MUNICIPIO DE CALDAS- BOYACÁ

CONSTANCIA DE RADICACIÓN CUENTAS DE COBRO

Radicado No. 219 - 24 - 09 - 2025

Contrato No. IPMC-024-2025

Contratista: fundación en manos de dios NIT 901553375-8

Teléfono y Correo Electrónico: 3143135483 - fsiempreesposible@gmail.com

Periodo Informe Supervisión: 17 de JULIO de 2025 al 26 de julio de 2025

Certificación bancaria: BANCO CAJA SOCIAL Ahorros X Corriente _____ No N° 24112785356

DOCUMENTO	DESTINO CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Contratos de Prestación de Servicios	X
1. Certificación Bancaria, a nombre del contratista para Primer Pago o pago único. Nota: Anexar para el primer pago	X
2. Acta de Iniciación Contrato. primer pago o pago único.	X
Acta de aclaración (si aplica)	N/A
Actas de suspensión (si aplica)	N/A
Actas de reiniciación (si aplica)	N/A
3. Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos	X
4. Acta de Supervisión	X
5. Informe de Actividades	X
6. Factura electrónica o Documento Equivalente (Articulo 617 y 618 de Estatuto Tributario)	X
Acta de Terminación (si aplica)	X
Acta de recibo final Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos (si aplica)	N/A
Acta liquidación (si aplica)	X
Acta aclaratoria acta de liquidación Contrato de Prestación de servicios (si aplica)	N/A
7. Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	N/A
8. Carta Tesorería Para Personas Naturales Certificación por parte del contratista de aportes en seguridad social y para efectos de Retención en la fuente de acuerdo al Art. 18 de la Ley 1819 de 2016 que adiciona el Art. 388 del Estatuto Tributario; en lo que compete a Número de Empleados informando el régimen al que pertenece	X
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores, cuando aplique.	X

9. Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	**X**
10. Certificación de Afiliación ARL	**N/A**

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

Revisado y Aprobado:

JIMMY TORRES
Tesorero Municipal

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

Banco
Caja Social

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

FUNDACION EN MANOS DE DIOS *Identificado con* *NI9015533758*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0541 CHIQUINQUIRA, con las siguientes caracteristicas:

CUENTA DE AHORROS PYME

Número	:	*24147764463*
Fecha de Apertura	:	*22 de julio de 2025*
Condiciones de Manejo	:	*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 INTERESE
Realizada en la oficina 0541 CHIQUINQUIRA de la ciudad de CHIQUINQUIRA, el día martes, 22 de julio de 2025.

Cordialmente,

Efectuado por:
F7V6C4A9 - FANNY MERCEDES VARGAS C

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO Establecimiento Bancario

SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
PROCESO MINIMA CUANTIA N° IPMC-024-2025
ACTA DE INICIO

En Caldas, a los diecisiete (17) días del mes de julio del año 2025, se reunieron las siguientes personas: **LINEY DANEYI TRIANA PAEZ**, identificada con C.C No. 1.002.526.519 de Chiquinquirá Boyacá quien se desempeña en el cargo de **SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO** del Municipio de Caldas, en su calidad de Supervisor y la FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS identificada con NIT. 901.553.375-8 Representada legalmente por Jhoan Sebastián Suarez Bolaños identificado con C.C No. 1.010.179.212, en su calidad de contratista, para suscribir el acta de inicio del contrato arriba referido, cuyas condiciones se transcriben a continuación:

CRP	2025000325 DEL 10 DE JULIO DE 2025
APROBACIÓN DE GARANTÍA	39-44-101173986 ANEXO 0
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.
CONTRATISTA	FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901.553.375-8
REPRESENTANTE LEGAL	JHOAN SEBASTIÁN SUAREZ BOLAÑOS C.C NO. 1.010.179.212
VALOR	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS ($6.897.960,00) M/CTE. INCLUIDO IVA Y DEMÁS IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES, ESTAMPILLAS Y GASTOS QUE SE GENEREN
PLAZO INICIAL	DIEZ (10) DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE LA RESPECTIVA ACTA DE INICIO
FECHA INICIO	DIECISIETE (17) DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2025

Powered by CamScanner

FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN: VEINTISEIS (26) DE JULIO DE 2025

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

FIRMA DEL SUPERVISOR
LINEY DANEYI TRIANA PAEZ
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

CONTRATISTA
FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS
NIT. 901.553.375-8
RL. JHOAN SEBASTIÁN SUAREZ BOLAÑOS
C.C 1.010.179.212

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
Cristian Sanchez		LINEY DANEYI TRIANA PAEZ		LINEY DANEYI TRIANA PAEZ	
CONTRATISTA		Secretaria General y de Gobierno		Secretaria General y de Gobierno	
Nombre del documento	ACTA DE INICIO			**Versión**	

Powered by CamScanner

ACTA PARCIAL No. 1
(15/09/2025)
Contrato N° IPMC-024-2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE CALDAS NIT 891.801.796-4
REPRESENTANTE LEGAL:	DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ C.C 80.219.855
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT 901553375-8 RL JHOAN SEBASTIAN SUAREZ BOLAÑOS C.C 10 10179212
SUPERVISOR DEL CONTRATO	LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DIEZ (10) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE LA RESPECTIVA ACTA DE INICIO.
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS ($6.897.960,00) M/CTE
VALOR EJECUTADO	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS ($6.897.960,00) M/CTE

En el municipio de Caldas, a los quince (15) día del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ en calidad de Secretaria General y de Gobierno como supervisor del contrato, y Jhoan Sebastian Suarez Bolaños identificado con CC No. 1010179212, RL de FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT 901553375-8, en calidad de contratista, con el fin de cancelar la presente acta parcial No 1 por un valor de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS ($6.897.960,00) M/CTE. De acuerdo con las

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 17 de julio de 2025 al 26 de julio de 2025.

C O N S I D E R A N D O:

1. Que el Contratista solicita la Supervisión y al Contratante el pago del acta de acuerdo a lo pactado en el **Contrato N° IPMC-024-2025**
2. Que aceptada la solicitud hecha por el contratista se efectuó y revisó las actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 17 de julio de 2025 al 26 de julio de 2025.
3. Que, de acuerdo a la cuenta de cobro, se procedió a levantar el acta la cual se encuentra anexa a la presenta acta.
4. Que, de acuerdo a la forma de pago establecida en el contrato, y de acuerdo a las actividades ejecutadas el valor a pagar en la presente acta es de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($6.897.960,00)
5. Afectar los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	VALOR REGISTRO	ACTAS ANTERIORES	PRESENTE ACTA	SALDO EN CAJA
2.3.2.02.01.003.01.01	Ambientes de aprendizaje para la educación inicial preescolar básica media	$6.897.960.00	$0	$6.897.960.00	$0
TOTAL		$6.897.960.00	$0	$6.897.960.00	$0

A C U E R D A N:

1. Aceptar el pago del Acta del mencionado contrato por la suma de SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($6.897.960,00)
2. Cancelar el anterior valor mediante la presente Acta Parcial No 1

Para constancia firman quienes intervienen.

FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS
NIT 901553375-8
RL. Jhoan Sebastian Suarez Bolaños
C.C 1010179212 de Bogotá.
Contratista

LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ
Secretaria General y de Gobierno
Supervisora

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
Daneyi Triana		Daneyi Triana		Daneyi Triana	
Nombre del documento	Acta Parcial				**Versión**
Dependencia		**TRD**		**Consecutivo**	

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 1 PARA AUTORIZAR PAGO
CONTRATO N° IPMC-024-2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: 17 DE JULIO DE 2025 AL 26 DE JULIO DE 2025

En el municipio de Caldas, a los quince (15) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ, en calidad de Secretaria General y de Gobierno y como supervisor del contrato y JHOAN SEBASTIAN SUAREZ BOLAÑOS identificado con la cédula de ciudadanía No. 1010178212 de BOGOTÁ, Representante Legal de la FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS con Nit No. 901553375-8, en calidad de Contratista, con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, por el respectivo periodo y la procedencia de la autorización del pago correspondiente, en el marco del contrato arriba referido, cuyas condiciones generales son las siguientes:

VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($6.897.960,00)
VALOR EJECUTADO:	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($6.897.960,00)
FORMA DE PAGO:	El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el valor del presente contrato mediante **UN ÚNICO PAGO** de acuerdo con los servicios real y efectivamente prestados, previa presentación por parte del contratista del informe de actividades (con soportes fotográficos, planillas de entrega y planillas de seguimiento). Este pago se cancelará de acuerdo a los ítems y cantidades aprobadas por el supervisor del contrato, verificadas en el acta de Recibo Final y se efectuará una vez el contratista cumpla con los requisitos para la liquidación del contrato.
PLAZO DE EJECUCIÓN	DIEZ (10) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DE LA RESPECTIVA ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO:	DIECISIETE (17) DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTISÉIS (26) DE JULIO DE 2025

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 1 PARA AUTORIZAR PAGO
CONTRATO N° IPMC-024-2025

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista, en virtud de lo cual se establece la procedencia de la autorización del pago mediante Acta Única, el cual corresponde a SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($6.897.960,00)

A LA FECHA EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ES 100%

Para constancia se firma,

LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ
Secretaria General y de Gobierno
Supervisor

Retención documental							
Elaborado por:		**Revisado por:**			**Aprobado por:**		
Nombre	**Firma**	**Nombre**		**Firma**	**Nombre**	**Firma**	
Liney Triana		Liney Triana			Liney Triana		
Nombre del documento	Acta de supervisión para autorizar pagos					**Versión**	
Dependencia		**TRD**			**Consecutivo**	1.0	

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATO DE MINIMA CUANTIA IPMC-024-2025			
Contratista: FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT 901553375-8 / RL. Jhoan Sebastian Suarez Bolaños identificado con CC No. 1010179212			
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.			
Valor Contrato: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($6.897.960,00)			
Valor Ejecutado: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($6.897.960,00)			
Plazo: Diez (10) días, contados a partir de la suscripción de la respectiva acta de inicio.	Fecha de Iniciación: 17/07/2025	Fecha de Terminación: 26/07/2025	Porcentaje de ejecución: 100%
Periodo del informe		Desde: 17 Julio 2025	hasta : 26 de julio 2025
Dependencia: Secretaria General y de Gobierno			
Supervisor - Cargo: **Dra. Liney Daneyi Triana Páez**, secretaria general y de gobierno			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS		
Obligación Contractual	Desarrollo de la obligación	**Evidencia Verificable** (Referir los soportes sin acompañarlos físicamente, los cuales integran el archivo del área correspondiente)
1. Prestar el servicio contratado con la debida calidad, diligencia y prontitud, cumpliendo idónea y oportunamente con la ejecución del objeto del contrato, a partir de la fecha	Se constató que la contratista garantizó la logística del evento, incluyendo organización de espacios, apoyo en el desarrollo de las actividades programadas, atención al público objetivo y	anexo 1: Informe de actividades presentado con con descripción detallada de

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

del acta de inicio hasta la fecha de terminación del contrato, en los términos pactados y de conformidad con la propuesta presentada por el contratista.	demás requerimientos logísticos previstos. La prestación del servicio fue realizada de forma eficiente y oportuna, permitiendo el normal desarrollo de la actividad.	cada acción ejecutada y registro fotográfico de soporte. // Anexo 2. planilla de recibo del incentivo por parte de los docentes. // Anexo 3. entrada y salida de almacen municipal
2. Distribución de incentivo al docente Caldense detalles: Agendas tipo ejecutiva, tamaño mínimo 18x25, solapas empastada con diseño incluido, logo de la alcaldía de Caldas y leyenda de "FELIZ DIA MAESTRO CALDENSE 2025" y dos hojas internas personalizadas con diseño incluido según requerimientos de la entidad, hojas cuadriculadas, en la parte superior derecha tiene espacio diseñado para día mes año // (1) Un estero con color de acuerdo al diseño acordado // El diseño se encuentra incluido, cuya impresión esta sujeta a aprobación de la administración.	El contratista dio cumplimiento al suministro de las 40 agendas tipo ejecutiva en tamaño mínimo de 18x25 cm, con solapas empastadas y diseño incluido. Cada agenda cuenta con el logo de la Alcaldía de Caldas y la leyenda "FELIZ DÍA MAESTRO CALDENSE 2025", así como dos hojas internas personalizadas con diseño aprobado por la entidad. Se verificó que las hojas internas son cuadriculadas, con espacio en la parte superior derecha para día, mes y año. Asimismo, cada agenda fue entregada con un estero (esfero) en color correspondiente al diseño aprobado. El diseño presentado por la contratista fue previamente revisado y aprobado por la administración, cumpliendo con las condiciones establecidas en el contrato.	anexo 1: Informe de actividades presentado con con descripción detallada de cada acción ejecutada y registro fotográfico de soporte. // Anexo 2. planilla de recibo del incentivo por parte de los docentes. // Anexo 3. entrada y salida de almacen municipal
3. Distribución de incentivo al docente Caldense PLACA: - Placas conmemorativas lamina en madera con base, impresa con logos institucionales y texto a color. Medidas 25 cms x 17 cms.	El contratista cumplió con la entrega de las 40 placas conmemorativas, elaboradas en lámina sobre base en madera, con impresión a color que incluye los logos institucionales y el texto requerido. Las placas cumplen con las medidas establecidas de 25 cm x 17 cm y corresponden a las especificaciones técnicas solicitadas en el contrato.	anexo 1: Informe de actividades presentado con con descripción detallada de cada acción ejecutada y registro fotográfico de soporte. // Anexo 2. planilla de recibo del incentivo por parte de los docentes. // Anexo 3. entrada y salida de almacen municipal
4. Distribución de componente de alimentación tipo almuerzo, de mínimo 350 gramos de proteína acompañada de salsa especial, incluye 3 acompañamientos de 100 (raíces y tubérculos), 70 (carbohidrato) y 40 gramos (ensalada), menú previamente acordado con la administración, incluye bebida de 200 mililitros	Se brindo la prestación del servicio y entrega de alimentación, correspondiente a 40 almuerzos suministrados a los docentes en el marco de la celebración del Día del Maestro Caldense 2025. Los menús entregados cumplieron con lo estipulado en el	anexo 1: Informe de actividades presentado con con descripción detallada de cada acción ejecutada y registro fotográfico de

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

(jugo natural o limonada natural)	contrato, fueron servidos de manera oportuna, en condiciones adecuadas de higiene, calidad y cantidad, de acuerdo con lo requerido por la entidad contratante.	soporte. // Anexo 2. planilla de recibo del incentivo por parte de los docentes. // Anexo 3. entrada y salida de almacen municipal
5. Distribución de componente de alimentación tipo refrigerio: compuesto de una arepa Boyacense rellena de queso mínimo de 150 gr, bebida caliente (café, té o aromática) en vaso de 200cc o bebida hidratante (jugo) de 300 ml.	Se realizo la entrega de 40 arepa boyacense rellena de queso (mínimo 150 gr) acompañada de bebida caliente en vaso de 200 cc (café, té o aromática) o jugo de 300 ml, cumpliendo con lo contratado.	anexo 1: Informe de actividades presentado con con descripción detallada de cada acción ejecutada y registro fotográfico de soporte. // Anexo 2. planilla de recibo del incentivo por parte de los docentes. // Anexo 3. entrada y salida de almacen municipal
6. Si se presentan inconsistencias relacionadas al tipo de material o defectos en la elaboración de los elementos, u otro tipo de circunstancia que afecte el cumplimiento del objeto contractual, el contratista se compromete a realizar el cambio correspondiente de los elementos suministrados dentro de los cinco (05) días siguientes.	No fue requerido teniendo en cuenta que los bienes suministrados cuentan con las características solicitadas en la invitación	anexo 1: Informe de actividades presentado con con descripción detallada de cada acción ejecutada y registro fotográfico de soporte. // Anexo 2. planilla de recibo del incentivo por parte de los docentes. // Anexo 3. entrada y salida de almacen municipal
7. Distribución de bebida hidratante de 300 mililitros en envase individual, dirigida a jornada de integración previamente acordada con la administración. (Jugo, té, bebida carbonatada).	Se realizó la distribución de 120 bebidas hidratante de 300 ml en envase individual, dirigida a la jornada de integración , en 3 diferentes momentos del desarrollo de la actividad , entregando de a 3 bebidas hidratantes por docente, previamente acordada con la administración, en sus diferentes presentaciones jugo, té o bebida carbonatada de acuerdo a lo solicitado por los asistentes.	anexo 1: Informe de actividades presentado con con descripción detallada de cada acción ejecutada y registro fotográfico de soporte. // Anexo 2. planilla de recibo del incentivo por parte de los docentes. // Anexo 3. entrada y salida de almacen municipal

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL				
ITEM	**PERÍODO PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR APORTADO**	**ENTIDAD RECAUDADORA**
SALUD	**2025 -08**	2025/09/15	**$ 57.500**	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**2025 -07**	2025/09/15	**$ 229.500**	**PORVENIR**
ARL	**2025 -07**	2025/09/15	**$ 7.600**	**POSITIVA**
CCF	**2025 -07**	2025/09/15	**$ 57.500**	**COMPENSAR**

DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como los pagos efectuados en el marco del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSS. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS
NIT 901553375-8
Jhoan Sebastián Suárez Bolaños
C.C 1010179212 de Bogotá
Contratista

Dra. LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ
Supervisor

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
Jhoan Suarez		Daneyi Triana		Daneyi Triana	
Nombre del documento	Informe de Actividades			**Versión**	

Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE CALDAS

REFERENCIA: CONTRATACIÓN MÍNIMA CUANTÍA No. IPMC-024-2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.

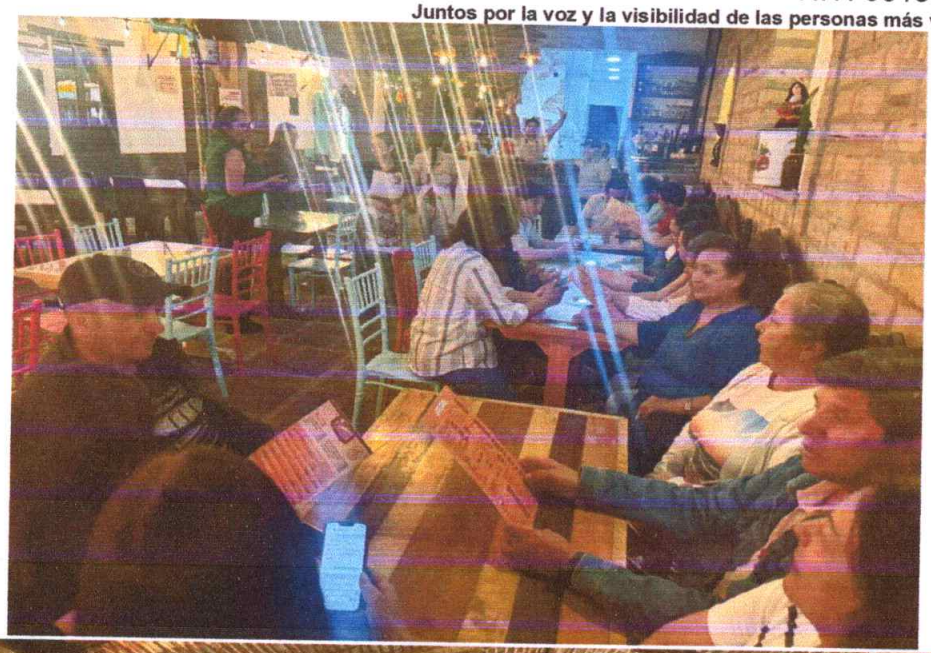
Celebración día del Maestro 2025		
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**CANT**
1	Garantizar la logística necesaria para la coordinación, organización y desarrollo del evento: SALÓN DE EVENTOS CAMPESTRE CON CAPACIDAD PARA 40 PERSONAS PARA LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO: que cuente cuente con un plan de evacuación en caso de emergencia. -Se deberá garantizar el aseo permanente y seguridad durante la realización del evento, con piso nivelado y buena ventilación. • Disponibilidad mínima de cuarenta (40) sillas cómodas con acomodación de los asistentes en mesas comidas con mantelería. • Se debe contar con una disponibilidad del lugar de 11:30 am a 5:00 pm. • Baterías sanitarias para el público mínimo dotado de papel higiénico, toallas para manos desechables, jabón de manos y aseo permanente. • Acceso a internet y medios tecnológicos de reproducción de multimedia. • Personal logístico de asistencia.	1



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
TUNJA	TUNJA	39	39-44-101173986	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	07	2025	10	07	2025	00:00	20	01	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: **FUNDACION EN MANOS DE DIOS** — IDENTIFICACIÓN: **NIT: 901.553.375-8**

DIRECCIÓN: DIAG 68 D SUR 70C 31 TO 13 APTO 102 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELÉFONO: 3143135483

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: **MUNICIPIO DE CALDAS** — IDENTIFICACIÓN: **NIT: 891.801.706-6**

DIRECCIÓN: CRA 3 N 2 - 09 — CIUDAD: CALDAS, BOYACA — TELÉFONO: 7265831

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUDIOS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN SABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES DE LA ACEPTACION DE OFERTA IPMC-024-2025; OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACION DEL DIA DEL MAESTRO EN EXALTACION DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCION DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACION EN EL MUNICIPIO DE CALDAS. VIGENCIA 2025.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/07/2025	20/11/2025	$1,379,592.00
CALIDAD DEL SERVICIO	10/07/2025	20/11/2025	$1,379,592.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	10/07/2025	20/01/2026	$1,379,592.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******45,009.00	$ *******8,000.00	$ *******10,970.00	$ **********63,979.00	$ ********4,138,776.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
CLAUDIA PATRICIA RODRIGUEZ PINTO	163736	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409468 - TUNJA

39-44-101173986

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM — OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2189977, 601-4011600 — DLF1627304 — 1

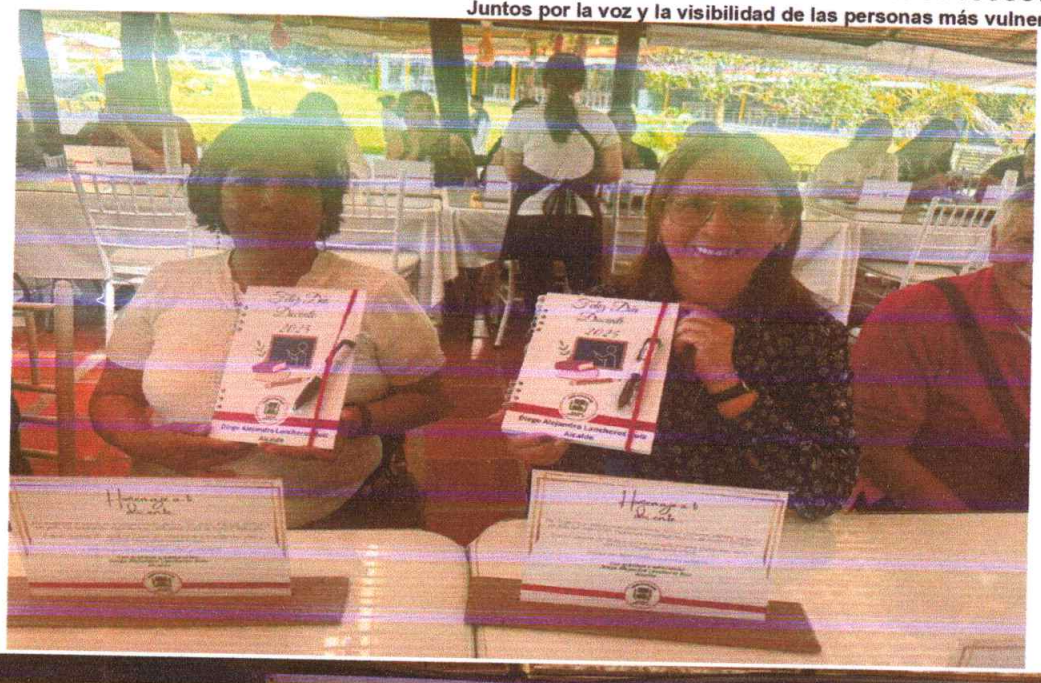
2	Distribución de incentivo al docente Caldense detalles: Agendas tipo ejecutiva, tamaño mínimo 18x25, solapas empastada con diseño incluido, logo de la alcaldía de Caldas y leyenda de "FELIZ DIA MAESTRO CALDENSE 2025" y dos hojas internas personalizadas con diseño incluido según requerimientos de la entidad, hojas cuadriculadas, en la parte superior derecha tiene espacio diseñado para día mes año // (1) Un estero con color de acuerdo al diseño acordado // El diseño se encuentra incluido, cuya impresión esta sujeta a aprobación de la administración.	40



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



CALENDARIO 2026

ENERO

D	L	M	M	J	V	S
				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	27	28	29	30	31

FEBRERO

D	L	M	M	J	V	S
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	27	28

MARZO

D	L	M	M	J	V	S
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	27	28
29	30	31				

ABRIL

D	L	M	M	J	V	S
			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	27	28	29	30		

MAYO

D	L	M	M	J	V	S
					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	27	28	29	30
31						

JUNIO

D	L	M	M	J	V	S
	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	27
28	29	30				

JULIO

D	L	M	M	J	V	S
			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	27	28	29	30	31	

AGOSTO

D	L	M	M	J	V	S
						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	27	28	29
30	31					

SEPTIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
		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
27	28	29	30			

OCTUBRE

D	L	M	M	J	V	S
				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	27	28	29	30	31

NOVIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
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	27	28
29	30					

DICIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
		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
27	28	29	30	31		

Datos personales

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Email: _____

Cuentas personales / contraseñas

Website	Login	Password

Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables

3	Distribución de incentivo al docente Caldense PLACA: - Placas conmemorativas lamina en madera con base, impresa con logos institucionales y texto a color. Medidas 25 cms x 17 cms.	40



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

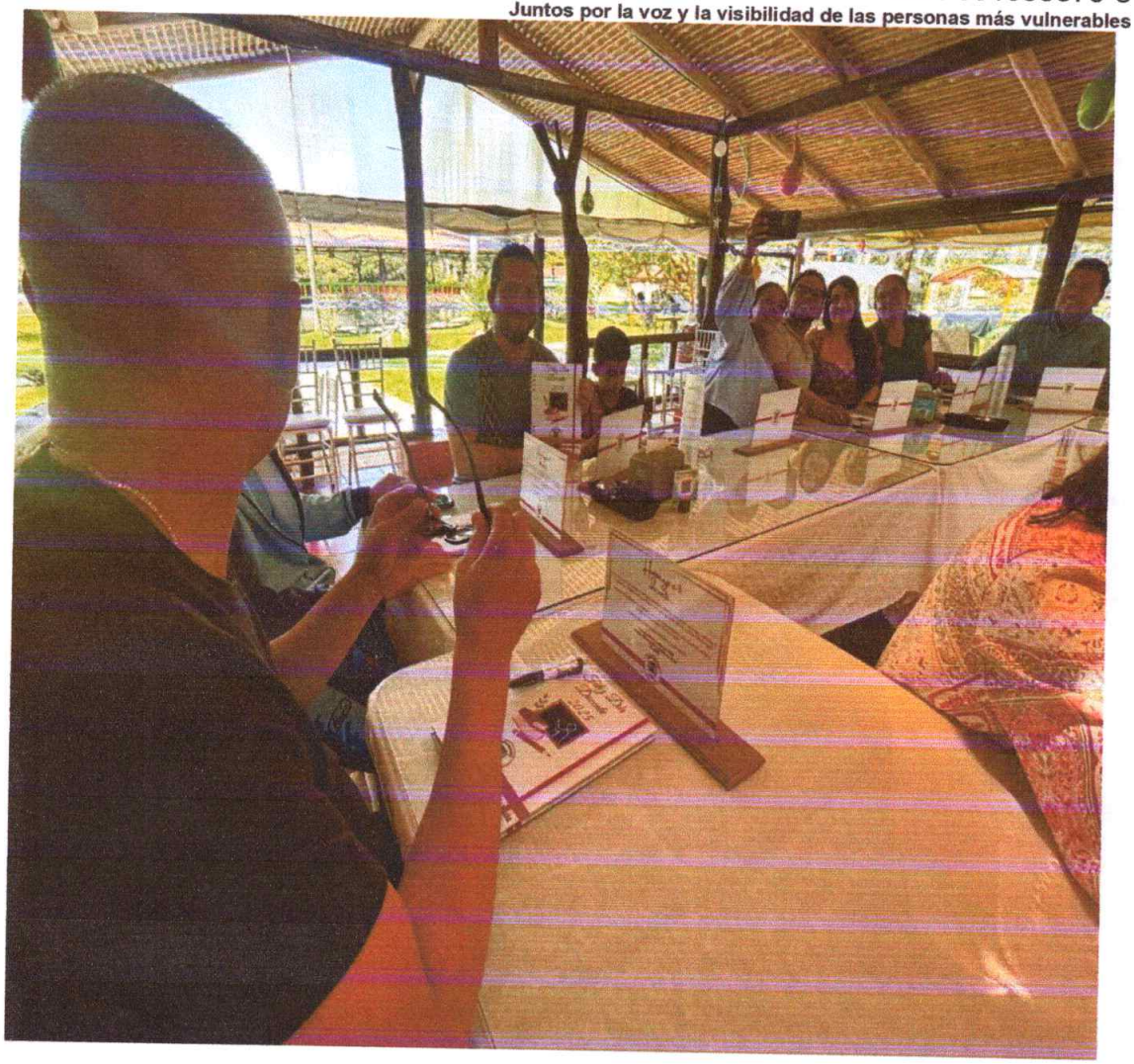
Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

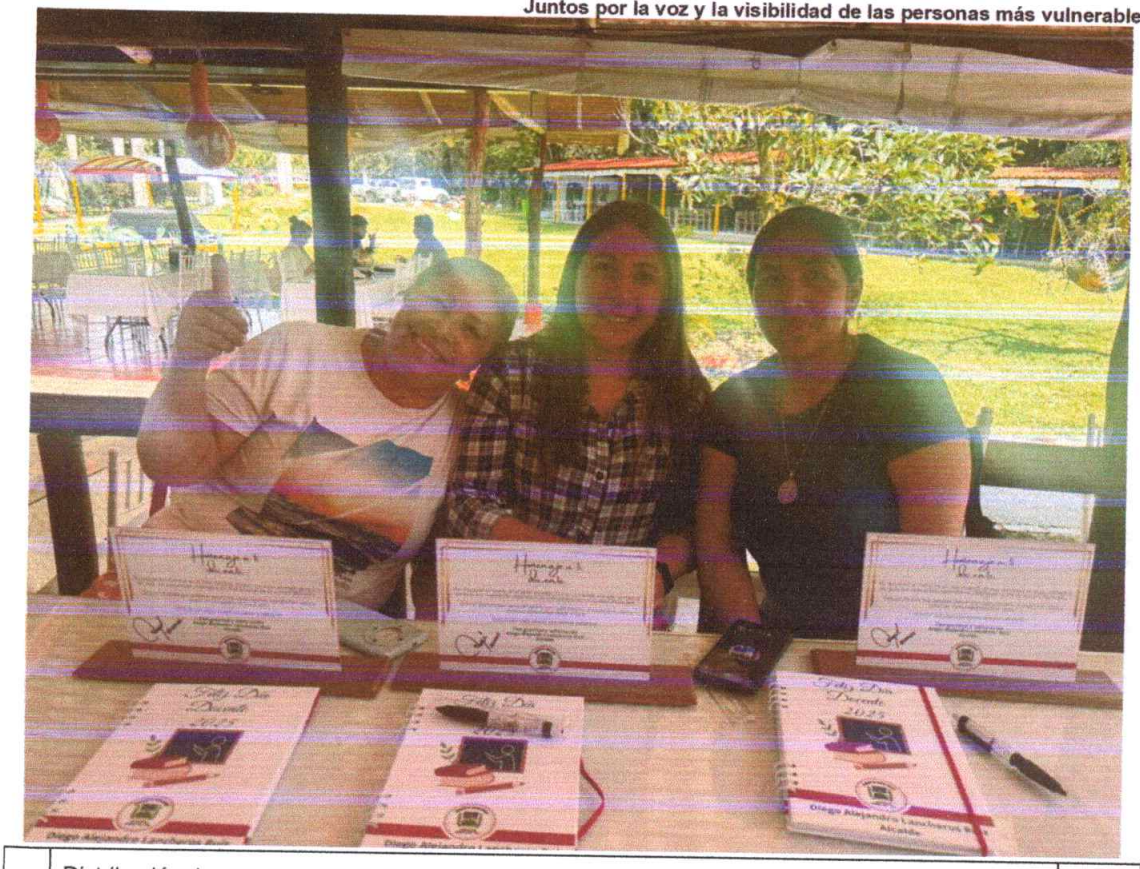
Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables

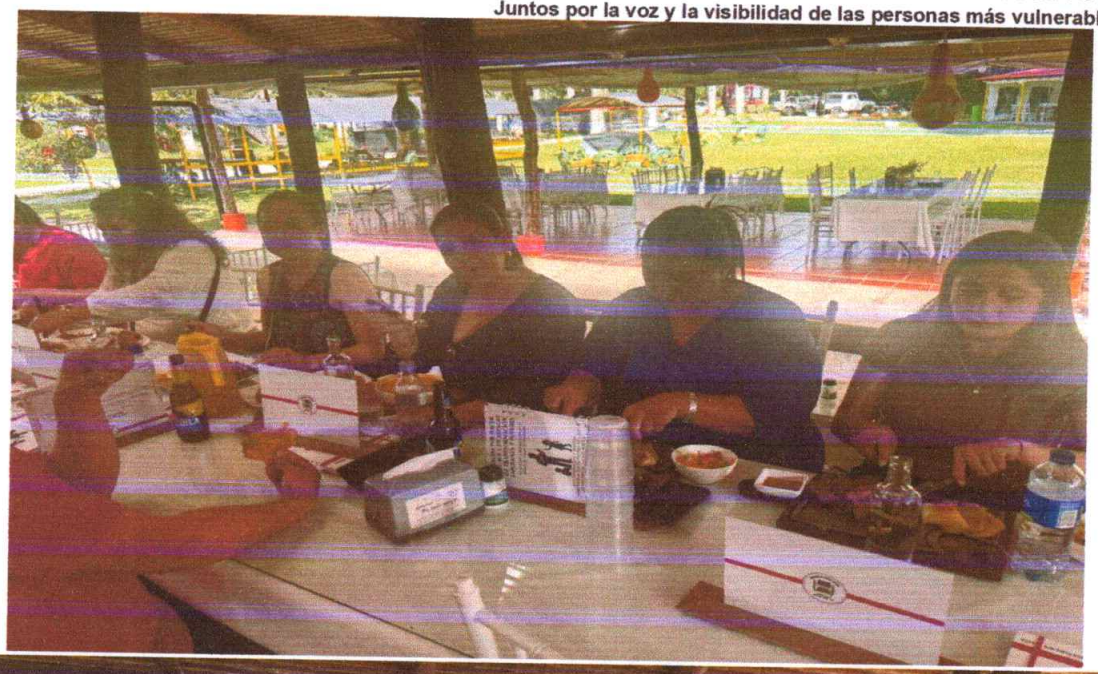


4	Distribución de componente de alimentación tipo almuerzo, de mínimo 350 gramos de proteína acompañada de salsa especial, incluye 3 acompañamientos de 100 (raíces y tubérculos), 70 (carbohidrato) y 40 gramos (ensalada), menú previamente acordado con la administración, incluye bebida de 200 mililitros (jugo natural o limonada natural)	40

Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables

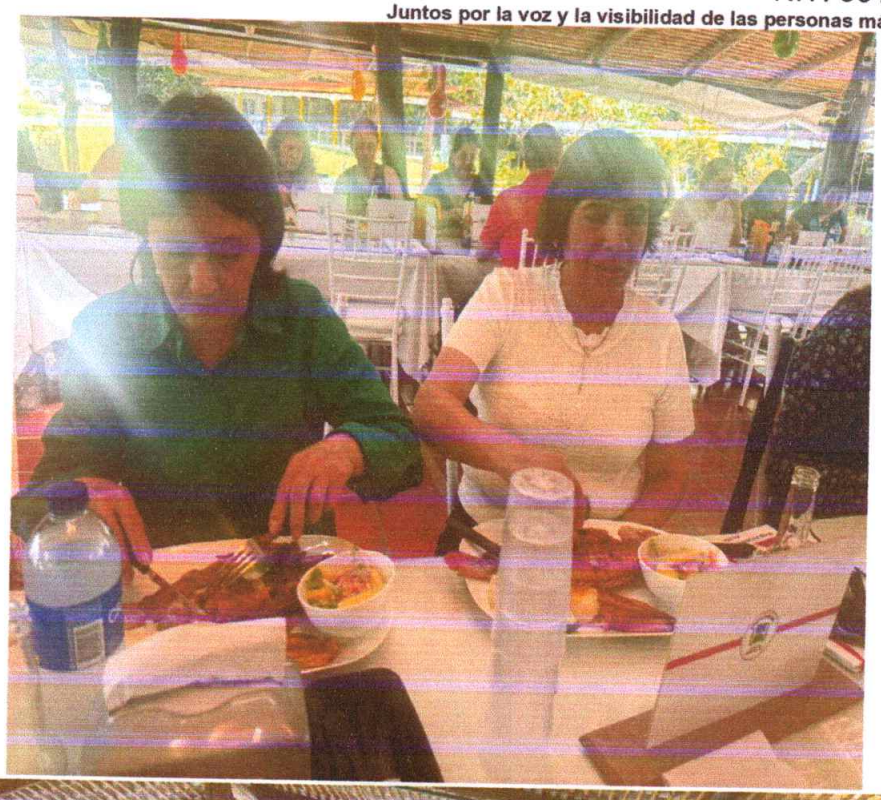




Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables





5	Distribución de componente de alimentación tipo refrigerio: compuesto de una arepa Boyacense rellena de queso mínimo de 150 gr, bebida caliente (café, té o aromática) en vaso de 200cc o bebida hidratante (jugo) de 300 ml.	40





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



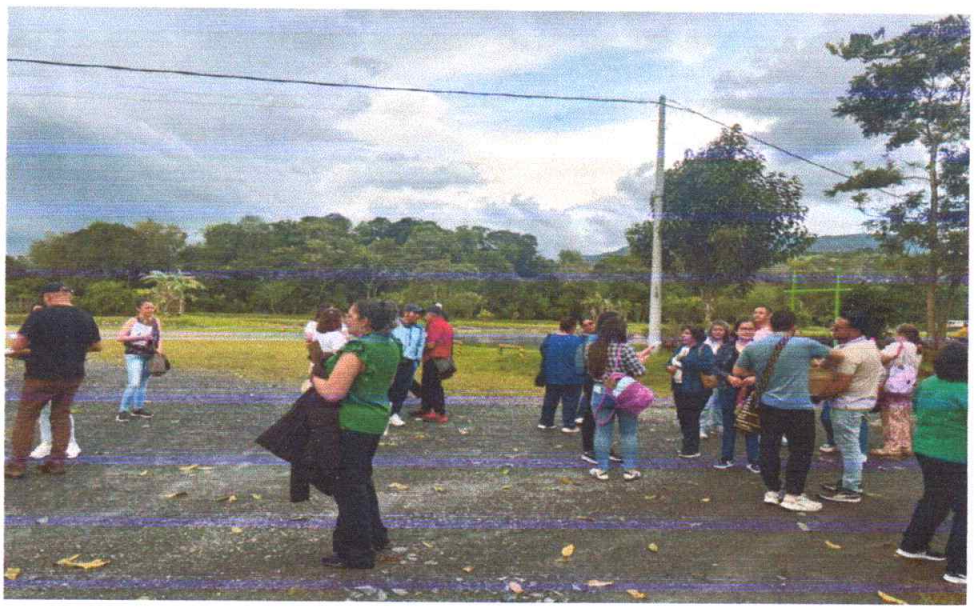


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables

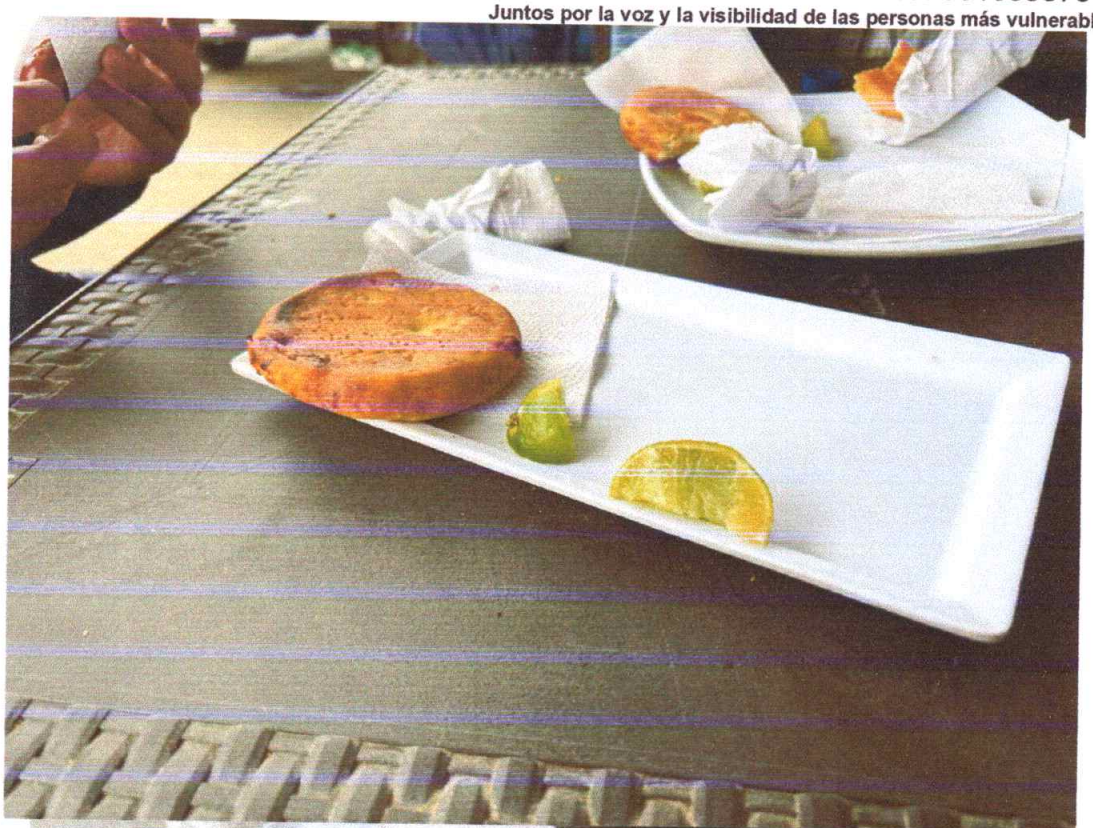




Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables

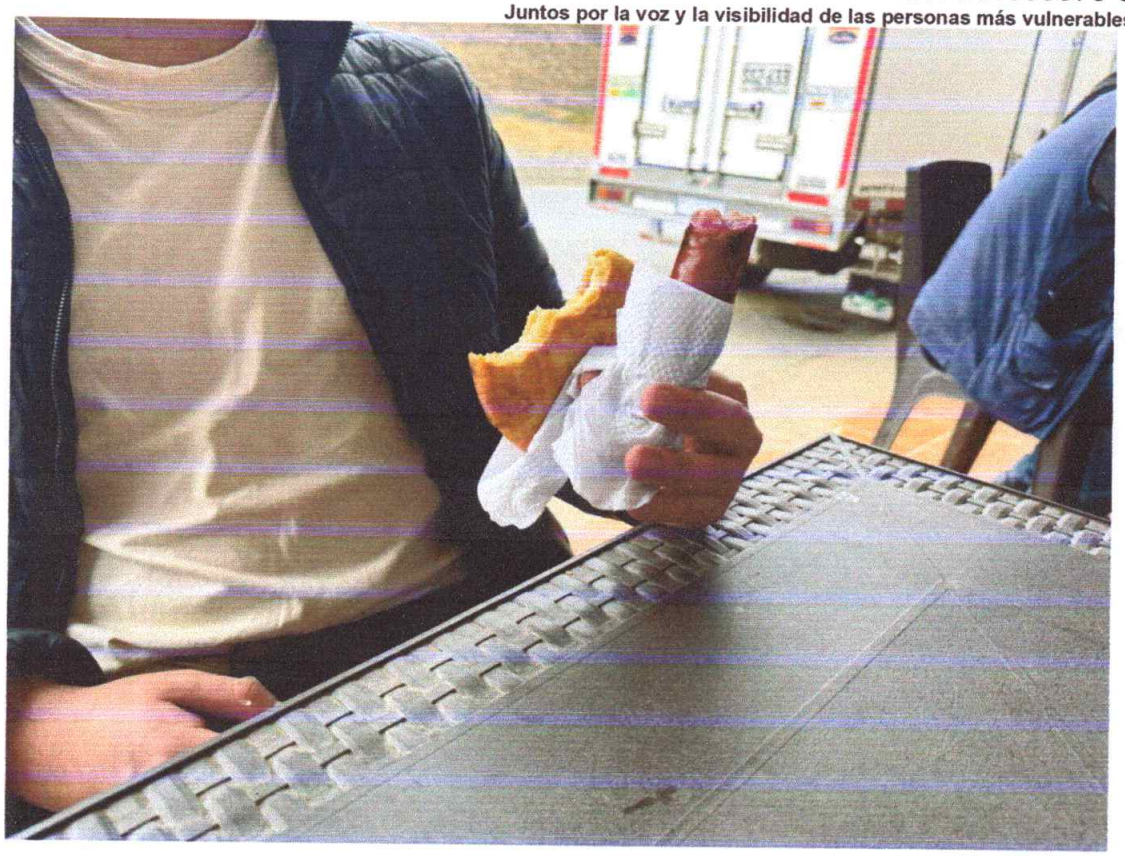




Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



6	Distribución de bebida hidratante de 300 mililitros en envase individual, dirigida a jornada de integración previamente acordada con la administración. (Jugo, té, bebida carbonatada) Nota: la bebida se entrego en 3 momentos diferentes durante el desarrollo de la conmemoracion del dia del maestro.	120

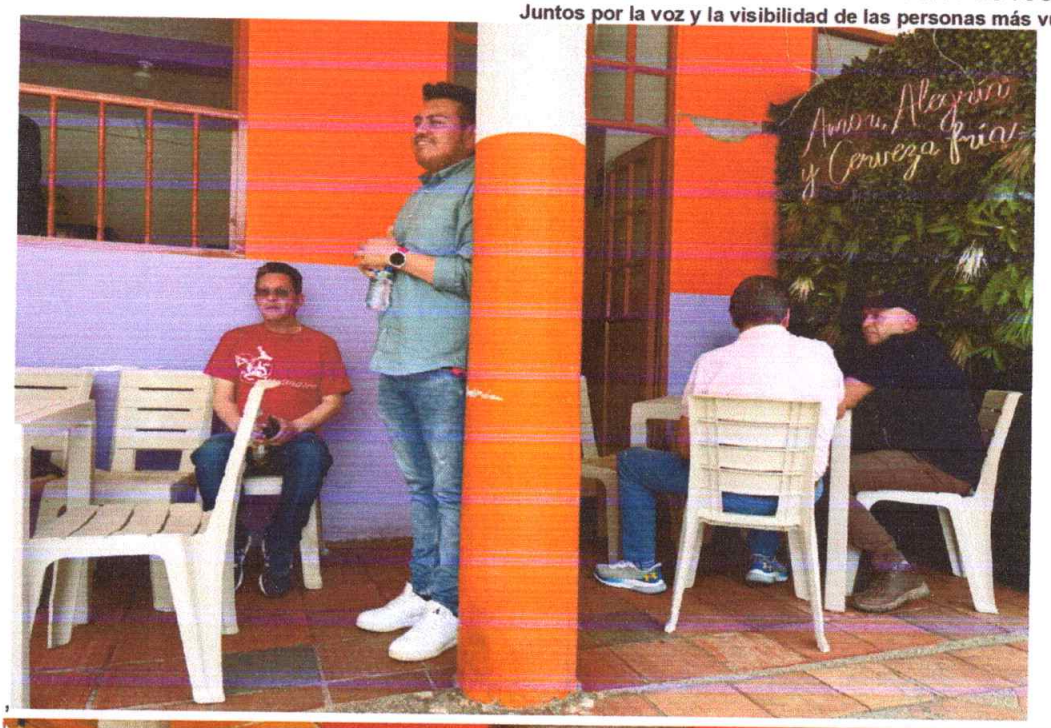


-.

Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerables



Atentamente,

Jhoan Sebastian Suarez
Represengante legal
Fundación en manos de Dios
Nit 901553375-8
Tel: 3143135483

FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT: 901553375-8	Fundación en manos de Dios NIT. 901553375-8 RL. Jhoan Sebastián Suarez Bolaños C.C. 1010179212	MUNICIPIO DE CALDAS BOYACÁ ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL 2024 - 2027
	IPMC -024-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.	
ACTA DE ASISTENCIA ACTIVIDAD – CELEBRACIÓN DÍA DEL MAESTRO 2025	**Con el objetivo de rendir homenaje a la labor docente y promover espacios de integración y reconocimiento, se realizó la celebración del Día del Maestro Caldense. Durante esta jornada se hizo entrega de estímulos y componentes complementarios que fortalecen el bienestar y reconocimiento del personal docente. Elementos entregados a los docentes participantes: Agenda tipo ejecutiva empastada, Placa conmemorativa, Almuerzo tipo evento, (de mínimo 350 gramos de proteína acompañada de salsa especial, incluye 3 acompañamientos de 100 (raíces y tubérculos), 70 (carbohidrato) y 40 gramos (ensalada)), Refrigerio tradicional boyacense, (una arepa Boyacense rellena de queso mínimo de 150 gr, bebida caliente (café, té o aromática)) Bebida hidratante individual de 300 ml.**	

CELEBRACION DIA DEL MAESTRO 2025 - CALDAS BOYACA

No.	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRESY APELLIDOS	INSTITUCION EDUCATIVA
16	7314857	GALINDO ORTIZ JORGE ELEAZAR	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
17	1019101731	GÓMEZ APONTE JHON ALEXANDER	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
18	74377016	MOYANO BARRERA JOSE MANUEL	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
19	1053331497	AYALA CUCHIVAGUEN JORGE LUIS	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
20	1095701017	Isabel Cristina Ariza Angarita	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
21	*40017108*	*BERDUGO HERNANDEZ RUBY DEL CARMEN*	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
22	1049635950	ALBA BOLIVAR DIANA PATRICIA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
23	1056613301	BARRERO HUERTAS AIDA KATHERINE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
24	24017286	CASTILLO MONTAÑEZ MARIA LUISA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
25	1053342377	GONZALEZ PALACIOS LEIDY ALEJANDRA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
26	23492483	LOPEZ DIAZ RUBY EMILSE	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
27	7318619	MALDONADO PARRA GABRIEL	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
28	23494454	QUIROGA CAMACHO MERY SOFIA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
29	1052338575	RODRIGUEZ LANCHEROS LADY CAROLINA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
30	33700348	ROMERO VILLAMIL CLAUDIA MILENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO

FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT: 901553375-8	Fundación en manos de Dios NIT. 901553375-8 RL. Jhoan Sebastián Suarez Bolaños C.C. 1010179212 IPMC -024-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.	MUNICIPIO DE CALDAS BOYACÁ ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL 2024 - 2027
ACTA DE ASISTENCIA ACTIVIDAD – CELEBRACIÓN DÍA DEL MAESTRO 2025	Con el objetivo de rendir homenaje a la labor docente y promover espacios de integración y reconocimiento, se realizó la celebración del Día del Maestro Caldense. Durante esta jornada se hizo entrega de estímulos y componentes complementarios que fortalecen el bienestar y reconocimiento del personal docente. Elementos entregados a los docentes participantes: Agenda tipo ejecutiva empastada, Placa conmemorativa, Almuerzo tipo evento, (de mínimo 350 gramos de proteína acompañada de salsa especial, incluye 3 acompañamientos de 100 (raíces y tubérculos), 70 (carbohidrato) y 40 gramos (ensalada)), Refrigerio tradicional boyacense, (una arepa Boyacense rellena de queso mínimo de 150 gr, bebida caliente (café, té o aromática)) Bebida hidratante individual de 300 ml.	

CELEBRACION DIA DEL MAESTRO 2025 - CALDAS BOYACA

No.	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRESY APELLIDOS	INSTITUCION EDUCATIVA
1	23497694	SANTANA RODRIGUEZ CARMEN ALICIA	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
2	6768528	VALERO RODRÍGUEZ ALONSO URIEL	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
3	23390334	LANCHEROS ANTONIO LIGIA ALBA	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
4	8333226	ARÉVALO CIFUENTES JOSÉ YESID	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
5	23390310	PÁEZ SOLANO LIGIA INÉS	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
6	23875524	CARO CARO MARIA ULIBIA	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
7	23955883	ROJAS ROZO LUZ ANGELA	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
8	7304062	BENÍTEZ CORTES GILBERTO ANTONIO	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
9	7312428	ORTIZ OSORIO JAVIER ORLANDO	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
10	64558352	CERRA ÁLVAREZ INDIRA DEL CARMEN	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
11	74347376	SANABRIA MONRROY FABIO ALEXANDER	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
12	74433517	NIÑO BERNAL JAIME ENRIQUE	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
13	74347151	VARGAS CARVAJAL JOSÉ DANILO	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
14	1049633830	MORENO LÉON JINETH PAOLA	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS
15	1.053.331.193	RAMIREZ CASALLASPAULA NATHALIA	INSTITUCION EDUCATIVA FRANCISCO JOSE DE CALDAS

FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT: 901553375-8	Fundación en manos de Dios NIT. 901553375-8 RL. Jhoan Sebastián Suarez Bolaños C.C. 1010179212 IPMC -024-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.	MUNICIPIO DE CALDAS BOYACÁ ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL 2024 - 2027
ACTA DE ASISTENCIA ACTIVIDAD – CELEBRACIÓN DÍA DEL MAESTRO 2025	Con el objetivo de rendir homenaje a la labor docente y promover espacios de integración y reconocimiento, se realizó la celebración del Dia del Maestro Caldense. Durante esta jornada se hizo entrega de estímulos y componentes complementarios que fortalecen el bienestar y reconocimiento del personal docente. Elementos entregados a los docentes participantes: Agenda tipo ejecutiva empastada, Placa conmemorativa, Almuerzo tipo evento, (de mínimo 350 gramos de proteína acompañada de salsa especial, incluye 3 acompañamientos de 100 (raíces y tubérculos), 70 (carbohidrato) y 40 gramos (ensalada)), Refrigerio tradicional boyacense, (una arepa Boyacense rellena de queso mínimo de 150 gr, bebida caliente (café, té o aromática)) Bebida hidratante individual de 300 ml.	

CELEBRACION DIA DEL MAESTRO 2025 - CALDAS BOYACA

No.	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRESY APELLIDOS	INSTITUCION EDUCATIVA
31	33700353	ZARATE VILLAMIL MAYERLY MILENA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
32	1053330754	ROJAS SEPULVEDA ISLEY NATHALY	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
33	23.390.311	VILLAMIL GARZON MARTHA YANETH	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
34	23.498.813	PINILLA GONZALEZ DORA INES	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
35	7.312.902	PINILLA BENITEZ PEDRO MARTIN	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
36	23.925.716	PLAZAS CHAPARRO MARIA DE JESUS	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
37	1.010.151.844	GONZALEZ ACOSTA LAURA BALENTINA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
38	40.034.166	BARAJAS TORRES SANDRA ESPERANZA	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
39	1.073.502.918	DERLY CATHERINE MENDOZA PACHON	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
40	80.219.855	DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ	INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGRICOLA ANTONIO NARIÑO

JAIME ENRIQUE NIÑO BERNAL
IE FRANCISCO JOSE DE CALDAS
RECTOR

RUBY DEL CARMEN BERDUGO HERNANDEZ
IE TECNICO AGRICOLA ANTONIO NARIÑO
RECTORA

RUBY EMILSE LOPEZ DIAZ
PRESIDENTA DEL SINDICATO MUNICIPAL DE PROFESORES
23492483

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS BOYACÁ
COMPROBANTE DE INGRESO
DE ALMACEN



FECHA: 25 JUIIO 2025	**FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS** **NIT. 901553375-8** **Representante Legal** **JHOAN SEBASTIÁN SUAREZ BOLAÑOS** **C.C. 1010179212 de Bogotá** **Dirección: Calle 4 5 50** **Municipio: Maripí, Boyacá** **Telefonos: 31443135483** **Correo Electrónico: fsiempreesposible@gmail.com**	**No FACTURA: No. FEV 16** **No DOCUMENTO: 23**
No. CONTRATO: IPMC-024-2025	**SUPERVISOR DEL CONTRATO: LINEY DANEYI TRIANA PAEZ**	**RESPONSABLE ALMACEN: SEBASTIAN CAMILO MONSALVE**

No.	SERIE	ARTICULO	CANTIDAD	UND MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		Distribución de incentivo al docente Caldense detalles: Agendas tipo ejecutiva, tamaño mínimo 18x25, solapas empastada con diseño incluido, logo de la alcaldía de Caldas y leyenda de "FELIZ DIA MAESTRO CALDENSE 2025" y dos hojas internas personalizadas con diseño incluido según requerimientos de la entidad, hojas cuadriculadas, en la parte superior derecha tiene espacio diseñado para día mes año // (1) Un estero con color de acuerdo al diseño acordado // El diseño se encuentra incluido, cuya Impresión esta sujeta a aprobación de la administración	Und.	40	39.950	1.598.000
2		Distribución de incentivo al docente Caldense PLACA: - Placas conmemorativas lamina en madera con base, impresa con logos institucionales y texto a color. Medidas 25 cms x 17 cms.	Und.	40	35.499	1.419.960
3		Distribución de componente de alimentación tipo almuerzo, de mínimo 350 gramos de proteína acompañada de salsa especial, incluye 3 acompañamientos de 100 (raíces y tubérculos), 70 (carbohidrato) y 40 gramos (ensalada), menú previamente acordado con la administración, incluye bebida de 200 mililitros (jugo natural o limonada natural)	Und.	40	41.500	1.660.000
4		Distribución de componente de alimentación tipo refrigerio: compuesto de una arepa Boyacense rellena de queso mínimo de 150 gr, bebida caliente (café, té o aromática) en vaso de 200cc o bebida hidratante (jugo) de 300 ml.	Und.	40	8.500	340.000
5		Distribución de bebida hidratante de 300 mililitros en envase individual, dirigida a jornada de integración previamente acordada con la administración. (Jugo, té, bebida carbonatada).	Und.	120	4.000	480.000

OBSERVACIONES: SE ANEXA FACTURA ELECTRONICA FEV 16

FIRMA

DEPENDENCIA: ALMACEN

RESPONSABLE : SEBASTIAN CAMILO MONSALVE

C.C 1,052,339,840

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS BOYACÁ
COMPROBANTE DE SALIDA
DE ALMACEN

FECHA: 25 JUIIO 2025	FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901553375-8 Representante Legal JHOAN SEBASTIÁN SUAREZ BOLAÑOS C.C. 1010179212 de Bogotá Dirección: Calle 4 5 50 Municipio: Maripi, Boyacá Telefonos: 31443135483 Correo Electrónico: fsiempreesposible@gmail.com	No FACTURA: No. FEV 16	No DOCUMENTO: 20
No. CONTRATO: IPMC-024-2025	SUPERVISOR DEL CONTRATO: LINEY DANEYI TRIANA PAEZ	RESPONSABLE ALMACEN: SEBASTIAN CAMILO MONSALVE	

No.	SERIE	ARTICULO	CANTIDAD	UND MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		Distribución de incentivo al docente Caldense detalles: Agendas tipo ejecutiva, tamaño mínimo 18x25, solapas empastada con diseño incluido, logo de la alcaldía de Caldas y leyenda de "FELIZ DIA MAESTRO CALDENSE 2025" y dos hojas internas personalizadas con diseño incluido según requerimientos de la entidad, hojas cuadriculadas, en la parte superior derecha tiene espacio diseñado para día mes año // (1) Un estero con color de acuerdo al diseño acordado // El diseño se encuentra incluido, cuya Impresión esta sujeta a aprobación de la administración	Und.	40	39.950	1.598.000
2		Distribución de incentivo al docente Caldense PLACA: - Placas conmemorativas lamina en madera con base, impresa con logos institucionales y texto a color. Medidas 25 cms x 17 cms.	Und.	40	35.499	1.419.960
3		almuerzo, de mínimo 350 gramos de proteína acompañada de salsa especial, incluye 3 acompañamientos de 100 (raíces y tubérculos), 70 (carbohidrato) y 40 gramos (ensalada), menú previamente acordado con la administración, incluye bebida de 200 mililitros (jugo natural o	Und.	40	41.500	1.660.000
4		Distribución de componente de alimentación tipo refrigerio: compuesto de una arepa Boyacense rellena de queso mínimo de 150 gr, bebida caliente (café, té o aromática) en vaso de 200cc o bebida hidratante (jugo) de 300 ml.	Und.	40	8.500	340.000
5		Distribución de bebida hidratante de 300 mililitros en envase individual, dirigida a jornada de integración previamente acordada con la administración. (Jugo, té, bebida carbonatada).	Und.	120	4.000	480.000

OBSERVACIONES: SE ANEXAN PLANILLAS DE RECIBIDO

Quien Entrega,

FIRMA

DEPENDENCIA: ALMACEN

RESPONSABLE : SEBASTIAN CAMILO MONSALVE

C.C 1,052,339,840

Quien Recibe,

FIRMA:

DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

NOMBRE: LINEY DANEYI TRIANA PAEZ

Espacio para
Logo Corporativo

FUNDACION EN MANOS DE DIOS
NIT 901.553.375-8
dg 68d sur 70c 31 to 13 ap 102
Tel: (601) 3143135483
Bogotá - Colombia
fsiempreesposible@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FEV 16

Señores	ALCALDIA DE CALDAS BOYACA		
NIT	820.002.743-8	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Caldas - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/08/2025, 17:44
Expedición	20/08/2025, 17:44
Vencimiento	20/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Coordinación, organización y ejecución de la logística	1.00	1,400,000.00
2	Agenda Docente	40.00	1,598,000.00
3	Placa Conmemorativa	40.00	1,419,960.00
4	Almuerzo	40.00	1,660,000.00
5	REFRIGERIO	40.00	340,000.00
6	Bebida Hidratante	120.00	480,000.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Seis millones ochocientos noventa y siete mil novecientos sesenta pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - ConsignaciÃ³n $ 6,897,960.00

Total Bruto	6,069,608.47
IVA 19%	705,388.57
IVA 0%	0.00
Impoconsumo 8%	122,962.96
Total a Pagar	6,897,960.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095022224 aprobado en 20250701 prefijo FEV desde el número 1 al 20 Vigencia: 12 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 9.66
CUFE: 265cafaea44655c3fe16ea64a45cd258b8c77bd1eebf201c3a374aca9fa3d9fd6c55050ca3998786a324cdd8ead6a1e2

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ACTA DE TERMINACIÓN
Contrato N° IPMC-024-2025 del 10 de Julio del 2025

En Caldas (Boyacá), a los veintiséis (26) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ en calidad de Secretaria General y de Gobierno como supervisor del contrato, y Jhoan Sebastian Suarez Bolaños identificado con CC No. 1010179212, RL de FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT 901553375-8, en calidad de contratista, quienes suscriben la presente acta de terminación, en los siguientes términos.

OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.

FECHA DE INICIO: DIECISIETE (17) DE JULIO DE 2025

FECHA DE TERMINACIÓN: VEINTISÉIS (26) DE JULIO DE 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$6.897.960,000	
VALOR ADICIÓN 1	$00	$00
VALOR PAGO ACTAS PARCIALES		$000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		$6.897.960,000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE		$0
SUMAS IGUALES	$6.897.960,000	$6.897.960,000

El supervisor verificó para efectos de la terminación, el cumplimiento de las obligaciones respecto del sistema de seguridad social integral y parafiscal según aplique.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ
Secretaria General y de Gobierno
Supervisora

FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS
NIT 901553375-8
RL. Jhoan Sebastian Suarez Bolaños
C.C 1010179212 de Bogotá.
Contratista

Retención documental							
Elaborado por:			Revisado por:			Aprobado por:	
Nombre		Firma	Nombre		Firma	Nombre	Firma
Liney Triana			Liney Triana			Liney Triana	
Nombre del documento			Acta de terminación				Versión
Dependencia	Secretaria de Gobierno		TRD	120		Consecutivo	1.0

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN

CONTRATO N. IPMC-024-2025 DEL 10 DE JULIO DE 2025

En Caldas, a los QUINCE (15) días del mes SEPTIEMBRE del año 2025, entre los suscritos a saber LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ en calidad de Secretaria General y de Gobierno como supervisor del contrato, y Jhoan Sebastian Suarez Bolaños identificado con CC No. 1010179212, RL de FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT 901553375-8, en su condición de contratista con el fin de suscribir la presente acta recibo final a satisfacción, en los siguientes términos.

I. DESCRIPCIÓN GENERAL

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.897.960,00
VALOR ADICIONAL	$ 00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 6.897.960,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 6.897.960,00
PLAZO INICIAL	10 DÍAS
PRÓRROGAS	00
PLAZO TOTAL	10 DÍAS
FECHA DE INICIO	DIECISIETE (17) DE JULIO DE 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	VEINTISIETE 27 DE JULIO DE 2025
FECHA REAL DE TERMINACIÓN	VEINTISIETE 27 DE JULIO DE 2025
CAUSAL DE TERMINACIÓN	NORMAL

II. BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o convenio	$ 6.897.960,00	
Valor del Adicional	$ 00	
Valor a pagar de la presente acta		$ 6.897.960,00
Valor total actas pagadas		$ 00
Saldo sin ejecutar a favor del Municipio		$ 00

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

Sumas iguales	$ 6.897.960,00	$ 6.897.960,00

OBSERVACIONES

La supervisión y/o interventoría, verificó para efectos del recibo final a satisfacción, el cumplimiento de las obligaciones respecto del sistema de seguridad social integral y parafiscales según aplique.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

Firma del Supervisor
Nombre: Liney Daneyi Triana Paéz

Firma del Contratista
Nombre: Jhoan Sebastian Suarez Bolaños

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
Cristian Sanchez		Liney Triana		Liney Triana	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

ACTA DE LIQUIDACIÓN

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA	**IPMC-024-2025.**
FECHA ACTA	**QUINCE (15) DE SEPTIEMBRE DE 2025**
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA EL DESARROLLO DE LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DEL MAESTRO EN EXALTACIÓN DE LA LABOR DEL DOCENTE Y PROMOCIÓN DE AMBIENTES DE APRENDIZAJE EN LA EDUCACIÓN EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, VIGENCIA 2025.**
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE CALDAS** **NIT: 891.801796-4**
REPRESENTANTE LEGAL	**DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ** **Alcalde Municipal**
CONTRATISTA	**FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS** **NIT. 901.553.375-8** **Representante Legal** **Jhoan Sebastián Suarez Bolaños**

En Caldas, a los QUINCE (15) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron el Doctor **DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ** Alcalde Municipal en calidad de contratante, **LIENY DANEYI TRIANA PAEZ**, Secretaria General y de Gobierno y **JHOAN SEBASTIÁN SUÁREZ BOLAÑOS** C.C. 1.010.179.212, como representante legal de la **FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS** NIT. 901.553.375-8 a fin de realizar de común acuerdo, la liquidación del **Proceso de Mínima Cuantía N° IPMC-024-2025**, con previa presentación de la cuenta de cobro y soportes correspondientes a los servicios de conformidad a las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que la Ley 80 de 1993, en su artículo 60, prevé la liquidación de los contratos en relación con las circunstancias similares a la del objeto contractual pactado.
SEGUNDA: Que el contrato objeto de la liquidación tuvo el siguiente balance económico y financiero:

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$6.897.960.00	
VALOR ADICIÓN 1	$ 00	
VALOR PAGO ACTAS PARCIALES		$00
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		$6.897.960.00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE		$00
SUMAS IGUALES	$6.897.960.00	$6.897.960.00

TERCERA: Que las partes manifiestan que el balance económico y financiero se encuentran acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas, por lo tanto, existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y las pendientes, las cuales se desarrollaron efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

CUARTA: Liberar los saldos sin ejecutar a favor del Municipio de Caldas.

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

QUINTA: De conformidad con lo antes manifestado las partes contratantes imparten la aprobación a la presente liquidación.

CLÁUSULA: El contratista manifiesta que el contratante si cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, por lo tanto, manifiesta que renuncia a todas las acciones penales, contencioso administrativas, civiles, indemnizaciones, contractuales o extracontractuales, que se pudiesen generar por causa del contrato en contra de la administración.

El Contratista está a Paz y Salvo con los pagos al sistema de seguridad social integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF)

En atención a lo dispuesto en la Presente Acta, las partes contratantes dan por liquidado el **Proceso de Mínima Cuantía N° IPMC-024-2025**

Se suscribe por quienes en ella intervinieron.

DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ
Alcalde Municipal
Contratante

LINEY DANEYI TRIANA PAEZ
Secretaria General y de Gobierno
Supervisora

FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS
NIT. 901.553.375-8
Jhoan Sebastián Suarez Bolaños
C.C. 1.010.179.212 de Bogotá

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
Daneyi Triana		Daneyi Triana		Diego Alejandro Lancheros Ruiz	
Nombre del documento	Acta de Liquidación				**Versión** 1

Alcaldía Municipal De Caldas Boyacá
Dirección: Carrera 3 No. 2-09
Palacio Municipal, Caldas Boyacá
E-mail: contactenos@caldas-boyaca.gov.co
Celular: (+57) 3219488825
Código postal:154660

Bogotá, 15 de Septiembre 2025

CERTIFICADO DE PAGO APORTES

Señores,
Alcaldía de Caldas Boyacá

Asunto: Invitación Pública No. IPMC-027-2025

El suscrito, Oscar Javier Bustos Quintero, identificado con cedula de ciudadanía No. 79969146 de Bogotá, y con tarjeta profesional No. 144338-T del Consejo Técnico de la Contaduría Pública, en calidad de Revisor Fiscal de la fundación en manos de Dios, identificada con NIT No. 901553375-8, certifica que:

Para efectos de la Invitación Pública en mención, la firma que represento no tiene personal vinculado por contrato de trabajo y que la misma se encuentra a paz y salvo, por todo concepto de pago de aportes de los empleados a los sistemas de Salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales, y de contratación de aprendices, al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar (Ley 789 de 2002, articulo 40), durante los 6 meses anteriores a la celebración del contrato correspondiente a esta contratación.

Se expide el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime pertinentes.

Cordialmente,



CONTADOR PÚBLICO
OSCAR JAVIER BUSTOS QUINTERO
CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 144338-T


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
144338-T
OSCAR JAVIER
BUSTOS
C.C.
RESOLUCION INSCRIPCION 241
UNIVERSIDAD
FECHA 10/09/2009
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO
154668


68365
FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
79969146
BUSTOS QUINTERO
APELLIDOS
OSCAR JAVIER
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1978
SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-OCT-1996 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
A-1500118-42080376-M-0079969146-20001010
01405 00277A 02 089509700

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A6C053FAAA05366F

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 **OSCAR JAVIER BUSTOS QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79969146 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 144338-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901553375-8	FUNDACION EN MANOS DE DIOS	Calle 4 5 50	3143135483	Fsiempreesposible@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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	
2025-08	2025-07	E	14/08/2025	89023355	$198.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010179212	SUAREZ BOLAÑOS JHOAN SEBASTIAN	1	0			S	X																231001	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS002	759.200	30.400	14-23	759.200	1	4.000	CCF24	759.200	30.400	0	0	0	0	0
2	CC	1010179212	SUAREZ BOLAÑOS JHOAN SEBASTIAN	1	0			S		X															231001	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-23	47.450	1	300	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0

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
NI	901553375-8	FUNDACION EN MANOS DE DIOS	Calle 4 5 50	3143135483	Fsiempreesposible@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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	
2025-08	2025-07	E	14/08/2025	89023355	$198.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	32.300	0		0		0	0	0	0	32.300	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
231001	Colfondos	800227940-6	129.100	0	0	0	0	0	0		129.100	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	4.300				4.300	0	0	4.300			43	4.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.300	0	0	32.300	1

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	32.300	32.300
Pensión	1	129.100	129.100
Riesgos Laborales	1	4.300	4.300
CCF	1	32.300	32.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	198.000	198.000

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
NI	901553375-8	FUNDACION EN MANOS DE DIOS	Calle 4 5 50	3143135480	Fsiempreesposible@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
89023355	14/08/2025				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-07	N	15/09/2025	89845156	$154.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero en Colombia	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	Aporta ESAP	Aporta MEN
1	CC	1010179212	SUAREZ BOLAÑOS JHOAN SEBASTIAN	1	0			S	X														23101	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS002	1.376.050	55.100	14-23	1.376.050	1	7.200	CCF24	1.376.050	55.100	0	0	0	0	0
2	CC	1010179212	SUAREZ BOLAÑOS JHOAN SEBASTIAN	1	0			S	X														23101	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS002	47.450	1.900	14-23	47.450	1	300	CCF24	47.450	1.900	0	0	0	0	0

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
NI	901553375-8	FUNDACION EN MANOS DE DIOS		Calle 4 5 50	3143135483	Felizmpresposible@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
89023355	14/08/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	N	15/09/2025	89845156	$154.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	24.700	0		0		0	26	500	0	25.200	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
231001	Colfondos	800227940-6	98.700	0	0	0	0	26	1.700	0	100.400	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	3.200				3.200	26	100	3.300			32	3.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	24.700	26	500	25.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	26	0	0	0
ICBF				
0	26	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	24.700	25.200
Pensión	1	98.700	100.400
Riesgos Laborales	1	3.200	3.300
CCF	1	24.700	25.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	151.300	154.100

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141176202256

(415)7707212489984(8020) 000014117620225 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 3 3 7 5	8	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Maripí 4 4 2

41. Dirección principal
CL 4 5 50 CA

42. Correo electrónico fsiempreesposible@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
54. Código																					

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176202256

(415)7707212489984(8020) 000014117620225 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 3 3 7 5	8	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 1 2 3 1	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Alcaldía 1 1

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 2 0 1 0 6		-
2	8 1	2 0 2 2 0 1 0 6		-
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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176202256

(415)7707212489984(8020) 000014117620225 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 3 3 7 5	8	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 1 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 0 1 7 9 2 1 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUAREZ	BOLAÑOS	JHOAN	SEBASTIAN

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 1 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 3 6 9 3 3 0 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUTIERREZ	PINILLA	ANA	MARIA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176202256

(415)7707212489984(8020) 000014117620225 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 3 3 7 5	8	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0

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 0 1 0 1 7 9 2 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SUAREZ	BOLAÑOS	JHOAN	SEBASTIAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 1 0 6	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUTIERREZ	PINILLA	ANA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 1 0 6	

3

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

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

119. Razón social

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

4

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

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

119. Razón social

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO