	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

INFORME No.:	**003**
FECHA DE ELABORACIÓN:	**09/12/2024**
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**Diciembre de 2024**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	CV-001-2024		
CONTRATISTA	CORPORACIÓN PARA LA DEFENSA Y PROMOCION DE LOS DERECHOS HUMANOS - REINICAR		
CÉDULA DE CIUDADANÍA / NIT /CE	830.061.646-1		
OBJETO DEL CONTRATO	Aunar esfuerzos técnicos, organizacionales y financieros para implementar las medidas de protección previstas en los numeral 8 y 9 del artículo 2.4.1.3.6 del Decreto 1066 de 2015 en pro de los dirigentes, miembros y sobrevivientes de la Unión Patriótica y el Partido Comunista Colombiano; las cuales fueron aprobadas por el CERREM en sesión del 24 de enero de 2024 y adoptadas mediante Resolución No. 518 del 1 de febrero de 2024 dictada por la Dirección General de la UNP.		
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	12/06/2024		
FECHA DE INICIO	13/07/2024		
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31/12/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
PRÓRROGA	N/A		
SUSPENSIÓN	N/A		
PÓLIZA DE GARANTÍA: **No.18-44-101098366** **Fecha de expedición: 13/06/2024**	**COMPAÑÍA ASEGURADORA**		
	AMPARO	**VIGENCIA DEL AMPARO**	**VALOR ASEGURADO**
	Cumplimiento del Contrato	**13/06/2024 30/04/2025**	**$128.571.428,60**
	Devolución del pago Anticipado	**13/06/2024 31/12/2024**	**$ 450.000.000,00**
	Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e Indemnizaciones laborales	**13/06/2024 31/12/2027**	**$ 64.285.714,30**
	Cobertura de la póliza	Fecha Desde - Hasta	Valor asegurado por Cobertura
	Cobertura de la póliza	Fecha Desde - Hasta	Valor asegurado por Cobertura
	Cobertura de la póliza	Fecha Desde - Hasta	Valor asegurado por Cobertura
APROBACIÓN DE GARANTÍA			

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**164824 de fecha 18 de marzo de 2024.**	**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	**398924 de fecha 12 de junio de 2024.**			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$1.285.714.286					
ADICIÓN	**N/A**					
REDUCCIONES	**N/A**					
NO. CUENTA BANCARIA	014125678	**TIPO DE CUENTA**				
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DAVIVIENDA	AHORRO		CORRIENTE	X	
OBSERVACIÓN						

2. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Descripción detallada de la LOS SERVICIOS PRESTADOS o de los BIENES ENTREGADOS según se desprenda del OBJETO CONTRACTUAL:

De acuerdo con el objeto contractual del convenio y las condiciones pactadas para su ejecución; para realizar pago del tercer desembolso, la Corporación REINICIAR remitió, los siguientes documentos (i) factura electrónica FV-82 del 09/12/2024 por valor de$286.464.751,00, (ii) fotocopia del RUT a nombre de CORPORACIÓN PARA LA DEFENSA Y PROMOCION DE LOS DERECHOS HUMANOS REINICIAR de fecha 16/05/2023 y (iii) la certificación de parafiscales de fecha09/12/2024. Adicionalmente se anexan las evidencias en forma física de los documentos que soportan la realización de los 20 talleres y capacitaciones y encuentro nacional exigidos para el pago del tercer desembolso, correspondiente al 20% por los talleres y 50 % por el encuentro nacional, del valor total, de acuerdo con lo acordado en la cláusula octava del convenio de asociación.

Es importante precisar que el valor del convenio corresponde a la suma de MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS ($1.285.714.286) producto de los aportes por parte de La Unidad Nacional de Protección por valor de NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($900.000.000) y REINICIAR por un valor de TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS ($385.714.286), así las cosas una vez verificado los requisitos para efectuar el pago del tercer desembolso se evidencia el cumplimiento de los mismos. Razón por la cual se procede a realizar el tercer desembolso por valor de **(DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CIENCUENTA Y UN PESOS) ($286.464.751,00),** el cual corresponde al 20 % de los talleres de rehabilitación y capacitación, y El 50% del Encuentro nacional.

3. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLE	INCUMPLE	OBSERVACIONES
3.1	Definir y suministrar el equipo (técnico y humano) necesario	X		

Scanned with CamScanner

	para cumplir el objeto de este convenio.			
3.2	Seleccionar y convocar, bajo criterios diferenciales de género, etarios, región y modalidades de violación a las víctimas beneficiarias de los talleres, capacitaciones y del encuentro aprobado.	X		
3.3	Realizar las actividades aprobadas (talleres, capacitaciones y encuentros) por el CERREM como parte de las medidas de protección a los beneficiarios del Decreto 2096 de 2012 compilado en el Decreto 1066 de 2015.	X		
3.4	De resultar necesario facilitar dentro de las mencionadas acciones aprobadas espacios para la promoción de la oferta estatal de atención a las víctimas de violaciones a los derechos humanos y/o de las medidas previstas en el Decreto 2096 de 2012 compilado en el Decreto 1066 de 2015.	X		
3.5	Mantener la reserva prevista en el mencionado Decreto.	X		
3.6	Entregar, de acuerdo al cronograma de ejecución presentado, los siguientes informes, incluyendo los medios de verificación de los mismos (listas de participantes, reporte gráfico, facturas, etc.: (i) Dos (2) informes narrativos de ejecución de talleres de	X		

Scanned with CamScanner

	atención psicosocial, la tercera semana de los meses de octubre y noviembre de 2023, (ii) Informe narrativo de ejecución de talleres de capacitación, la tercera semana de los meses de octubre y noviembre de 2023, (iii) Informes financieros de ejecución presupuestal en las mismas fechas, (iv) Informe narrativo de ejecución del encuentro nacional de víctimas de la UP a desarrollarse en octubre de 2023			
3.7	Suscribir las garantías exigidas en consideración a lo consagrado en el Decreto 1082 de 2015.	X		**PÓLIZA DE GARANTÍA: No.18-44-101098366 Fecha de expedición: 13/06/2024**
3.8	Las demás que surjan con ocasión de la ejecución del convenio.	X		

¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**		**NO**	**X**

Observaciones al desempeño:

Para el segundo desembolso se estima por parte de la supervisión que se cumplen todos los requisitos acordados en el Convenio CV-001-2024 a fin de cumplir con el objeto contractual del mencionado negocio jurídico.

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	N/A	N/A	N/A
SALUD	N/A	N/A	N/A

Scanned with CamScanner

ITEM	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR
RIESGOS PROFESIONALES	N/A	N/A	N/A
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A
CERTIFICACIÓN FIRMADA POR REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL (Periodo de pago certificado)			

5. ¿CONTRATISTA O PROVEEDOR ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI [X] NO [ ] NA [ ]

6. RELACIÓN DE INFORMES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No. INFORME	PERÍODO ANTERIOR	VALOR TOTAL
01	Junio de 2024	$450.000.000,00
02	Septiembre de 2024	$144.450.000,00

DETALLE DE LA FACTURA Y/O CUENTA COBRO.

No. Facturas FV - 82

Fechas 09/12/2024

Concepto: TERCER DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL 20% DE LOS TALLERES DE REHABILITACIÓN Y CAPACITACIÓN Y EL 50 % DEL ENCUENTRO NACIONAL DEL CV-001-2024, SEGÚN LA CLAUSULA OCTAVA – PAGO DE LOS TALLERES DE FORMACION, CAPACITACIONES-ATENCIÓN PSICOSOCIAL.

Valor $286.464.751,00 **Notas Crédito** [ ] **Notas** [ ]

Valor Total $286.464.751,00 (DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CIENCUENTA Y UN PESOS)

Saldo por Pagar $ 0

Scanned with CamScanner

Observaciones:

7. RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:

FACTURA No FV - 82
CERTIFICADO PARAFISCALES
CARPETA DE LOS DOCUMENTOS CON TODOS LOS SOPORTES
RUT

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	TIEMPO	PRESUPUESTAL

8. RESUMEN FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	**%**
Valor inicial del contrato	$1.285.714.286	100
Valor Adicionales	0	
Reducciones	0	
Valor Total del Contrato	$1.285.714.286	**100%**
Valor Pagado	$594.450.000,00	46,23%
Valor causado que no se ha pagado	$286.464.751,00	22,28%
Valor total ejecutado	$880.914.751,00	68,52%
Valor saldo por ejecutar	$ 404.799.535,00	31.48%
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	(En Ejecución / Terminado / En Liquidación)	
OBSERVACIONES: POR SOLICITUD DE CONTABILIDAD SE TOMA TODO EL VALOR DEL CONVENIO.DE ACUERDO CON LA INSTRUCCIONES SE TOMA EL VALOR DE CONVENIO PERO SOLO SE DEBE TENER EN CUENTA QUE LE VALOR A PAGAR POR PARTE DE LA UNP ES DE $900.000.000,00		

9. OTRAS OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Scanned with CamScanner

EL CONVENIO CV 001-2024, PRESENTA UN VALOR DE ($1.285.714.286), MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON 00/100 PRODUCTO DE LOS APORTES POR PARTE DE LA UNDIAD NACIONAL DE PROTECCIÓN POR UN VALOR DE $ 900.000.000,00 Y POR UN VALOR DE $ 385.714.286,00 REINICIAR. ASI LAS COSAS, UNA VEZ VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DE DICHOS REQUISITOS PARA EFECTUAR EL TERCER DESEMBOLSO SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE ESTOS, PARA EFECTOS DEL CALCULO REALIZADO EN EL CAPITULO "RESUMEN FINANCIERO DE EJECUCCIÓN DEL CONTRTATO " SE TUVO EN CUENTA EXCLUSIVAMENTE EL APORTE REALIZADO POR LA UNP. DESPUES DE REALIZAR ESTA ULTIMA VERIFICACION SE EVIDENCIÓ QUE EN ESTE ÚLTIMO DESEMBOLSO SE PRESENTO UNA DIFERENCIA POR LO CUAL EXISTE UN VALOR POR LIBERAR DE $ 19.085.249,00, CORRESPONDIENTE AL 1,48%

10. DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**LUIS ORLANDO GONZÁLEZ CANABAL**
DEPENDENCIA	SECRETARIA GENERAL
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
FIRMA DEL SUPERVISOR	

SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR FINANCIERO Y/O JURÍDICO	CARGO	FIRMA
PEDRO ANTONIO NIVIAYO CASAS	CONTRATISTA/FINANCIERO	
ROBERTO TORRIJOS BERMEO	CONTRATISTA/JURIDICO	

Grupos de trabajo Internos Intervinientes en la validación del documento

COORDINADOR O RESPONSABLE DEL PROCESO	GRUPO INTERNO DE TRABAJO	FIRMA	NOMBRE DEL APOYO DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO	FIRMA
CARLOS GUILLERMO CABAS PERALTA	CONVENIOS			

Scanned with CamScanner

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

Nota: La suscripción del presente informe por parte Coordinador (a) del grupo de contratación se circunscribe única y exclusivamente a la constancia de los datos contemplados en el punto 1. Del presente informe, confirmando que corresponde con la literalidad de los documentos que reposan en el SECOP.

Anexos (5) Cantidad de documentos que se vinculan en el presente informe
FACTURA No.FV -82
CERTIFICADOS DE PARAFISCALES
RUT
LINEA DE PAGO SECOP II
CARPETA CON TODOS LOS DOCUMENTOS DE SOPORTE

Archívese en:	

Scanned with CamScanner

CORPORACION PARA LA DEFENSA Y PROMOCION DE LOS DERECHOS HUMANOS REINICIAR
NIT 830.061.646-1
AV 19 5 25 PISO 10
Tel: (031) 2433967
Bogotá - Colombia
corporacionreiniciar.ddhh@gmail.com

No. FV 82

Señores	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION		
NIT	900.475.780-1	**Teléfono**	(031) 4269800 - Ext. 000
Dirección	Cr 20 A 44 60	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2024-12-09	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Tercer desembolso equivalente al último pago del Encuentro Nacional de Victimas y los Talleres de Formación y de Rehabilitación.	1.00	286,464,751.00

Total items: 1

Total Bruto	286,464,751.00
Total a Pagar	286,464,751.00

Valor en Letras:
Doscientos ochenta y seis millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil setecientos cincuenta y un pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Transferencia Débito - Transferencia debito bancaria $ 286,464,751.00

Observaciones:

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

Scanned with CamScanner

Corporación para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos

Organización no gubernamental con Estatus Consultivo ante la ONU y ante la OEA
NIT: 830061646

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, RAFAEL GOMEZ SERRANO, identificado con la cedula No 13.825.288 de Bucaramanga, en mi condición de representante legal de la **CORPORACION REINICIAR** identificada con NIT 830.061.646-1 debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, CERTIFICO en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el pago de los aportes realizados por la organización durante los últimos seis meses legalmente exigibles a la fecha, por conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Bogotá, a los 9 días de diciembre de 2024.

Cordialmente,

RAFAEL GOMEZ SERRANO
Representante Legal

Calle 19 No. 5-25, Piso 10, Edificio El Inca, Bogotá DC, Colombia
Teléfonos (57- 60-1) 2433967 – (57- 60-1) 2840556 – Telefax (57- 60-1) 2433805.
Correo electrónico: reiniciar@corporacionreiniciar.org - corporacionreiniciar.ddhh@gmail.com

www.corporacionreiniciar.org

Premio Franco Alemán de Derechos Humanos Antonio Nariño 2014

@corporeiniciar
@corporacion.reiniciar
@CorpReiniciar

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14914794027

(415)7707212489984(8020) 000001491479402 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 1 6 4 6	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CORPORACION PARA LA DEFENSA Y PROMOCION DE LOS DERECHOS HUMANOS REINICIAR

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CORPORACION REINICIAR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
AV 19 5 25 P 10

42. Correo electrónico corporacionreiniciar.ddhh@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 16 / 16 : 42: 01

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ SERRANO RAFAEL

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-02-2024 08:58:51AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario **14914794027**

(415)7707212489984(8020) 000001491479402 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 1 6 4 6	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 9 0 8 1 0
81. Hasta	2 0 4 0 0 7 0 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-02-2024 08:58:51AM

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914794027

(415)7707212489984(8020) 000001491479402 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 1 6 4 6	1	Impuestos de Bogotá	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 3 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 3 8 2 5 2 8 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	SERRANO	RAFAEL	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 09-02-2024 08:58:51AM

Scanned with CamScanner

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914794027

(415)7707212489984(8020) 000001491479402 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 1 6 4 6	1	Impuestos de Bogotá	3 2

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 3 8 2 5 2 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	SERRANO	RAFAEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 3 0 3 2 9	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RAMIREZ	URIBE	MARIA	DEL CARMEN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 3 0 3 2 9	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MAYA	PORTILLA	ALEJANDRA	CAROLINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 6 3 0	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 1 8 8 5 0 1 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
APONTE	JARAMILLO	LUZ	STELLA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 6 3 0	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 4 3 2 0 8 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANTIAGO	QUIROGA	MARIA	DEL CARMEN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 3 0 3 2 9	

COPIA CERTIFICADO COSTO
DOCUMENTO SIN

Fecha generación documento PDF: 09-02-2024 08:58:51AM

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14914794027

(415)7707212489984(8020) 000001491479402 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 6 1 6 4 6		Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 2 4 1 5 0 0 3		2 4 1 8 7 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUZMAN	RODRIGUEZ	JEIMMY	CAROLINA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 5 1 1

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 8 0 4 9 5		8 8 1 8 2

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARIZA	PEÑA	ELIZABETH	

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 2 0 9 0 5

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir

Ejecución del Contrato

◉ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Crear Plan | Cancelar Plan | Rec

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real
●	001	28/06/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	35,00	28/06/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	35,00
●	002	25/09/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	46,23	30/09/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	46,23
●	003	17/12/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	68,52	17/12/2024 12:00 PM *(UTC -5 horas)*	68,52

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura
Pago 001	77	26/06/2024 3:34 PM *(UTC -5 horas)*	26/06/2024 4:00 PM *(UTC -5 horas)*	450.000.000 COP	450.000.000 COP
Pago 002	78	23/09/2024 3:07 PM *(UTC -5 horas)*	25/09/2024 11:43 AM *(UTC -5 horas)*	144.450.000 COP	144.450.000 COP

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	1.285.714.286,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	880.971.428,77 COP	68,52%	-
Valor facturado:	594.450.000,00 COP	46,23%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	594.450.000,00 COP	46,23%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	691.264.286,00 COP	53,77%	-
Valor pendiente de entrega:	404.742.857,23 COP	31,48%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	INFORME 01 REINICIAR.pdf	INFORME 01 REINICIAR.pdf	Comprador	Desc
☐	SEGUNDO INFORME REINICIAR (2).pdf	SEGUNDO INFORME REINICIAR (2).pdf	Comprador	Desc
	SEGUNDO INFORME REINICIAR.pdf (Archivado)	SEGUNDO INFORME REINICIAR.pdf	Comprador	Desc

Borr

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir

Scanned with CamScanner