colegio
COAP
TARJETA PROFESIONAL DE ADMINISTRADORA PUBLICA
1254754-T
TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ
C.C. No. 63.543.611
NUMERO P: 1254754
F. EXP.: 17/01/2024
RESOLUCIÓN No.: 25475 EGRESADO:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

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 63543611 **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 13/08/2024 11:02 AM

Código Verificación: **29HQWJBD5C**

Válida hasta: **11/11/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 252418678

PIB
10:48:16

Bogotá DC, 13 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) TATIANA MILENA RUEDA RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63543611:

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 Relacionamiento 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 INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:54:18 horas del 13/08/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **63543611,** Apellidos y Nombres **RUEDA RODRIGUEZ TATIANA MILENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Union Temporal MI Vida Ideal**, con NIT **901836639-2** 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

Policía Nacional de Colombia

□ (Default.aspx) □

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/08/2024 09:44:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **63543611 .**

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. **100081707** . 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 Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 13 de agosto de 2024, a las 09:27:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	63543611
Código de Verificación	635436112408130927l1

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

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 012

Entre los suscritos a saber, **UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL**, entidad sin ánimo de lucro de Bucaramanga Santander, identificado (a) con NIT No **901.836.639-2**, quien en adelante se denomina **EL CONTRATANTE**, representada legalmente por **JOSUE DAVID NOVA CAMARGO**, mayor de edad, vecino y residente en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.095.795.987** de Floridablanca (Stder) por una parte, y por la otra el señor **TATIANA MILENA RUEDA RODRÍGUEZ** mayor de edad, vecino y residente en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía No **63.543.611**, expedida en Bucaramanga, quien actúa en nombre propio y en adelante se denomina **EL CONTRATISTA**, hemos convenido en celebrar el presente **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, para el **CONVENIO SDS-SDS-PC-081-2024** denominado: "**AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**" que se regulará por las cláusulas que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del Código Civil y Código de Comercio aplicables a la materia que trata este **CONTRATO**: con el cargo de **INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA.**

PRIMERA- OBJETO: EL CONTRATISTA de manera independiente, sin subordinación o dependencia laboral, utilizando sus propios medios, elementos de trabajo, ejecutará las labores a desarrollar a través de la prestación del servicio como profesional de **INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA**, en todo caso deberá dar cumplimiento a las obligaciones especificas en la cláusula quinta de este contrato, en la cual se encuentra especificada cada labor a ejecutar.

SEGUNDA. - ALCANCE DEL OBJETO: EL CONTRATISTA en virtud del presente contrato se compromete con el **CONTRATANTE** a suministrar los productos para el contrato denominado: "**AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**".

TERCERA- INICIO Y TERMINO DEL CONTRATO: Este Contrato de Prestación de Servicios tendrá un plazo de 3 meses calendario y tendrá inicio el día 18 de julio de 2024 y su fin el día 17 de octubre de 2024. **EL CONTRATANTE** podrá terminar unilateralmente el contrato, dando aviso escrito a **EL CONTRATISTA** sin antelación y sin reconocimiento, ni pago de indemnización para **EL CONTRATISTA**, procediéndose a su liquidación conforme a los servicios prestados.

CUARTA- HONORARIOS: EL CONTRATANTE pagará al **CONTRATISTA** por concepto de Honorarios la suma de **DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($200.000)**, con pagos por jornada de 4 horas al día de acuerdo al servicio requerido por la **UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL** a la previa presentación de la correspondiente cuenta de cobro y soporte de la planilla de seguridad social ya pagada.

QUINTA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1.- Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado. **2.-** Atender y cumplir con las funciones, actividades y solicitudes que haga el **CONTRATANTE** o sus delegados, con la mayor prontitud. **3.-** Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ello se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993. **4.-** Poner a disposición toda su experiencia, así, como los elementos o maquinaria requerida para el cumplimiento del objeto del presente Contrato. **5.-** Tener un registro detallado y actualizado, sobre el estado de ejecución del convenio y presentar informes de ejecución de actividades previas al pago. Los informes se presentarán el día 30 de cada mes. **6.-** Promover la orientación ocupacional, inclusión laboral y proyecto de vida de cincuenta (50) jóvenes y adultos con discapacidad física, psicosocial, intelectual, visual,

auditiva, y múltiple del municipio de Bucaramanga, que se encuentren en condiciones de extrema vulnerabilidad, y que estén en edades de entre 18 a 50 años, a través de la interpretación del Lenguaje de Señas colombiana. **7**.- Realizar apoyo al equipo interdisciplinario a través de la interpretación del Lenguaje de Señas colombiana. Nota: Las anteriores actividades se ejecutarán de manera presencial en la sede definida para la realización del proceso, las cual debe contar con accesibilidad al espacio físico, la información y las comunicaciones con el cumplimiento de todas las normas de bioseguridad. **8**.- Seguir el conducto regular para cualquier **PQRS** referente al convenio directamente al Coordinador de la Estrategia.

SEXTA- OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1. Cancelar los honorarios fijados al **CONTRATISTA** de conformidad al término fijado. **2**. Entregar toda la información que solicite el **CONTRATISTA** para poder desarrollar con normalidad su labor independiente.

SÉPTIMA - TERMINACIÓN ANTICIPADA O ANORMAL: Se originará por el incumplimiento de las obligaciones propias de cada una de las partes, dará lugar a la otra para terminar unilateralmente el Contrato de Prestación de Servicios.

OCTAVA- PROPIEDAD INTELECTUAL: EL CONTRATISTA manifiesta que cede todos los derechos de propiedad intelectual o derechos de autor que se generen en virtud del presente contrato.

Para constancia de lo anterior se firma en Bucaramanga el día 18 de julio de 2024.

EL CONTRATANTE

JOSUE DAVID NOVA CAMARGO
Representante legal
CC. 1.095.795.987 de Floridablanca

EL CONTRATISTA

TATIANA MILENA RUEDA RODRÍGUEZ
CC 63.543.611 de Bucaramanga


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
63.543.611
RUEDA RODRIGUEZ



FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1983**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2708200-00158735-F-0063543611-20090607 0012254111A 1 24148360

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141045748949

(415)7707212489984(8020) 000014104574894 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 4 3 6 1 1	

Lugar de expedición — 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUEDA	RODRIGUEZ	TATIANA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 51 18 67 ED UXMAL RIVERA MAYA AP 1105

42. Correo electrónico: TATIANARUEDA@esap.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 5 6 5 8 4 9 1	3 1 9 7 5 3 9 1 0 3

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

49 - No responsable de IVA

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: 2024 - 06 - 19 / 09 : 25: 37

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: RUEDA RODRIGUEZ TATIANA MILENA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

CRISTIAN CALDERÓN PUBLICIDAD
NIT 1098.723.778-1
Whatsapp +57 301 278 8009
nodopublicitario@gmail.com
Carrera 24 No. 10 - 30 B, La Universidad
Bucaramanga, Colombia

UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT 901.836.639-2

Debe a:
CRISTIAN ANDRÉS CALDERÓN GALINDO
Cédula de Ciudadanía No. 1.098.723778

La suma de:
$863.000 (OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS MCTE.)

Por concepto de:
APOYO EN MATERIAL LITOGRÁFICO AL CONVENIO **N.º SDS-SDS-PC-081-2024 DENOMINADO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL YPROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**

Dado en Bucaramanga a los 17 días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

CRISTIAN CALDERÓN

CRISTIAN ANDRÉS CALDERÓN GALINDO
Cédula de Ciudadanía No. 1.098.723778 de Bucaramanga

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 265

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 16:10
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	CRISTIAN ANDRES CALDERON GALINDO
Nombre Comercial	
NIT	1098723778
Obligación	NO APLICA
Email	NODOPUBLICITARIO@GMAIL.COM
Teléfono	3012788009
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SUPA	SUMINISTRO DE MATERIAL LITOGRAFICO	1	94	$863,000.00		$863,000.00	$863,000.00

1

Subtotal	$863,000.00
RETE FUENTE	-$21,575.00
TOTAL	$841,425.00

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 1d10c94b883109661dfc4470d3c4a755be0da1f03397fed97ccc7914532c75159eee8cd8d6a958f88d61f18a2ab9e9be
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT 901.836.639-2

Debe a:

SANDRA CARRASCAL PÉREZ
C.C. 63.344.715 de Bucaramanga

La suma de:
$4.500.000 (Cuatro Millones Quinientos mil pesos mcte.)

Por concepto de:
SUMINISTRO DE 250 REFRIGERIOS PARA ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA EJECUCIÓN DEL SEGUNDO MES Para el Convenio **Nº SDS-SDS-PC-081-2024 DENOMINADO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL YPROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**

Se expide el 17 de agosto de 2024.

Cordialmente,

SANDRA CARRASCAL PÉREZ
C.C. 63.344.715 de Bucaramanga

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 266

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 16:12
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	SANDRA CARRASCAL PEREZ
Nombre Comercial	
NIT	63344715
Obligación	NO APLICA
Email	CANANA1968@GMAIL.COM
Teléfono	3188483006
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	ALI	SUMINISTRO DE ALIMENTOS E HIDRATACION	1	94	$4,500,000.00		$4,500,000.00	$4,500,000.00

1

Subtotal	$4,500,000.00
RETE FUENTE	-$135,000.00
TOTAL	$4,365,000.00

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: c9d5dd1d2273f7cf79197295c84bed71e0e27804ec949a1b50ba276b83270c0450f18ab316a1a8c3b19978385d9d6b38
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

LABORATORIO
CLÍNICO

Habilitado 6827604821



SANDRA CARRASCAL PEREZ

63344715

CERTIFICADO DE RECONOCIMIENTO MEDICO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS DE ACUERDO AL DECRETO 3075 / 1997 Y RESOLUCION 2674 / 2013

EXAMENES

Coprologico	Tomo tratamiento antiparasitario
Frotis de garganta	Rx Leucocitaria Escasa. Flora Normal
KOH de Uñas	No se observan estructuras micóticas en uñas.
Serologia	No Reactiva

Fecha expedición:
17 de julio de 2024

VALIDO POR UN AÑO

Cll 29 # 10-30 Lagos 1 (Floridablanca)
6091643 / 315 604 20 83 / 315 556 75 35

CONTRATO DE OBRA LABOR DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE PASAJEROS

IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

1. EL CONTRATANTE	**UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL**	**NIT 901836639-2**
Naturaleza	JURIDICA	
Representante legal	**JOSUE DAVID NOVA CAMARGO**	
Cédula	**1095795987**	
Cargo	**REPRESENTANTE LEGAL**	
Objetivo	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"	
Dirección	CALLE 46 # 10-24	
Celular	3156306702	

2. EL CONTRATISTA	LUIS JAVIER FONSECA MORALES
NIT	91.290.751-7
Naturaleza jurídica	NATURAL
Representante Legal	LUIS JAVIER FONSECA MORALES
Cédula	91.290.751
Cargo	REPRESENTANTE LEGAL

LAS PARTES, arriba identificadas, hemos celebrado el presente contrato, previas las siguientes:

I. CONSIDERACIONES

Primera. Qué La Unión Temporal Mi Vida Ideal es una ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, de naturaleza privada, con régimen especial, sin ánimo de lucro, cuya creación fue determinada por xxxxx

Segunda. El día 17 del mes 07 del año 2024, de acuerdo al Convenio **N° SDS-SDS-PC-081-2024** se ve la necesidad y conveniencia para contratar el servicio de transporte, en la cual se justificó la necesidad del presente convenio.

Tercera. Dentro de las actividades contempladas en el **Convenio N° SDS-SDS-PC-081-2024 de año 2024** celebrado entre la **UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL** y La empresa de transporte LUIS JAVIER FONSECA MORALES; se estima las actividades de prestación del servicio de transportar a los beneficiarios de acuerdo a los encuentros u actividades relacionadas "AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"

Cuarta. Se acuerda a disponibilidad de transportar a los beneficiarios del Convenio **N° SDS-SDS-PC-081**, a las actividades o encuentros acordados según la minuta 081, con el objetivo de: GARANTIZAR EL TRANSPORTE DESDE SU LUGAR DE RESIDENCIA HASTA EL CENTRO DE ORIENTACIÓN Y CAPACITACIÓN, Y VICEVERSA A (60) CINCUENTA PERSOANS CON DISCAPACIDAD BENEFICIARIOS DEL CONVENIO, CADA VEZ QUE RECIBAN ATENCIÓN, DE CONFORMIDAD CON LA PROPUESTA Y CUMPLIENDO CON LAS NORNAS TÉCNICAS DE

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE OBRA LABOR DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE PASAJEROS

TRANSPORTE.

Quinta. LAS PARTES declaran que no tienen inhabilidades, incompatibilidades ni conflictos de interés para celebrar el presente contrato.

Con fundamento en lo expuesto, LAS PARTES

II. ACUERDOS

1ª. Objeto: Contratar los servicios de Transporte Terrestre Automotor Especial de Pasajeros - TTAEP a demanda, para el cumplimiento de las actividades de encuentros y actividades en el marco del Convenio N° **SDS-SDS-PC-081-2024** celebrado entre la ALCALDIA DE BUCARAMANGA, y la UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL. de acuerdo a las condiciones técnicas obligatorias de la invitación a cotizar.

2°. Alcance: EL **CONTRATISTA**, podrá prestar el servicio en los vehículos de su propiedad o vehículos afiliados a la empresa o cooperativa. No obstante, siempre deberá cumplir con todas las exigencias legales y técnicas vigentes, así como las condiciones ofertadas en la invitación a cotizar.

3°. Valor estimado. Para efectos presupuestales, se cancelará conforme a la prestación de los servicios, establecidos así: 1. RUTA NORTE, 2. RUTA CENTRO, 3. RUTA SUR, **la suma VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS DE PESOS M/TC. ($28.000.000);** incluidos el Impuesto al Valor Agregado –IVA- y demás impuestos y gastos que se ocasionen o puedan ocasionar en los que deba incurrir EL CONTRATISTA. El valor real del contrato será el que resulte de sumar todos los servicios efectivamente prestados durante la ejecución del contrato.

Precios de servicios: Los precios de los servicios serán los ofrecidos por EL CONTRATISTA en la propuesta presentada el 15 de Julio de 2024 y no se consideran reajustes durante la vigencia del contrato.

4°. Periodicidad y procedimiento de pago: EL CONTRATANTE pagará a EL CONTRATISTA el valor de los servicios prestado a los treinta (30) días de facturado.

a- Presentar Original de la factura de venta, que cumpla las exigencias legales.

b- Adjuntar certificación de pago, en los últimos seis (6) meses, de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión, Parafiscales y Sistema General de Riesgos Laborales, conforme al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

c- Verificación la información en el sistema de los suministros y/o transporte de combustible.

d- Reporte de la ruta de cada uno de los servicios presentados en la facturación.

e- Los pagos se realizarán conforme a la prestación del servicio según cronograma de actividades.

La CONTRATANTE pagará mediante transferencia electrónica a la cuenta de ahorros establecida por EL CONTRATISTA.

5° Apropiaciones presupuestales: LA CONTRATANTE, atenderá el pago del presente contrato de acuerdo a las rutas realizadas y ejecutadas para el desplazamiento de los beneficiarios en los lugares requeridos por el contratante.

Parágrafo. La entrega de las sumas de dinero a que se obliga **EL CONTRATANTE**, se subordina a las apropiaciones que se hagan en la respectiva ejecución de las actividades realizadas.

6°. Duración o plazo: El término de duración o plazo del contrato será de tres meses (3),

Scanned with CamScanner

contados a partir de la legalización del contrato, No habrá lugar a prórrogas tácitas o automáticas.

8° Manifestaciones de EL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA, bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente contrato, manifiesta:

1. Conocer y aceptar la normativa que rige **AL CONTRATANTE** y los documentos del proceso.
2. Realizar todas las actividades necesarias para dar cumplimiento a cada uno de los requerimientos que surjan durante la ejecución del contrato.
3. Estar facultado para suscribir el presente contrato.
4. Apoyar la acción **DEL CONTRATANTE** para fortalecer la transparencia; se compromete a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores **DEL CONTRATANTE**, ni directamente ni por interpuesta persona.
5. No se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés, señaladas en la Constitución, la Ley y en el Acuerdo Superior 395 del 21 de junio de 2011 o normas que lo modifiquen o adicionen; y que en caso de que sobreviniere alguna se obliga a informar por escrito inmediatamente **AL CONTRATANTE**.
6. No estar incluido en las listas nacionales e internacionales de lavado de activos.
7. Los recursos comprometidos en la propuesta presentada no provienen de actividad ilícita alguna, de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
8. No desarrollar operaciones ilegales.
9. Apoyar la lucha del Estado contra el contrabando, el lavado de activos, la defraudación fiscal y la corrupción.
10. Conocer las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso, así como las sanciones establecidas en el Código Penal Colombiano y las normas que lo modifican o adicionan.

9°. Obligaciones DEL CONTRATANTE: LA CONTRATANTE se obliga con **EL CONTRATISTA** a:

1. Cumplir, de buena fe, las obligaciones derivadas del contrato.
2. Pagar el valor de los servicios prestados, en la forma y condiciones pactadas.
3. Por medio de un cronograma indicar con tiempo de anticipación, antes de cada servicio, las rutas a servir, así como el tipo de vehículo requerido.
4. Las demás propias de la naturaleza del contrato.

10°. Obligaciones DEL CONTRATISTA: Se obliga para con **EL CONTRATANTE** a:

1. Cumplir, de buena fe, el objeto del contrato.
2. Prestar el servicio con la calidad requerida según el objeto del contrato.
3. Constituir las garantías exigidas del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes a su firma.
4. Comunicar, oportunamente, **AL CONTRATANTE** las circunstancias precontractuales o aquellas surgidas en el desarrollo del contrato que puedan afectar el objeto del mismo, la calidad del servicio o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel las posibles soluciones, si pena de constituir causal de terminación del contrato por incumplimiento.
5. Seleccionar y contratar el personal idóneo necesario para prestar el servicio.
6. Asistir a las reuniones del comité que se configure por las partes, a fin de hacer seguimiento y evaluación del desarrollo del contrato.
7. Elaborar y presentar por escrito los informes que se requieran.
8. Afiliar a sus empleados al Sistema General de Seguridad Social y pagar los respectivos

Scanned with CamScanner

aportes.
9. Pagar los aportes al Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales.
10. Atender de manera oportuna las observaciones escritas que reciba.
11. Cumplir con todos y cada uno de los requisitos relacionados.
12. Transportar a las personas, sanas y salvas, al lugar de destino, respondiendo por todo daño que sobrevenga.
13. Mantener vigente y actualizado el Seguro Obligatorio contra Accidentes de Tránsito –SOAT-; el seguro de responsabilidad civil contractual y extracontractual, de conformidad con el artículo 25 del decreto 348 de 2015[1] y las normas que lo modifiquen.
14. Tener un plan de mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos.
15. Exigir a los conductores que brindan un trato respetuoso a los pasajeros.
16. Exigir a sus conductores el cumplimiento de las normas del Código Nacional de Tránsito para transporte de pasajeros urbano y por carretera.
17. Estar en capacidad logística para cambiar el vehículo en caso de no cumplir con los estándares técnicos exigidos por la UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL; o en caso de falla mecánica.
18. Tener comunicación, por telefonía celular o satelital con los conductores.
19. Responder por la pérdida o deterioro de los bienes entregados. Cumplir con todos los requisitos legales: en materia de tránsito, laboral, mecánica, ambiental, salud ocupacional.
20. Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas para la normal prestación del servicio.
21. Velar por que los conductores y demás personal necesario para prestar el servicio:
    a. Esté debidamente entrenado y calificado para prestar un servicio de buena calidad
    b. Esté uniformado y/o plenamente identificados con sus respectivos distintivos.
    c. Tenga licencia de conducción, de acuerdo con el vehículo asignado, y porten la documentación del mismo; tener la tarjeta de operación al día.
    d. Tenga un buen manejo de las relaciones interpersonales con las personas que utilicen el servicio.
    e. Respete las normas de tránsito y conduzca con prudencia.
    f. Sólo recoja o deje pasajero en los sitios permitidos. (Art. 91 Ley 769 de 2002, modificado por el art. 16, Ley 1383 de 2010.).
    g. No esté en estado de embriaguez, bajo los efectos de sustancias alucinógenas o medicamentos que disminuyan su capacidad para conducir.
    h. Recoger las personas y las cosas con puntualidad en los lugares programados.
    i. Verificar el estado de las vías y carreteras con la debida anterioridad.
22. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

11°- Obligaciones DEL CONTRATISTA sobre los equipajes o materiales:

1. No es responsable de la pérdida o avería de objetos que no hayan sido entregados en su custodia, ni del daño de artículos frágiles, perecederos o previamente averiados, o aquellos causados por su normal transporte ya sea en el equipaje o en piezas adheridas, tampoco es responsable del equipaje de mano (Artículo 1003 No. 4 C.CO), ni de objetos que deban llevarse como equipaje de mano tales como: equipos electrónicos y/o artículos de lujo o cualquier mercancía distinta a prendas de vestir y artículos básicos de uso personal. EL CONTRATISTA no se hará responsable de pérdida o avería de equipaje no reclamado dentro de los cinco (5) días siguientes al arribo a su destino; los cuales se cuentan a partir del previo aviso del contratista al encontrar los objetos y/o equipajes encontrados.
2. No admitirá el transporte de armas, municiones, explosivos, tóxicos, inflamables, corrosivos, estupefacientes, radiactivos, combustibles no autorizados u objetos de prohibido comercio en el país (Art.131 Ley 769, modificado por el art. 21, Ley 1383 de 2010) y todo material prohibido contemplado en la ley 30 de 1986 y/o todo objeto cuya tenencia implique la configuración de un delito. La violación por parte del pasajero o conductor será de su

Scanned with CamScanner

exclusiva responsabilidad sin perjuicio de las acciones legales en su contra.

12°. EL CONTRATISTA, no es responsable de retardos originados por riesgos del transporte. (Artículo 992 C.CO).

13°. EL CONTRATISTA, no transportará a personas en estado de embriaguez, bajo el influjo de estupefacientes o en notorio estado de desaseo, ni con objetos peligrosos o animales, a excepción de los animales domésticos siempre y cuando sean tenidos y transportados en condiciones de salubridad, seguridad, comodidad y tranquilidad, según las reglas aplicables (Art. 87 Ley 769 de 2002), para tal efecto se tendrá en cuenta que esta excepción aplica para razas de tamaños pequeños a medianos, para el caso de razas grandes el pasajero cliente acepta que es la empresa la que determinará las condiciones de acceso de estás.

14°. Control a la evasión de los recursos parafiscales: EL CONTRATANTE, al momento de la liquidación del contrato, verificará y dejará constancia del cumplimiento de las obligaciones de **EL CONTRATISTA,** frente a los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales durante toda su vigencia (artículo 50 de la Ley 789 de 2002).

Parágrafo: En el evento en que no se hubieran realizado totalmente los aportes correspondientes, **EL CONTRATANTE,** deberá retener las sumas adeudadas al sistema en el momento de la liquidación y efectuar el giro directo de dichos recursos a los correspondientes sistemas con prioridad a los regímenes de salud y pensiones, conforme lo define la ley.

15°. Prohibición de cesión del contrato: EL CONTRATISTA no podrá ceder o traspasar en todo o en parte el presente contrato a persona natural o jurídica y a ningún título, sin permiso previo y escrito de **EL CONTRATANTE.**

16°. Causales de terminación: El contrato terminará:

- Por el cumplimiento del plazo o duración pactada.
- Por fuerza mayor o caso fortuito.
- Por el incumplimiento de las obligaciones del contrato por cualquiera de **LAS PARTES.**
- Por las causales estipuladas en la ley.

17°. Independencia laboral: Las personas que emplee EL CONTRATISTA para la ejecución del contrato, son sus trabajadores o contratistas. Por tanto, tiene la responsabilidad y los derechos propios del empleador o contratante, según sea el caso.

Parágrafo: No existirá régimen de solidaridad entre las PARTES. Cada una responderá frente a terceros por las obligaciones que específicamente asume en razón del contrato.

18°. Cláusula penal pecuniaria: En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones por parte de **EL CONTRATISTA,** éste deberá pagar a título de pena pecuniaria una suma de dinero equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor total del contrato. Esta cláusula se hará efectiva directamente por **EL CONTRATANTE.**

EL CONTRATISTA, manifiestan expresamente su autorización para el cobro de esta cláusula penal, renunciando a todo requerimiento judicial o extrajudicial para la constitución en mora o para su declaración. Este contrato más la prueba del incumplimiento por cualquier medio idóneo, servirá de título ejecutivo (artículo 1592 del Código Civil).

19° Multas: Si **EL CONTRATISTA** faltare al cumplimiento de alguna o algunas de las obligaciones contraídas por este contrato, **EL CONTRATANTE** podrá imponer mediante resolución motivada, multas sucesivas a **EL CONTRATISTA** por un valor equivalente al uno por ciento del valor total del contrato cada vez que se impongan en caso de mora o incumplimiento parcial de las

Scanned with CamScanner

obligaciones que éste adquiere, sin perjuicio de la aplicación de la cláusula penal, si a ello hubiere lugar, y **EL CONTRATISTA** autoriza su deducción de las sumas que le adeude **EL CONTRATANTE.**

20°. Las partes, con fundamento en la autonomía de la voluntad, acuerdan que EL CONTRATANTE podrá terminar, interpretar y modificar unilateralmente el contrato, sin que ello genere indemnización alguna para **EL CONTRATISTA.**

21° Merito Ejecutivo. EL CONTRATISTA, acepta y entiende que el presente contrato presta merito ejecutivo por el incumplimiento en cualquiera de sus cláusulas y lleva la condición resolutoria tácita, renunciando al requerimiento en mora, dejando en libertad a **EL CONTRATANTE** para ejecutar por el incumplimiento.

22°. Solución de conflictos: LAS PARTES acuerdan que, de surgir diferencias en el desarrollo del presente contrato, buscarán soluciones ágiles y directas para afrontar dichas discrepancias. Para tal efecto acudirán preferentemente al empleo de los mecanismos de solución directa de controversias contractuales, tales como la conciliación extrajudicial, la amigable composición y la transacción.

23°. Indemnidad: EL CONTRATISTA se compromete, en forma irrevocable, a mantener indemne a **EL CONTRATANTE** de obligaciones y daños patrimoniales que tengan fundamento exclusivo en su causa u origen y/o vinculación directa o indirecta los actos u omisiones de **EL CONTRATISTA** o su personal, durante la ejecución del contrato, cualquier pérdida, reclamo, responsabilidad, daño, impuesto o gastos cualquiera fuere su naturaleza (incluyendo ésta pero no limitando: honorarios y gastos de abogados, contadores y sumas de dinero necesarias para arribar a futuros acuerdos). En caso de que se formule reclamo, demanda o acción legal contra **EL CONTRATANTE** por asuntos, que según el contrato sea de responsabilidad **EL CONTRATISTA,** se le comunicará lo más pronto posible de ello para que por su cuenta adopte oportunamente las medidas previstas por la ley para mantener indemne a **EL CONTRATANTE** y adelante los trámites para llegar a un arreglo del conflicto.

24°. Autorización de deducciones: EL CONTRATISTA, autoriza expresamente **EL CONTRATANTE** para deducir de los saldos a su favor:

a) la suma de dinero que por error le haya pagado;
b) las sumas de dinero a que se refiere el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

25°. Gastos de legalización: Los gastos que requiera la legalización del contrato, serán por cuenta de **EL CONTRATISTA.**

26°. Liquidación: LAS PARTES: EL CONTRATANTE, suscribirán acta de liquidación del contrato dentro de los tres (3) meses siguientes a la fecha de terminación del contrato por cualquier causa; si vencidos los tres (3) meses no se ha logrado liquidación bilateral, **UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL,** podrá liquidar el contrato de manera unilateral.

27°. Régimen jurídico. Lo no pactado, se regirá por las normas del derecho privado (artículos 981 y siguientes del Código de Comercio, Ley 769 de 2002 –Código Nacional de Tránsito Terrestre), y Ley 1480 de 2012 (Estatuto del Consumidor), entre otras.

28°. Publicación: El presente del contrato se publicará en la presentación de informes presentados al Municipio de Bucaramanga, por parte de EL CONTRATANTE.

29° Perfeccionamiento: Se perfecciona con la firma de **LAS PARTES.** Para su ejecución, se debe obtener la minuta del convenio SDS-SDS-PC-081-2024.

Documentos anexos: Para todos los efectos se entienden incorporados el presente contrato:

1. La propuesta comercial presentada por **EL CONTRATISTA.**

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE OBRA LABOR DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE PASAJEROS

2. Consulta de precios. **EL CONTRATANTE.**
3. Original del certificado de existencia y representación legal **DEL CONTRATISTA.**
4. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal **DEL CONTRATISTA.**
5. Fotocopia del RUT **DEL CONTRATISTA.**
6. Certificado del boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de República **DEL CONTRATISTA.**
7. Certificado de medidas correctivas. **DEL CONTRATANTE.**
8. Fotocopia de la Resolución de autorización para transporte de pasajeros expedida por autoridad competente **AL CONTRATISTA.**
9. Fotocopia(s) de la(s) póliza(s) de responsabilidad civil extracontractual y del seguro obligatorio de tránsito (SOAT). **DEL CONTRATISTA.**
10. Certificación del parque automotor expedida por el ministerio de transporte o entidad que haga sus veces, o certificados que acrediten la titularidad y/o afiliación de los vehículos **DEL CONTRATISTA.**
11. Certificado el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones, expedido por el revisor fiscal. **DEL CONTRATISTA.**
12. Los demás que se generen durante la ejecución del contrato. **DEL CONTRATISTA.**

Bucaramanga, a los 17 días del mes de Julio de 2024

CONTRATANTE,
JOSUE DAVID NOVA CAMARGO
REPRESENTANTE LEGAL
UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT 901836639-2

CONTRATISTA,
LUIS JAVIER FONSECA MORALES
REPRESENTANTE LEGAL
91.290.751-7

Scanned with CamScanner



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

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No 169499985

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CERTIFICADO NACIONAL TECNOMECANICO S.A

NIT: 804017188

No. de Certificado de Acreditación: 10-CIN-064-003

Fecha de expedición: 2023/11/07

Fecha de vencimiento: 2024/11/07

DATOS VEHICULO

PLACA: XVT061

CLASE: MICROBUS

MARCA: NISSAN

MODELO: 2005

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 3000

NRO. MOTOR: ZD30018738K

NRO. CHASIS: JN1TCNE25Z0703904

VIN:

LÍNEA: URVAN E25

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: NUBIA ORTIZ A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JULIAN HERNANDO QUINTERO DIAZ

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 91290751

NOMBRE

LUIS JAVIER FONSECA MORALES

FECHA DE NACIMIENTO

15-04-1973

GRUPO SANGUÍNEO

A+

FECHA DE EXPEDICION

10-01-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOyTTE BUCARAMANGA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	10-11-2023	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	10-01-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	10-01-2028	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005505428

Scanned with CamScanner



SOAT

PREVISORA

2023-11-14 2024-11-14

05680016552A020	XVP061	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	3000	2008
14	NISSAN / SIRVANE25		CERRADA		
2030028736K	JN1TDNE25Z0P33004				0.00
URIBE ORTIZ, SARETH JOHANA		1190880295	CC	37535584	BUCARAMANGA
AT1324	3	99993	0		BUCARAMANGA
920	$ 513200	$ 265400	$ 3100		

$ 782100

263,13 UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)

701,68 $

8,77

180 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

750

P250-368

DATOS ENVÍO
NOMBRE: BANCASEGUROS ASESORES LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: -

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL
CERTIFICADO DE RENOVACION

Póliza N° 1060561662004
Certificado: 0 N°: 001
Fecha de Expedición: 09/02/2024

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COOPERATIVA MULTIACTIVA CLAVERIANA LTDA
IDENTIFICACIÓN: 890207005

OBSERVACIONES:

VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE	HASTA
	10/02/2024 (Día Mes Año)	10/02/2025 (Día Mes Año)
	A las 24 horas	A las 24 horas

ASEGURADO N.43

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
NUBIA ORTIZ ARDILA	37835721

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
TERCEROS AFECTADOS	

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO
BANCASEGUROS ASESORES LTDA	3133772456

DETALLE DEL BIEN ASEGURADO

PLACA	XVP061
MARCA	NISSAN URVAN E25
MODELO	2006
TIPO	BUSES-BUSETAS-MICROBUS
COLOR	BLANCO
NÚMERO DE MOTOR	ZD30026736K
VIN O CHASIS	JN1TG4E25Z0703904

Scanned with CamScanner

AMPAROS

AL ASEGURADO		
COBERTURA	VALOR ASEGURADO % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente ó Millones
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL OBLIGATORA		
Muerte	100 SMMLV	0% - 0 SMMLV
Incapacidad total y permanente	-	
Incapacidad temporal	-	
Gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios	-	
Amparo Patrimonial		
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL OBLIGATORIA		
Daños a bienes de terceros	100 SMMLV	10% 2 SMMLV
Muerte o lesiones a 1 persona	100 SMMLV	
Muerte o lesiones a 2 o más personas	200 SMMLV	

AL VEHICULO	
COBERTURA	DEDUCIBLE % ó Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
Asistencia Bolivar	Según condiciones y ciudades con convenio

Código de Clausulado que aplica: 19/05/2021-1327-P-03-AU-0000000000132-D001. Consulte este clausulado en la página www.segurosbolivar.com

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:
- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

NOTA IMPORTANTE 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 del contrato.

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolivar S.A.

Scanned with CamScanner

UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT 901.836.639-2

Debe a:

LUIS JAVIER FONSECA MORALES
C.C. 91.290.751-7 de Bucaramanga

La suma de:
$ 7.200.000 (Siete Millones Doscientos mil pesos mcte.)

Por concepto de:
SUMINISTRO DE TRANSPORTE PARA EL CONVENIO **Nº SDS-SDS-PC-081-2024 DENOMINADO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL YPROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**

Se expide el 17 de agosto de 2024.

Cordialmente,

LUIS JAVIER FONSECA MORALES
C.C. 91.290.751-7 de Bucaramanga
91290751 B/manga

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 267

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 16:56
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	LUIS JAVIER FONSECA MORALES
Nombre Comercial	
NIT	91290751
Obligación	NO APLICA
Email	XXXXXX@GMAIL.COM
Teléfono	3154032428
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SERTRANS	SERVICIO DE TRANSPORTE	1	94	$7,200,000.00		$7,200,000.00	$7,200,000.00

1

Subtotal	$7,200,000.00
RETE FUENTE	-$252,000.00
TOTAL	$6,948,000.00

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: f84f1495ccd2628c0ab5305b2fbbc8fcb11c7f7f4e3d777cb233d2603925ae250dbfde797922d761e0f833caf5df9cdc
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

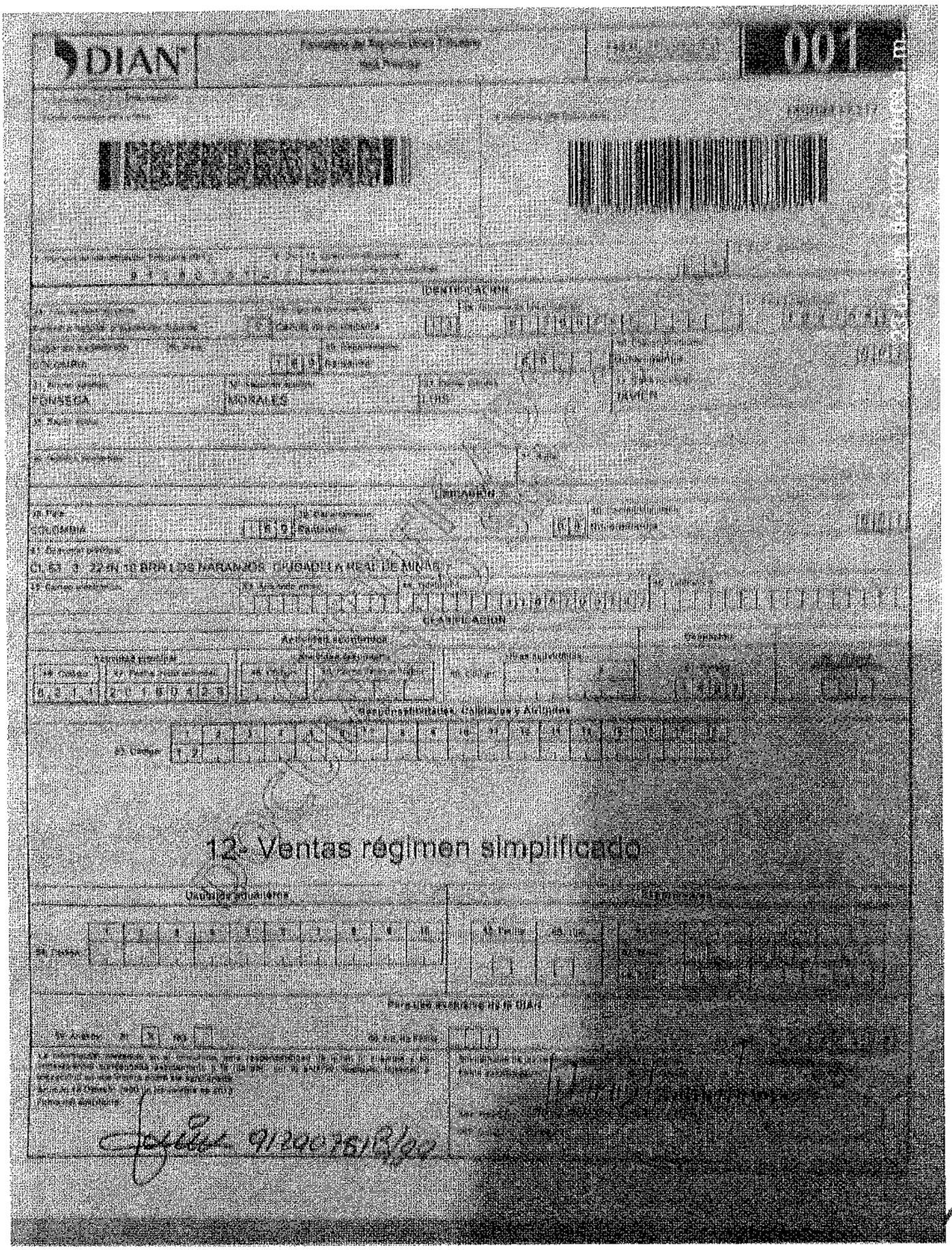
91.290.751
FONSECA MORALES

LUIS JAVIER

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1973
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-AGO-1991 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

0064814371A 1 1935310710

Scanned with CamScanner


DIAN
001
FONSECA
MORALES
JAVIER
CL 53 3 32 IN 18 BRR LOS NARANJOS CIUDADELA REAL DE MINAS
12- Ventas régimen simplificado

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 269

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 17:27
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	CRISTIAN ANDRES CALDERON GALINDO
Nombre Comercial	
NIT	1098723778
Obligación	NO APLICA
Email	NODOPUBLICITARIO@GMAIL.COM
Teléfono	3012788009
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$3,041,400.00		$3,041,400.00	$3,041,400.00

1

Subtotal	$3,041,400.00
TOTAL	$3,041,400.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 9fbec8c3512f29eb7c9745c25efdd257442a4954247687e49395dd9409ab5ba52159c735d805aa0acbf200428110676a
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CRISTIAN CALDERÓN PUBLICIDAD
NIT. 1.098.723.778-1
Whatsapp +57 301 278 6009
nodopublicitario@gmail.com
Carrera 24 No. 10 - 30 B. La Universidad
Bucaramanga, Colombia

UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT 901.836.639-2

Debe a:

CRISTIAN ANDRÉS CALDERÓN GALINDO
Cédula de Ciudadanía No. 1.098.723778

La suma de:
$3.041.400 (TRES MILLONES CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE.)

Por concepto de:

SUMINISTRO DE SERVICIOS DE DISEÑO GRÁFICO PARA EL CONVENIO **Nº SDS-SDS-PC-081-2024 DENOMINADO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL YPROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**

Dado en Bucaramanga a los 17 días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

CRISTIAN CALDERON

CRISTIAN ANDRÉS CALDERÓN GALINDO
Cédula de Ciudadanía No. 1.098.723778 de Bucaramanga

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 264

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 16:05
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	JAVIER SEQUEDA HERNDANEZ
Nombre Comercial	
NIT	91495839
Obligación	NO APLICA
Email	PROYECTOSJSY@GMAIL.COM
Teléfono	3157761701
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	LOG	LOGISTICA	1	94	$2,200,000.00		$2,200,000.00	$2,200,000.00

1

Subtotal	$2,200,000.00
TOTAL	$2,200,000.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: a0b176bd8349de1d64a38df652bca3118cc6e99055f218e1b5d7d26e3159d660de08b7ade2f857174b05ebd68546677a

Bucaramanga, 11 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

JAVIER SEQUEDA HERNANDEZ
C.C. 91.495.839 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

$2.200.000 (DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE.)

POR CONCEPTO DE:

Pago Prestación de Servicios como **AUXILIAR LOGISTICO** en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024.

Cordialmente,

JAVIER SEQUEDA HERNANDEZ
C.C. 91.495.839 de BUCARAMANGA

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	91495839
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		JAVIER SEQUEDA HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	KR 48 #27-05 TELÉFONO	6072257
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO	NO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7933446187	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES	Julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES	Julio
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2024	SALUD	AÑO	2024
DIAS DE MORA		29			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/09/10	NUMERO AUTORIZACIÓN:		904385146

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 212.500
SUBTOTAL:			1	**$ 212.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 166.000
SUBTOTAL:			1	**$ 166.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 8.000
SUBTOTAL:			1	**$ 8.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 378.300**
VALOR MORA:	**$ 8.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 386.500**

Powered by CamScanner

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 263

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 16:02
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	JHON ELKIN GARCIA ARDILA
Nombre Comercial	
NIT	91496487
Obligación	NO APLICA
Email	RAVILLA5@HOTMAIL.COM
Teléfono	3052653294
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	LOG	LOGISTICA	1	94	$2,200,000.00		$2,200,000.00	$2,200,000.00

1

Subtotal	$2,200,000.00
TOTAL	$2,200,000.00

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 18 DE JULIO AL 17 DE AGOSTO

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: e5982ffeaddb1070cb022918431cc2ec0eca32ef5495c7fa57a0ee84a20a6bd774352bb4bb4d6ebd3b13928c07734e01
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Bucaramanga, 11 de septiembre 2024

CUENTA DE COBRO No 2

LA UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT: 901.836.639 - 2

DEBE A:

JHON ELKIN GARCIA ARDILA
C.C. 91496487 de BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

$2.200.000 (DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE)

POR CONCEPTO DE:

Pago Prestación de Servicios como **AUXILIAR LOGISTICO** en el Convenio **SDS-SDS-PC-081-2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, INCLUSIÓN LABORAL Y PROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD"**, en el periodo comprendido entre el 18 de julio al 17 de agosto de 2024.

Cordialmente,

JHON ELKIN GARCIA ARDILA
C.C. **91.496.487 de BUCARAMANGA**

Powered by CamScanner

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
CC 91496487		GARCIA ARDILA JHON ELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr16 #68-74	BUCARAMANGA-SANTANDER	6951753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	901713341	9471364034	I	2024/08/22	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	18	$382,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC 91496487	GARCIA JHON	R	23090 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.5223	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91496487		GARCIA ARDILA JHON ELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr16 #68-74	BUCARAMANGA-SANTANDER	6951753	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	901713341	9471364034	I	2024/08/22	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	18	$382,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,200	$0	$164,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$2,200	$0	$164,700
TOTAL				1	$377,300	$5,100	$0	$382,400

FUNDACION GENERANDO

FUNDACION GENERANDO OPCIONES NIT 900409974
Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar DSE - 270

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica
No. 18764074739308 de 09/07/2024 - 09/07/2025 autoriza DSE-209 a DSE-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/09/2024 18:14
Forma de Pago	Contado
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION GENERANDO OPCIONES
Nombre Comercial	FUNGO
NIT	900409974
Obligación	IVA
Email	fungeop@gmail.com
Teléfono	3156306702
Dirección	CR 15 B 116 14 BRR PUNTA PARAISO
Ciudad, Depart.	BUCARAMANGA, SANTANDER (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social	LUZ DARY RESTREPO
Nombre Comercial	
NIT	63447746
Obligación	NO APLICA
Email	LUZDARYRESTREPO123@HOTMAIL.COM
Teléfono	3178560112
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	SEPE	SERVICIOS PROFESIONALES	1	EA	$4,260,600.00		$4,260,600.00	$4,260,600.00

1

Subtotal	$4,260,600.00
TOTAL	$4,260,600.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

CUDS: 7878cadd1138e61e1bae73a8214ca6da2259e17df8b8dd0b0105797880fa55ddbc96f9c4f743715b1be2ed790a586e02

UNIÓN TEMPORAL MI VIDA IDEAL
NIT 901.836.639-2

Debe a:
LUZ DARY RESTREPO

Cédula de Ciudadanía No. 63.447.748
La suma de:

$4.260.600 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE.)

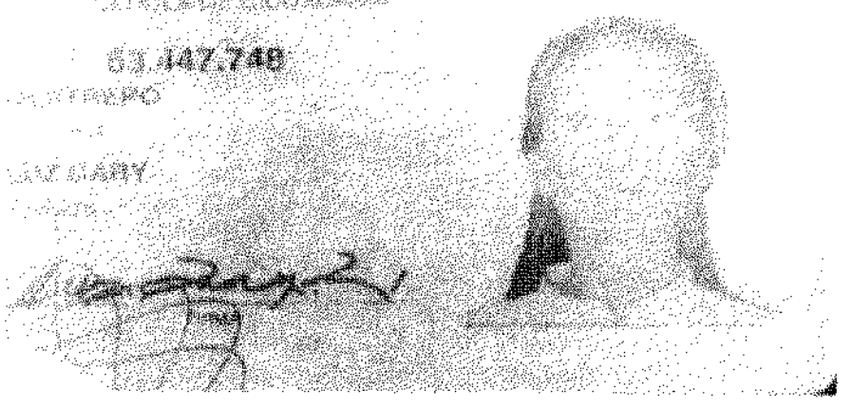
Por concepto de:
Servicios prestados en la elaboración de Estrategias de Proyecto de Vida, Orientación ocupacional para el Emprendimiento y Orientación Ocupacional Para la Inclusión Laboral para el CONVENIO **N° SDS-SDS-PC-081-2024 DENOMINADO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS DE ORIENTACION OCUPACIONAL, INCLUSION LABORAL YPROYECTO DE VIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**

Dado en Bucaramanga a los 17 días del mes de agosto de 2024.

Cordialmente,

Luz Dary Restrepo

LUZ DARY RESTREPO
Cédula de Ciudadanía No. 63.447.748 de Floridablanca





FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1973

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

02-ABR-1992 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 1 Apertura

4 Número de formulario: 141087336799

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 6344774 6 DV: 9

12 Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

13 Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26 Número de identificación: 6344774 6

27 Fecha expedición

29 Lugar de expedición: COLOMBIA

30 País: 1 6 9

28 Departamento: Santander 6 8

35 Ciudad/Municipio: Floridablanca 2 7 6

31 Primer apellido: RESTREPO

32 Segundo apellido

33 Primer nombre: LUZ

34 Otros nombres: DARY

Razón social

36 Nombre comercial

37 Sigla

UBICACIÓN

38 País: COLOMBIA 1 6 9

39 Departamento: Santander 6 8

40 Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1

41 Dirección principal: CL 51 18 67 AP 205 ED UXMAL RIVIERA MAYA BRR LA CONCORDIA

42 Correo electrónico: lucdaryrestrepo123@hotmail.com

43 Código postal

44 Teléfono 1: 3 1 7 8 5 6 0 1 1 2

45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46 Código: 8 5 4 3 — 47 Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 0 3 1 9

Actividad secundaria — 48 Código: 8 5 1 2 — 49 Fecha inicio actividad: 2 0 2 4 0 9 3 4

Otras actividades — 50 Código: 1: 8 5 2 2 — 2: 8 5 2 3

Ocupación

51 Código

52 Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 2 0

54 Clasificación NIT

Usuarios aduaneros

54 Código

Exportadores

54 Forma — 55 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 cumplirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [X] NO [ ]

60 Núm. de Folios: 1

61 Fecha: 2024-08-01 16:20:29

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 a de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera se tramitará el uso de la información y acceso a gestión de trasmisión de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Bajo gravedad de juramento manifiesto que el (los) anexo

Firma autorizada

864 Nombre: PABON SANDERAS JIRSEN JOHAN

865 Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 01 08 2024 16:20:29

Powered by CamScanner