

## CARTA DE PRESENTACION DE PROPUESTA

Chiquinquirá, 16 de Septiembre de 2025

Señores:

**I.E. ESCUELA NORMAL SUPERIOR "SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA"**  
CIUDAD

Asunto: ARRIENDO DE UN LOCAL PARA EL SERVICIO DE LA FOTOCOPIADORA, PAPELERÍA Y MISCELÁNEA, DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESCUELANORMAL "SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA".

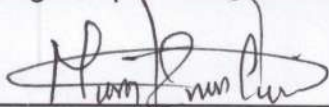
Respetados señores:

La suscrita, **ELSA MARIA FORERO CARRILLO**, Identificada con C.C. No. 23.731.263 de Maripi, en calidad de representante legal de la Papelería Suministros y Servicio Dinastía, de acuerdo con las condiciones previstas en los pliegos de condiciones de la licitación de conformidad con los establecido, cuyo objetivo es: ARRIENDO DE UN LOCAL PARA EL SERVICIO DE LA FOTOCOPIADORA, PAPELERÍA Y MISCELÁNEA, DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESCUELANORMAL "SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA".

Es de aclarar que este servicio se prestara con equipos de mi propiedad que se encuentran en un estado bueno para estar presta a atender dentro de la jornada estudiantil.

### A si mismo declaro:

- Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al oferente.
- Que ninguna persona fuera del proponente tiene interés comercial es esta propuesta ni en el contrato que de ella derive.
- Que conozco la información general, especial y demás documentos que integran el pliego de condiciones y acepto los requisitos en ellos contenidos.
- De la misma forma declaro, no encontrarme incurso en ningún causal de inhabilidad e incompatibilidad para celebrar contratos.
- Que conozco y acepto y cumpliré con las especificacion(ls técnicas mínimas exigidas para cada uno de los bienes.



**ELSA MARIA FORERO CARRILLO**

C.C. No. 23.731.263 de Maripi Boyacá

Cel: 322 949 15 95

Correo: airamf24@ hotmail. com

Ciudad: Chiquinquirá - Boyacá

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.731.263**

**FORERO CARRILLO**

APELLIDOS

**ELSA MARIA**

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**19-AGO-1983**

**MARIPI**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

**B+**

**F**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**21-ENE-2002 MARIPI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0706700-00566136-F-0023731263-20140423

0038099857A 1

7272834089





CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 14/04/2025 - 16:35:14  
Recibo No. S001024377, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dtWrZMAScn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : ELSA MARIA FORERO CARRILLO  
Identificación : CC. - 23731263  
Nit : 23731263-0  
Domicilio: Chiquinquirá, Boyacá

MATRÍCULA

Matrícula No: 105769  
Fecha de matrícula: 25 de junio de 2010  
Ultimo año renovado: 2025  
Fecha de renovación: 14 de abril de 2025  
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 9 4 65 SUR - Magdalena  
Municipio : Chiquinquirá, Boyacá  
Correo electrónico : airamf24@hotmail.com  
Teléfono comercial 1 : 3229491595  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 9 4 65 SUR - Magdalena  
Municipio : Chiquinquirá, Boyacá  
Correo electrónico de notificación : airamf24@hotmail.com  
Teléfono para notificación 1 : 3229491595

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4761  
Actividad secundaria Código CIIU: G4752  
Otras actividades Código CIIU: G4741 G4721

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Papelería



## CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

### CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 14/04/2025 - 16:35:14  
Recibo No. S001024377, Valor 5800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN dWfZMAScn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

#### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: PAPELERIA SUMINISTROS Y SERVICIOS DINASTIA  
Matrícula No.: 105770  
Fecha de Matrícula: 25 de junio de 2010  
Último año renovado: 2025  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CARRERA 9 4 65 SUR - Magdalena  
Municipio: Chiquinquirá, Boyacá

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

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

#### INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : \$10.000.000,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4761.

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

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

[www.cctunja.org.co](http://www.cctunja.org.co)  
#JusticiaEsElFuturo



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                            |                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>FORERO</b>                                                                                                                           | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>CARRILLO</b>                  | NOMBRES<br><b>Elsa María</b>                                                                                                                                                                     |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>23731263</b>              | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> País <b>Colombia</b>                                                                                       |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____                                         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <b>19</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1983</b><br>PAÍS <b>Colombia</b><br>DEPTO <b>Boyacá</b><br>MUNICIPIO <b>Maripí</b> |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>Cl 35 # 7-175</b><br>PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Boyacá</b><br>MUNICIPIO <b>Chiquinquirá</b><br>TELÉFONO <b>3229491595</b> EMAIL <b>airamf2@hotmail.com</b> |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----|---------------------------------------------|-------------|------------|----------------------------|
| EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA<br>MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 5o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
| EDUCACIÓN BÁSICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                     |    | TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller Académico</b> |             |            |                            |
| PRIMARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SECUNDARIA                          | MEDIA                               |    | FECHA DE GRADO                              |             |            |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |    | MES <b>12</b> AÑO <b>2002</b>               |             |            |                            |
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)<br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br>TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),<br>ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).<br>RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY). |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
| MODALIDAD ACADÉMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No. SEMESTRES APROBADOS             | GRADUADO                            |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |            | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | SI                                  | NO |                                             | MES         | AÑO        |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
| ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEA, ESCRIBA DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
| IDIOMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | LO HABLA                            |    | LO LEE                                      |             | LO ESCRIBE |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     | R                                   | B  | R                                           | B           | R          | B                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                     |    |                                             |             |            |                            |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                                                                 |                                                                |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                                 |                                                                |                          |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>I.E. Normal Superior Chiquinquirá</b>                                                         | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                            | PAÍS<br><b>Colombia.</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>Boyacá</b>                                                                                         | MUNICIPIO<br><b>Chiquinquirá</b>                                | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>curamf24@hotmail.com</b>      |                          |
| TELÉFONOS<br><b>312 444 4444</b>                                                                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>10</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2011</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>      |                          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b> </b>                                                                                   | DEPENDENCIA<br><b> </b>                                         | DIRECCIÓN<br><b> </b>                                          |                          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                                |                          |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Terminal Transportes Chiquinquirá</b>                                                         | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                             | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                 | PAÍS<br><b>Colombia.</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>Boyacá</b>                                                                                         | MUNICIPIO<br><b>Chiquinquirá</b>                                | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>curamf24@hotmail.com</b>      |                          |
| TELÉFONOS<br><b> </b>                                                                                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>08</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2009</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2010</b> |                          |
| CARGO O CONTRATO<br><b> </b>                                                                                          | DEPENDENCIA<br><b> </b>                                         | DIRECCIÓN<br><b> </b>                                          |                          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                                |                          |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b> </b>                                                                                         | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                             | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                            | PAÍS<br><b> </b>         |
| DEPARTAMENTO<br><b> </b>                                                                                              | MUNICIPIO<br><b> </b>                                           | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b> </b>                         |                          |
| TELÉFONOS<br><b> </b>                                                                                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>      |                          |
| CARGO O CONTRATO<br><b> </b>                                                                                          | DEPENDENCIA<br><b> </b>                                         | DIRECCIÓN<br><b> </b>                                          |                          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                                |                          |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b> </b>                                                                                         | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                             | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                            | PAÍS<br><b> </b>         |
| DEPARTAMENTO<br><b> </b>                                                                                              | MUNICIPIO<br><b> </b>                                           | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b> </b>                         |                          |
| TELÉFONOS<br><b> </b>                                                                                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>      |                          |
| CARGO O CONTRATO<br><b> </b>                                                                                          | DEPENDENCIA<br><b> </b>                                         | DIRECCIÓN<br><b> </b>                                          |                          |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL, DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN              | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|------------------------|-----------------------|-------|
|                        | AÑOS                  | MESES |
| Auxiliar Operativo     | 2                     | 24.   |
| Administradora Negocio | 12.                   | 144.  |
|                        |                       |       |
|                        |                       |       |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
**ESCUELA NORMAL SUPERIOR**  
SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA

NIT: 800138564-8

DANE: 215176000101



chiquinquiranormal@sedboyaca.gov.co



Cra 9 N° 4 65 Sur Villa del rosario  
Chiquinquirá – Boyacá



3104128011  
3104139691

**LOS SUSCRITOS RECTOR Y AUXILIAR ADMINISTRATIVO-PAGADURÍA  
DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR “SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y  
GUEVARA DE CHIQUINQUIRÁ.  
NIT N° 800.138.564-8**

**HACEN CONSTAR:**

Que la Señora, **ELSA MARÍA FORERO CARRILLO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 23.731.263 expedida en Maripi, prestó sus servicios en FOTOCOPIADO DE DOCUMENTOS PARA LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS Y PARA EL DESARROLLO DE LOS DIFERENTES ACTIVIDADES ACADÉMICAS, LÚDICAS, ADMINISTRATIVAS PARA EL BUEN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA INSTITUCIÓN en los años 2021, 2022, 2023 y 2024 destacándose por la prestación de un excelente servicio en higiene, buen trato al estudiantado, calidad de los productos y cumpliendo estrictamente con el pago y demás compromisos contemplados en el contrato así:

| AÑO  | VALOR            | FECHA DE EJECUCIÓN                                                         |
|------|------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 2021 | \$ 12.000.000.00 | Del Veintiséis (26) de Abril de 2021 al Primero (01) de Diciembre de 2021. |
| 2022 | \$ 12.000.000.00 | Del Veintinueve (29) de Abril de 2022 al Seis (06) de Diciembre de 2022.   |
| 2023 | \$ 12.000.000.00 | Del Veintiocho (28) de Abril de 2023 al Primero (01) de Diciembre de 2023. |
| 2024 | \$16.500.000.00  | Del Seis (06) de Mayo de 2024 al Veintiocho (28) de Noviembre de 2024.     |

La presente se expide a solicitud del interesado para trámites pertinentes.

Dado en Chiquinquirá a los Dieciséis (16) días de mes de Septiembre del 2025.

  
**SEGUNDO LEOVIGILDO ORTÍZ ORTÍZ**

**Rector**

**C.C. N° 4.287.253 Expedida en Tuta**

  
**JOSÉ MAURICIO PALACIOS PERALTA**

**PAGADOR**

**C.C. N° 7.306.940 Expedida en Chiquinquirá**

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 280543377



PIB  
08:05:00  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de septiembre del 2025

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) ELSA MARIA FORERO CARRILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 23731263:

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 WILLIAM RODRIGUEZ MILLAN  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

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

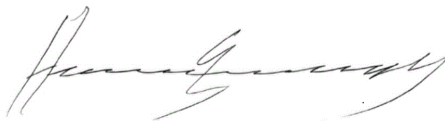
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 16 de septiembre de 2025, a las 08:07:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 23731263             |
| Código de Verificación | 23731263250916080700 |

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:08:51 AM horas del 16/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **23731263**

Apellidos y Nombres: **FORERO CARRILLO ELSA MARIA**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de la  
República



Ministerio de Defensa  
Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

## DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Chiquinquirá, 16 de Septiembre de 2025

Señores:

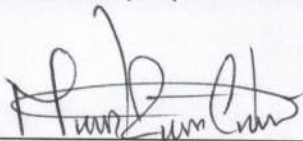
INSTITUCION EDUCATIVA: ESCUELA NORMAL SUPERIOR "SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA"  
CHIQUEQUIRA – BOYACA

**REF:** ARRIENDO DE UN LOCAL PARA EL SERVICIO DE LA FOTOCOPIADORA, PAPELERÍA Y MISCELÁNEA, DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESCUELA NORMAL "SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA".

**OBJETO:** ARRIENDO DE UN LOCAL PARA EL SERVICIO DE LA FOTOCOPIADORA, PAPELERÍA Y MISCELÁNEA, DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESCUELA NORMAL "SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA".

Yo, **ELSA MARIA FORERO CARRILLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.731263 expedida en Maripi Boyacá, como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, no encontrarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en la Constitución Política de Colombia, en la Ley 80 de 1993 y demás normas legales, reglamentarias, estatutarias relacionadas con el tema, para suscribir contratos con la Institución Educativa.

Nombre del proponente: **ELSA MARIA FORERO CARRILLO**



Representante Legal:

**ELSA MARIA FORERO CARRILLO**

Teléfono: 3229491595


**ADRES** Salud

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS                 | DATOS           |
|--------------------------|-----------------|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CC              |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 23731263        |
| NOMBRES                  | ELSA MARIA      |
| APELLIDOS                | FORERO CARRILLO |
| FECHA DE NACIMIENTO      | */**/*          |
| DEPARTAMENTO             | BOYACA          |
| MUNICIPIO                | CHIQUEQUIRA     |

#### Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD            | REGIMEN    | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO  |
|--------|--------------------|------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ACTIVO | CAJACOPI EPS S.A.S | SUBSIDIADO | 06/09/2022                   | 31/12/2999                          | CABEZA DE FAMILIA |

Fecha de Impresión: 04/22/2025 14:03:34 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.



**Banco  
Caja Social**  
Su banco amigo.



**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

ELSA MARIA FORERO CARRILLO

Identificado con CC 23731263

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina CHIQUINQUIRA, con las siguientes características:

|                     |                                                                          |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Número:             | 24052649402                                                              |
| Fecha de apertura:  | 28 de Abril de 2015                                                      |
| Condiciones de uso: | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| Estado:             | Cuenta activa                                                            |

Esta constancia se expide con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR, el 25 del mes Abril de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Chiquinquirá, 16 de Septiembre 2025



Señores:

**I.E. ESCUELA NORMAL SUPERIOR "SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA"**  
**CHIQUEQUIRA- BOYACA**

**REF: OFERTA ECONOMICA.**

Cordial Saludo;

La presente tiene como objetivo de presentar propuesta para el ARRIENDO DE UN LOCAL PARA EL SERVICIO DE LA FOTOCOPIADORA, PAPELERÍA Y MISCELÁNEA, DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ESCUELA NORMAL "SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA".

Es de aclarar que este trabajo se realizara con equipos de mi propiedad que funcionaran en la institución Educativa previo contrato que se realice por las dos partes, en donde se especifican los precios por cada uno de los conceptos de los servicios antes mencionados.

De la misma forma la propuesta es de: UN MILLÓN DOCIENTOS MIL PESOS (\$1.200.000.00) M/CTE.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer cargos, empleos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la administración pública.

Para todos los efectos legales, céd-tifico que los datos por mi anotkdos en el presente formato, son veraces, (artículo 5o. de la ley 190/95).

Atentamente,

ELSA MARIA FORERO CARRILLO  
23.731.263 de Boyacá