COMPONENTE ADMINISTRATIVO

OBLIGACION 2

ANEXO 1




CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
HOJA DE VIDA EQUIPOS DE MEDICION Y EQUIPOS BIOMEDICOS
HOJA DE VIDA FUNCIONARIOS
SONIA LILIANA ZABALA PENAGOS
JOHANNA MARCELA SOTO MORALES
LEONOR ISABELA PEÑA PEÑA
MAYRA ALEJANDRA TORRES GARCIA
ADRIANA ACOSTA HERRERA
EQUIPO ADMINISTRATIVO
ANDREA LEAL PEREZ
LEYDI TATIANA PEÑA
ANA CECILIA GAVIRIA AIZPURUA
VALERY ANDREA OCAMPO PAJARO
DEISY YANETH GRAJALES BERNAL
ANGELICA MARIA CARDENAS LEON
ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE MARTINEZ
EDILSA BADILLO SANTIAGO
CONTRATO DE APORTES
BIENESTARINA
CONVENIOS
CONVENIOS PRACTICA
HOJAS DE VIDA PRACTICANTES
MARIA DEL TRANSITO GUERRERO
MARIA DEL PILAR SUAREZ
LUZ MARINA PARDO SARAY
DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
MARCELA CAROLINA LONDOÑO GARCIA
YENY YASMIN LAVERDE PEREZ
JESUS GUILLERMO DAZA VEGA
Opciones y Formas
Agami
tritan

ANEXO 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	892099299
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CRA 42 37 92 BARZAL ALTO	TELÉFONO:	6727152
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7981852677**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1752606617	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 272.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 960.000	$ 0	$ 960.000
230201	230201- PROTECCION	2	$ 848.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 848.000	$ 0	$ 848.000
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.360.000	$ 0	$ 1.360.000
SUBTOTALES:										**$ 3.440.000**	**$ 0**	**$ 3.440.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 0	$ 0	$ 550.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.137.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.137.500	$ 0	$ 0	$ 2.137.500
SUBTOTALES:													**$ 2.687.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.687.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 112.800	$ 112.800	$ 0	$ 0	$ 112.800
SUBTOTALES:									**$ 112.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 112.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	9	$ 860.000	$ 0	$ 860.000
SUBTOTALES:			**$ 860.000**	**$ 0**	**$ 860.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	$ 645.000	$ 0	$ 645.000
PASENA	PASENA - SENA	9	$ 430.000	$ 0	$ 430.000
SUBTOTALES:			**$ 1.075.000**	**$ 0**	**$ 1.075.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006773494	DAZA VEGA JESUS GUILLERMO	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 287.500	$ 0	$ 287.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 12.100	30	$ 2.300.000	CCF34-COFREM META	$ 92.000	$ 46.000	$ 69.000	$ 0	$ 0
2	CC 1007207229	AGUIRRE MARTINEZ ESNEIDA RUBIELA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO		NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 272.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.700.000	$ 212.500	$ 0	$ 212.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.700.000		$ 8.900	30	$ 1.700.000	CCF34-COFREM META	$ 68.000	$ 34.000	$ 51.000	$ 0	$ 0
3	CC 1032471405	REYES MOSQUERA ANA MARIA	DEPEND		$ 4.440.000	FIJO		NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.400.000	$ 704.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 704.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.400.000	$ 550.000	$ 0	$ 550.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 4.400.000		$ 23.000	30	$ 4.400.000	CCF34-COFREM META	$ 176.000	$ 88.000	$ 132.000	$ 0	$ 0
4	CC 1115727674	BADILLO SANTIAGO EDILSA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF34-COFREM META	$ 64.000	$ 32.000	$ 48.000	$ 0	$ 0
5	CC 1121851204	SUAREZ MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.600.000		$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF34-COFREM META	$ 64.000	$ 32.000	$ 48.000	$ 0	$ 0
6	CC 1121873955	TORRES GARCIA MAYRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO		NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 287.500	$ 0	$ 287.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 12.100	30	$ 2.300.000	CCF34-COFREM META	$ 92.000	$ 46.000	$ 69.000	$ 0	$ 0
7	CC 1121889153	SOTO MORALES JOHANNA MARCELA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 287.500	$ 0	$ 287.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 12.100	30	$ 2.300.000	CCF34-COFREM META	$ 92.000	$ 46.000	$ 69.000	$ 0	$ 0
8	CC 40332870	CARDENAS LEON ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO		NO																		230201-PROTECCION	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 375.000	$ 0	$ 375.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.000.000		$ 15.700	30	$ 3.000.000	CCF34-COFREM META	$ 120.000	$ 60.000	$ 90.000	$ 0	$ 0
9	CC 52119748	LAVERDE PEREZ YENY YASMIN	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 287.500	$ 0	$ 287.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.300.000		$ 12.100	30	$ 2.300.000	CCF34-COFREM META	$ 92.000	$ 46.000	$ 69.000	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 8.175.300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 892099299	7	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 42 N. 37 -91 BARZAL ALTO	VILLAVICENCIO-META	6727152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1752712195	9491494717	E	2025/09/22	2025/09/04	BANCOLOMBIA		$12,599,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	51958645	ACOSTA HERRERA ADRIANA																		25-14	30	$7,860,000	$1,336,200	EPS005	30	$7,860,000	$982,500	CCF34	30	$7,860,000	$314,400	14-11	30	$7,860,000	0.522%	$41,100	30	$7,860,000	$393,000	No	$3,067,200
2	CC	40919814	GAVIRIA AIZPURUA ANA CECILIA																			0	$0	$0	EPS005	30	$3,600,000	$450,000	CCF34	30	$3,600,000	$144,000	14-11	30	$3,600,000	0.522%	$18,800	30	$3,600,000	$180,000	No	$792,800
3	CC	1121880258	GRAJALES BERNAL DEISY YANETH																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF34	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,140,700
4	CC	40378237	GUERRERO MARIA DEL TRANSITO																			0	$0	$0	EPS005	30	$1,700,000	$212,500	CCF34	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	0.522%	$8,900	30	$1,700,000	$85,000	No	$374,400
5	CC	40329279	HENAO HERRERA DEYCY CATERINE																		230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$375,000	CCF34	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,140,700
6	CC	40329949	MENDEZ CRUZ DIANA MARCELA																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF34	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,140,700
7	CC	30082162	PARDO GARAY LUZ MARINA																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPSC34	30	$1,600,000	$200,000	CCF34	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$1,600,000	$80,000	No	$608,400
8	CC	1121902138	PEÑA PEÑA LEONOR ISABELA																		25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF34	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,140,700
9	CC	1122646831	PEÑA LEYDI TATIANA																		230301	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$437,500	CCF34	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$3,500,000	$175,000	No	$1,330,800
10	CC	1121948779	VASQUEZ SUAREZ JUAN SEBASTIAN	X																	230301	19	$1,900,000	$304,000	EPS002	19	$1,900,000	$237,500	CCF34	19	$1,900,000	$76,000	14-11	19	$1,900,000	0.522%	$10,000	19	$1,900,000	$95,000	No	$722,500
11	CC	35260639	ZABALA PENAGOS SONIA LILIANA																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$375,000	CCF34	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	0.522%	$15,700	30	$3,000,000	$150,000	No	$1,140,700
Total	**Afiliados(11)**																						$29,860,000	$4,856,200			$35,160,000	$4,395,000			$35,160,000	$1,406,400			$35,160,000		$184,000		$35,160,000	$1,758,000		$12,599,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$4,856,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,072,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,304,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$184,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	11	$184,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,406,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	11	$1,406,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$4,395,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$375,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$237,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$3,582,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$1,054,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	11	$1,054,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$703,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	11	$703,200
TOTAL				11	$12,599,600

ANEXO 3

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045741046		OCAMPO PAJARO VALERY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 44 43 apt 307	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1743823010	9490859531	I	2025/09/10	2025/09/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0
1	CC 1045741046	OCAMPO VALERY	231001	30	$1,442,095	$230,800	EPS002	30	$1,442,095	$180,300	CCF22	30	$1,442,095	$28,900	14-23	30	$1,442,095	$35,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,442,095	$230,800			$1,442,095	$180,300			$1,442,095	$28,900			$1,442,095	$35,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045741046		OCAMPO PAJARO VALERY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 # 44 43 apt 307	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1743823010	9490859531	I	2025/09/10	2025/09/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$475,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,800	$0	$0	$230,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$230,800	$0	$0	$230,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$35,200	$0	$0	$35,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,900	$0	$0	$28,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$28,900	$0	$0	$28,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,300	$0	$0	$180,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,300	$0	$0	$180,300
TOTAL				1	$475,200	$0	$0	$475,200

OBLIGACION 3

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VASQUEZ	SUAREZ	JUAN SEBASTIAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.121.948.779

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1121948779 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 2 0 MES 0 9 AÑO 1 9 9 7

DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 13ª INT 2 – 02 BRR LAS FERIAS

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO GUAMAL

TELÉFONO 318-4256076 EMAIL sebas0192@outlook.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO

FECHA DE GRADO: MES 1 2 AÑO 2 0 1 5

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		ASISTENCIA ADMINISTRATIVA	12	2015	
UN	10	X		LIC EN EDUCACION FISICA Y DEPORTES	06	2023	
MG	4	X		MAGISTER EN EDUCACION	05	2025	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

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		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION PROMOTORA SOCIAL			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
META	ACACIAS			
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
311-2270711	DÍA 27 MES 06 AÑO 2023		DÍA 26 MES 10 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
LICENCIADO EN EDUCACION FISICA	OPERATIVO		CALLE 14 # 16 – 51 BRR CENTRO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MUNDO DEL SABER			X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
META	ACACIAS		dimunsa.acacias@gmail.com	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*	
310-2710405	DÍA 01 MES 02 AÑO 2024		DÍA 15 MES 11 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
DOCENTE DE DANZAS	OPERATIVO		CRA 21 # 10 – 30 BRR DORADO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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*
LICENCIADO EN EDUCACION FISICA	1	2

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 5o. 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

_____

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES

A

Juan Sebastián Vásquez Suarez

C. C. Nº 1121948779 de Villavicencio

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

Nº 1141

EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, A LOS
30 días del mes de junio de 2023

Rector

Decano

Secretario General

Registro 1782 Libro 7 Folio 82

El Secretario General

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

Acta No. 1141

EN VILLAVICENCIO, A LOS **30** DÍAS DEL MES DE **JUNIO** DE **2023**, SIENDO LAS **9:00** HORAS, EN CEREMONIA PRESIDIDA POR EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS Y CONSIDERANDO QUE:

JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ
C.C. No **1121948779** EXPEDIDA EN **VILLAVICENCIO**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA UNIVERSIDAD, RESUELVE OTORGAR EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES

PROGRAMA CON CÓDIGO DEL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR –SNIES- No. **2611**

PREVIO JURAMENTO DE RIGOR SE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE No **1141** REGISTRO Nº **1782** EN EL LIBRO DE DIPLOMAS Nº. **7** AL FOLIO **82**

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO.

Rector **Secretario General**

Decano

La República de Colombia y en su nombre

IBERO

Planeta Formación y Universidades

Personería Jurídica No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO 188 / 2025

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los veintinueve (29) días del mes de mayo del año dos mil veinticinco (2025), la Corporación Universitaria Iberoamericana hizo entrega a:

Juan Sebastian Vasquez Suarez

1121948779 de Villavicencio

Del título de:

Magíster en Educación

Al manifestar cumplirlo y previa autorización de las directivas de la institución, se le hizo entrega del diploma que lo acredita como Magíster, en fe de lo anterior, se firma la presente acta.

Secretaria General

46528

Xertify • Código: 2959D31DA010 Verificar

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA
OFICINA DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
RECONÓCESE ESTE CERTIFICADO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y UNIVERSITARIOS DECRETO 2150 DE DICIEMBRE 5 DE 1995 REGISTRADO CON EL NÚMERO 45015 ANOTADO AL FOLIO 9106-2 DEL LIBRO DE DIPLOMAS NO. 30.



REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
BOGOTÁ; (CUNDINAMARCA) 29 DE MAYO DE 2025

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.121.948.779

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Guamal, a los veinte (20) días del mes de noviembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
Subdirector CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

19770741 - 20/11/2015
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953200716499CC1121948779C.

INTEGRAL

Corporación Promotora Social

NIT. 900.098.672-5

CERTIFICACION DE TRABAJO

LA CORPORACION PROMOTORA SOCIAL
NIT: 900.098.672-5
CERTIFICA QUE:

El señor **JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.948.779 de Villavicencio, laboró en nuestra empresa desde el 27 de junio al 26 de octubre de 2023 con contrato de prestación de servicios, desempeñando el cargo de LICENCIADO DE EDUCACION FISICA Y DEPORTES para el contrato de prestación de servicios 509 de 2023 cuyo objeto es: "Desarrollo de acciones de inclusión para las personas con discapacidad y sus familias en el municipio de Acacias, Meta".

Para constancia de lo anterior se expide en Acacias a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2023.

Atentamente,

HEIDI

CORPORACIÓN PROMOTORA SOCIAL
NIT 900098672-5
R/L **HEIDI LUCRECIA RODRIGUEZ CRUZ**
C.C No. 40.432.157
Expedida en Acacias Meta

Calle 14 No. 16 – 51 Barrio Centro Cel. 311 2270711
Acacias, Meta - Colombia

LICEO MUNDO DEL SABER

Acacías - Meta
Resolution No. 4763 of November 8th de 2019
Meta, Secretary of education
phone numbers 3102710405 - 3133934270
Educating for life since 1992
Preschool- Basic grammar - Basic high School
EMPHASIZINGF IN ENGLISH
NIT. 21176127-9

LA SUSCRITA RECTORA

CERTIFICA QUE:

Que el señor Juan Sebastián Vásquez Suarez, identificado con cedula de ciudadanía número 1.121.948.779 expedida en Villavicencio (Meta), laboró en esta institución desempeñando el cargo de docente de danzas desde el 01 de febrero del presente año hasta el 15 de noviembre del 2024 con un contrato a término fijo.

En constancia se firma la presente en la ciudad de Acacías (Meta), a los veintisiete (27) día del mes de diciembre del año 2024, a solicitud del interesado.

Atentamente,

Dra. GLADYS RIAÑO PEÑA
Rectora

Carrera 21 N° 10-30 Barrio El Dorado Bajo Teléfonos: 310 2710405 - 3133934270.
limunsa.acacias@gmail.com
Acacías – Meta

ARL | sura

Medellín, 12 de August de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL META		Clase: 1	Porcentaje Cotización:	0.522 %	
C1121948779	VASQUEZ SUAREZ JUAN SEBASTIAN	13/08/2025		24421112	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/08/2025 17:34:25 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.85.33.181, 107.154.191.5, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Outlook

RE: HOJA DE VIDA ORIENTADOR PARA LA ELIMINACION DE BARRERAS FISICAS Y VIDA INDEPENDIENTE

Desde Yenny Alexandra Pareja Hernandez <Yenny.Pareja@icbf.gov.co>
Fecha Mar 12/08/2025 12:51 PM
Para ceevcio <ceevcio@hotmail.com>
CC Diana Lucia Nova Arevalo <diana.nova@icbf.gov.co>; Johanna Andrea Baca Guzman <Johanna.Baca@icbf.gov.co>

Buenos días

Cordial saludo

A través del presente correo me permito informar que una vez revisada la hoja de vida con la SUPERVISORA del contrato se evidencia que si bien el profesional cuenta con el PERFIL y experiencia especifica con discapacidad (esta es inferior a lo solicitado por la guía operativa 11 meses); sin embargo, debido a las dificultades de encontrar alguien con el perfil y al tiempo transcurrido del contrato, de acuerdo con lo expresado por la supervisora se da la APROBACION.

Muchas gracias,

Quedo atenta a cualquier duda, inquietud o sugerencia,

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Yenny Alexandra Pareja Hernandez
Contratista
Grupo Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional Meta
Carrera 22 # 10-73/89 Barrio doña Luz
Teléfono: 6033644 ext 85001
www.icbf.gov.co

De: CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO <ceevcio@hotmail.com>
Enviado el: viernes, 8 de agosto de 2025 5:58 p. m.
Para: Rosario del Pilar Rodriguez Garcia <Rosario.RodriguezG@icbf.gov.co>
CC: Yenny Alexandra Pareja Hernandez <Yenny.Pareja@icbf.gov.co>; Diana Lucia Nova Arevalo <diana.nova@icbf.gov.co>; Johanna Andrea Baca Guzman <Johanna.Baca@icbf.gov.co>
Asunto: HOJA DE VIDA ORIENTADOR PARA LA ELIMINACION DE BARRERAS FISICAS Y VIDA INDEPENDIENTE

Buenas tardes Doctora Pilar

Reciba un cordial saludo lleno de Paz y Esperanza.

Me permito presentarle la hoja de vida del Licenciado en Educación Física y Deportes la cual nos llego a través de la Agencia Publica de Empleo Cofrem, se le realizo proceso de selección se considera que cumple con el perfil requerido para el cargo según la tabla de Talento Humano de la guía operativa para este Centro de Apoyo a la Inclusión, para su conocimiento y fines pertinentes.

Quedando atenta a sus comentarios agradezco la atención y le envío un abrazo fraternal.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal
CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
"43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO"
CELULAR. 3115897619
E-MAIL: ceevcio@hotmail.com
CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA

LA CALIDAD ES EL RESULTADO DE LA GESTION DE TODOS	**CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO** **43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO** PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982	

CODIGO ETICO Y DE COMPORTAMIENTO PARA FUNCIONARIOS

El **Centro de Educación Especial de Villavicencio** desde su compromiso ético y corresponsable y en el marco de sus políticas institucionales de DIGNIDAD, RESPETO Y GARANTIA DE DERECHOS, hace de exigible cumplimiento a de cada uno de sus funcionarios, el ejercicio y la promoción al interior de la comunidad institucional del CODIGO ETICO, el cual en todo caso propende por la promoción y garantía de ambientes saludables que aíslen diferentes situaciones de vulneración de los derechos de los Niñas, Niños y Adolescentes

El incumplimiento parcial o total del presente CODIGO ETICO, conllevará sanciones acordes a la gravedad del mismo, previa investigación y los debidos requerimientos establecidos para tal fin, tarea que queda bajo la responsabilidad del Comité de Ética del CEE, el cual está conformado por los cuatro miembros del grupo administrativo. En caso de que el incumplimiento sea por parte de alguno de los miembros del Comité de Ética, las funciones de investigación de la falta cometida, estará a cargo del Comité de Control Social y Vigilancia del CEE.

Con el interés de salvaguardar los derechos de los Trabajadores del CEE frente a cualquier manifestación de queja o acción que conlleve a un proceso de investigación sancionatoria, es determinante garantizar al funcionari@ implicado, el debido proceso y que éste sea conducente dentro de los términos legales a que haya lugar.

SE CONSIDERAN SITUACIONES VULNERADORAS DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, ENTRE OTRAS, LAS MENCIONADAS A CONTINUACIÓN:

a. Imponer sanciones o castigos que atenten contra la integridad física o mental y el desarrollo de la personalidad de los niños, las niñas y los adolescentes.
b. Imponer medidas disciplinarias y de control del comportamiento que constituyan tortura o tratos crueles, inhumanos o degradantes, incluidas las medidas de aislamiento e incomunicación o cualesquiera otras formas de violencia física o psicológica que puedan poner en peligro la salud física o mental del niño, de conformidad con las normas internacionales de derechos humanos. El Estado debe adoptar todas las medidas necesarias para impedir tales prácticas y garantizar su punibilidad conforme al derecho.
c. Hacer uso de la fuerza o medidas de coerción de cualquier tipo, a menos que tales medidas sean estrictamente necesarias para salvaguardar la integridad física o psicológica del niño o de otras personas y se apliquen de conformidad con la ley y de manera razonable y proporcionada y respetando los derechos fundamentales del niño. La coerción mediante drogas y medicación debería basarse en las necesidades terapéuticas y no se debería emplear nunca sin la evaluación y prescripción de un especialista de la entidad de salud.
d. Discriminar por etnia, sexo, género, religión, orientación sexual, discapacidad física, mental, o por cualquier otra condición.
e. Maltrato físico, verbal o psicológico o negligencia en el cuidado de los niños, las niñas o los adolescentes.
f. Privar total o parcialmente de alimentos o retardo en los horarios de comida a los niños, las niñas y adolescentes que se tienen bajo su responsabilidad o cuidado.
g. Utilizar en la preparación de los alimentos ingredientes que, previos estudios técnicos, el ICBF o autoridad administrativa considera como nocivos para la salud de los niños, las niñas o los adolescentes.
h. Privar del suministro de medicamentos acorde con lo formulado, usar medicamentos cuya fecha de vencimiento se haya cumplido o suministrar medicamentos que no hayan sido formulados por un médico legalmente autorizado para el ejercicio de la profesión, a los niños, las niñas y adolescentes que se tienen bajo su responsabilidad o cuidado.
i. No realizar las gestiones necesarias y pertinentes en la prestación oportuna del servicio de salud cuando lo requiera un niño, una niña o un adolescente bajo su responsabilidad o cuidado.
j. Negar la provisión de dotación personal (elementos de aseo, material pedagógico o lúdico deportivo) a los niños, las niñas o adolescentes bajo su responsabilidad o cuidado o suministrar dotación inadecuada o en malas condiciones para su uso.
k. Excluir a los niños, las niñas o adolescentes de las estrategias de formación académica, de capacitación o recreación, por razones de raza, género, orientación sexual, discapacidad o cualquier otra situación de discriminación.
l. Negar el derecho a las visitas o a la comunicación de los niños, las niñas y los adolescentes, con la familia o red vincular de apoyo, autoridades tradicionales, excepto en casos en los cuales la autoridad administrativa competente lo haya determinado de manera justificada.
m. Permisividad y tolerancia frente a actos de maltrato, abuso o acoso entre los niños, las niñas y los adolescentes, que interactúan en las diferentes modalidades.
n. Omitir deliberadamente la denuncia o comunicación de actos de maltrato, acoso o abuso sexual hacia los niños, niñas o adolescentes ante la autoridad o autoridades competentes. Igualmente, el no realizar ninguna acción para proteger a los niños, niñas o adolescentes frente a tales abusos.
o. Utilizar a los niños, las niñas o adolescentes con fines de explotación económica o en trabajos que atenten contra su salud física y emocional o su integridad personal.
p. Incumplir las normas de seguridad y prevención de desastres o de cualquier riesgo para la salud y la integridad de los niños, las niñas o los adolescentes.
q. Incumplir las normas de seguridad en el transporte de los niños, las niñas o los adolescentes, de acuerdo con lo estipulado en el código de tránsito y demás normas relacionadas con el transporte escolar.
r. Dar egreso del proceso de atención o suspender la atención de los niños, las niñas o los adolescentes, sin la autorización de la defensoría de familia o de la autoridad competente encargada del caso.
s. Ocultar, demorar o entregar parcialmente al Centro de Educacion Especial de Villavicencio y al ICBF la información sobre los niños, las niñas o adolescentes, que eventualmente diera lugar a un cambio de medida o toma de decisiones

t. No contar con los requisitos que establece el ICBF y el sector salud o realizar prácticas inadecuadas de los mismos.

LAS PERSONAS QUE TRABAJAN DIRECTAMENTE CON LOS Y LAS NAVEGANTES DEBEN:

- Garantizar a los niños, las niñas y los adolescentes, la atención y cuidados necesarios para su desarrollo integral, tanto físico como cognitivo, relacional, emocional, espiritual y ético de acuerdo con el proceso de atención establecido para cada modalidad.
- Prevenir la ocurrencia de situaciones de abuso, maltrato, discriminación, estigmatización o cualquier acción u omisión que atente contra los derechos fundamentales de los niños, las niñas y los adolescentes.
- Velar por la identificación oportuna de situaciones que pongan en riesgo la vida e integridad física, emocional y mental de los niños, las niñas y adolescentes su cargo, durante el tiempo que estén bajo su atención, cuidado y responsabilidad. En caso de tener conocimiento sobre posible maltrato o abuso, debe informar inmediatamente a la autoridad competente.
- Tener respeto y reserva por la historia de vida de los niños, las niñas y adolescentes a cargo, sin explorar sobre la misma o pretender profundizar en información específica, que esté por fuera de aportar al restablecimiento de derechos y que no obedezca al interés superior. La información consignada en estas historias es de carácter restringido y se debe mantener bajo absoluta reserva y confidencialidad
- Respetar la privacidad y el derecho a la intimidad de los niños, las niñas y adolescentes a su cargo.
- Comprometerse en el cuidado directo de los niños, las niñas y los adolescentes, sin delegar su atención, o dejarlos a cargo de personas que no hagan parte de la modalidad de atención, o la familia, a menos que esté debidamente autorizado por la Autoridad Administrativa a cargo del caso.
- Compartir con los niños, las niñas y los adolescentes, actividades en el marco del respeto, la confianza, la empatía y el buen trato. Establecer relaciones caracterizadas por la equidad, la justicia y la solidaridad y la no discrimación.
- Asumir un rol de consideración y respeto hacia los niños, las niñas y adolescentes como sujetos de derechos y exigirlo de igual manera a quienes estén en interacción con ellos y ellas.
- Abstenerse de comportamientos o expresiones de discriminación, rechazo, indiferencia, estigmatización u otros tratos que afecten la salud mental, emocional o física de los niños, las niñas y los adolescentes.
- Promover en el marco del proceso de atención institucional el **CODIGO ETICO** entre los integrantes de la comunidad **CEEISTA,** estimulando su aplicación por parte de todos y cada uno de los integrantes del equipo de funcionarios del CEE.

EL INCURRIR EN CUALQUIERA DE ESTAS ACCIONES, POR ACCION U OMISION, DE MANERA DIRECTA O INDIRECTA, SIEMPRE Y CUANDO SE COMPRUEBE QUE ATENTE CONTRA LA INTEGRIDAD DE ALGUN NAVEGANTE O CONTRA LA IMAGEN Y EL BUEN NOMBRE DEL CEE, SERÁ CAUSAL DE:

- ✓ Si existe relación contractual con el CEE, se dará por terminado unilateralmente el contrato sin requerimiento previo y aplicación de las cláusulas de incumplimiento.
- ✓ Dar curso a las denuncias ante la autoridad pertinente sin perjuicio de las acciones penales a que haya lugar.

Villavicencio; 12 de Agosto del 2025

Yo: **JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ** Identificado con el DI #:**1.121.948.779 de Villavicencio- Meta**

CERTIFICO

Que fui ampliamente informad@ formalmente a cerca de mis deberes, responsabilidades y situaciones de vulneración ante la garantía de derechos de los NAVEGANTES vinculados en el CEE, contempladas en el CODIGO ETICO Y DE COMPORTAMIENTO PARA FUNCIONARIOS, así como de las consecuencias que acarrean el incumplimiento de cada una de ellas.

En constancia firman

Funcionari@
JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ
Cargo: ORIENTADOR PARA LA ELIMINACION DE BARRERAS PARA LAMOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE
CC#_**1.121.948.779 de Villavicencio- Meta**

Testigo
ADRIANA ACOSTA HERRERA
DIRECTORA EJECUTIVA CEE

COMPROMISO DE TIEMPO DE DEDICACION

Mediante este documento, yo JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ identificad@ con C.C. 1.121.948.779 de Villavicencio asumo el COMPROMISO de disponer del tiempo laboral para el cual fui contratado, según los horarios dispuestos por el Centro de Educación Especial de Villavicencio, con el fin de atender y cumplir con las tareas asignadas en la ejecución del Contrato de Aporte N° 50003162025 celebrado entre el ICBF y el CEE.

Villavicencio, 12 de Agosto de 2025

JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ
C.C. 1.121.948.779 de Villavicencio

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El (la) suscrito(a) JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ identificado con C.C. / C.E. / P.P No. 1.121.948.779 expedida en Villavicencio autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Centro de Educación Especial de Villavicencio con NIT. 892.099.299-7, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Villavicencio, el día (12) de Agosto de 2025.

Firma _____
Nombre JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ
Cédula 1.121.948.779 de Villavicencio

CEE/ Diana M.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:01:03 horas del 12/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121948779,**
Apellidos y Nombres **VASQUEZ SUAREZ JUAN SEBASTIAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**, con NIT **892099299-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de agosto de 2025, a las 18:01:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121948779
Código de Verificación	1121948779250812180143

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:56:37 PM horas del 12/08/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1121948779**
Apellidos y Nombres: **VASQUEZ SUAREZ JUAN SEBASTIAN**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/08/2025 05:57:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121948779** y Nombre: **JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **121429197** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 278338629

PIB
18:06:24

Bogotá DC, 12 de agosto 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) JUAN SEBASTIAN VASQUEZ SUAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121948779:

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 Politica 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 Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

OBLIGACION 5

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL
DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que durante el mes de Agosto de 2025, en la Ejecución del Contrato de Aporte N° 50003162025, La Asociación de Padres del Centro de Educación Especial de Villavicencio – CEE; tiene a disposición todos los elementos de infraestructura dotación y gestión de los espacios necesarios para la ejecución del contrato de Aportes.

La presente certificación se expide, como evidencia de cumplimiento del Componente Administrativo, Numeral 05 de las Obligaciones especificas del Contratista durante la etapa de Atención del Contrato de Aportes N° 50003162025.

Villavicencio, 05 de Septiembre de 2025.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEE/Diana M.

OBLIGACION 7




CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
HOJA DE VIDA FUNCIONARIOS
JESUS GUILLERMO DAZA VEGA
MIGUEL ALBEIRO FARIAS MURCIA
MAIRA LISETH MONCADA LIZARAZO
SONIA LILIANA ZABALA PENAGOS
ADRIANA ACOSTA HERRERA
EQUIPO ADMINISTRATIVO
ANGELICA MARIA CARDENAS LEON
ANGIE GERALDINE GARCIA BAQUERO
MARIA DEL TRANSITO GUERRERO
MARIA DEL PILAR SUAREZ
ANA MARIA REYES MOSQUERA
ESNEIDA BURGOS AGUDELO MARTINEZ
EDILSA BADILLO SANTIAGO
ANA CECILIA GAVIRIA AIZPURUA
Opciones y Formas
marfil
Agami
CONTRATO DE APORTES ICBF 5000120/2024 5000460/2024
CORRESPONDENCIA 2024
ENVIADA
RECIBIDA
CONTRATO DE APORTES ICBF
BIENESTARINA
JOHANA MARCELA SOTO MORALES
YENY YASMIN LAVERDE PEREZ
DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
PAULA JULIANA SALAMANCA PEDRAZA
LEIDY TATIANA PEÑA
ROSA EDITH CORREA ROJAS
A-Z

OBLIGACION 8

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que el Centro de Educación Especial de Villavicencio, durante el mes de Agosto de 2025, cumple con lo establecido en la normatividad legal vigente y que garantiza relacionada con el suministro almacenamiento y transporte de alimentos.

La presente certificación se expide, como evidencia de cumplimiento del Componente Administrativo, Numeral 08 de las Obligaciones especificas del Contratista durante la etapa de Atención del Contrato de Aportes N° 50003162025.

Villavicencio, 05 de Septiembre de 2025.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEE/Diana M.

OBL. No 9

COMPRAL LOCALES
ETAPA DE ATENCIÓN
AGOSTO 2025

ANEXO 1

REGIONAL: META
N° DE CONTRATO: 50003162025
FECHA DE INICIO: 19/05/2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 18/dic/2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN (Meses): 7
VALOR TOTAL CONTRATO: $ 1.037.523.072
No. CUPOS ASIGNADOS: 96
% DE COMPRA LOCAL: 30
NIT DEL OPERADOR: 8920992997
NOMBRE DEL OPERADOR: ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
PROGRAMA: INFANCIA & ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
MODALIDAD: CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN
SERVICIO: CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN – ATENCIÓN FIJA

USUARIO: SPMeta
MES VALIDADO: AGOSTO
FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 19/09/2025 9:53
VALOR TOTAL COMPRA DE ALIMENTOS: $9.913.008,00

Porcentaje de Compra Local	
Reportado (%):	46,99
Validado (%):	46,99

NOTA DEL SUPERVISOR: Durante el mes de Agosto el Aliado Estrategico cumplio con el % de compras locales.

NOTA DEL OPERADOR: Se cumple con el porcentaje establecido para las Compras Locales correspondiente al tercer mes de Atención (Agosto 2025)

Firma del supervisor:
Nombre del Supervisor: PILAR RODRIGUEZ GARCIA

Firma de quien reporta:
Nombre de quien reporta: LEYDI TATIANA PENA

No.	Mes	Producto Local	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Total ($)	Municipio del Proveedor	Tipo de Proveedor	Nombre del Proveedor	% Compra local
1	Agosto	Leche líquida UHT	Litros	304	$1.176.480,00	Villavicencio - Meta	Industria Transformadora	PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO SAS	11,87
2	Agosto	Carne de res	Kilos	57,6	$1.599.720,00	Villavicencio - Meta	Industria Transformadora	LLANO CARNES EXPRESS	16,14
3	Agosto	Vísceras de res	Kilos	16,49	$362.780,00	Villavicencio - Meta	Industria Transformadora	LLANO CARNES EXPRESS	3,66
4	Agosto	Carne de pollo	Kilos	116,1	$1.473.750,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	JUAN DAVID BELLO PINZON POLLO TROPICAL	14,87
5	Agosto	Huevo	Unidades	90	$45.000,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	JUAN DAVID BELLO PINZON POLLO TROPICAL	0,45

ANEXO 2

Factura Electrónica De Venta No

LC No. 7907

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764090033871 que habilita desde LC 7001 hasta LC 10000. Vence 2027-03-06

AGROPORCOL SA

Nit 900955064

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA venta 2.00 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPEC				
NIT	892099299 7	**DIRECCIÓN**	CR 42 37 92 BARZAL		
CIUDAD	Villavicencio	**TELÉFONO**	0	**FORMA DE PAGO**	Credito
FECHA FACTURA	02/08/2025	**FECHA VENCIMIENTO**	01/09/2025		

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	00002	CARNE SUDAR- MOLIDA	8,000	kg	26.000	0%	0	208.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**208.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**208.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**208.000**

Valor en Letras

DOSCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE

Observaciones:

ICBF

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/08/2025 09:53:45

CL 27 37 33 BRR SIETE DE AGOSO Teléfono 3204562961 Villavicencio

Correo Electrónico LLANOCARNESEXPRESSMARKET@GMAIL.COM

CUFE: 233212dce395c7bc46b817556c5631f21c411c8a9d4cb423fe0271d30daff3e35064c4acc5746b0ffa59771fd3d67957 --Expedición: 02/08/2025 09:55 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

LC No. 7937

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764090033871 que habilita desde LC 7001 hasta LC 10000. Vence 2027-03-06

AGROPORCOL SA

Nit 900955064

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA venta 2.00 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPEC				
NIT	892099299 7	**DIRECCIÓN**	CR 42 37 92 BARZAL		
CIUDAD	Villavicencio	**TELÉFONO**	0	**FORMA DE PAGO**	Credito
FECHA FACTURA	07/08/2025	**FECHA VENCIMIENTO**	06/09/2025		

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	00005	CENTRO DE PIERNA	8,520	kg	30.000	0%	0	255.600
2	00005	CENTRO DE PIERNA	8,510	kg	30.000	0%	0	255.300
3	00002	CARNE SUDAR- MOLIDA	8,000	kg	26.000	0%	0	208.000

Total líneas o ítems: 3

SUBTOTAL	**718.900**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**718.900**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**718.900**

Valor en Letras

SETECIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

Observaciones:

ICBF

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 07/08/2025 12:46:02

CL 27 37 33 BRR SIETE DE AGOSO Teléfono 3204562961 Villavicencio

Correo Electrónico LLANOCARNESEXPRESSMARKET@GMAIL.COM

CUFE: ebeab53ded61fb4faf6ea23a787a23c019e30930b2306dd2470568dd67f7222423a627086ef21b5fcb77b62799f21b1a --Expedición: 07/08/2025 12:47 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

LC No. 7953

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764090033871 que habilita desde LC 7001 hasta LC 10000. Vence 2027-03-06

AGROPORCOL SA

Nit 900955064 4

IVA Regimen Común No somos Retenedores de Renta ni de IVA
Actividad Económica ICA venta 2.00 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	892099299 7	FACTURA DE VENTA	
DIRECCIÓN	**CIUDAD** / **TELÉFONO**		
CR 42 37 92 BARZAL	Villavicencio / 0		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
11/08/2025	10/09/2025	VENDEDOR 1	Credito

Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
00011	HIGADO	8,330	kg	22.000	0%	0	183.260

Valor en Letras

CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**183.260**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL FACTURA	**183.260**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

CL 27 37 33 BRR SIETE DE AGOSTO Teléfono 3204562961 Villavicencio
Correo Electrónico LLANOCARNESEXPRESSMARKET@GMAIL.COM

VCRF

CUFE: 7b543f0a9bd6bf3cb0f58d521ca2db28df2a3b9a1f843a3c80f12d348013e1156dcc8b5a8ace8e60acdcccfe286d7655 --Expedición: 11/08/2025 01:04 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS, NIT 900524356-3 - Software: World Office (ver. 2)

LLANO CARNES Express

Factura Electrónica De Venta No

LC No. 7979

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764090033871 que habilita desde LC 7001 hasta LC 10000. Vence 2027-03-06

AGROPORCOL SA

Nit 900955064

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA venta 2.00 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPEC				
NIT	892099299 7	**DIRECCIÓN**	CR 42 37 92 BARZAL		
CIUDAD	Villavicencio	**TELÉFONO**	0	**FORMA DE PAGO**	Credito
FECHA FACTURA	14/08/2025	**FECHA VENCIMIENTO**	13/09/2025		

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	00002	CARNE SUDAR- MOLIDA	8,070	kg	26.000	0%	0	209.820

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**209.820**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**209.820**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**209.820**

Valor en Letras

DOSCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Observaciones:

ICBF



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/08/2025 08:33:23

CL 27 37 33 BRR SIETE DE AGOSO Teléfono 3204562961 Villavicencio

Correo Electrónico LLANOCARNESEXPRESSMARKET@GMAIL.COM

CUFE: 257b576fc27ce48a8d4ad8a5392164d10af2e6a2d9e452841e524028fee5428f5c38c41839a733e8bd14cf303932451a --Expedición: 14/08/2025 08:35 AM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

LC No. 8027

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764090033871 que habilita desde LC 7001 hasta LC 10000. Vence 2027-03-06

AGROPORCOL SA

Nit 900955064

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA venta 2.00 X 1000

CLIENTE	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPEC				
NIT	892099299 7	**DIRECCIÓN**	CR 42 37 92 BARZAL		
CIUDAD	Villavicencio	**TELÉFONO**	0	**FORMA DE PAGO**	Credito
FECHA FACTURA	21/08/2025	**FECHA VENCIMIENTO**	20/09/2025		

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	00033	CALLO	8,575	kg	14.000	0%	0	120.050
2	00005	CENTRO DE PIERNA	8,500	kg	30.000	0%	0	255.000
3	00002	CARNE SUDAR- MOLIDA	8,000	kg	26.000	0%	0	208.000
4	00011	HIGADO	8,160	kg	22.000	0%	0	179.520

Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	**762.570**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**762.570**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**762.570**

Valor en Letras
SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

Observaciones:
ICBF

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 21/08/2025 08:35:51

CL 27 37 33 BRR SIETE DE AGOSO Teléfono 3204562961 Villavicencio
Correo Electrónico LLANOCARNESEXPRESSMARKET@GMAIL.COM

CUFE: 43c35ffba98accf3bf3ee0890789f234133b4cb6600162e1b468d652218075f7b75987d9e374cb79b4ce07c1331bfd56 --Expedición: 21/08/2025 08:47 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

JUAN DAVID BELLO PINZON
NIT 1.121.911.127-6
CALLE 5 No.22-26 BARRIO LA ALBORADA
Tel: (57) 3112836900
Villavicencio - Colombia
facturacionpollostropical@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 5253

Señores	ASOCIACION DE PADRES CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
NIT	892.099.299-7	**Teléfono**	(038) 3115897627
Dirección	CRA 42 37 92 BARZAL	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/08/2025, 14:01
Expedición	02/08/2025, 14:01
Vencimiento	02/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MUSLOS KILO	37.90	12,500.00	473,750.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos setenta y tres mil setecientos cincuenta pesos m/cte

Total Bruto	473,750.00
Total a Pagar	**473,750.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-02 por $ 473,750.00

Observaciones:
00000000001730000000

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 18764085749351 aprobado en 20241219 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 4a7fbdba6619179f7eaa6dbd1eb1472cbf7b4956a7e5b66bc8e5eacbf6a7cf33552ea07079c374592fe7f6a6d9229875

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

ICBF

JUAN DAVID BELLO PINZON
NIT 1.121.911.127-6
CALLE 5 No.22-26 BARRIO LA ALBORADA
Tel: (57) 3112836900
Villavicencio - Colombia
facturacionpollostropical@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 5281

Señores	ASOCIACION DE PADRES CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
NIT	892.099.299-7	**Teléfono**	(038) 3115897627
Dirección	CRA 42 37 92 BARZAL	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/08/2025, 11:44
Expedición	12/08/2025, 11:44
Vencimiento	12/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PECHUGA KILO	9.00	15,000.00	135,000.00

Total items: 1

Total Bruto	135,000.00
Total a Pagar	135,000.00

Valor en Letras:
Ciento treinta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-12 por $ 135,000.00

Observaciones:
ICBF
00000000000000003180000000

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

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 18764085749351 aprobado en 20241219 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 6ace348b81595f81dc975f01f843eca80687d448c230b23c46f437dd3a2d8378b5d3a08de7abafb6712887ae556a3fce

JUAN DAVID BELLO PINZON
NIT 1.121.911.127-6
CALLE 5 No.22-26 BARRIO LA ALBORADA
Tel: (57) 3112836900
Villavicencio - Colombia
facturacionpollostropical@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 5326

Señores	ASOCIACION DE PADRES CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
NIT	892.099.299-7	**Teléfono**	(038) 3115897627
Dirección	CRA 42 37 92 BARZAL	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	20/08/2025, 11:00
Expedición	20/08/2025, 11:00
Vencimiento	20/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MUSLOS KILO	34.20	12,500.00	427,500.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos veintisiete mil quinientos pesos m/cte

Total Bruto	427,500.00
Total a Pagar	**427,500.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-20 por $ 427,500.00

Observaciones:
ICBF
00000000000439000000000

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

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 18764085749351 aprobado en 20241219 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: b3931b0cec8ae0fae74af9a8aca2ed8dd95a1e01515ab5e083931604cd5ed0469cc7977faf8720fb8baf05552d4bccc1



JUAN DAVID BELLO PINZON
NIT 1.121.911.127-6
CALLE 5 No.22-26 BARRIO LA ALBORADA
Tel: (57) 3112836900
Villavicencio - Colombia
facturacionpollostropical@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 5361

Señores	ASOCIACION DE PADRES CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
NIT	892.099.299-7	**Teléfono**	(038) 3115897627
Dirección	CRA 42 37 92 BARZAL	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/08/2025, 09:40
Expedición	26/08/2025, 09:40
Vencimiento	26/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MUSLOS	35.00	12,500.00	437,500.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos treinta y siete mil quinientos pesos m/cte

Total Bruto	437,500.00
Total a Pagar	**437,500.00**

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-26 por $ 437,500.00

Observaciones:
ICBF
00000000006800000000

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

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 18764085749351 aprobado en 20241219 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 65e2694c054fcfca39d3acf438617f56983c887a1de7e8f6633493721015299ddb8608c610f37d5bf188f3e329abf725

JUAN DAVID BELLO PINZON
NIT 1.121.911.127-6
CALLE 5 No.22-26 BARRIO LA ALBORADA
Tel: (57) 3112836900
Villavicencio - Colombia
facturacionpollostropical@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 5261

Señores	ASOCIACION DE PADRES CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
NIT	892.099.299-7	**Teléfono**	(038) 3115897627
Dirección	CRA 42 37 92 BARZAL	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/08/2025, 15:12
Expedición	04/08/2025, 15:12
Vencimiento	04/08/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	HUEVOS CUBETA x 30 UN.	3.00	15,000.00	45,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuarenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-08-04 por $ 45,000.00

Total Bruto	45,000.00
Total a Pagar	**45,000.00**

Observaciones:
00000000000197000000

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 18764085749351 aprobado en 20241219 prefijo FE desde el número 4001 al 6000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4723 Comercio al por menor de carnes (incluye aves de corral), productos cárnicos, pescados y productos de mar, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: f8e853cedfb0b024e62af746c6cd5b9a2ff480beb6442f22b7320dabb494c94425cd98b9c4bbc5eb575ca2fd1c820184

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

ICBF

PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.

NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número:	FEV170418
Fecha:	1/08/2025
Moneda:	PESOS
Página:	Page 1 of 1

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente:	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Sucursal:	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTR
Contacto:	ADRIANA ACOSTA
Nit o C.C:	892099299
Dirección Ppal:	CR 42 37 92 BARZAL
Dirección Suc:	CR 42 37 92 BARZAL
Telefono:	3115897619
Correo E:	ceevcio@hotmail.com

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Medio de Pago:
Fecha de vencimiento: 2/08/2025 12:00:00 a. m.

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00047937	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	UBUA:	IPCU:	IVA%	IVA
2753	LECHE LARGA VIDA GRADO A X 1000 ML RECRE	11	UND	3.870,00	$0	$42.570	0,00	0,00	0 %	0,00
0500012	CAJA X20 LECHE ENTERA GRADO A 1000 ML	8	UND	77.400,00	$0	$619.200	0,00	0,00	0 %	0,00

TOTAL BASE	DESCUENTOS	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$661.770	$0	$661.770	$0	$0	$661.770

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

Valor letras: **SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE *******

Total Items: 19

Notas Factura: CTO ICBF

Notas Pedido:

Peso Total: 176,35

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.

Autorización Numeración de Facturación No. 18764063153362 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV156176 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2024/01/01 hasta: 1/01/2026 - 24 Meses

CUFE: 518e1e1e6af40f24dbf9875d0576aa923bf982fbbe0811be34b2569460fc9be46dac43d08ea987c5add2b862e97883ea

FIRMA DIGITAL: BaoAslbGeaKJ8hDoU/yQ6oCaQecbCPuNtzRvtOBTWPEVv+rN08rvgFerswiS0hbzrcgDxv1MlJAZTCYbrFD0yl9+sOjl84jGb8bzQx36gAj7XHGYV2dnMg/66nj
1KknUvJbACnHhqh5NsBnpHqLxmhOn2M8X74AxkppYffG/Mio04Q98mrDrcV4kr3H61LgS3JDbvHPvqcAAv9yjKnQZucl0782aPGT0LJEd2zxFjTWcNJrpYQOUhM3/4
1GHxRbyJgwfV2iO2iX3UaZAlPJU4n5eKtOFdaiyfBXoLJM4mSS/mYme5zs04OUpHFFnB6bfowMtyRH/bBACKQ3nPGaYwA==

FECHA DIAN: 2025-08-01 10:56:08-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO S.A.S.
NIT: 860401826
CL 34 29 08 Zipaquirá
Tel: 6018519501
Visitanos en nuestro portal web
https://productoselrecreo.com/

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA	
Número:	FEV170938
Fecha:	20/08/2025
Moneda:	PESOS
Página:	Page 1 of 1

Responsables del impuesto sobre las ventas IVA

Cliente:	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Sucursal:	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTR
Contacto:	ADRIANA ACOSTA
Nit o C.C:	892099299
Dirección Ppal:	CR 42 37 92 BARZAL
Dirección Suc:	CR 42 37 92 BARZAL
Telefono:	3115897619
Correo E:	ceevcio@hotmail.com

Forma de Pago: CREDITO 1 DIA
Medio de Pago:
Fecha de vencimiento: 21/08/2025 12:00:00 a. m.

Vendedor: VARGAS MATEUS FREDY ALEXANDER

OC.Nro	Pedido Nro	Remisiones	Referencia Nro
		RDI-00048450	

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	UM	PRECIO UNIT	DESCUENTO	VALOR TOTAL	IBUA:	IPCU:	IVA%	IVA
0500012	CAJA X20 LECHE ENTERA GRADO A 1000 ML	6	UND	77.400,00	$0	464.400,00	0,00	0,00	0 %	0,00
2753	LECHE LARGA VIDA GRADO A X 1000 ML RECRE	13	UND	3.870,00	$0	50.310,00	0,00	0,00	0 %	0,00

TOTAL BASE	DESCUENTOS	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL
$514.710	$0	$514.710	$0	$0	$514.710

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

Valor letras: **QUINIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE *******

Total Items: 19

Notas Factura: CTO ICBF

Notas Pedido:

Peso Total: 137,25

IVA REGIMEN COMUN NO SOMOS AUTORRETEDENORES, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN NUMERO 012220 DIC 26 2022. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN DE ICA, PRODUCTOS ALIMENTICIOS EL RECREO PAGA IMPUESTO DE ICA EN LA SEDE FABRIL ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA , ACTIVIDAD ICA CIUU 1040 TARIFA 7 POR MIL AGENTE RETENEDOR IVA.
Despues de vencida esta Factura Electronica cobraremos interes de Mora conforme a la tasa vigente.
Por favor realizar consig/transf a: Éxito convenio 1874 Baloto convenio 9595951874; Bancolombia convenio 58523; Davivienda Convenio 1067172; Banco Bogota Cta Corriente 660462110; Colpatria Cta Corriente 4371002656; BBVA Cta Corriente 998008700.
Visitanos en nuestra pagina web:¡¡¡ www.productoselrecreo.com !!!

Autorización Numeración de Facturación No. 18764063153362 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV156176 hasta: FEV400000 Vigencia desde: 2024/01/01 hasta: 1/01/2026 - 24 Meses

CUFE: 3489bfe9a2f20efc0f2aff3eaa65d66d582c05e0065923c42ccea6b4d6f8fc1b42a9ef0ef548c380ad4b83c937de2a46

FIRMA DIGITAL: fxeKtSqbpqn6QONrtZEAziR63jMqKEvZM9dBvJe66/LqbySFDyZHqvXp8/oUdOITY4znSNnWvbY48QKECQFzSvkzz7N7spP6k3TYdpERR5ZvkZCR8jyQhQ+IC5U27+N4zIruqMGt/MVO1yl+1ezMjOhOzUDh/ZIHAOrYuAP+A61MeiW6VjuUwTYuiI8G+yvYL8CgE4lkZcuZ9EiyKPTk0kpOsduniDPUTkmfFSec3wu2emkF64vMYar+hOM+L1pytN2zrTlc8TJTHmtCE4tk0MBkp0lbN2p/4aaVojvxqm8mgwQzlFbyqfIqmGJ7wsP05C67wnlSgVCnNpQEFRqxkQ==

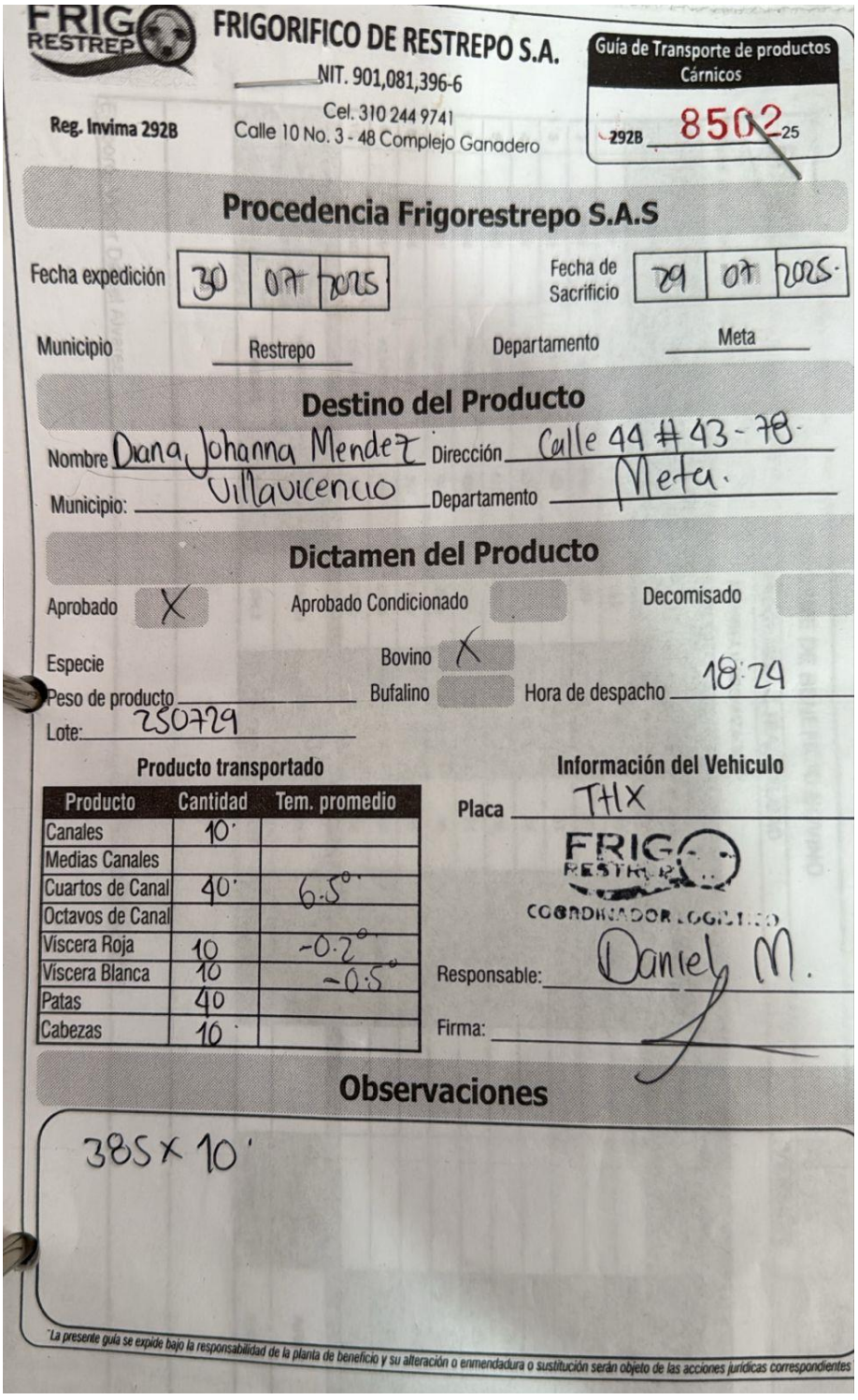
FECHA DIAN: 2025-08-20 10:19:17-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

ANEXO 3

GUIAS DE MOVILIZACIÓN



FRIGORIFICO DE RESTREPO S.A.
NIT. 901,081,396-6
Cel. 310 244 9741
Reg. Invima 292B
Calle 10 No. 3 - 48 Complejo Ganadero

Guía de Transporte de productos Cárnicos
292B 8502-25

Procedencia Frigorestrepo S.A.S

Fecha expedición: 30 | 07 | 2025
Fecha de Sacrificio: 29 | 07 | 2025
Municipio: Restrepo
Departamento: Meta

Destino del Producto

Nombre: Diana Johanna Mendez
Dirección: Calle 44 # 43 - 78
Municipio: Villavicencio
Departamento: Meta.

Dictamen del Producto

Aprobado: X
Aprobado Condicionado:
Decomisado:

Especie
Bovino: X
Peso de producto:
Bufalino:
Hora de despacho: 18:24
Lote: 250729

Producto transportado

Producto	Cantidad	Tem. promedio
Canales	10	
Medias Canales		
Cuartos de Canal	40	6.5°
Octavos de Canal		
Víscera Roja	10	-0.2°
Víscera Blanca	10	-0.5°
Patas	40	
Cabezas	10	

Información del Vehiculo

Placa: THX

FRIGO RESTREPO
COORDINADOR LOGISTICO

Responsable: Daniela M.
Firma:

Observaciones

385 x 10

*La presente guía se expide bajo la responsabilidad de la planta de beneficio y su alteración o enmendadura o sustitución serán objeto de las acciones jurídicas correspondientes

Friogan

Dirección General: Cra. 46 #93-71 Barrio La Castellana.
PBX: 601 742 7730. Bogotá D.C., Colombia

Planta Villavicencio: Km 8 Vía Caños negros Catama
Celular: 321 324 4672
Villavicencio, Meta, Colombia
Código Invima 061BD

GUÍA DE TRANSPORTE DE CARNE Y PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES DE LAS ESPECIES BOVINA Y BUFALINA



Fecha de expedición	Número de guía
14/8/2025	061BD- 23624 -25

1. Información

Nombre establecimiento destino: LLANO CARNES EXPRESS MARKETSOS

Hora de despacho: 17:06 Ubicación: cl 27 # 37 -33

Municipio y Departamento: VICIO Meta

Fecha Sacrificio: 13/08/25 Temperatura: 3.3 Lotes: 70 x 2

2. Información de producto

ID	Producto	Unidad	Peso de producto (kg)
	Cuarto canal	8	N/A

Observaciones

3. Dictamen de producto

Aprobado ☒

Aprobado condicionado ☐
(Solo para destinarse como materia prima en planta de derivados cárnicos)

4. Vehículo transportador

Placa	THX 303	**Precinto**	380 629- 630
Nombre del conductor	ESTEBAN RODRIGUEZ		

Nombre Responsable Planta: Juan Lopez

Firma Responsable Planta de Beneficio:

Cargo: Aux Remisiones

Teléfono contacto:

Esta guía se expide bajo responsabilidad de la planta de beneficio y su alteración, modificación sustitución, será objeto de las acciones penales correspondientes a la ley 906 de 2004.

FRIGO RESTREP

FRIGORIFICO DE RESTREPO S.A.

NIT. 901,081,396-6

Cel. 310 244 9741

Calle 10 No. 3 - 48 Complejo Ganadero

Reg. Invima 292B

Guía de Transporte de productos Cárnicos

292B 9407 - 25

Procedencia Frigorestrepo S.A.S

Fecha expedición 13 08 25

Fecha de Sacrificio 14 08 25

Municipio Restrepo

Departamento Meta

Destino del Producto

Nombre Mundocarne Express Dirección CL 27 #37-33

Municipio: Villavicencio Departamento Meta

Dictamen del Producto

Aprobado X

Aprobado Condicionado

Decomisado

Especie

Bovino X

Peso de producto

Bufalino

Hora de despacho

Lote: 2508 14

Producto transportado

Producto	Cantidad	Tem. promedio
Canales		
Medias Canales		
Cuartos de Canal	44	
Octavos de Canal		
Víscera Roja	11	
Víscera Blanca	11	
Patas	44	
Cabezas	11	

Información del Vehiculo

Placa THX30

Responsable:

Firma:

FRIGO RESTREP

COORDINACION LOGISTICO

Observaciones

4 x 11 = 362) 362 x 11

ACTA DE INSPECCIÓN SANITARIA CON ENFOQUE DE RIESGO PARA EXPENDIOS DE CARNE Y/O PRODUCTOS CÁRNICOS COMESTIBLES

invima — Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos

Municipio de Villavicencio

CIUDAD VILLAVICENCIO FECHA Día, Mes y Año 21 ACTA N° 1633

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD VILLAVICENCIO

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL Juan David Pollo Ramon

CÉDULA / NIT 1121911127 *NÚMERO DE INSCRIPCIÓN 5000 1121911127

*NOMBRE COMERCIAL Distribuciones Pollo Tropical

*DIRECCIÓN Calle 5 # 22-26 MATRÍCULA MERCANTIL —

*DEPARTAMENTO Meta *MUNICIPIO Villavicencio

Barrio [X] Comun [ ] Vereda [ ] Corregimiento [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Caserío [ ] UPZ [ ] Otro [ ]

Cuál: Alborada

TELÉFONOS 3165233395 FAX

CORREO ELECTRÓNICO juanpollo.0@gmail.com

*NOMBRE DEL PROPIETARIO Juan David Pollo Ramon

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento 1121911127

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Juan David Pollo Ramon

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento 1121911127

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN Calle 5 # 22-26 Alborada

*DEPARTAMENTO Meta *MUNICIPIO Villavicencio

*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO (L-V) 7am-7pm *NÚMERO DE TRABAJADORES 4

*TIPO DE PRODUCTOS QUE EXPENDE: CARNE Bovina [X] Porcina [X] Aves [X]

Otras especies

EXPENDE OTRO TIPO DE PRODUCTOS: SI [ ] NO [ ]

CONCEPTO SANITARIO DE ÚLTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	21/2/mes/año 2023	FAVORABLE	X	% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	96 %
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		PENDIENTE			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO [ ] Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	EDIFICACIÓN E INSTALACIONES	A	AR	I	HALLAZGOS
1.1	**Localización y diseño.** *(Ley 9/1979, Artículo 168, 262. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 1, 2, 10. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 1, 2, 10. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 1, 2, 10.)*	2	1	0	C
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 4, 5, 11.2. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 4, 5, 11.2. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 4, 5, 11.2.)*	2	1	0	C

Scanned with CamScanner

ACTA N° 1633

1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 3, 6, 7, 8, 9, 13, 14.)*	2	1	0	C
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numerales 15, 16, 17, 18, 19. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 15, 16, 17, 18, 19.)*	3	1,5	0	C
1.5	**Programa de Mantenimiento de Instalaciones.** (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1)	1	0,5	0 Carece de programa de mantenimiento	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			7	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta

2	EQUIPOS Y UTENSILIOS	A	AR	I	HALLAZGOS
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.1. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numerales 22, 23 y 24. Resolución 683 de 2012. Resolución 4142 de 2012. Resolución 4143 de 2012. Resolución 240/13 Artículo 130: Numerales 22, 23 y 24. Resolución 242 /2013: Artículo 22: Numeral 2.1, 3.2; Artículo 55: Numerales 22, 23, 24, 32, 33. Resolución 835 de 2013.)*	5	2,5	0	C
2.2	**Condiciones de los equipos de conservación.** *Decreto 1500/2007, Artículo 36: Numeral 4. Resolución 3009/2010, Artículo 17: Numeral 3.3.2.1 Literal e; Artículo 66, Numeral 6, 7; Artículo 67: Numerales 25,26,27. Resolución 240/2013, Artículo 129: Numerales 1, 6, 7, Artículo 130: Numerales 25, 26, 27. Resolución 242/2013, Artículo 24: Numerales 1.5, 2.1; Artículo 54: Numerales 7, 8; Artículo 55: Numerales 25, 26, 27)*	6	3	0	C
2.3	**Programa de Mantenimiento de Equipos y Utensilios.** (Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.2.1)	1	0,5	0 Carece de programa de mantenimiento	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			11,5	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta

3	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A	AR	I	HALLAZGOS
3.1	**Estado de salud (signos/lesiones).** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.1.13. Resolución 3009/2010, Artículo 15: Numeral 1, 3.16; Artículo 67: Numeral 21.2. Resolución 240/2013, Artículo 14: Numeral 1; Artículo 15; Artículo 17: Numeral 16; Artículo 130: Numeral 21.2. Resolución 242/2013, Artículo 13: Numeral 1; Artículo 14; Artículo 16: Numeral 16; Artículo 55: Numeral 21.2.)*	6	3	0	C
3.2	**Reconocimiento médico.** Resolución 3009/2010, Artículo 15: Numerales 1; Artículo 67: Numeral 21.2. Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.13. Resolución 240/2013, Artículo 14: Numeral 1; Artículo 15. Resolución 242/2013, Artículo 13: Numeral 1; Artículo 14)	2	1	0	C
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 3009/2010, Artículo 15: Numerales 3.1, 3.6, 3.7, 3.8, 3,11, 3.12, 3.14, 3.15. 3.17, 3.19; Artículo 67: Numeral 21. Resolución 240/2013, Artículo 14: Numeral 3; Artículo 17: Numerales 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 16, 17, 19; Artículo 130, Numeral 21.2. Resolución 242/2013, Artículo 13: Numeral 3; Artículo 16: Numerales 1, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, 17, 19)	6	3	0	C
3.4	**Dotación personal.** (Resolución 3009/2010, Artículo 15: Numerales 3.2, 3.3, 3.10, 3.13, 3.18, 3.20. Resolución 240/2013, Artículo 17: Numerales 2, 3, 10, 13, 18, 20. Resolución 242/2013, Artículo 16: Numerales 2, 3, 10, 13, 18, 20)	5	2,5	0	C
3.5	**Educación y Capacitación.** (Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 21.3; Artículo 69: Numerales 1, 2, 3, 6. Resolución 240/2013, Artículo 14: Numeral 2; Artículo 132: Numerales: 1, 2, 4. Resolución 242/2013, Artículo 13: Numeral 2; Artículo 57: Numerales 1, 2, 4)	3	1,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			22	La calificación del bloque corresponde al 22% del total del acta

Scanned with CamScanner

ACTA N° 1633

4	REQUISITOS HIGIENICOS	A	AR	I	HALLAZGOS
4.1	**Recepción de materia prima.** (Ley 09 de 1979 Artículo 345. Decreto 1500 de 2007. Artículo 31: Numeral 4.2.2; Artículo 36, Numeral 1, 3; Artículo 41. Resolución 2009026594 de 2009 (en las especies que aplique). Resolución 3009/2010, Artículo 66: Numeral 3; Artículo 67: Numerales 28, 29. Resolución 240/2013, Artículo 129: Numeral 3; Artículo 130. Numerales 28, 29. Resolución 242/2013, Artículo 54: Numeral 4; Artículo 55: Numerales 28, 29)	6 X	3	0	C
4.2	**Trazabilidad** (Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numerales 1.2.2; Artículo 36: Numeral 5. Resolución 242/2013, Artículo 22: Numeral 3.3; Artículo 55: Numeral 32.)	3 X	1,5	0	C
4.3	**Empaque y etiquetado** (Resolución 402 de 2002. Decreto 1500 de 2007 Artículo 14, Numeral 1, 2, 3; Artículo 42, Numeral 1, 5, 6, 7, 8, 9. Resolución 5109 de 2005. Resoluciones 683, 4142, 4143 de 2012 y 834 de 2013. Resolución 3009/2010 Artículo 67 Numeral: 32. Resolución 222/1990 Artículo 3. Resolución 240/2013 Artículo 130: Numeral 32; Resolución 242 /2013 Artículo 55: numeral 31)	3 X	1,5	0	NA C
4.4	**Manejo de temperaturas.** (Ley 9 de 1979, Art. 425. Decreto 1500/2007 Artículo 8, Parágrafo 1. Decreto 2270 de 2012 Artículo 5. Resolución 3009/2010 Artículo 17: Numeral 3.3.2.2, Literal b; Numeral 3.3.2.3, Literal a; Artículo 66 Numeral: 2.1, 2.2, 6; Artículo 67 Numeral: 27. Resolución 240 de 2013 Artículo 129 numeral: 2, 4; Artículo 130: Numeral 27. Resolución 242/2013, Artículo 22: Numeral 2.2, 3.1; Artículo 54: Numerales 3, 5; Artículo 55: Numerales: 27, 32)	7 /			C
4.5	**Condiciones de almacenamiento.** *(Resolución 3009/2010, Artículo 17: Numeral 3.3.2.2, Literal a, c, d, e; Numeral 3.3.2.3, Literal j. Artículo 67: Numeral 31, 32. Resolución 240/ 2013 Artículo 129; Numerales 1, 7; Artículo 130: Numeral 30, 31; Resolución 242/2013, Artículo 22: Numeral 2.3; Artículo 54: Numeral 2; Artículo 55: Numeral 30, 32, 36)*	5 X	2,5	0	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			24	La calificación del bloque corresponde al 24% del total del acta

5	SANEAMIENTO	A	AR	I	HALLAZGOS
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numerales 1.1.11.1, 1.1.11.2, 1.1.11.3. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10: Numeral 2. Resolución 2115/2007, Artículo 9. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 3. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numeral 3. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numeral 3)*	6 X	3	0	No verifica PH - Cloro del Agua presente C
5.2	**Residuos líquidos.** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.9. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 20. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numeral 20. Resolución 242/2013, Artículo 22: Numeral 2,4; Artículo 55: Numeral 20, 32)*	3 /	1,5	0	C
5.3	**Residuos sólidos.** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.9. Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 20. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numeral 20. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numeral 20)*	5 /	2,5	0	C
5.4	**Control integral de plagas.** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26: Numeral 1.1.8.)*	6 /	3	0	C

Scanned with CamScanner

ACTA N° 1633

5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numeral 1.1.12 Resolución 3009/2010, Artículo 67: Numeral 12. Resolución 240/2013, Artículo 130: Numeral 12. Resolución 242/2013, Artículo 55: Numerales 12, 38)*	6	3	0		C
5.6	**Soportes documentales.** *(Decreto 1500/2007, Artículo 26, Numerales 1.1.8, 1.1.9, 1.1.11)*	2	1	0	Carece de Soportes de Saneamiento	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			28	La calificación del bloque corresponde al 28% del total del acta	

6	ACTIVIDADES SECUNDARIAS	A	AR	I	HALLAZGOS		
6.1	**Condiciones del área de desposte o sección de desprese.** *(Decreto 1500 de 2007: Artículo 8, Parágrafo 1; Resolución 240 de 2013: Artículo 130, Numerales 1 y 2; Resolución 3753 de 2013: Nota Instructivo Anexo; Resolución 242/2013, Artículo 22; Artículo 55: Numeral 32)*	4	2	0		NA	C
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			4	La calificación del bloque corresponde al 4% del total del acta		

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO	CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir		NIVEL DE CUMPLIMIENTO
95	X	FAVORABLE	90-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:
	X	

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Hallazgos 1.5 – 2.3 – 5.1 – 5.6

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACIÓN DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 05 del mes de 10 del año 2024 en la Ciudad de Villavicencio

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Orlando Bravero P.	NOMBRE:
CÉDULA: 17 231 513	CÉDULA:
CARGO: CPS profesional	CARGO:
INSTITUCIÓN: Secretaría de Salud	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
CÉDULA:	CÉDULA:
CARGO:	CARGO:

Scanned with CamScanner