MUNICIPIO DE CALDAS- BOYACÁ
CONSTANCIA DE RADICACIÓN CUENTAS

Radicado No. 250 /20/10/2025
Contrato No. IPMC-018-2025
Contratista: fundación en manos de dios NIT 901553375-8
Teléfono y Correo Electrónico: 3143135483 - fsiempreesposible@gmail.com
Periodo Informe Supervisión: 22 de junio de 2025 al 12 de septiembre de 2025
Certificación bancaria: **N° 24112785356** BANCO: caja social Ahorros X Corriente _____

DOCUMENTO	DESTINO CENTRAL DE CUENTAS
Constancia de Radicación Contratos de Prestación de Servicios	X
Certificación Bancaria, a nombre del contratista para Primer Pago o pago único. Nota: Anexar para el primer pago	X
Acta de Iniciación Contrato. primer pago o pago único.	N/A
Acta de aclaración (si aplica)	N/A
Actas de suspensión (si aplica)	N/A
Actas de reiniciación (si aplica)	N/A
Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos	X
Acta de Supervisión	X
Informe de Actividades	X
Factura electrónica o Documento Equivalente (Artículo 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)	X
Acta liquidación (si aplica)	X
Acta aclaratoria acta de liquidación Contrato de Prestación de servicios (si aplica)	N/A
Planillas aportes en seguridad social del periodo autorizado a pagar	X
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	N/A
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
Registro Único Tributario. RUT. Impreso o con fecha de generación máximo 3 meses de vigencia y actualizado según la Normatividad vigente.	X
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.

JIMMY VIRGILIO TORRES POVEDA
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

ACTA PARCIAL N. 2
(15/10/2025)
CONTRATO N° IPMC-018-2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE CALDAS NIT 891.801.796-4
REPRESENTANTE LEGAL:	DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ 80.219.855 DE BOGOTA - ALCALDE MUNICIPAL
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT 901553375-8 RL JHOAN SEBASTIAN SUAREZ BOLAÑOS C.C 1.010.179.212
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	SIETE (07) MESES O HASTA ACABAR EXISTENCIA PRESUPUESTAL, LO PRIMERO QUE OCURRA
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MTE ($38.965.000.00)
ADICIÓN DEL CONTRATO:	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS MTE ($ 3.360.000)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL, PESOS MTE ($ 42.325.000)
VALOR PRESENTE ACTA No. 2	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS. M/CTE ($ 27.334.000)
VALOR EJECUTADO:	TREINTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS MTE ($ 39.441.500,00)

En el municipio de Caldas, a los quince (15) días del mes de octubre 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

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

901553375-8, en calidad de contratista, con el fin de cancelar la presente acta parcial No 2 por un valor de VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL pesos M/CTE ($ 27.334.000) de acuerdo con las actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 23 de junio de 2025 al 12 de Septiembre 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-018-2025**
2. Que aceptada la solicitud hecha por el contratista se efectuó y revisó las actividades ejecutadas en el periodo comprendido entre el 23 de junio de 2025 al 12 de septiembre 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 VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($27.334.000).
5. Afectar los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	VALOR REGISTRO	ACTAS ANTERIORES	PRESENTE ACTA	SALDO EN CAJA
2.3.2.02.02.009.10.04	Servicios de organización de eventos deportivos comunitarios sostenibles	$42.325.000.00	$12.107.500	$27.334.000	$2.883.500,00
TOTAL		$42.325.000.00	$12.107.500	$27.334.000	$2.883.500,00

A C U E R D A N:

1. Aceptar el pago del Acta del mencionado contrato por la suma de Veintisiete millones trescientos treinta y cuatro mil pesos M/CTE ($27.334.000).
2. Cancelar el anterior valor mediante la presente Acta Parcial No 2

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	

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 2 PARA AUTORIZAR PAGO
CONTRATO N° IPMC-018-2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: 23 de junio de 2025 al 12 de septiembre de 2025

En el municipio de Caldas, a los quince (15) días del mes de octubre 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 INICIAL CONTRATO	Treinta y ocho millones novecientos sesenta y cinco mil pesos MTE ($38.965.000.00)
VALOR ADICIONADO:	Tres millones trescientos sesenta mil pesos MTE ($3.360.000,00)
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	Cuarenta y dos millones trescientos veinticinco mil pesos MTE ($ 42.325.000,00)
VALOR TOTAL EJECUTADO:	Treinta y nueve millones cuatrocientos cuarenta y un mil quinientos pesos MTE ($ 39.441.500,00)
FORMA DE PAGO:	**El MUNICIPIO** pagará al **CONTRATISTA** el valor del presente contrato **MEDIANTE PAGOS PARCIALES** según el avance en las actividades requeridas y la efectiva ejecución de las mismas. Los pagos estarán sujetos a la entrega y recepción a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato, acompañado de la respectiva factura o documento equivalente, certificación de la prestación del servicio por parte del supervisor, el acta de terminación y liquidación suscrita entre el contratista y el supervisor.
PLAZO DE EJECUCIÓN	**SIETE (07) MESES O HASTA ACABAR EXISTENCIA PRESUPUESTAL, LO PRIMERO QUE OCURRA**
PRÓRROGA	N/A
FECHA DE INICIO:	TREINTA (30) DE MAYO DE 2025
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN:	VEINTINUEVE (29) DE DICIEMBRE 2025
FECHA PREVISTA DE	DOCE (12) DE SEPTIEMBRE 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. 2 PARA AUTORIZAR PAGO
CONTRATO N° IPMC-018-2025

TERMINACIÓN	
SUPERVISOR	LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ Secretaria General y de Gobierno

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 PARCIAL 2 , el cual corresponde a VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE.($ 27.334.000)

A LA FECHA EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ES 93.18%

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 Daneyi Triana		Liney Daneyi Triana		Jimmy Torres Tesorero	
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-018-2025			
Contratista: FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT 901553375-8 / RL. Jhoan Sebastian Suarez Bolaños identificado con CC No. 1010179212			
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025			
Valor Contrato: Treinta y ocho millones novecientos sesenta y cinco mil pesos MTE ($38.965.000.00)			
Valor adicionado: Tres millones trescientos sesenta mil pesos MTE ($3.360.000,00)			
Valor Ejecutado: Treinta y nueve millones cuatrocientos cuarenta y un mil quinientos pesos MTE ($ 39.441.500,00)			
Plazo: 7 meses o hasta agotar existencia presupuestal	Fecha de Iniciación: 30/05/2025	Fecha de Terminación: 12/09/2025	Porcentaje de ejecución: 93,18%
Periodo del informe		Desde: 23 de junio de 2025	hasta: 12 de septiembre de 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)

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

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 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.	Se coordinó y ejecutó la logística de los Juegos Intercolegiados 2025, incluyendo la organización y atención de los participantes. en las diferentes fases determinadas por INDEPORTES, Se contrató el servicio de hospedaje para un total 136 servicios y alimentación (161 desayunos, 161 almuerzos y 161 cenas) para los deportistas durante el desarrollo de las competencias. Asimismo, se garantizó la entrega de hidratación con un total de 300 aguas como apoyo complementario a su participación en el evento.	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 por parte del Rector y Docente que brindo acompañamiento
2. Prestar el servicio de hospedaje de acuerdo a las condiciones técnicas solicitadas por la entidad, en acomodaciones dobles, triples o múltiples, en cama independiente para cada usuario. En las fechas definidas por la administración de acuerdo a calendario final emitido por INDEPORTES Boyacá	Se prestó el servicio de hospedaje para 136 servcios de acuerdo con las condiciones técnicas solicitadas por la entidad, en acomodaciones dobles, triples o múltiples, con cama independiente para cada usuario. Adicionalmente, las habitaciones contratadas contaron con **baño privado**, lo que garantizó mayor comodidad y bienestar a los participantes, en las fechas definidas por la administración conforme al calendario emitido por Indeportes Boyacá.	ANEXO 1:Informe de actividades presentado. con registro fotográfico // ANEXO 2: planilla de recibo del Rector y Docente que brindo acompañamientos.
3. Prestar el servicio de alimentación en condiciones sanitarias adecuadas, entregando las cantidades de acuerdo a lo requerido por la administración de acuerdo a calendario final emitido por INDEPORTES Boyacá	- Se prestó el servicio de alimentación en condiciones sanitarias adecuadas. El servicio incluyó la **provisión de 161 desayunos, 161 almuerzos y 161 cenas** para los participantes, de acuerdo con los lineamientos establecidos. - Suministro de agua potable tratada para los participantes: Se entregaron 300 botellas de agua potable tratada en presentación de 300 ml, 100% reciclable y con registro INVIMA vigente. De acuerdo con la logística del evento, se distribuyeron 300 unidades en el municipio de Muzo, garantizando la hidratación de los participantes en los momentos clave en atencion al clima y la modalidad de deporte de conjunto se brindo la hidratacion en esta fase.	ANEXO 1:Informe de actividades presentado. con registro fotográfico // ANEXO 2: planilla de recibo del Rector y Docente que brindo acompañamiento.
4. Las medidas detalladas en las especificaciones técnicas solicitadas en sistema de tallaje común, para mayor confort de los beneficiarios.	Se entregaron los uniformes de acuerdo a las especificaciones detalladas en el proceso, teniendo en cuenta tallaje universal	ANEXO 1: ANEXO 1:Informe de actividades presentado. con registro fotográfico // ANEXO 2: planilla de recibo del Rector .

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

5. Entregar los elementos a suministrar en materiales y telas de la mejor calidad, conforme a los catálogos y fichas técnicas entregadas en la oferta.	- Suministro de 40 Uniformes para futbol de salón femenino y masculino (camiseta, pantaloneta y medias) - Suministro de 7 Camisetas de presentación deporte individual (tenis de mesa y Ajedrez) - Suministro de 25 Uniformes para Atletismo de campo y fondo; femenino y masculino (camiseta, pantaloneta y medias). - Suministro de 24 Camisetas de con diseño full sublimados tecnología digital con Logos nítidos y full color, Manga Corta Textil Sudáfrica 100% poliéster, cuellos tejidos en algodón. Estampados en técnica 100 full transfer digital - Suministro de 24 Pantalones tipo sudadera // Los femeninos cuentan con entalle Femenino // incluye diseños definidos previamente con la Administración Municipal de Caldas Boyacá.	ANEXO 1: ANEXO 1:Informe de actividades presentado. con registro fotográfico // ANEXO 2: planilla de recibo de los participantes y Rectores de la IE.
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	N/A
7. Realizar el suministro, cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas, en el lugar destinado para tal fin, previa coordinación con el supervisor del contrato realizando ingreso de los productos al Almacén Municipal.	Los bienes suministrados cuentan con las características solicitadas en la invitación, fueron entregados en la administración municipal previo acuerdo con la supervisión, indicando la forma de utilizarlos debidamente.	ANEXO Actas de entrega Almacen
8. Atender los requerimientos que efectúe la Entidad relacionados con la ejecución del contrato.	Los requerimientos de la entidad en cuestión de organización y desarrollo del evento fueron atendidos cabalmente, desarrollando actividades como comunicación activa con el supervisor, rectores y docentes de las instituciones educativas para su adecuada ejecución.	ANEXO 1:Informe de actividades presentado. con registro fotográfico
9. Presentar evidencias fotográficas junto con informe que detalle la ejecución de las actividades requeridas	Se presenta Informe de actividades presentado con registro fotográfico	ANEXO 1:Informe de actividades presentado. con registro fotográfico
10. Las demás que se desprendan de la Naturaleza del contrato, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Se desarrollaron las actividades necesarias para el cabal cumplimiento de los juegos intercolegiados 2025.	ANEXO 1:Informe de actividades presentado. con registro fotográfico

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**		**$ 57.000**	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**2025 -07**		**$ 227.800**	**PORVENIR**
ARL	**2025 -07**		**$ 7.500**	**POSITIVA**
CCF	**2025 -07**		**$ 57.000**	**COMPENSAR**
SALUD	**2025 -09**	2025/10/15	**$ 57.000**	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**2025 -08**	2025/10/15	**$ 227.800**	**PORVENIR**
ARL	**2025 -08**	2025/10/15	**$ 7.500**	**POSITIVA**
CCF	**2025 -08**	2025/10/15	**$ 57.000**	**COMPENSAR**
SALUD	**2025 -10**	2025/10/15	**$ 20.900**	**FAMISANAR**
PENSIÓN	**2025 -09**	2025/10/15	**$ 83.600**	**PORVENIR**
ARL	**2025 -09**	2025/10/15	**$ 2.800**	**POSITIVA**
CCF	**2025 -09**	2025/10/15	**$ 20.900**	**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**	

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 terminación Mínima cuantía IPMC 018-2025

ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA BILATERAL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° IPMC-018-2025

En Caldas, a los doce (12) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron en la oficina de la SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO: **JHOAN SEBASTIAN SUAREZ BOLAÑOS** – C.C. 1.010.179.212, representante legal de **LA FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS**, NIT: 901.553.375-8, quien se desempeña como contratista, la SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO la Doctora **LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ** en su calidad de Supervisora del contrato, y el doctor **DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ**, Alcalde Municipal del Municipio de Caldas, quienes suscriben la presente acta de terminación anticipada bilateral por mutuo acuerdo, en los siguientes términos.

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025
FECHA DE INICIO:	VEINTITRÉS (23) DE JUNIO DE 2025
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN:	VEINTINUEVE (29) DE DICIEMBRE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	DOCE (12) DE SEPTIEMBRE DE 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 38.965.000	
VALOR ADICIÓN 1	$ 3.360.000	
VALOR PAGO ACTAS PARCIALES		$12.107.500
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		$ 27.334.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE		$ 2.883.500
SUMAS IGUALES	$ 42.325.000	$ 42.325.000

CONSIDERACIONES:

1. Desde la fecha de suscripción del acta de inicio, el contrato se ejecutó de acuerdo a lo pactado, resultando en el cumplimiento cabal, total y satisfactorio de las actividades contratadas.

2. Que en consecuencia a lo anteriormente señalado, el objeto contractual ha sido superado, ya que a la fecha, se cumplió con la totalidad de las obligaciones establecidas y se dio estricto cumplimiento al objeto pactado.
3. El supervisor verificó para efectos de la terminación, el cumplimiento de las obligaciones con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual, encontrando que el contratista cumplió con la totalidad con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual.

El supervisor solicitó, 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: 901.553.375-8
R.L. JHOAN SEBASTIAN SUAREZ BOLAÑOS
C.C. No. 1.010.179.212

DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ
Alcalde Municipal
Contratante

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
Liney Daneyi Triana		Liney Daneyi Triana		Liney Daneyi Triana	
Nombre del documento	Acta de Terminación			**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

Fundación En Manos De Dios
NIT: 901553375-8
Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerable

INFORME DE ACTIVIDADES

MUNICIPIO DE CALDAS

REFERENCIA: CONTRATACIÓN MÍNIMA CUANTÍA No. IPMC-018-2025

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS-VIGENCIA 2025

Juegos Intercolegiados 2025		
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**CANT**
1	Coordinar, organizar y ejecutar la logística necesaria para los encuentros deportivos en dos (2) fases de los juegos Intercolegiados a saber: provincial e interprovincial, (esta fase depende de los equipos que clasifiquen y la sede que señale INDEPORTES Boyacá para su desarrollo), con la finalidad de dar acompañamiento a los estudiantes en cada etapa, de acuerdo a los lineamientos establecidos por INDEPORTES BOYACÁ Nota: la duración de las fases será determinada por el calendario dispuesto por indeportes Boyacá para esta actividad.	1
	Descripción de ejecución : Se coordinó logística de los Juegos Intercolegiados 2025, incluyendo la organización, de hora de llegada y desplazamientos a las ciudades de destino, y así poder coordinar los lugares de hospedaje, de los participantes y delegaciones. de la Institución Educativa Francisco José de Caldas en las disciplinas de Microfútbol Masculino, Microfútbol Femenino, Ajedrez y Tenis de Mesa e Institución Educativa Técnico Agrícola Antonio Nariño en la disciplina de Atletismo. en las diferentes fases y lugares determinadas por INDEPORTES. Se coordinó una primera fecha de intercolegiados en el municipio de Muzo del 29 al 31 de Julio 2025 donde participaron los estudiantes Institución Educativa Francisco José de Caldas Se coordinó una primera fecha de intercolegiados en el municipio de Tunja el 28 de agosto 2025 donde participaron los estudiantes Institución Educativa Técnico Agrícola Antonio Nariño.	

	Se coordinó una segunda fecha de intercolegiados en el municipio de Tunja del 10 al 12 de septiembre 2025 donde participaron los estudiantes Institución Educativa Técnico Agrícola Antonio Nariño. Para estas fases se contrató el servicio de hospedaje para un total 136 servicios de hospedaje y en alimentación (161 desayunos, 161 almuerzos y 161 cenas) para los deportistas durante el desarrollo de las competencias. Asimismo, se garantizó la entrega de hidratación con un total de 300 aguas como apoyo complementario a su participación en el evento.	



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





2	Entrega de componente alimenticio en las diferentes fases de los juegos Intercolegiados, a los participantes, tipo almuerzo: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 gr (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz. debidamente empacados en bandeja de material biodegradable o aprovechable, debe incluir servilleta. Nota: La cantidad de almuerzos a contratar será distribuido durante todas las fases de los juegos Intercolegiados que se desarrollen, de acuerdo a las cantidades dadas por la supervisión.	161

ALMUERZOS MUZO



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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



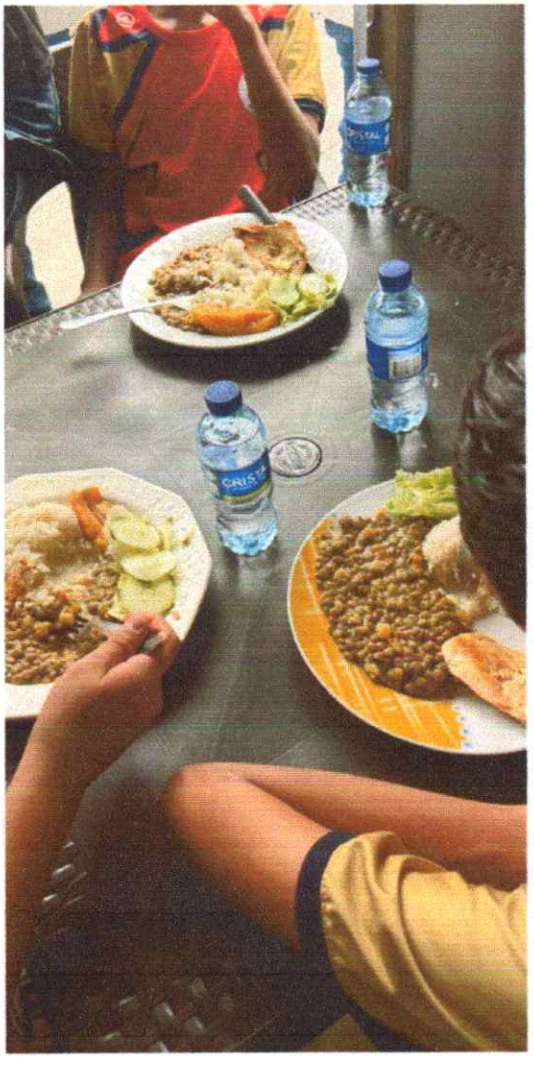
Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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

ALMUERZOS TUNJA



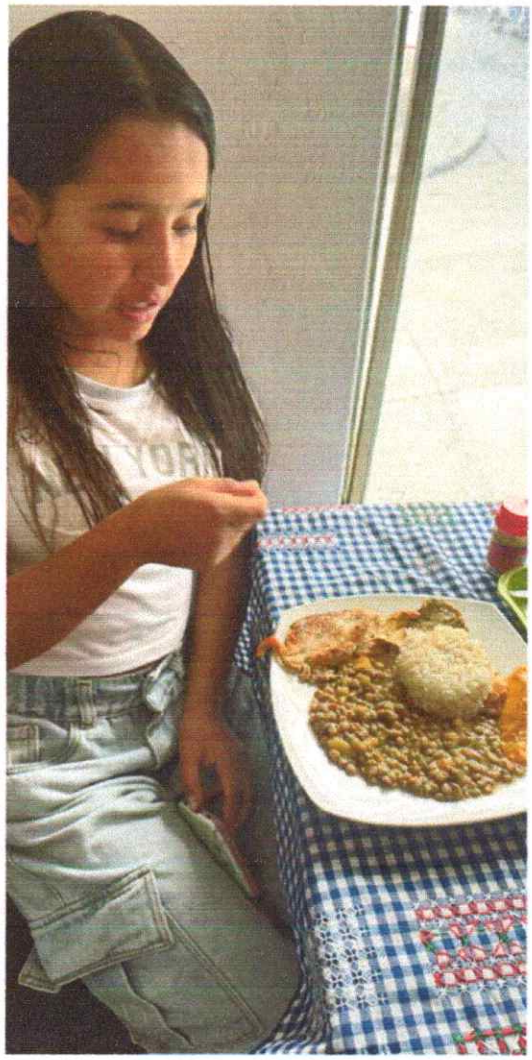


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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











3	Entrega de componente alimenticio en las diferentes fases de los juegos Intercolegiados, a los participantes, tipo cena: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 gr (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz. debidamente empacados en bandeja de material biodegradable o aprovechable, debe incluir servilleta.	161

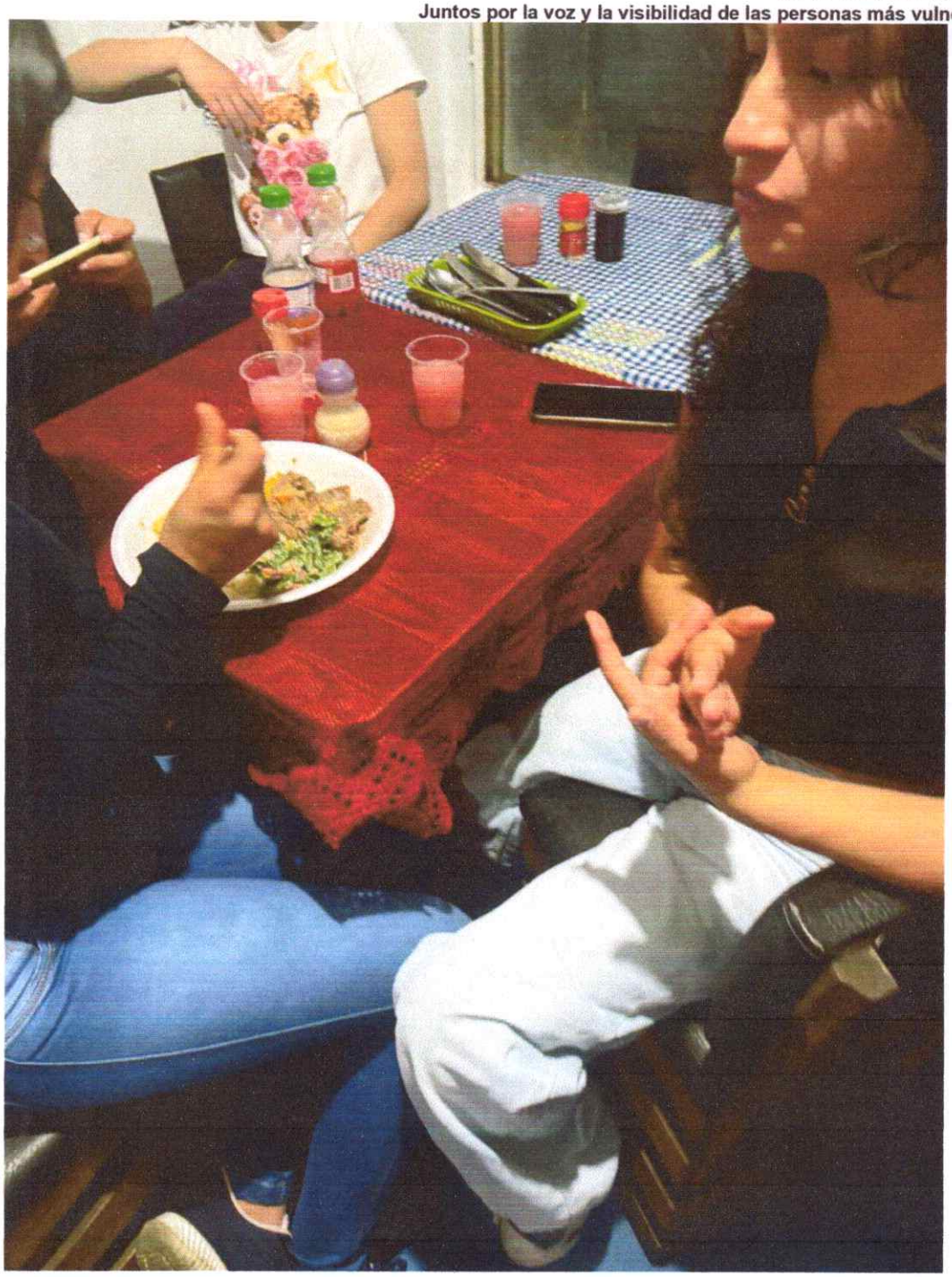
CENA MUZO


ROSTRO Y SE
LOS CAMINOS ENTONCES YO
LOS CIELOS Y PERDONARE SUS
DOS Y SANARE SU TIERRA

Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





CENA TUNJA FASE 1 Y FASE 2





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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







4	Entrega de componente alimenticio en las diferentes fases de los juegos Intercolegiados, a los participantes, tipo desayuno: caldo de papas con carne y/o pollo (150 gr), huevos revueltos y/o fritos y/o pericos (110 gr), acompañado por bebida caliente chocolate y/o café leche y/o avena (9 onzas) y producto de panadería de 70 gr, el desayuno debe estar debidamente empacado en bandeja de material biodegradable o aprovechable o servido a la mesa, debe incluir servilleta.	161

DESAYUNOS MUZO



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





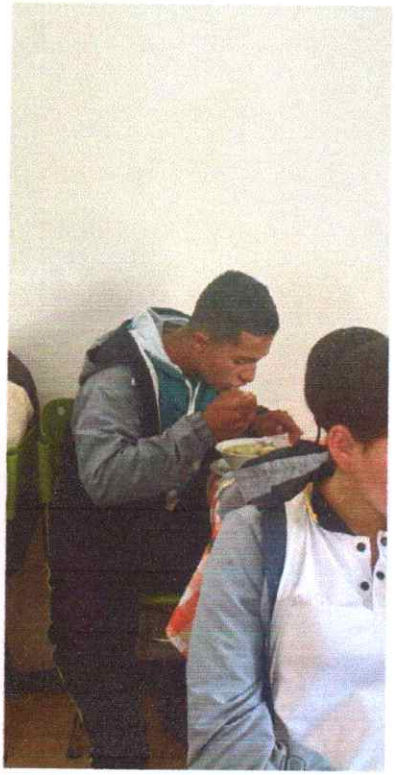


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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







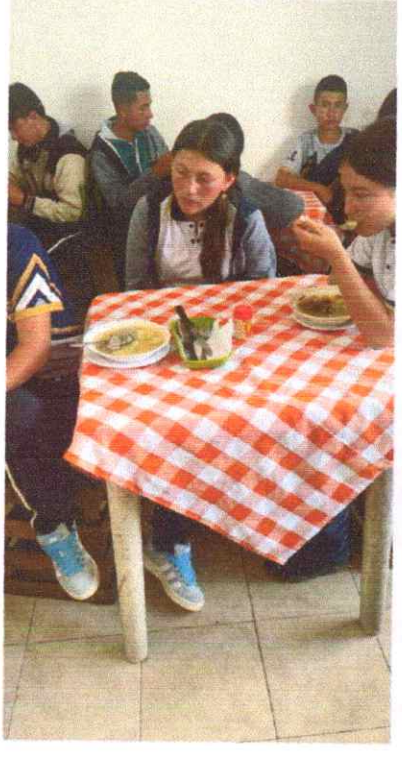
Fundación En Manos De Dios

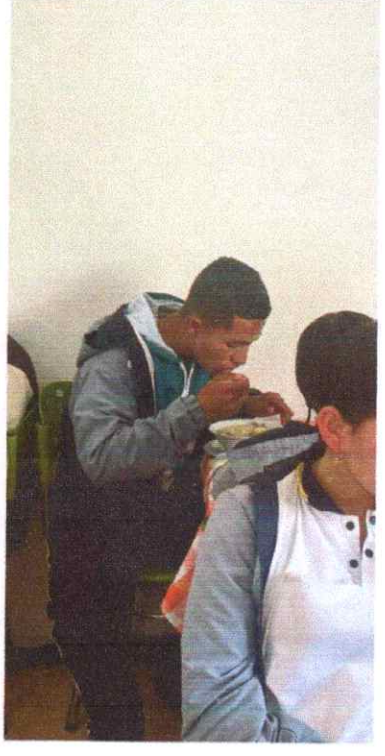
NIT: 901553375-8

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









Fundación En Manos De Dios

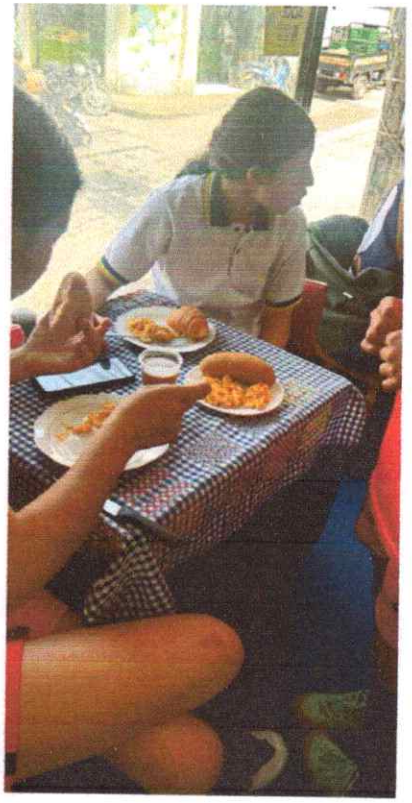
NIT: 901553375-8

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







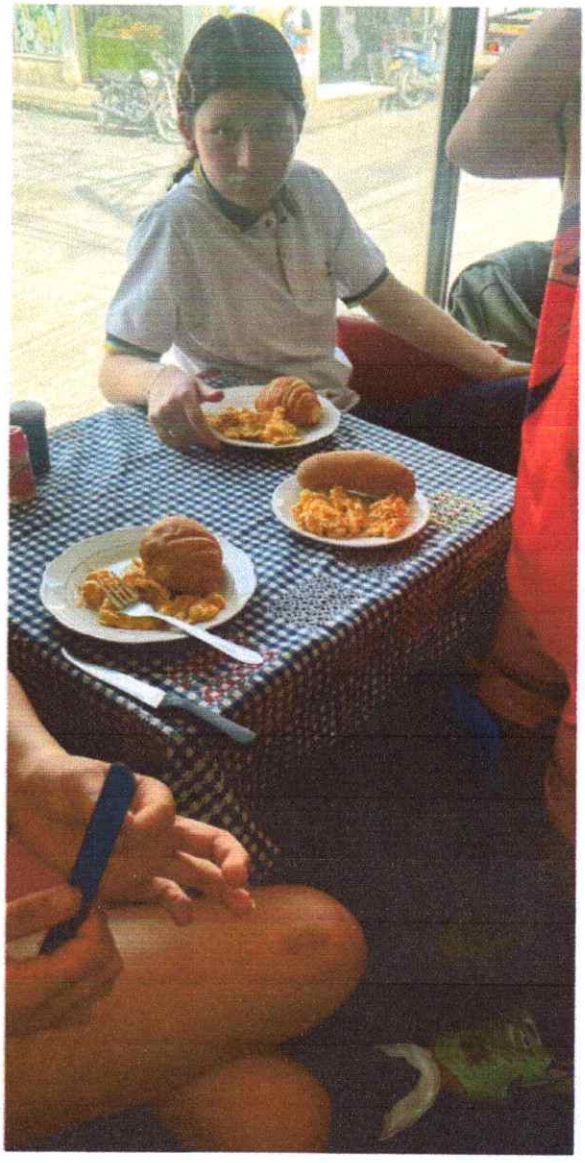


Fundación En Manos De Dios

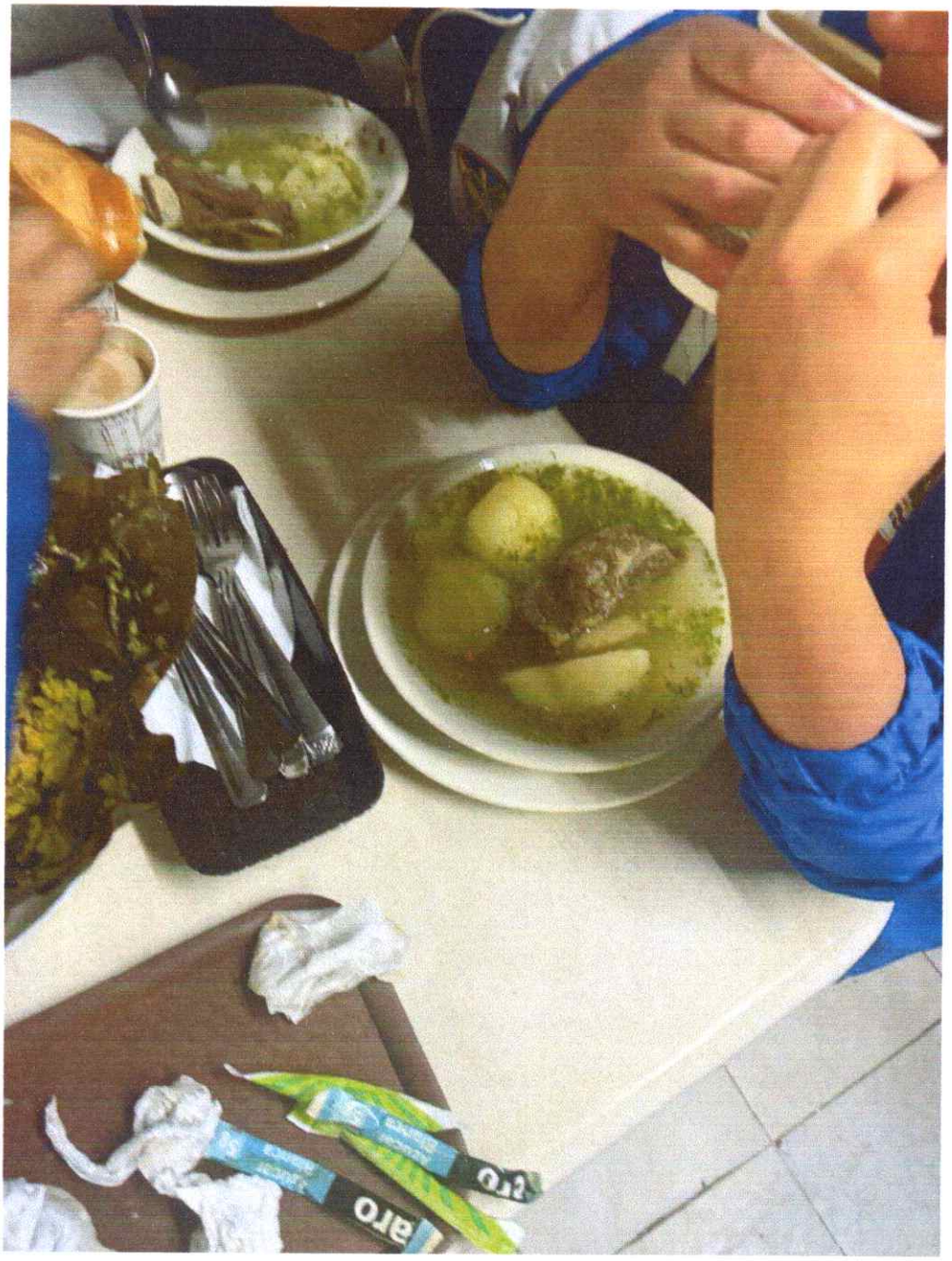
NIT: 901553375-8

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





DESAYUNOS TUNJA FASE 1 Y FASE 2



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





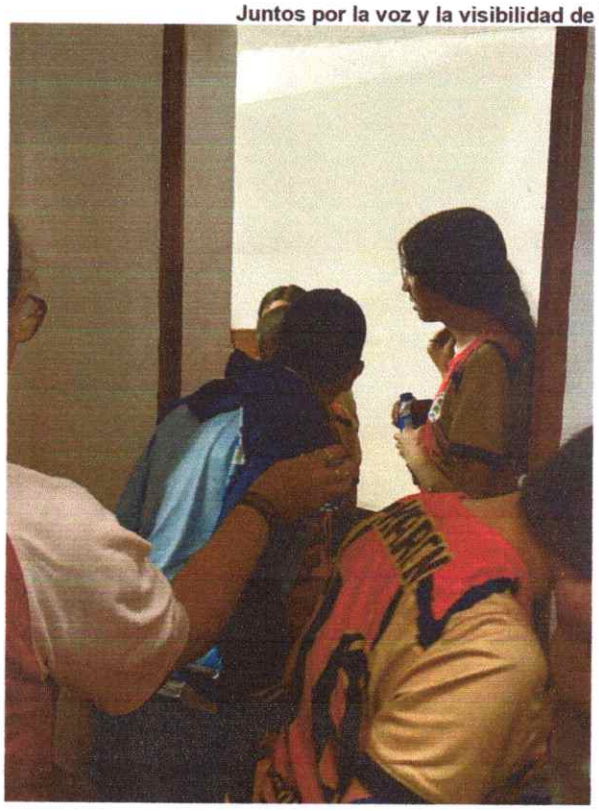
5	Entrega de agua potable tratada en presentación de 300 ml, 100% reciclable con registro Invima vigente. Nota: La cantidad de agua a contratar será distribuida durante todas las fases de los juegos Intercolegiados que se desarrollen, de acuerdo a las cantidades dadas por la supervisión.	300

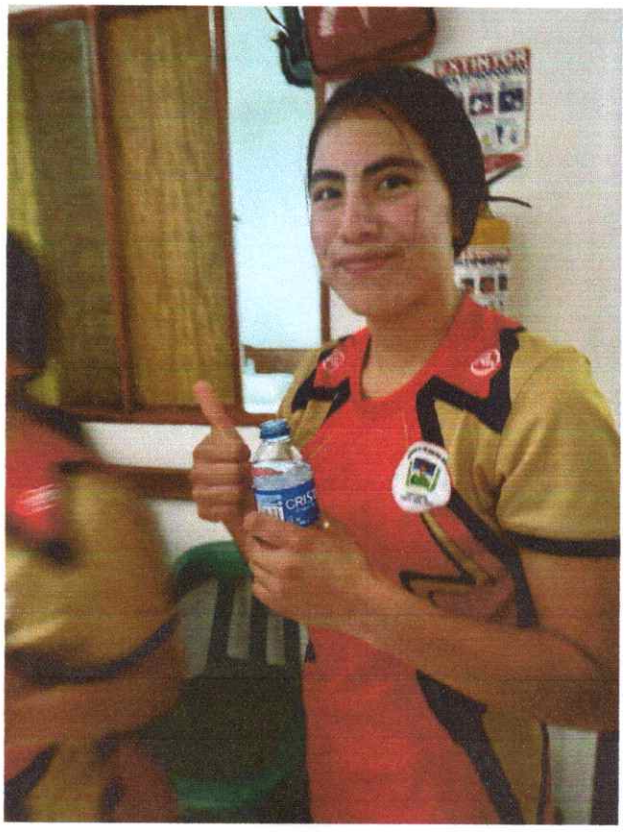


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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

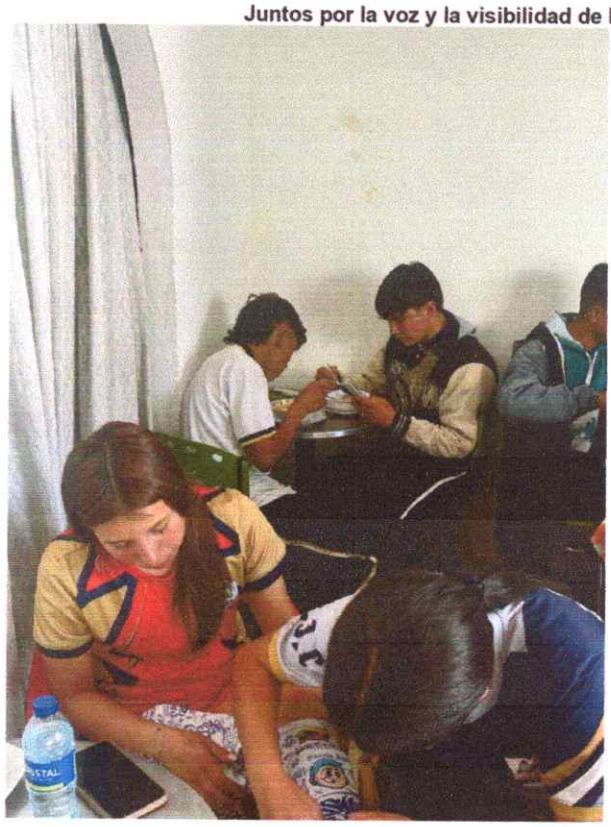


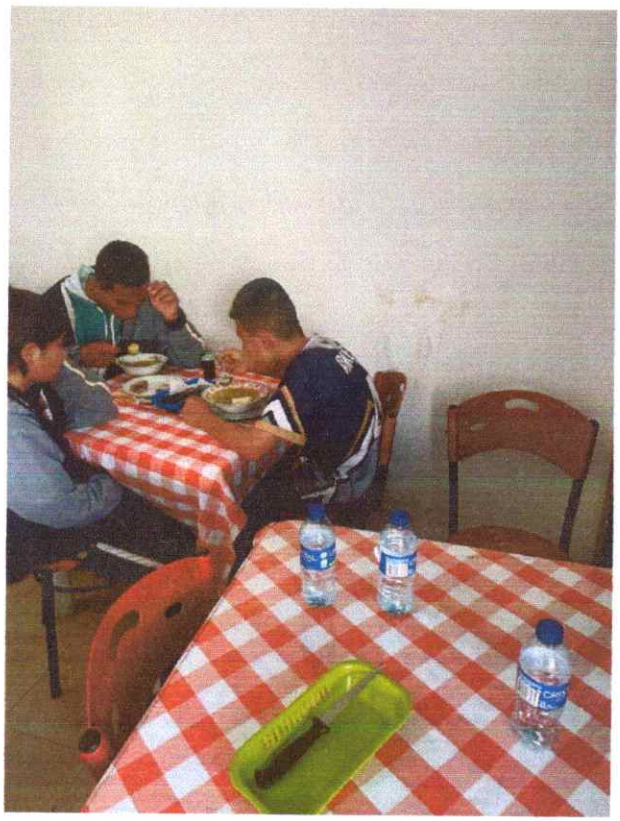


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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

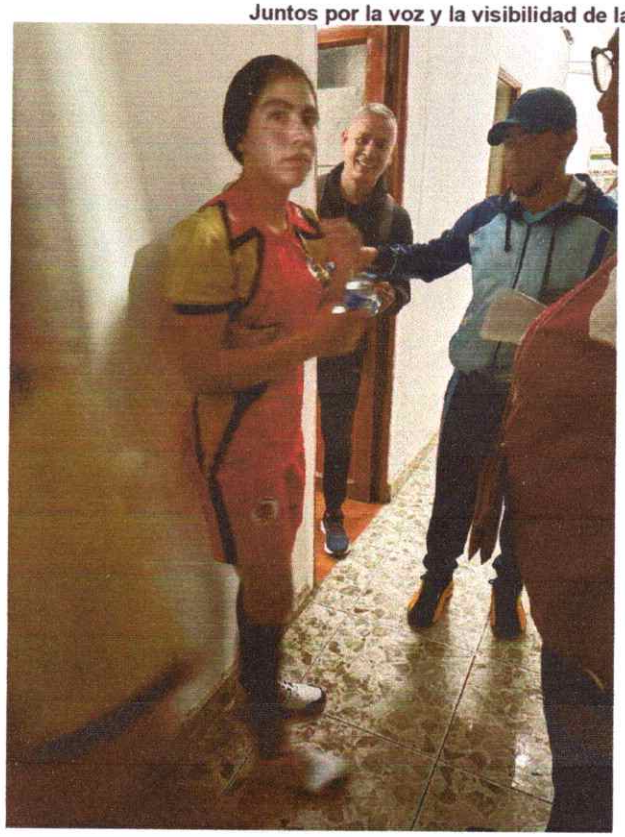




Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

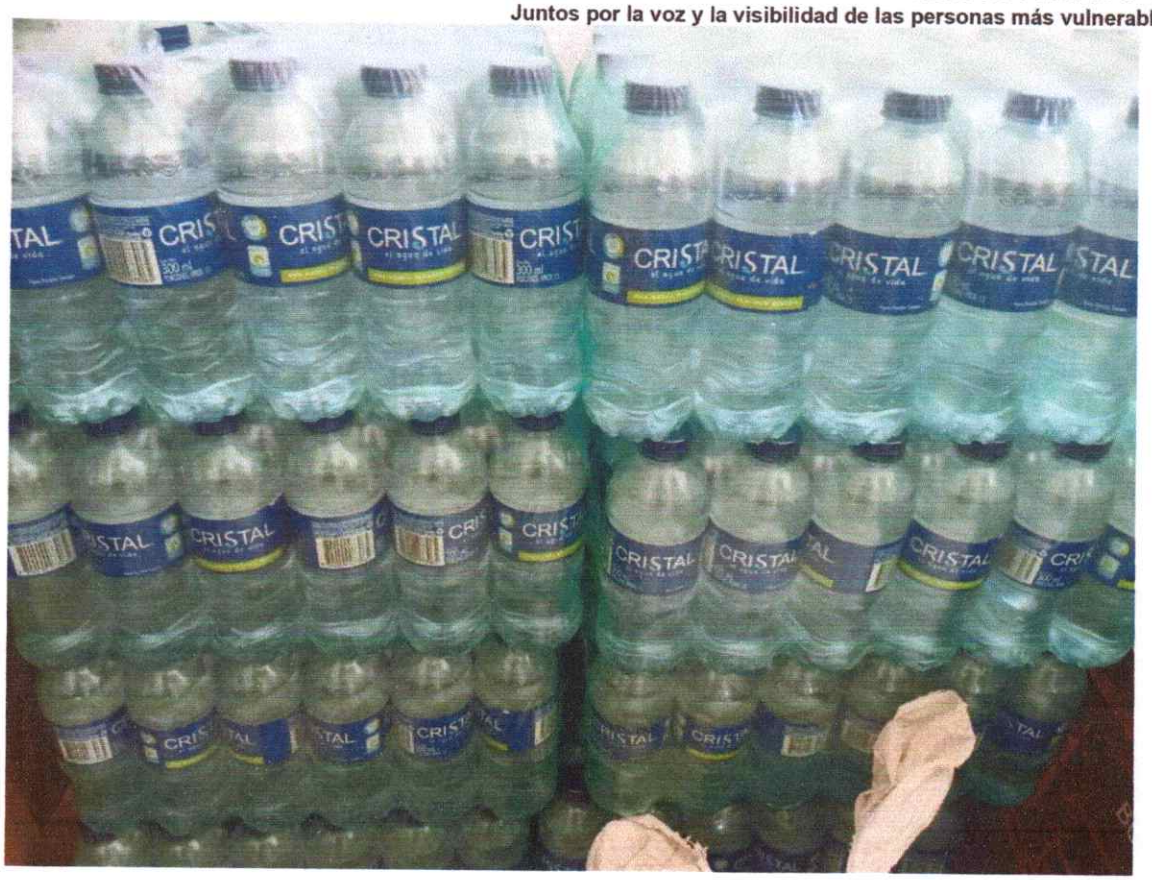
Juntos por la voz y la visibilidad de las personas más vulnerable



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





6	Hospedaje en las diferentes locaciones (en aproximadamente 60 kilómetros de distancia del municipio de Caldas) en que se requiera en sitios confortables y cómodos, con acomodaciones dobles, triples o múltiples para los participantes de acuerdo a la necesidad, incluye servicio de baño privado para la habitación Hora de ingreso: 3 pm // Hora de salida: 1 pm Nota: Los días a prestar el servicio de hospedaje serán determinados de acuerdo al calendario dispuesto por indeportes Boyacá, las personas a hospedarse por día son aproximadamente 50. Dependiendo del calendario.	136

HOSPEDAJE MUZO

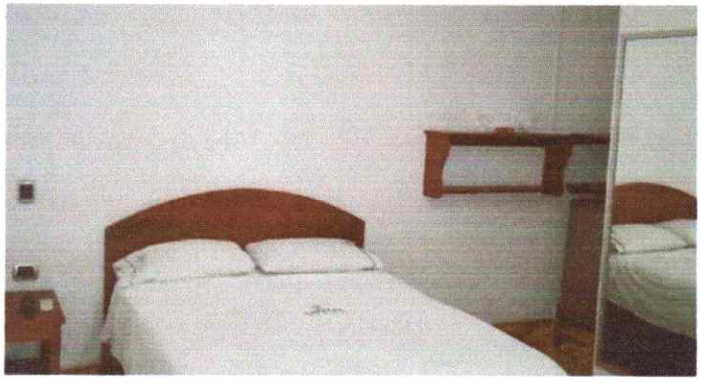


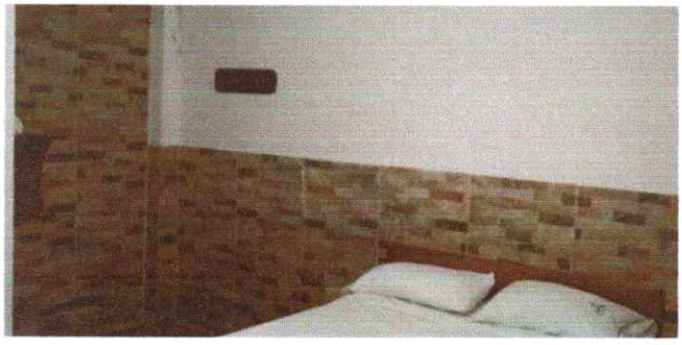


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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









Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





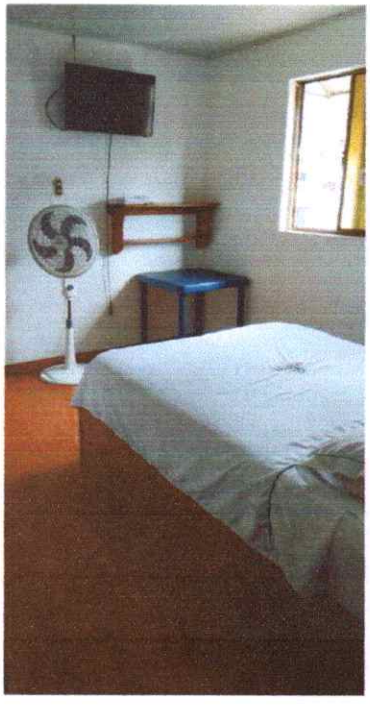


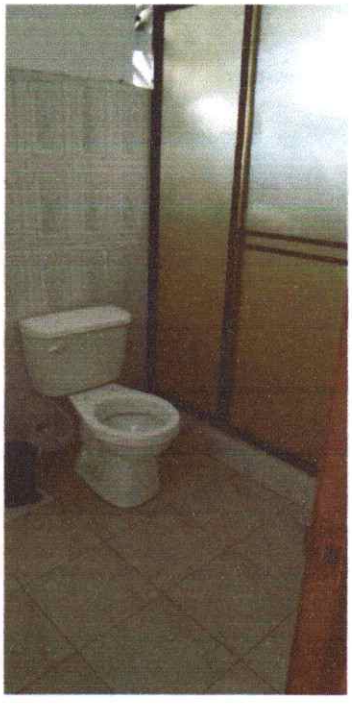


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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







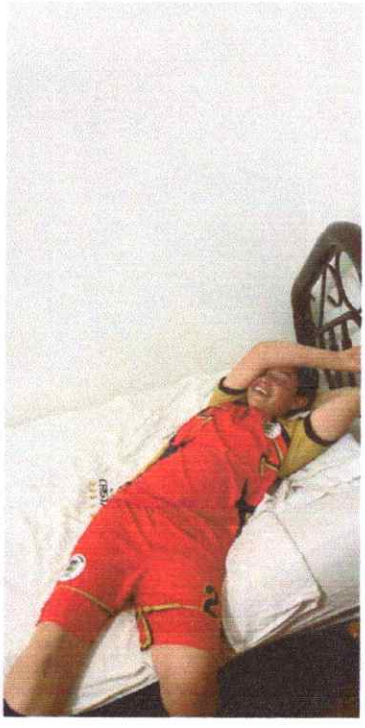


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





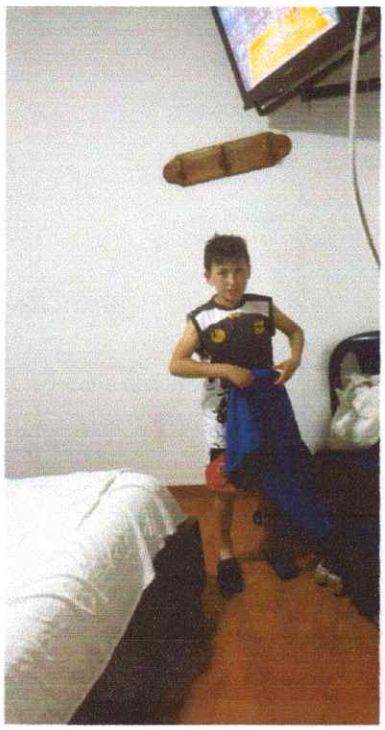


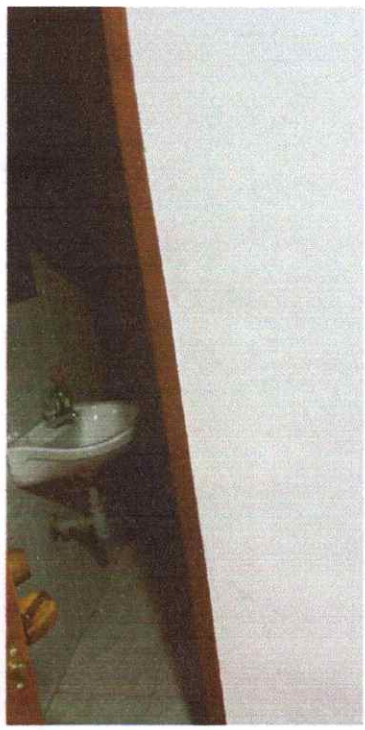


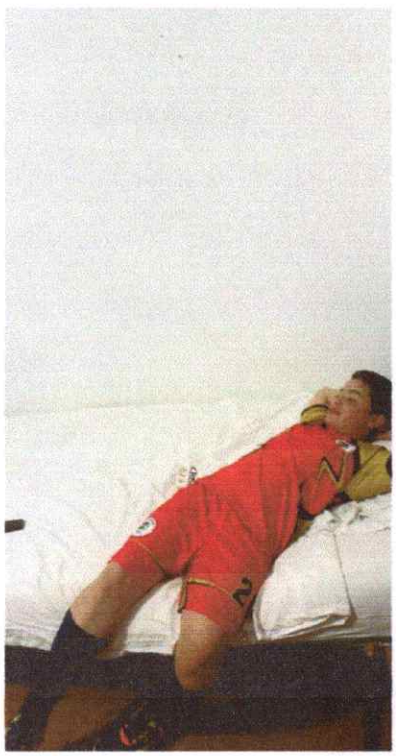
Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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









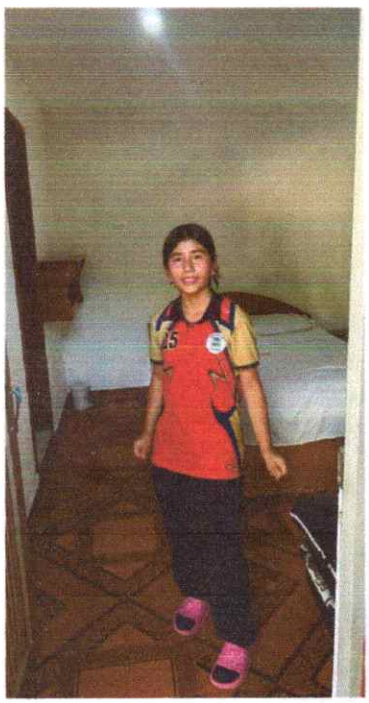
Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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









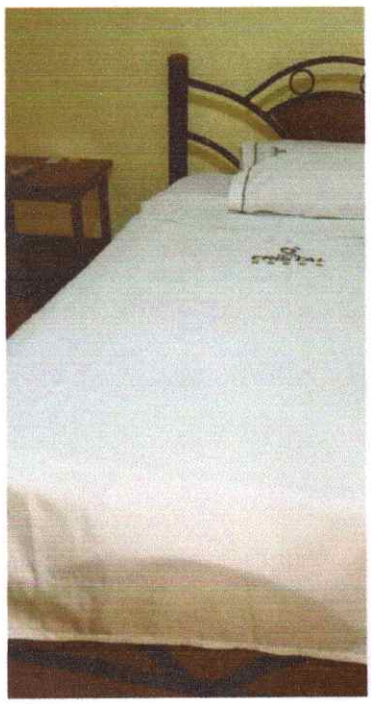
Fundación En Manos De Dios

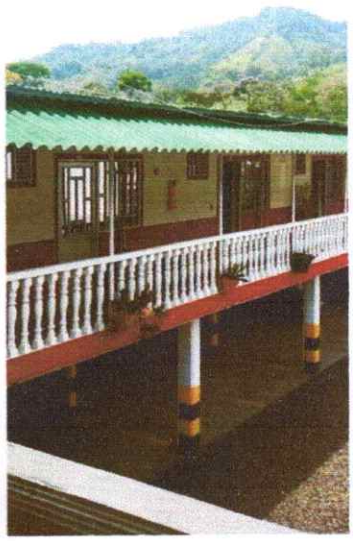
NIT: 901553375-8

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





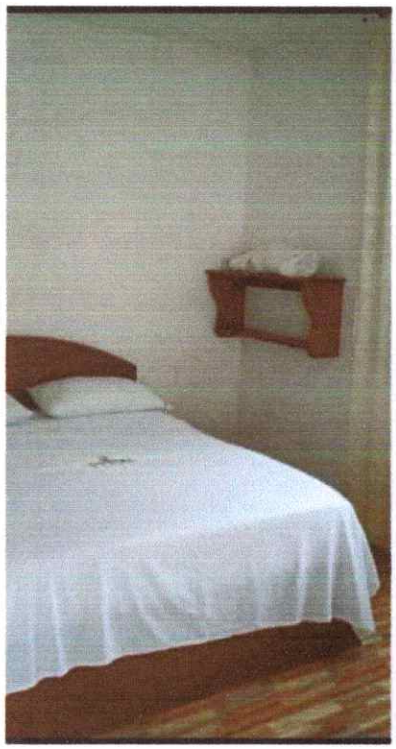


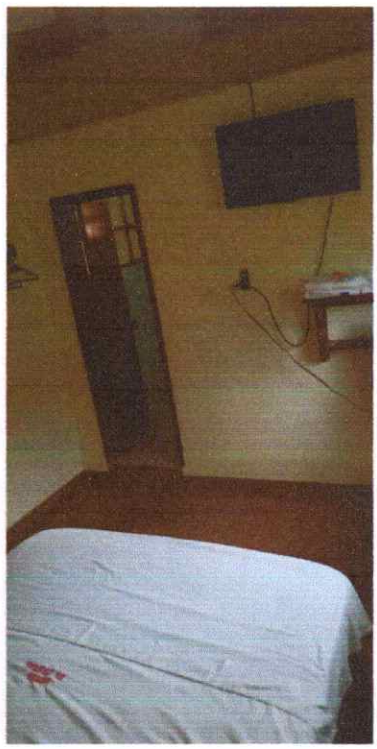


Fundación En Manos De Dios

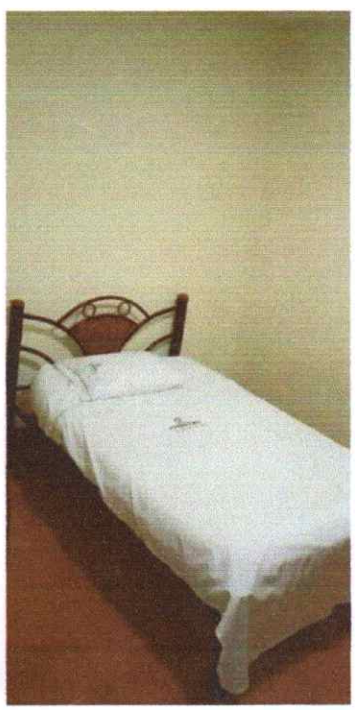
NIT: 901553375-8

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







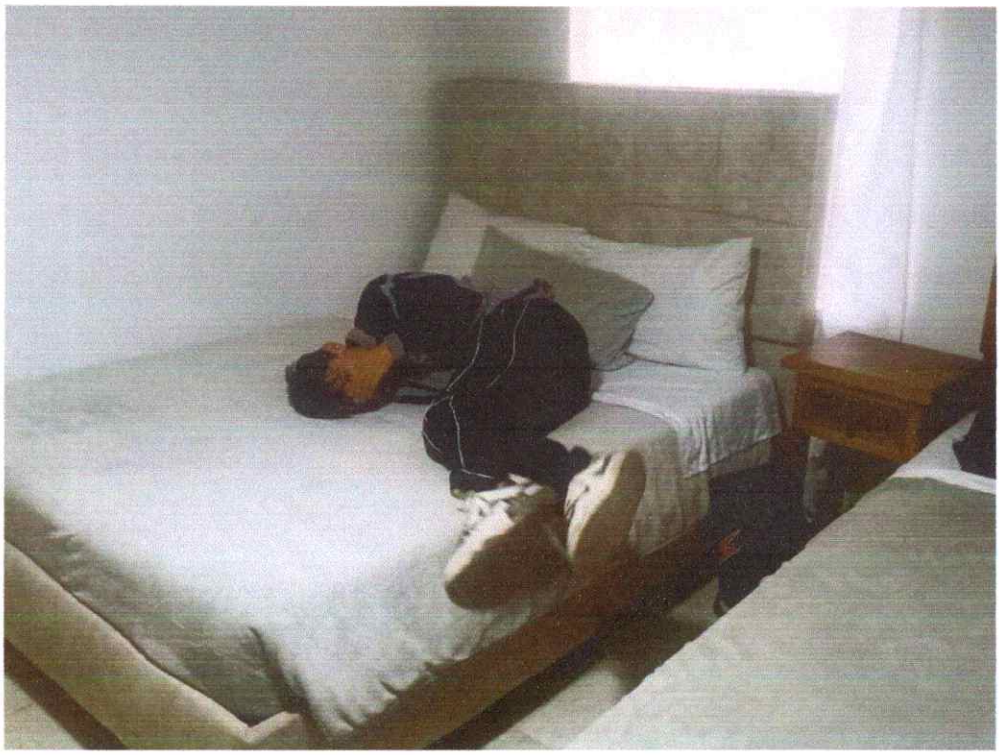


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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

HOSPEDAJE TUNJA FASE 1 Y FASE 2



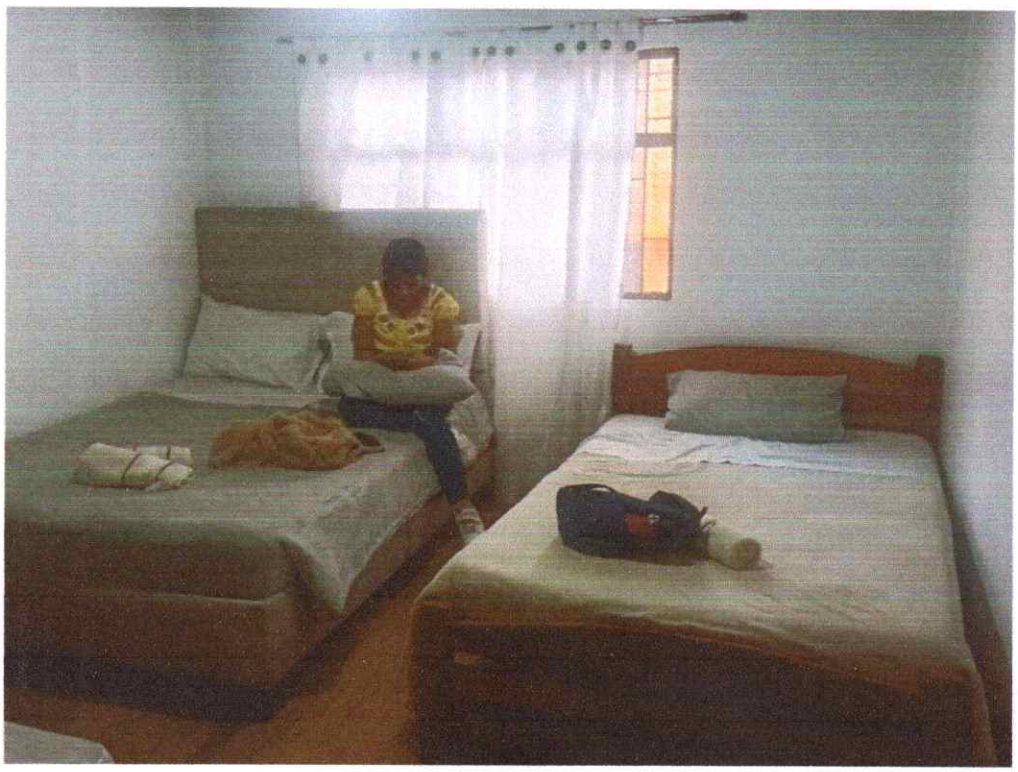


Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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

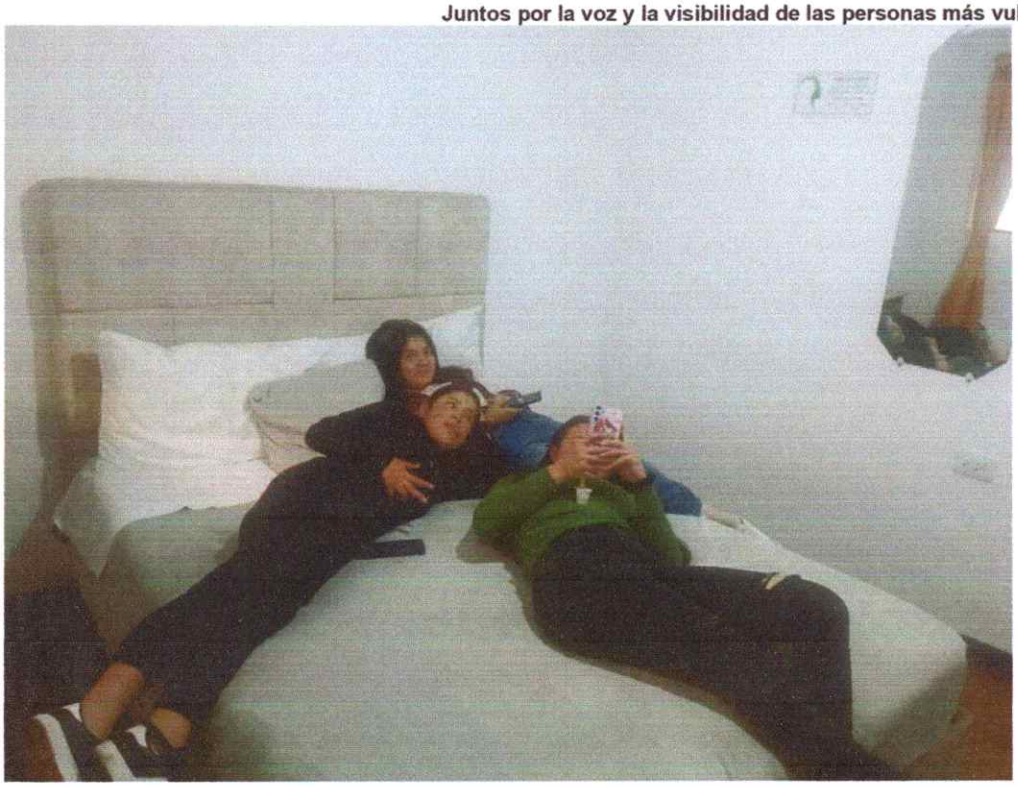




Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





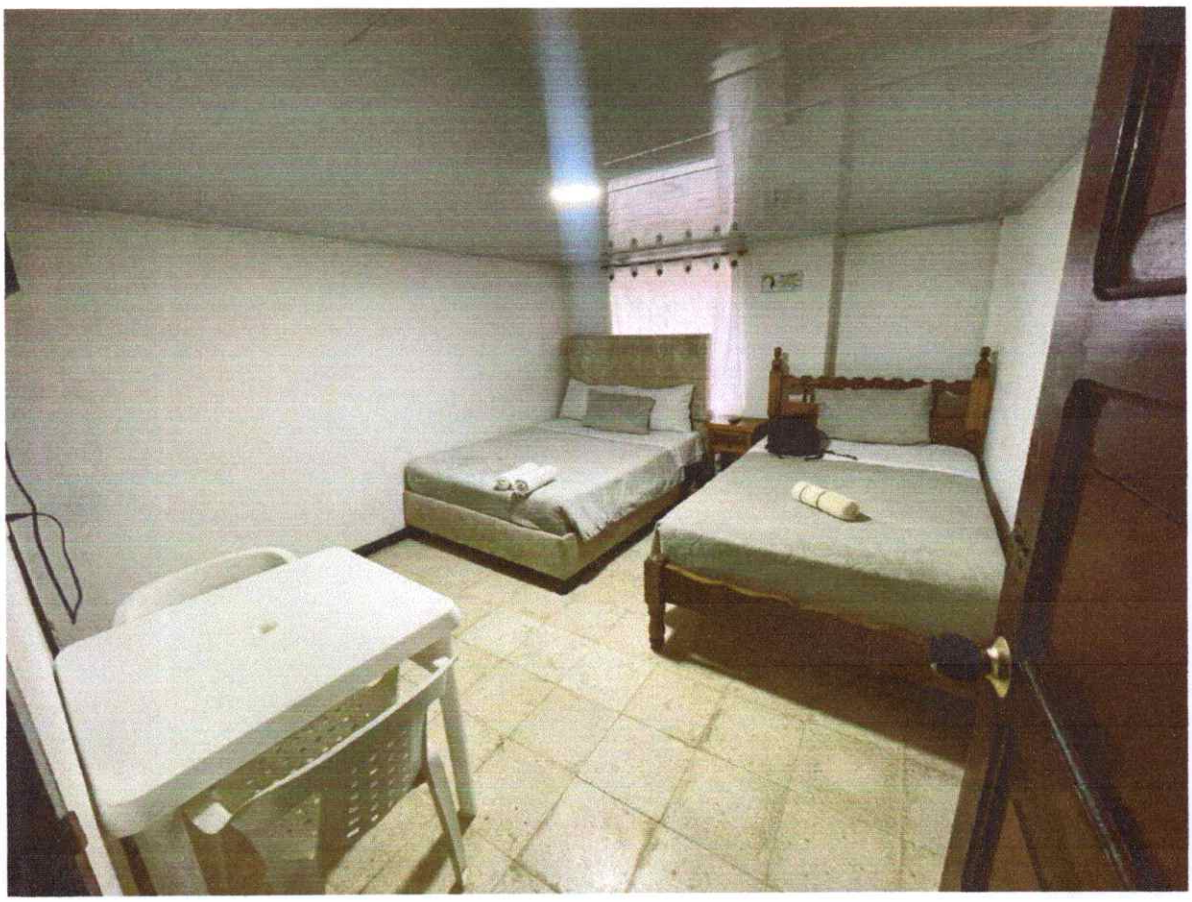
Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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



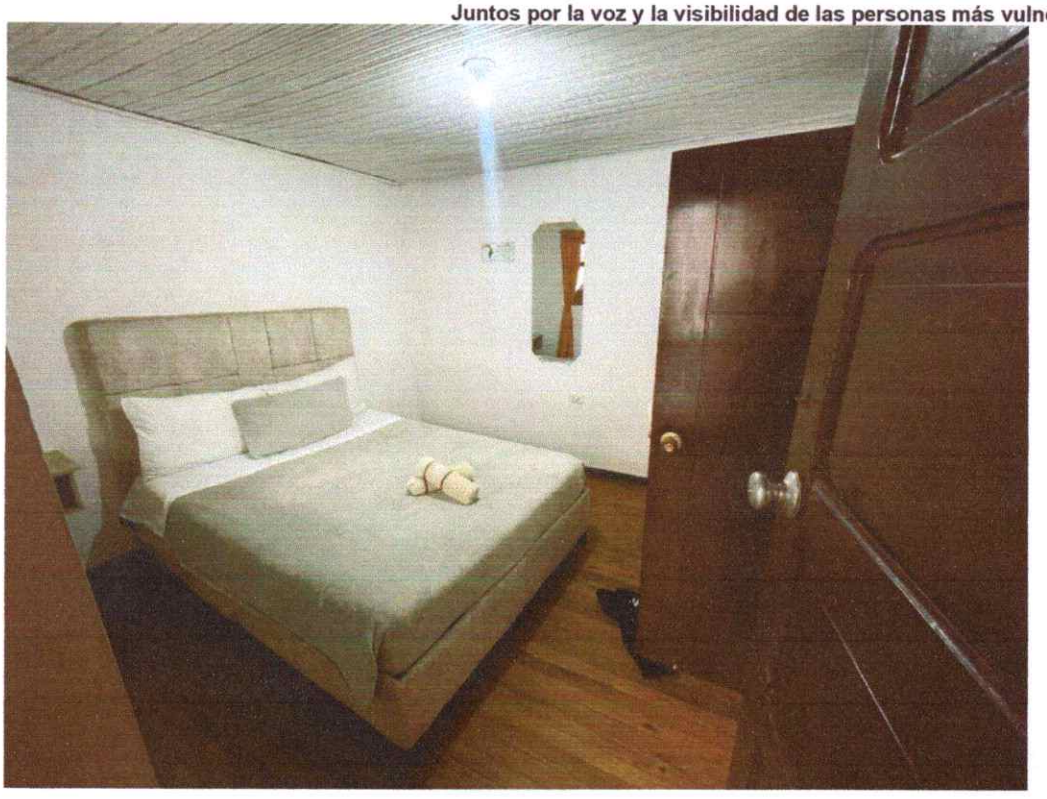




Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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

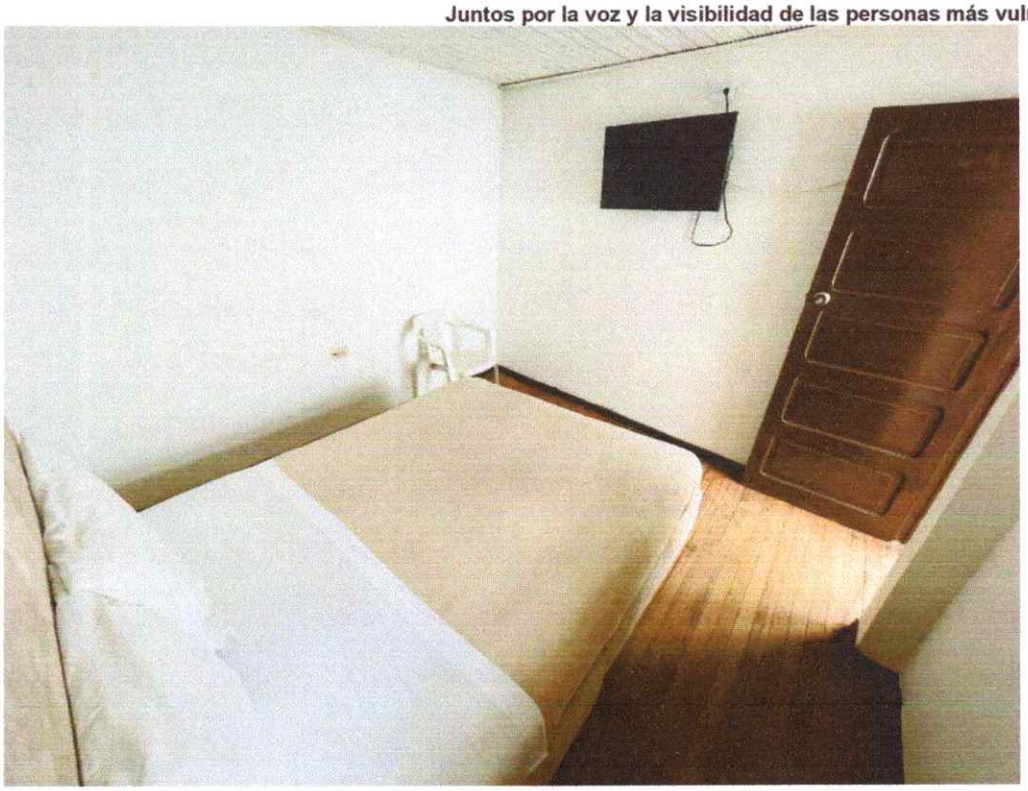




Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





7	Uniformes para futbol de salón femenino (10 talla M, 10 talla S) y masculino (10 talla M, 1 talla S) (camiseta, pantaloneta y medias) para disciplina de futbol de salón, con diseño definido por la Administración Municipal de Caldas - Boyacá, incluye número, nombre y 3 logos de la Administración Municipal. 1. Camisa tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación (tela especial de exportación, Rápida secado, Anti - bacterial) con diseño full sublimado tecnología digital con Logos full colores, cuello redondo. 2. Pantaloneta tela (la misma Calidad de la camiseta) tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación sublimada full colores. 3. Medias NYLON LARGAS Punta: con refuerzo para mayor durabilidad, Talón: hormado con refuerzo para mayor durabilidad. *Incluye logos, publicidades y escudos exclusivos de la institución, diferentes tallas.	40





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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









8	Camiseta de presentación deporte individual (tenis de mesa (4- talla M) // Ajedrez (3 - talla M) // con diseño full sublimado tecnología digital con Logos nítidos y full color, Manga Corta Textil Sudáfrica 100% poliéster, cuellos tejidos en algodón. Estampados en técnica 100 full transfer digital Frontal: - Forma ajustada al cuerpo - Cuello redondo con costuras planas - Abertura de cuello de 5-6 cm - Manga corta con costuras planas - Cintura recta con costuras planas Trasera: - Forma ajustada al cuerpo - Costuras laterales planas Características - Bordes de manga y cuello con costuras dobles - Costuras laterales planas para una mejor ajustabilidad	7





9	Uniformes para Atletismo de campo y fondo (2 talla 12; 3 talla 14; 4 talla 16; 9 talla S; 5 talla M; 2 talla L) . // Los uniformes femeninos cuentan con entalle femenino// (camiseta, pantaloneta y medias) para disciplina de atletismo para caballero y dama, con diseño definido por la Administración Municipal de Caldas - Boyacá, incluye número, nombre y 3 logos de la Administración Municipal. 1. Camisa tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación (tela especial de exportación, Rápida secado, Anti - bacterial) con diseño full sublimado tecnología digital con Logos full colores, cuello redondo. 2. Pantaloneta tela (la misma Calidad de la camiseta) tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación sublimada full colores. 3. Medias NYLON CORTAS Punta: con refuerzo para mayor durabilidad, Talón: hormado con refuerzo para mayor durabilidad. *Incluye logos, publicidades y escudos exclusivos de la institución, incluye sello de garantía y calidad, diferentes tallas.	25

Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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







Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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





Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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

ADICIÓN CONTRATO 018 DE 2025

Juegos De La Paz 2025		
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**CANT**
1	Camiseta de con diseño full sublimado tecnología digital con Logos nítidos y full color, Manga Corta Textil Sudáfrica 100% poliéster, cuellos tejidos en algodón. Estampados en técnica 100 full transfer digital Frontal: - Forma ajustada al cuerpo - Cuello redondo con costuras planas - Abertura de cuello de 5-6 cm - Manga corta con costuras planas - Cintura recta con costuras planas Trasera: - Forma ajustada al cuerpo - Costuras laterales planas Características - Bordes de manga y cuello con costuras dobles - Costuras laterales planas para una mejor ajustabilidad.	24
2	Pantalón tipo sudadera // Los femeninos cuentas con entalle Femenino // incluye diseños definido previamente con la Administración Municipal de Caldas Boyacá. Textil anti fluidos liviano (impermeable) /tela especial de exportación, 85% poliéster + 15% elastano, Rápido secado, Anti bacterial) con diseño full sublimado tecnología digital con logos full colores.	24



Fundación En Manos De Dios

NIT: 901553375-8

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

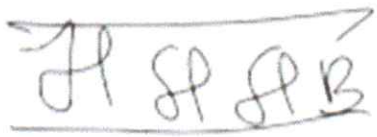




Atentamente,

FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS

NIT: 901553375-8



JHOAN SEBASTIAN SUAREZ BOLAÑOS

CC 1010179212

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 -018-2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025

ACTA DE RECIBO DE UNIFORMES DE PRESENTACIÓN

Camiseta de presentación con diseño full sublimado tecnología digital con Logos nítidos y full color, Manga Corta Textil Sudáfrica 100% poliéster, cuellos tejidos en algodón. Estampados en técnica 100 full transfer digital y Pantalon tipo sudadera // Los femeninos cuentan con entalle femenino// incluye diseño definido previamente con la Administración Municipal de Caldas - Boyacá.
textil antifluidos liviano (impermeable) (tela especial de exportación, 85 poliéster + 15 % Elastano, Rápida secado, Anti - bacterial) con diseño full sublimado tecnología digital con Logos full colores

Festival Ciclístico 2025 - CALDAS BOYACA

No.	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	EDAD
1	1052339926	Jessica Alejandra Cardenas Ono		26
2	1098607958	Ruth George Castro		39
3	1053343126	Anyi Marcela Pinilla Antonio		31
4	1193464462	Luz Yadira Peña		23
5	1002525582	Adriana Nayive Ortiz Cuervo		22
6	1095484866	Paula fernanda Sierra Florez	Paula Sierra -	19
7	1077112150	Lizeth Estefany Peña Antonio		21
8	1057014392	Ychara Yuleidy Sánchez	Ychara Sanchez	20
9	1052338180	Jhoanna Vargas Diaz	Jhoanna Vargas	19
10	32109861	Claudia Mirley Diaz	Claudia Diaz	45
11	33378767	Deisy Carolina Wilches Abril	Deisy Wilches	40
12	1002523766	Rosa Adelia florian pinilla	Rosaflorian	22

	8 0179212
	ICO EN LAS DE INCENTIVAR LA DE CALDAS-
	Sudáfrica 100% inos cuentan con bacterial) con

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 -018-2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025

ACTA DE RECIBO DE UNIFORMES DE PRESENTACIÓN

Camiseta de presentación con diseño full sublimado tecnología digital con Logos nítidos y full color, Manga Corta Textil Sudáfrica 100% poliéster, cuellos tejidos en algodón. Estampados en técnica 100 full transfer digital y Pantalon tipo sudadera // Los femeninos cuentan con entalle femenino// incluye diseño definido previamente con la Administración Municipal de Caldas - Boyacá.
textil antifluidos liviano (impermeable) (tela especial de exportación, 85 poliéster + 15 % Elastano, Rápida secado, Anti - bacterial) con diseño full sublimado tecnología digital con Logos full colores

Festival Ciclístico 2025 - CALDAS BOYACA –

No.	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	EDAD
1	1193486747	Carlos fernando Gonzalez Sanchez		25
2	1002701318	farit Camilo Monroy Amerguita.		26
3	1193388984	Samuel Felipe Solano Moraia		24
4	1053347058	Daniel Mauricio Gaaa Neiza		28.
5	1052 339 664	Nestor Camilo Ortega Pinilla		29
6	1052 339 793	Edwar Alonso Ortiz Cuero		27
7	1053391391	Luis Daniel Delgadillo D.		25
8	1056412154	Fleo A. Peña Lara.		31
9	1052339754	Brayan Javier Sanchez Sanchez		28
10	1053.328.429	JULIO RICARDO PÉREZ ROMERO		37
11	1193400087	Juan Pablo Peña Ramirez	Juan Pablo Peña R.	24
12	1052338321 Johan Agus	Johan Agustin farfan Collecdor	Johan farfan	35


MUNICIPIO DE CALDAS BOYACÁ
ADMINISTRACIÓN
MUNICIPAL 2024 - 2027

EDAD

Liquidacion intercolegiados
minima 18

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS - BOYACÁ **FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901553375-8** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025.	
OBJETO	Entrega de componente alimenticio en las diferentes fases de los juegos Intercolegiados, a los participantes, almuerzos: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 gr (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz. Entrega de cenas: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 g (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz- desayunos: caldo de papas con carne y/o pollo (150 gr), huevos revueltos y/o fritos y/o pericos (110 gr), acompañado por bebida caliente chocolate y/o café leche y/o avena (9 onzas) y producto de panadería de 70 gr, Hospedaje en las diferentes locaciones (en aproximadamente 60 kilómetros de distancia del municipio de Caldas) en que se requiera en sitios confortables y} cómodos, con acomodaciones dobles, triples o múltiples para los participantes de acuerdo a la necesidad, incluye servicio de baño privado para la habitación. Entrega de agua potable tratada en presentación de 300 ml, 100% reciclable con registro Invima vigente	**CONTRATO: IPMC-018-2025**

Juegos Intercolegiados 2025

No.	NOMBRE	FECHA	MUNICIPIO	DEPORTE
1	MILTON ANDREYSANCHEZ CAÑON	29 a 31 de julio 2025	MUZO	AJEDREZ
2	JHONATAN JOSÉ DEANTONIO	29 a 31 de julio 2025	MUZO	AJEDREZ
3	JUAN BAYARDO AVENDAÑO CRUZ	29 a 31 de julio 2025	MUZO	AJEDREZ
4	NEIDY YINETH SANCHEZ CAÑON	29 a 31 de julio 2025	MUZO	AJEDREZ
5	YENNY ANDREA SORASIPA SANCHEZ	29 a 31 de julio 2025	MUZO	AJEDREZ
6	YEIDER EMILIO VARELA PULIDO	29 a 31 de julio 2025	MUZO	TENIS DE MESA
7	SAMUEL FELIPE ROJAS SANCHEZ	29 a 31 de julio 2025	MUZO	TENIS DE MESA
8	FABIO ALEXANDER SANABRIA MONROY	29 a 31 de julio 2025	MUZO	DOCENTE

SUMINISTRO REALIZADO:

COMPONENTE	TOTAL
Desayunos	16
Almuerzos	16
Cenas	16
Hospedaje	16
Aguas	32

JAIME ENRIQUE NIÑO BERNAL
IE FRANCISCO JOSE DE CALDAS
Rector

Docente
Educación Física

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS - BOYACÁ **FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901553375-8** DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025.	
OBJETO	Entrega de componente alimenticio en las diferentes fases de los juegos Intercolegiados, a los participantes, almuerzos: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 gr (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz. Entrega de cenas: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 g (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz- desayunos: caldo de papas con carne y/o pollo (150 gr), huevos revueltos y/o fritos y/o pericos (110 gr), acompañado por bebida caliente chocolate y/o café leche y/o avena (9 onzas) y producto de panadería de 70 gr, Hospedaje en las diferentes locaciones (en aproximadamente 60 kilómetros de distancia del municipio de Caldas) en que se requiera en sitios confortables y} cómodos, con acomodaciones dobles, triples o múltiples para los participantes de acuerdo a la necesidad, incluye servicio de baño privado para la habitación. Entrega de agua potable tratada en presentación de 300 ml, 100% reciclable con registro Invima vigente	**CONTRATO: IPMC-018-2025**

Juegos Intercolegiados 2025

No.	NOMBRE	MUNICIPIO	FECHA	DEPORTE
1	ALEJANDRA ABOGADO RAMOS	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
2	SOFÍA VALENTINA PEÑA ANTONIO	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
3	LICETH GAITAN ALBORNOZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
4	PAOLA TALIANA CUERVO	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
5	DANNA YISELA PINILLA PEÑA	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
6	KAREN CHARID LEÓN PRADO	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
7	MARY LUZ SALAS SANTANA	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
8	MAROLIN SILVANNA OSPINA BARRETO	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
9	DOBIN DANIELA RODRIGUEZ PEREZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
10	SARA VALENTINA PINILLA NAVAS	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
11	LAURA SAMANTA SALAS CHACON	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
12	CAMILA ESPERANZA GONZALEZ CAÑON	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA

13	DANA FERNANDA ROJAS CAÑON	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
14	SANDRA XIMENA MATALLANA SANCHEZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
15	YEIMY VALENTINA SUAREZ ROJAS	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
16	MONICA JULIANA RODRIGUEZ PEREZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
17	ANGIE DANIELA NIETO RUBIO	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
18	YEIMY KATERIN HERNANDEZ BALLEN	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
19	GEIDY KATHERINE VARGAS HERNANDEZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
20	MARÍA PAULA MENSA SOLANO	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
21	BRAYAN ESTIVEN GOMEZ TORRES	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
22	JUNIOR ESNEIDER RINCON PEÑA	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
23	FERNEY DUVAN RABELO SANCHEZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
24	JULIAN DAVID PEÑA NUÑEZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
25	RICHARD ALBEIRO RODRIGUEZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
26	NELBER DANIEL ANTONIO BONILLA	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
27	NILSON FELIPE PINILLA CAÑON	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
28	RONAL SANTIAGO RODRIGUEZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
29	CRISTIAN JULIAN PEÑA RAMOS	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
30	DANIEL FERNANDO PEÑA PEÑA	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
31	ROBINSON GEOVANNY CAÑÓN GONZÁLEZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL DE SALÓN
32	EDISON ARLEY BONILLA VARELA	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
33	BREINER EDUARDO GARCÍA RODRÍGUEZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
34	JAMES SANTIAGO CAÑÓN FLORIÁN	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
35	JERÓNIMO PEÑA ROCHA	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
36	YOJAN DAVID GÓMEZ TORRES	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
37	BRAIAN STEVEN VARELA LÓPEZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
38	JUAN CARLOS RODRÍGUEZ LINARES	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
39	JOSÉ NICOLÁS GONZÁLEZ SALAS	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
40	ANDRÉS STIVEN PEÑA BAREÑO	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
41	INDIRA CERRA ALVAREZ	MUZO	29 a 31 de julio 2025	FÚTBOL SALA
42	JOSE DANILO VARGAS	MUZO	29 a 31 de julio 2025	DOCENTE
43	JORGE ELEAZER GALINDO	MUZO	29 a 31 de julio 2025	DOCENTE
44	CESAR RIVERA	MUZO	29 a 31 de julio 2025	DOCENTE

COMPONENTE	TOTAL
Desayunos	88
Almuerzos	88
Cenas	88
Agua	268
Hospedaje	88

JAIME ENRIQUE NIÑO BERNAL
IE FRANCISCO JOSE DE CALDAS
Rector

Docente
Educación Física

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS - BOYACÁ **FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901553375-8** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS-VIGENCIA 2025.	
OBJETO	Entrega de componente alimenticio en las diferentes fases de los juegos Intercolegiados, a los participantes, tipo almuerzo: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 gr (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz. Entrega de componente alimenticio en las diferentes fases de los juegos Intercolegiados, a los participantes, tipo cena: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 g (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz- Entrega de componente alimenticio en las diferentes fases de los juegos Intercolegiados, a los participantes, tipo desayuno: caldo de papas con carne y/o pollo (150 gr), huevos revueltos y/o fritos y/o pericos (110 gr), acompañado por bebida caliente chocolate y/o café leche y/o avena (9 onzas) y producto de panadería de 70 gr,	**CONTRATO: IPMC-018-2025**

Juegos Intercolegiados 2025

No.	NOMBRE		FECHA	DEPORTE
1	ADRIAN JHOEL AREVALO	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
2	BRAIDER SANTIAGO FLORIAN	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
3	OSCAR JULIAN RODIGUEZ	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
4	ANGEL ARBEY AREVALO	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
5	LEWIN JOVANNY BARRERA ORTIZ	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
6	FABIAN HUMBERTO ESPITIA FORERO	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
7	PAULA ISABELA ROCHA	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
8	SHARIT SOFIA DELGADILLO	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
9	JHONATHAN ELIECER ESCARRAGA OSORIO	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
10	JHONY DUVAN RIVERA SANCHEZ	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
11	GABRIELA AREVALO GONZALEZ	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
12	SHARON NATHALIA LANCHEROS CUBILLOS	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
13	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
14	EFREN SANTIAGO RUIBIANO	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
15	LIZ MARIANA SOLANO GUALTEROS	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
16	ANA GUADALUPE BONILLA CORTES	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
17	MARIANA YULIETH BUITRAGO VILLAMIL	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
18	VICTOR MANUEL CAÑON	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
19	ANTHONY ALEJANDRO SOLANO VILLAMIL	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
20	SEYBER URIBE GONZALEZ	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
21	SHARIT LIZETH SUAREZ PALACIOS	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
22	ESTEBAN FERNANDO MONROY CASALLAS	TUNJA	28-ago-25	ATLETISMO
23	AIDA KATHERINE BARRETO	TUNJA	28-ago-25	DOCENTE
24	LEIDY ALEJANDRA GONZALEZ	TUNJA	28-ago-25	DOCENTE
25	CESAR RIVERA	TUNJA	28-ago-25	DOCENTE

SUMINISTRO REALIZADO:

COMPONENTE	TOTAL
Desayuno	25
Almuerzo	25
Cena	25

RUBY DEL CARMEN BERDUGO HERNANDEZ
Rectora

Docente
Educación Física

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS - BOYACÁ **FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901553375-8** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025.	
OBJETO	Entrega de componente alimenticio en las diferentes fases de los juegos Intercolegiados, a los participantes, almuerzos: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 gr (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz. Entrega de cenas: proteína 150 gr (pollo, cerdo, pescado o carne), ensalada 150 g (lechuga, espinaca, cebolla, zanahoria, pepino y tomate), tubérculo 100 gr (papa, yuca o plátano), leguminosa 100 gr (fríjol, lenteja o arveja), arroz 50 gr, jugo natural de fruta de cosecha 7 onz- desayunos: caldo de papas con carne y/o pollo (150 gr), huevos revueltos y/o fritos y/o pericos (110 gr), acompañado por bebida caliente chocolate y/o café leche y/o avena (9 onzas) y producto de panadería de 70 gr, Hospedaje en las diferentes locaciones (en aproximadamente 60 kilómetros de distancia del municipio de Caldas) en que se requiera en sitios confortables y} cómodos, con acomodaciones dobles, triples o múltiples para los participantes de acuerdo a la necesidad, incluye servicio de baño privado para la habitación.	**CONTRATO: IPMC-018-2025**

Juegos Intercolegiados 2025.

No.	NOMBRE	MUNICIPIO	FECHA	DEPORTE
1	ESTEBAN FERNANDO MONROY CASALLAS	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
2	GABRIELA AREVALO GONZALEZ	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
3	SEYBER URIBE GONZALEZ	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
4	LIZ MARIANA SOLANO GUALTEROS	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
5	EFREN SANTIAGO RUIBIANO	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
6	PAULA ISABELA ROCHA	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
7	SHARIT LIZETH SUAREZ PALACIOS	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
8	ADRIAN JHOEL AREVALO	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
9	BRAIDER SANTIAGO FLORIAN	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
10	JULIAN RODRIGUEZ PEÑA	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
11	ANA MARIA JUNCO RODRIGUEZ	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
12	ANGIE DANIELA JUNCO RODRIGUEZ	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
13	YEFRI SANTIAGO GUZMAN VERANO	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	ATLETISMO
14	AIDA KATHERINE BARRETO	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	DOCENTE
15	LEIDY ALEJANDRA GONZALEZ	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	DOCENTE
16	CESAR RIVERA	Tunja	10/09/2025 a 12/09/2025	DOCENTE

SUMINISTRO REALIZADO:

COMPONENTE	TOTAL
Desayuno	32
Almuerzo	32
Cena	32
Hospedaje	32

RUBY DEL CARMEN BERDUGO HERNANDEZ
Rectora

Docente
Educación Física

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS - BOYACÁ **FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901553375-8** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025.	
OBJETO	Camiseta de presentación deporte individual (tenis de mesa (4- talla M) // Ajedrez (3 - talla M) // con diseño full sublimado tecnología digital con Logos nítidos y full color, Manga Corta Textil Sudáfrica 100% poliéster, cuellos tejidos en algodón. Estampados en técnica 100 full transfer digital Frontal: - Forma ajustada al cuerpo - Cuello redondo con costuras planas - Abertura de cuello de 5-6 cm - Manga corta con costuras planas - Cintura recta con costuras planas Trasera: - Forma ajustada al cuerpo - Costuras laterales planas Características - Bordes de manga y cuello con costuras dobles - Costuras laterales planas para una mejor ajustabilidad.	**CONTRATO: IPMC-018-2025**

Juegos Intercolegiados 2025

No.	NOMBRE	CAMISETA	NÚMERO	TALLA	DEPORTE
1	MILTON ANDREYSANCHEZ CAÑON	MILTON	6	16	AJEDREZ
2	JHONATAN JOSÉ DEANTONIO	JHONATAN	7	S	AJEDREZ
3	JUAN BAYARDO AVENDAÑO CRUZ	JUAN	10	M	AJEDREZ
4	NEIDY YINETH SANCHEZ CAÑON	NEIDY	15	16	AJEDREZ
5	YENNY ANDREA SORASIPA SANCHEZ	YENNY	4	14	AJEDREZ
6	YEIDER EMILIO VARELA PULIDO	YEIDER	1	S	TENIS DE MESA
7	SAMUEL FELIPE ROJAS SANCHEZ	SAMUEL	2	M	TENIS DE MESA

JAIME ENRIQUE NIÑO BERNAL
IE FRANCISCO JOSE DE CALDAS
Rector

Docente
Educación Física

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS - BOYACÁ **FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901553375-8** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025.	
OBJETO	Uniformes para futbol de salón femenino y masculino (camiseta, pantaloneta y medias) para disciplina de futbol de salón, con diseño definido por la Administración Municipal de Caldas - Boyacá, incluye número, nombre y logos de la Administración Municipal. 1. Camisa tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación (tela especial de exportación, Rápida secado, Anti - bacterial) con diseño full sublimado tecnología digital con Logos full colores, cuello redondo. 2. Pantaloneta tela (la misma Calidad de la camiseta) tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación sublimada full colores. 3. Medias NYLON LARGAS Punta: con refuerzo para mayor durabilidad, Talón: hormado con refuerzo para mayor durabilidad.	**CONTRATO: IPMC-018-2025**

Juegos Intercolegiados 2025

No.	NOMBRE	CAMISETA	NÚMERO	TALLA	DEPORTE
1	ALEJANDRA ABOGADO RAMOS	ALEJANDRA	2	16	FÚTBOL DE SALÓN
2	SOFÍA VALENTINA PEÑA ANTONIO	SOFÍA	26	16	FÚTBOL DE SALÓN
3	LICETH GAITAN ALBORNOZ	KAREN	30	14	FÚTBOL DE SALÓN
4	PAOLA TALIANA CUERVO	PAOLA	25	14	FÚTBOL DE SALÓN
5	DANNA YISELA PINILLA PEÑA	DANNA	17	14	FÚTBOL DE SALÓN
6	KAREN CHARID LEÓN PRADO	KAREN	18	14	FÚTBOL DE SALÓN
7	MARY LUZ SALAS SANTANA	MARY	19	S	FÚTBOL DE SALÓN
8	MAROLIN SILVANNA OSPINA BARRETO	MAROLIN	27	S	FÚTBOL DE SALÓN
9	DOBIN DANIELA RODRIGUEZ PEREZ	DOBIN	5	S	FÚTBOL DE SALÓN
10	SARA VALENTINA PINILLA NAVAS	SARA	23	14	FÚTBOL DE SALÓN
11	LAURA SAMANTA SALAS CHACON	LAURA	22	14	FÚTBOL SALA
12	CAMILA ESPERANZA GONZALEZ CAÑON	CAMILA	12	M	FÚTBOL SALA
13	DANA FERNANDA ROJAS CAÑON	DANA	13	14	FÚTBOL SALA
14	SANDRA XIMENA MATALLANA SANCHEZ	SANDRA	20	14	FÚTBOL SALA
15	YEIMY VALENTINA SUAREZ ROJAS	YEIMY	3	S	FÚTBOL SALA
16	MONICA JULIANA RODRIGUEZ PEREZ	MONICA	2	S	FÚTBOL SALA
17	ANGIE DANIELA NIETO RUBIO	ANGIE	9	S	FÚTBOL SALA
18	YEIMY KATERIN HERNANDEZ BALLEN	YEIMY	28	16	FÚTBOL SALA
19	GEIDY KATHERINE VARGAS HERNANDEZ	GEIDY	14	S	FÚTBOL SALA

20	MARÍA PAULA MENSA SOLANO	MARÍA	7	16	FÚTBOL SALA
21	BRAYAN ESTIVEN GOMEZ TORRES	BRAYAN	1	M	FÚTBOL DE SALÓN
22	JUNIOR ESNEIDER RINCON PEÑA	JUNIOR	21	M	FÚTBOL DE SALÓN
23	FERNEY DUVAN RABELO SANCHEZ	FERNEY	10	M	FÚTBOL DE SALÓN
24	JULIAN DAVID PEÑA NUÑEZ	JULIAN	15	M	FÚTBOL DE SALÓN
25	RICHARD ALBEIRO RODRIGUEZ	RICHARD	6	S	FÚTBOL DE SALÓN
26	NELBER DANIEL ANTONIO BONILLA	NELBER	7	M	FÚTBOL DE SALÓN
27	NILSON FELIPE PINILLA CAÑON	NILSON	4	M	FÚTBOL DE SALÓN
28	RONAL SANTIAGO RODRIGUEZ	RONAL	12	S	FÚTBOL DE SALÓN
29	CRISTIAN JULIAN PEÑA RAMOS	CRISTIAN	8	S	FÚTBOL DE SALÓN
30	DANIEL FERNANDO PEÑA PEÑA	DANIEL	11	S	FÚTBOL DE SALÓN
31	ROBINSON GEOVANNY CAÑÓN GONZÁLEZ	ROBINSON	22	16	FÚTBOL SALA
32	EDISON ARLEY BONILLA VARELA	EDISON	12	M	FÚTBOL SALA
33	BREINER EDUARDO GARCÍA RODRÍGUEZ	BREINER	13	M	FÚTBOL SALA
34	JAMES SANTIAGO CAÑÓN FLORIÁN	JAMES	20	S	FÚTBOL SALA
35	JERÓNIMO PEÑA ROCHA	JERÓNIMO	3	16	FÚTBOL SALA
36	YOJAN DAVID GÓMEZ TORRES	YOJAN	2	14	FÚTBOL SALA
37	BRAIAN STEVEN VARELA LÓPEZ	BRAIAN	9	S	FÚTBOL SALA
38	JUAN CARLOS RODRÍGUEZ LINARES	JUAN CARLOS	28	16	FÚTBOL SALA
39	JOSÉ NICOLÁS GONZÁLEZ SALAS	JOSÉ NICOLÁS	14	16	FÚTBOL SALA
40	ANDRÉS STIVEN PEÑA BAREÑO	ANDRÉS	31	S	FÚTBOL SALA

JAIME ENRIQUE NIÑO BERNAL
IE FRANCISCO JOSE DE CALDAS
Rector

Docente
Educación Física

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS - BOYACÁ **FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901553375-8** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025.	FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT: 901553375-8
OBJETO	Uniformes para atletismo femenino y masculino (camiseta, pantaloneta y medias) para disciplina de atletismo, con diseño definido por la Administración Municipal de Caldas - Boyacá, incluye número, nombre y logos de la Administración Municipal. 1. Camisa tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación (tela especial de exportación, Rápida secado, Anti - bacterial) con diseño full sublimado tecnologia digital con Logos full colores, cuello redondo. 2. Pantaloneta tela (la misma Calidad de la camiseta) tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación sublimada full colores. 3. Medias NYLON CORTAS Punta: con refuerzo para mayor durabilidad, Talón: hormado con refuerzo para mayor durabilidad.	**CONTRATO: IPMC-018-2025**

Juegos Intercolegiados 2025

No.	NOMBRE	CAMISETA	TALLA	DEPORTE
1	ANA MARIA JUNCO RODRIGUEZ	ANA MARIA	16	PARA-ATLETISMO
2	ANGIE DANIELA JUNCO RODRIGUEZ	ANGIE	M	PARA-ATLETISMO
3	YEFRI SANTIAGO GUZMAN VERANO	YEFRI	16	PARA-ATLETISMO

CLAUDIA MILENA ROMERO
Rectora

Docente
Educación Física

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS - BOYACÁ **FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT. 901553375-8** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGISTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNCIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025.	FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS NIT: 901553375-8
OBJETO	Uniformes para atletismo femenino y masculino (camiseta, pantaloneta y medias) para disciplina de atletismo, con diseño definido por la Administración Municipal de Caldas - Boyacá, incluye número, nombre y logos de la Administración Municipal. 1. Camisa tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación (tela especial de exportación, Rápida secado, Anti - bacterial) con diseño full sublimado tecnología digital con Logos full colores, cuello redondo. 2. Pantaloneta tela (la misma Calidad de la camiseta) tela textil Plutón 100% poliéster textil liviano, 12% de elongación sublimada full colores. 3. Medias NYLON CORTAS Punta: con refuerzo para mayor durabilidad, Talón: hormado con refuerzo para mayor durabilidad.	**CONTRATO: IPMC-018-2025**

Juegos Intercolegiados 2025

No.	NOMBRE	CAMISETA	TALLA	DEPORTE
1	ADRIAN JHOEL AREVALO	ADRIAN	L	ATLETISMO
2	BRAIDER SANTIAGO FLORIAN	BRAIDER	L	ATLETISMO
3	OSCAR JULIAN RODIGUEZ	JULIAN	M	ATLETISMO
4	ANGEL ARBEY AREVALO	ANGEL	M	ATLETISMO
5	LEWIN JOVANNY BARRERA ORTIZ	LEWIN	M	ATLETISMO
6	FABIAN HUMBERTO ESPITIA FORERO	FABIAN	S	ATLETISMO
7	PAULA ISABELA ROCHA	ISABELA	S	ATLETISMO
8	SHARIT SOFIA DELGADILLO	SOFIA	S	ATLETISMO
9	JHONATHAN ELIECER ESCARRAGA OSORIO	JHONATHAN	S	ATLETISMO
10	JHONY DUVAN RIVERA SANCHEZ	JHONY	S	ATLETISMO
11	GABRIELA AREVALO GONZALEZ	GABRIELA	S	ATLETISMO
12	SHARON NATHALIA LANCHEROS CUBILLOS	SHARON	S	ATLETISMO
13	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ	MAFE	S	ATLETISMO
14	EFREN SANTIAGO RUIBIANO	EFREN	S	ATLETISMO
15	LIZ MARIANA SOLANO GUALTEROS	LIZ	16	ATLETISMO
16	ANA GUADALUPE BONILLA CORTES	GUADALUPE	12	ATLETISMO
17	MARIANA YULIETH BUITRAGO VILLAMIL	MARIANA	12	ATLETISMO
18	VICTOR MANUEL CAÑON	VICTOR	14	ATLETISMO
19	ANTHONY ALEJANDRO SOLANO VILLAMIL	ANTHONY	M	ATLETISMO
20	SEYBER URIBE GONZALEZ	SEYBER	14	ATLETISMO
21	SHARIT LIZETH SUAREZ PALACIOS	LIZETH	14	ATLETISMO
22	ESTEBAN FERNANDO MONROY CASALLAS	ESTEBAN	16	ATLETISMO

RUBY DEL CARMEN BERDUGO HERNANDEZ
Rectora

Docente
Educación Física

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

No. FEV 24

Señores	ALCALDIA DE CALDAS BOYACA		
NIT	891.801.796-4	**Teléfono**	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Caldas - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2025-10-15	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Camiseta tipo Polo	24.00	1,320,000.00
2	Pantalon tipo sudadera	24.00	2,040,000.00
3	Camiseta tipo Polo	7.00	385,000.00
4	Uniformes Fútbol	40.00	3,500,000.00
5	Uniforme Atlestismo	25.00	2,187,500.00
6	Desayuno	161.00	2,656,500.00
7	Almuerzo	161.00	2,817,500.00
8	Cena	161.00	2,817,500.00
9	AGUA	300.00	585,000.00
10	HOSPEDAJE	136.00	8,500,000.00
11	Coordinación, organización y ejecución de la logística	1.00	525,000.00

Total items: 11

Valor en Letras:
Veintisiete millones trescientos treinta y cuatro mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 27,334,000.00

Total Bruto	25,827,970.58
IVA 19%	1,506,029.42
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	27,334,000.00

Observaciones:

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

Acta de terminación Mínima cuantía IPMC 018-2025

ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° IPMC-018-2025

En Caldas, a los doce (12) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron en la oficina de la SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO: **JHOAN SEBASTIAN SUAREZ BOLAÑOS** – C.C. 1.010.179.212, representante legal de **LA FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS**, NIT: 901.553.375-8, quien se desempeña como contratista, la SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO la Doctora **LINEY DANEYI TRIANA PÁEZ** en su calidad de Supervisora del contrato, quienes suscriben la presente acta de terminación, en los siguientes términos.

OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025

FECHA DE INICIO: VEINTITRÉS (23) DE JUNIO DE 2025

FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN: VEINTINUEVE (29) DE DICIEMBRE 2025

FECHA DE TERMINACIÓN FINAL: DOCE (12) DE SEPTIEMBRE DE 2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 38.965.000	
VALOR ADICIÓN 1	$ 3.360.000	
VALOR PAGO ACTAS PARCIALES		$12.107.500
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		$ 27.334.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE		$ 2.883.500
SUMAS IGUALES	$ 42.325.000	$ 42.325.000

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 terminación Mínima cuantía IPMC 018-2025

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: 901.553.375-8
R.L. JHOAN SEBASTIAN SUAREZ BOLAÑOS
C.C. No. 1.010.179.212

Retención documental							
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**			
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**		
Liney Daneyi Triana		Liney Daneyi Triana		Liney Daneyi Triana			
Nombre del documento	Acta de Terminación				**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 RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN

CONTRATO N. IPMC-018-2025. DEL 24 DE ABRIL DE 2025

En Caldas, a los quince (15) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron, LINEY DANEYI TRIANA PAEZ, Secretaria General y de Gobierno como supervisora 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 suscribir la presente acta recibo final a satisfacción, en los siguientes términos.

I. DESCRIPCIÓN GENERAL

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 38.965.000
VALOR ADICIONAL	$ 3.360.000
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 42.325.000
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 12.107.500
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 27.334.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 2.883.500
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES
PRÓRROGAS	N/A
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES
FECHA DE INICIO	TREINTA 30 DE MAYO DE 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	VEINTINUEVE (29) DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA REAL DE TERMINACIÓN	DOCE (12) DE SEPTIEMBRE DE 2025
CAUSAL DE TERMINACIÓN	ANTICIPADA POR CUMPLIMIENTO DEL OBJETO

II. BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o convenio	$ 38.965.000	
Valor del Adicional	$ 3.360.000	
Valor a pagar de la presente acta		$ 27.334.000
Valor total actas pagadas		$ 12.107.500
Saldo sin ejecutar a favor del Municipio		$ 2.883.500
Sumas iguales	**$ 42.325.000**	**$ 42.325.000**

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

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 PÁEZ

Firma del Contratista
Nombre: JHOAN SEBASTIAN SUAREZ

Retención documental					
Elaborado por:		**Revisado por:**		**Aprobado por:**	
Nombre	**Firma**	**Nombre**	**Firma**	**Nombre**	**Firma**
LINEY TRIANA		LINEY TRIANA		LINEY TRIANA	
Nombre del documento					**Versión**
Dependencia		**TRD**		**Consecutivo**	
Proceso:			**Procedimiento:**		
Dimensión:			**Politica:**		

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-018-2025.**
FECHA PRESENTE ACTA	QUINCE (15) DE OCTUBRE DE 2025
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO LOGÍSTICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEPORTIVAS CON EL FIN DE INCENTIVAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DEL MUNICIPIO DE CALDAS- VIGENCIA 2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE CALDAS NIT: 891.801796-4
REPRESENTANTE LEGAL	DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ 80.219.855 DE BOGOTA- Alcalde Municipal
CONTRATISTA	**FUNDACIÓN EN MANOS DE DIOS** **NIT. 901.553.375-8** **Representante Legal** **Jhoan Sebastián Suarez Bolaños** C.C 1.010.179.212

En Caldas, a los quince (15) días del mes de octubre 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-018-2025**, 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	$ 38.965.000	
VALOR ADICIÓN 1	$ 3.360.000	
VALOR PAGO ACTAS PARCIALES		$ 12.107.500
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		$ 27.334.000
SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE		$ 2.883.500
SUMAS IGUALES	**$ 42.325.000**	**$ 42.325.000**

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

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.

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

CLÁUSULA: El contratista manifiesta que el contratante 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-018-2025**

Se suscribe por quienes en ella intervinieron.

DIEGO ALEJANDRO LANCHEROS RUIZ
Alcalde Municipal
Contratante

LINEY DANEYI TRIANA PAEZ
Secretaria General y de Gobierno
Supervisora

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

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

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
14438-T
OSCAR JAVIER
BUSTOS QUINTERO
C.C. 79966[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 241
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
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
79969146
NUMERO
BUSTOS QUINTERO
APELLIDOS
OSCAR JAVIER
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


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
INDICE DERECHO
A-1500118-42080078-M-0079969146-20001010 0140500277A 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 **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				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	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				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	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
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	3143135489	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
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

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	3143135489	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
89023355	14/08/2025				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-07	N	15/08/2025	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	Bolívar	Extranjero	Cotiza solo Subsistencia	Subsistencia	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	O			S	X																231001	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	95.100	0	0	0	0	0
2	CC	1010179212	SUAREZ BOLAÑOS JHOAN SEBASTIAN	1	O			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		
UNICA	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	
2025-09	2025-08	E	13/10/2025	90645719	$355.800	

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	57.000	0		0		0	29	1.100	0	58.100	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	227.800	0	0	0	0	29	4.100	0	231.900	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	7.500				7.500	29	200	7.700			75	7.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	57.000	29	1.100	58.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	29	0	0	0
ICBF				
0	29	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	57.000	58.100
Pensión	1	227.800	231.900
Riesgos Laborales	1	7.500	7.700
CCF	1	57.000	58.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	355.800

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		
UNICA	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
2025-09	2025-08	E	15/10/2025	90845719	TOTAL A PAGAR	
					$355.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Suiza	Extranjero	Cotiza Exterior	Salario Integral	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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			0																23100	1.423.500	227.388	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-03	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	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
2025-10	2025-09	E	15/10/2025	90646076	TOTAL A PAGAR	
					$128.200	

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	20.900	0		0		0	0	0	0	20.900	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	83.600	0	0	0	0	0	0		83.600	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	2.800				2.800	0	0	2.800			28	2.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.900	0	0	20.900	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 IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	20.900	20.900
Pensión	1	83.600	83.600
Riesgos Laborales	1	2.800	2.800
CCF	1	20.900	20.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	128.200	128.200

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	
2025-10	2025-09	E	15/10/2025	90846076	$128.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ocasional	Sustitu	Extranjero	Cotiza. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1010179212	SUAREZ BOLAÑOS JHOAN SEBASTIAN	1	0			0	X															23100	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS002	521.950	20.900	14-20	521.950	1	2.800	CCF24	521.950	20.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.022.382.366**

GUTIERREZ PINILLA

APELLIDOS

LEIDY JOHANA

NOMBRES

Johana Gutierrez.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-DIC-1992**

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

17-MAR-2011 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00717984-F-1022382366-20150701 **0044**638093A 1 1283465869

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022382366		GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 # 9a-89	CHIQUINQUIRA-BOYACA	1234568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1542156569	9486710002	I	2025/06/17	2025/06/09	NEQUI	0	$435,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1022382366	GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA																		230301	30	EPS017	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

2025/06/27 11:11 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022382366		GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 # 9a-89	CHIQUINQUIRA-BOYACA	1234568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1542156569	9486710002	I	2025/06/17	2025/06/09	NEQUI	0	$435,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				1	$435,400	$0	$0	$435,400

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 1022382366		GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 # 9a-89	CHIQUINQUIRA-BOYACA	1234568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	39179057	9488493287	I	2025/07/15	2025/07/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$435,400

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
1	CC	1022382366	GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	230301	30	$1,499,639	$240,000	EPS017	30	$1,499,639	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,499,639	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,499,639**	**$240,000**			**$1,499,639**	**$187,500**			**$0**	**$0**			**$1,499,639**	**$7,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				1	$435,400	$0	$0	$435,400

2025/07/30 11:43 AM

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 1022382366		GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 # 9a-89	CHIQUINQUIRA-BOYACA	1234568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	39179057	9488493287	I	2025/07/15	2025/07/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$435,400

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
1	CC	1022382366	GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	230301	30	$1,499,639	$240,000	EPS017	30	$1,499,639	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,499,639	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,499,639	$240,000			$1,499,639	$187,500			$0	$0			$1,499,639	$7,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				1	$435,400	$0	$0	$435,400

2025/10/17 08:20 AM

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 1022382366		GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 # 9a-89	CHIQUINQUIRA-BOYACA	1234568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	39179441	9488546432	I	2025/08/19	2025/07/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$101,700

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
1	CC	1022382366	GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	230301	7	$349,916	$56,000	EPS017	7	$349,916	$43,800		0	$0	$0	14-23	7	$349,916	$1,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$349,916	$56,000			$349,916	$43,800			$0	$0			$349,916	$1,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,000	$0	$0	$56,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$56,000	$0	$0	$56,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$0	$0	$1,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,900	$0	$0	$1,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,800	$0	$0	$43,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$43,800	$0	$0	$43,800
TOTAL				1	$101,700	$0	$0	$101,700

2025/10/17 08:18 AM

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 1022382366		GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 # 9a-89	CHIQUINQUIRA-BOYACA	1234568	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	1759904110	9491286327	I	2025/09/15	2025/09/08	NEQUI	0	$232,200

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
1	CC	1022382366	GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	230301	16	$799,808	$128,000	EPS017	16	$799,808	$100,000		0	$0	$0	14-23	16	$799,808	$4,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$799,808**	**$128,000**			**$799,808**	**$100,000**			**$0**	**$0**			**$799,808**	**$4,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,000	$0	$0	$128,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$128,000	$0	$0	$128,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$0	$0	$4,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,200	$0	$0	$4,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,000	$0	$0	$100,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$100,000	$0	$0	$100,000
TOTAL				1	$232,200	$0	$0	$232,200

2025/10/17 08:18 AM

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 1022382366		GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 # 9a-89	CHIQUINQUIRA-BOYACA	1234568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	03426838	9492514559	I	2025/10/16	2025/09/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$435,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1022382366	GUTIERREZ PINILLA LEIDY JOHANA	230301	30	$1,499,639	$240,000	EPS017	30	$1,499,639	$187,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,499,639	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,499,639**	**$240,000**			**$1,499,639**	**$187,500**			**$0**	**$0**			**$1,499,639**	**$7,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,000	$0	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$240,000	$0	$0	$240,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,500	$0	$0	$187,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$187,500	$0	$0	$187,500
TOTAL				1	$435,400	$0	$0	$435,400

2025/10/17 08:19 AM

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

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Fecha generación documento PDF: 02-07-2025 03:28:54PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

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 o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	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

Ítem	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