



República de Colombia

## MUNICIPIO DE SOLEDAD

NIT 890106291

## Compromiso Presupuestal No. 1041

**VIGENTE**

Fecha expedición 21/03/2025

Fecha vencimiento

Valor Total 705.000.000,00

Son: Setecientos Cinco Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL EN EDAD ESCOLAR, ASIGNADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO EL ACCESO, PERMANENCIA Y CONTINUIDAD EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD, VIGENCIA 2025.

Observaciones

Tercero 802012721

FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD - CIELO LIRIO BLANCO - JURIDICO

Documento CONTRATO DE PRESTACION GEN

Nro. 59

Nro. Int. 45

Duración nueve meses con trece días

0,00

Forma pago cuatro pagos

Nro. Doc. Relacionado 199

Nro Proceso SECOP

Valor 705.000.000,00

Rubro 23.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

C. Costo 022214 F.E - CONTRATACION DE LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO

Fondo 23 1.2.4.1.01.01 SGP-educacion-prestacion de servicios C.S.F

Proyecto 202500000012909 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL PARAGARANTIZAR EL ACCESO

CPI 2201071.03 Servicio educativo (Vigilancia)

CPC 92102 Servicios de educacion preescolar

705.000.000,00

Disponibilidad 199

## INTENCION DE PAGO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

3fb3fb073510-84162711-90bed92de44c

**MUNICIPIO DE SOLEDAD**

NIT 890106291

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 199****VIGENTE**

Fecha expedición 27/02/2025

Fecha vencimiento

Valor Total 83.039.045.549,00

Son: Ochenta Y Tres Mil Treinta Y Nueve Millones Cuarenta Y Cinco Mil Quinientos Cuarenta Y Nueve Pesos M/Cte.  
Objeto: PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTEL EN EDAD ESCOLAR, ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO EL ACCESO, PERMANENCIA Y CONTINUIDAD EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD, VIGENCIA 2025.

Observaciones

Nro. Doc. Relacionado 220

Valor 83.039.045.549,00

Rubro 2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

C. Costo 022214 F.E - CONTRATACION DE LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO

Fondo 23 1.2.4.1.01.01 SGP-educacion-prestacion de servicios C.S.F

Proyecto 202500000012909 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL PARAGARANTIZAR EL ACCESO



RAMON EMILIO SALAS MALDONADO

4b79d6c1bd24-64192916-1208fbc67068

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

a4cb28f8b27e97946463aca48b60a6f48691d3fcd5aa86a82f8c1a6a23ba22879133b2dcfb463ffa184f8283add1bc

Número de Factura: ALAS-6

Forma de pago: Crédito

Fecha de Emisión: 06/11/2025

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 06/12/2025

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD

Nombre Comercial: FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD

NIT del Emisor: 802012721

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8513

País: Colombia

Departamento: Atlántico

Municipio / Ciudad: Soledad

Dirección: CR 37 27 C 72

Teléfono / Móvil: 3157316551

Correo: fundalalibertad@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SOLEDAD

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 890106291

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: 0-23

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Atlántico

Municipio / Ciudad: Soledad

Dirección: Calle 41 No. 17 - 27 Barrio La Ilusión

Teléfono / Móvil: 6053282000

Correo: contabilidad@soledad-atlantico.gov.co

## Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción               | U/M | Cantidad | Precio unitario   | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario de venta |
|------|--------|---------------------------|-----|----------|-------------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|--------------------------|
|      |        |                           |     |          |                   |                   |                 | IVA       | % | INC | % |                          |
| 1    | 002    | SERVICIO EDUCATIVO FORMAL | 94  | 1,00     | \$ 198.000.000,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 198.000.000,00        |

## Notas Finales

TERCER PAGO CORRESPONDIENTE AL 30% DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS No. SG-CD-2025-C059 POR UN VALOR GLOBAL DE \$705.000.000 CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTEL ASIGNADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Línea de negocio:



Documento generado el:  
06/11/2025 10:10:56  
Documento validado por la  
DIAN:  
06/11/2025 10:10:56  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nº:800197268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0   |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| Subtotal               | 198000000           |
| Descuento detalle      | 0,00                |
| Recargo detalle        | 0,00                |
| Total Bruto Factura    | 198000000           |
| IVA                    | 0,00                |
| INC                    | 0,00                |
| Bolsas                 | 0,00                |
| Otros impuestos        | 0                   |
| Total impuesto (=)     | 0                   |
| Total neto factura (=) | 198000000           |
| Descuento Global (-)   | 0,00                |
| Recargo Global (+)     | 0,00                |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 198000000 |

#### Valores informativos

|           |   |
|-----------|---|
| ANTICIPOS |   |
| Anticipos | 0 |

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0   |

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Subtotal               | 198.000.000,00       |
| Descuento detalle      | 0,00                 |
| Recargo detalle        | 0,00                 |
| Total Bruto Factura    | 198.000.000,00       |
| IVA                    | 0,00                 |
| INC                    | 0,00                 |
| Bolsas                 | 0,00                 |
| Otros impuestos        | 0,00                 |
| Total impuesto (=)     | 0,00                 |
| Total neto factura (=) | 198.000.000,00       |
| Descuento Global (-)   | 0,00                 |
| Recargo Global (+)     | 0,00                 |
| Total factura (=)      | COP \$198.000.000,00 |

#### Valores informativos

|           |      |
|-----------|------|
| ANTICIPOS |      |
| Anticipos | 0,00 |

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764088846601 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-02-13



**Banco  
Caja Social**  
Su banco amigo.



**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

**FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD**

Identificado con **NI 8020127213**

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina SOLEDAD,  
con las siguientes características:

**Cuenta de Ahorros**

|                            |                                                                          |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Número:</b>             | 24146173110                                                              |
| <b>Fecha de apertura:</b>  | 22 de Mayo de 2025                                                       |
| <b>Condiciones de uso:</b> | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| <b>Estado:</b>             | Cuenta activa                                                            |

Esta constancia se expide con destino a Quien interese, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 05 de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.144.501

BLANCO LOPEZ

APELLIDO

PIELO LIRIO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1970  
CANALETE  
(CORDOBA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

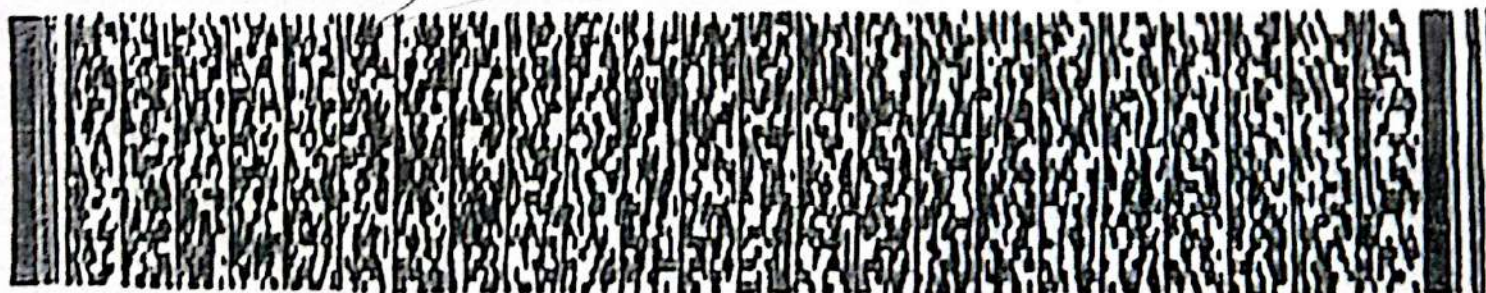
23-AGO-1991 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almendra*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMADEATRIZ BENGIO LOPEZ



INDEX DERECHO



A-0300100-22138392-F-0052144501-20050822

0004605234B 02 184670942

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764088846601



(415)7707212489984(6020) 0018764088846601

5. Número de Identificación Tributaria - NIT  
8 0 2 0 1 2 7 2 16. DV  
3

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social  
FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD12. Dirección seccional  
Impuestos de Barranquilla

Cód.

2

24. Dirección  
CR 37 27 C 7225. País  
Colombia26. Departamento  
Atlántico27. Municipio  
Soledad

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante

984. Apellidos y nombres  
985. Cargo  
989. Dependencia990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI  
991. Organización

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área  
993. Establecimiento1001. Apellidos y nombres BLANCO LOPEZ CIELO LIRIO  
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía  
1003. No. Identificación 52144501 1004. DV 6  
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal  
1006. Organización FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD

997. Fecha formalización 2 0 2 5 - 0 2 - 1 3 / 1 5 : 1 6 : 3 8

|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------|
| DIAN                                                                              |                                                                   | Autorización Numeración de Facturación |                                                                                                                                                | 1876                |                                    |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                                   |                                        | Página 2 de 2 Hoja No.2<br>4. Número de formulario 18764088846601                                                                              |                     |                                    |
|  |                                                                   |                                        | <br><small>(415)7707212489384(8020)0018764088846601</small> |                     |                                    |
| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT                                      |                                                                   | 6. DV                                  | 7. Primer apellido                                                                                                                             | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre                   |
| 8 0 2 0 1 2 7 2 1                                                                 |                                                                   | 3                                      |                                                                                                                                                |                     |                                    |
| 11. Razón social<br>FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD                                  |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     |                                    |
| Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar                      |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     |                                    |
| 1                                                                                 | 29. Establecimiento<br>FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD CR 37 27 C 72 |                                        | 30. Modalidad<br>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA                                                                                                  | 31. Prefijo<br>ALAS | 32. Desde el número<br>1           |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número<br>1,000       |
|                                                                                   | 4                                                                 |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia<br>24                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud<br>AUTORIZACIÓN |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.<br>1                          |
| 2                                                                                 | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |
| 3                                                                                 | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |
| 4                                                                                 | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |
| 5                                                                                 | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |
| 6                                                                                 | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |
| 7                                                                                 | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |
| 8                                                                                 | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |
| 9                                                                                 | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |
| 10                                                                                | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |
| 11                                                                                | 29. Establecimiento                                               |                                        | 30. Modalidad                                                                                                                                  | 31. Prefijo         | 32. Desde el número                |
|                                                                                   | Cód.                                                              |                                        |                                                                                                                                                |                     | 33. Hasta el número                |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 34. Vigencia                       |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | 35. Tipo solicitud                 |
|                                                                                   |                                                                   |                                        |                                                                                                                                                |                     | Cód.                               |



## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☒ 1 ☐ 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141162935705



(415)7707212489984(8020) 000014116293570 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 2 0 1 2 7 2 1

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

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

UNDACION ALAS A LA LIBERTAD

36. Nombre comercial

FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD

37. Sigla

UNALAS

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Soledad

7 5 8

41. Dirección principal

CR 37 27 C 72

42. Correo electrónico

fundalalibertad@gmail.com

43. Código postal

0 8 3 0 0 2

44. Teléfono

3 1 5 7 3 1 6 5 5 1

45. Teléfono 2

3 1 7 6 8 3 2 6 4 5

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

9 4 9 9

2 0 0 8, 0 9, 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

8 5 1 3

2 0 1 8, 1 9, 0 5

## Otras actividades

50. Código

1

2

8 5 2 1

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

08- Retención timbre nacional

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

## Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 1.0.1.2.6 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

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141162935705



(415)7707212489924(6020) 0000141162935705

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 2 0 1 2 7 2 1

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

64. Entidades o insólitos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|
| 71. Clase                   | 0 1             | 0 1             |
| 72. Número                  | 1               | 1               |
| 73. Fecha                   | 2 0 0 0 0 7 1 1 | 2 0 0 8 0 7 2 0 |
| 74. Número de notaría       |                 |                 |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 0 0 0 7 1 1 | 2 0 0 8 0 8 1 4 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 5 0 3 0         | 5 0 3 0         |
| 78. Departamento            | 0 8             | 0 8             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 3               | 3               |
| Vigencia                    |                 |                 |
| 80. Desde                   | 2 0 0 0 0 7 1 5 |                 |
| 81. Hasta                   |                 |                 |

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| 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

Gobernación

9

## Estado y Beneficio

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

## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |        |
| 99. Número de identificación tributaria otorgada en el exterior         | 101. País                                      | 102. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |        |
| 103. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |        |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141162935705



(415)7707212489984(8020) 000014116293570 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

8 0 2 0 1 2 7 2 1 3

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

## Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 0 8 0 9 0 1

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadan

1 3

101. Número de identificación

5 2 1 4 4 5 0 1

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

BLANCO

105. Segundo apellido

LOPEZ

106. Primer nombre

CIELO

107. Otros nombres

LIRIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

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

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

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

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

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

141162935705



(415)7707212489984(8020) 000014116293570 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Barranquilla

8 0 2 0 1 2 7 2 1 3

14. Buzón electrónico

2

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

|                                                   |                                                  |                                            |                               |       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>3 2 6 2 1 6 6 7 | 113. DV                                    | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>ROSILLO                   | 116. Segundo apellido<br>IBARRA                  | 117. Primer nombre<br>LEYLA                | 118. Otros nombres<br>MARIA   |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                            |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 8, 0 7, 2 0 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                                                   |                                                  |                                            |                               |       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>3 2 7 6 0 1 7 3 | 113. DV                                    | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>LOPEZ                     | 116. Segundo apellido<br>COGOLLO                 | 117. Primer nombre<br>MARTHA               | 118. Otros nombres<br>ISABEL  |       |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                            |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 8, 0 7, 2 0 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                                                   |                                                |                                            |                                 |       |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>8 5 0 1 3 5 4 | 113. DV                                    | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA   | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>BAHOQUE                   | 116. Segundo apellido<br>RODRIGUEZ             | 117. Primer nombre<br>JOSE                 | 118. Otros nombres<br>FRANCISCO |       |
| 119. Razón social                                 |                                                |                                            |                                 |       |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                           | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 0 8, 0 7, 2 0 | 123. Fecha de retiro            |       |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 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 |  |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 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 |  |

**CERTIFICACIÓN COMPONENTE TÉCNICO**

El suscrito profesional de acceso del área de Cobertura Educativa y administrador del Sistema Integrado de Matricula – SIMAT de la Secretaria de Educación Municipal de Soledad, certifica que la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO INEMAB** identificada con código DANE No. 308758800266, registra en el Sistema Integrado de Matricula – SIMAT, la siguiente matricula subsidiada a corte 07 de noviembre de 2025.

| INSTITUCION EDUCATIVA                                  | GRADO 0 | PRIMERO | SEGUNDO | TERCERO | CUARTO | QUINTO | SEXTO | SEPTIMO | OCTAVO | NOVENO | DECIMO | UNDECIMO | TOTAL |
|--------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|---------|--------|--------|--------|----------|-------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>MIGUEL ANGEL BLANCO<br>INEMAB | 82      | 20      | 71      | 66      | 45     | 99     | 1     | 20      | 13     | 20     | 6      | 18       | 461   |

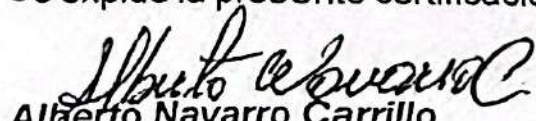
En relación al contrato No. **SG-CD-2025-C059** suscrito entre la **FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD - INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB"** registrada con Nit 802.012.721-3 y la Alcaldía Municipal de Soledad para la prestación del servicio educativo formal, a la población estudiantil en edad escolar, asignada por la Secretaria de Educación Municipal, para garantizar el acceso, permanencia y continuidad en el sistema educativo de **470** estudiantes del municipio de Soledad.

Para dar cumplimiento a la Cláusula Sexta – Literal a). Forma de Pago del suscrito contrato: se realizó el proceso de seguimiento y control a la matricula Contratada 2025 mediante la firma auditora Corporación Colombia digital, la cual reporto en el acta de visita del proceso de auditoría, los siguientes hallazgos para su institución:

| CLASIFICACION ESTADO ESTUDIANTE                                              | CANTIDAD | PORCENTAJE |
|------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| Número de estudiantes contratado                                             | 470      | 100%       |
| Retirados                                                                    | 0        | 0.0%       |
| Estudiantes verificados por biometría                                        | 461      | 98.1%      |
| Estudiantes ausentes 2da auditoria con algún tipo de excusa por inasistencia | 0        | 0.0%       |
| Estudiantes ausentes 2da auditoria sin excusa por inasistencia               | 9        | 1.9%       |

Por lo anterior, se certifica que la institución educativa para el trámite del **Tercer Pago** del suscrito contrato, se le reconocerán **461 alumnos** que continúan siendo atendidos por la institución, y se encuentran debidamente matriculados y caracterizados en el Sistema Integrado de Matricula - SIMAT, Estos alumnos corresponden al **98.1%** la población con el beneficio del subsidio educativo asignado por la secretaria de educación

Se expide la presente certificación en Soledad a los 07 días del mes de noviembre de 2025.

  
**Alberto Navarro Carrillo**  
 Profesional de Permanencia - Administrador SIMAT  
 Cobertura Educativa  
 Secretaria de Educación Municipal de Soledad



## LA SECRETARIA DE EDUCACION

## CERTIFICA

Que el Municipio de Soledad celebró Contrato No. **SG-CD-2025-C059** con el **INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO INEMAB**, identificado con el NIT. **802.012.721-3**, para la Prestación del Servicio Educativo; a través del cual se le asignó una Población de **470** niños, niñas y adolescentes -NNA para ser atendidos en el año lectivo **2025**, garantizando su acceso, continuidad y permanencia en el sistema educativo y evitar su deserción.

Que, en cumplimiento con los Procesos de la Gestión de la Cobertura del Servicio Educativo, de acuerdo con los resultados del seguimiento y control, los reportes oficiales de la Plataforma Nacional del Sistema de Información para el monitoreo, prevención y análisis de la Deserción Escolar - SIMPADE a corte del 30 de septiembre de 2025, reportan la siguiente población estudiantil caracterizada:

| Matrícula Contratada 2025 | Caracterización Matrícula Contratada | Caracterización Matrícula Privada | Total Caracterización | % Caracterización Matrícula Contratada |
|---------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|
| 470                       | 461                                  | 249                               | 710                   | 100%                                   |

**El Establecimiento Educativo tiene el compromiso de:**

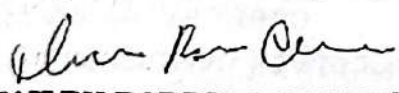
Con forme al seguimiento de la calidad de la información reportada, el establecimiento educativo tiene el compromiso de garantizar la información completa de la población estudiantil en los componentes:

- **Información individual**
- **información Familiar**
- **Trayectoria Escolar**
- **Razones de Deserción**
- **Desempeño Académico**

Lo anterior con el fin de monitorear, prevenir y analizar de manera efectiva, eficiente y oportuna la deserción escolar institucional e implementar estrategias pertinentes que garanticen la permanencia de los estudiantes en el sistema educativo.

Como medida preventiva se deben implementar estrategias de permanencia efectivas y oportunas que permitan evitar la deserción escolar, realizar el seguimiento a la deserción y reportar las novedades de matrícula al área de Cobertura Educativa quien realiza el seguimiento y control de la matrícula y monitorea el estado de avance de la calidad de la información reportada en SIMPADE.

Se expide en el Municipio de Soledad, el día **31** de **octubre** de **2025**.

  
**MAILEN BARRIOS CHARRIZ**

Profesional de Permanencia

Cobertura Educativa

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOLEDAD  
Calle 41 # 17-27 barrió la ilusión.  
Soledad, Colombia.



|                                    |                                           |
|------------------------------------|-------------------------------------------|
| NÚMERO DE CONTRATO:                | SG-CD-2025-C059                           |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA:             | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO |
| CÓDIGO DANE:                       | 308758800266                              |
| RECTOR(A):                         | Cielo Blanco López                        |
| DESIGNADO(A):                      | Cielo Blanco López - Rectora              |
| FECHA ACTA APERTURA<br>AUDITORÍA:  | 2025-09-19                                |
| FECHA ACTA DE CIERRE<br>AUDITORÍA: | 2025-09-19                                |
| DIRECTOR OPERATIVO:                | Johnny Márquez Osorio                     |

## OBJETIVO

Presentar los resultados del proceso de segunda verificación biométrica realizado en la Institución Educativa INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO, en el marco del Convenio Interadministrativo SG-CI-2025-C004.

## COMPONENTE 1: VERIFICACIÓN FÍSICA CON VALIDACIÓN BIOMÉTRICA

### Segunda verificación biométrica

A continuación, se presenta la clasificación detallada del estado de los estudiantes beneficiarios de la matrícula contratada, según los resultados obtenidos en las dos jornadas de verificación biométrica.

| Clasificación estado del estudiante                                          | Cantidad | %     |
|------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| Número de estudiantes contratados                                            | 470      | 100%  |
| Estudiantes retirados                                                        | 0        | 0.0%  |
| Estudiantes verificados por biometría                                        | 461      | 98.1% |
| Estudiantes ausentes 2da auditoría con algún tipo de excusa por inasistencia | 0        | 0.0%  |
| Estudiantes ausentes 2da auditoría sin excusa por inasistencia               | 9        | 1.9%  |

### Descripción técnica

#### Número de estudiantes contratados:

Hace referencia al número de estudiantes contratados.

#### Estudiante Verificado por Biometría:

Estudiante que estuvo presente en la segunda jornada de verificación biométrica y les pudo tomar huella y foto.



**Estudiante ausente segunda auditoria con algún tipo de excusa por inasistencia:**

Estudiante que no estuvo presente en la segunda verificación biométrica y cuenta con el soporte documental que justifica su ausencia.

**Estudiante ausente en segunda auditoria sin excusa de asistencia:**

Estudiante que no estuvo presente en la segunda verificación biométrica y no cuenta con el soporte documental que justifica su ausencia

**Estudiante retirado:**

Estudiante registrado durante la primera fase de verificación biométrica que posteriormente fue matriculado en una institución educativa diferente. Debido a esta reasignación, el sistema no permitió generar un nuevo cupo dentro de la matrícula contratada. Su registro se conserva únicamente con fines de trazabilidad y control dentro del proceso de verificación biométrica.

| Estudiantes ausentes en ambas auditorías | Cantidad |
|------------------------------------------|----------|
| Estudiantes ausentes en ambas auditorías | 0        |

**Descripción técnica**

**Estudiantes ausentes en ambas auditorías:**

Estudiante ausente que no se presentó en ninguna de las dos jornadas de verificación biométrica realizadas, por lo cual no cuenta con registro de huella dactilar ni evidencia fotográfica en la plataforma MGIE.

**REASIGNACIÓN DE CUPOS CONTRATADOS**

| Estudiantes reasignados                             | Cantidad |
|-----------------------------------------------------|----------|
| Estudiantes reasignados                             | 21       |
| Estudiantes reasignados registrados presencialmente | 21       |
| Estudiantes reasignados ausentes                    | 0        |

**Descripción técnica**

**Estudiantes Reasignados en Segunda Etapa**

Estudiante que por necesidad del servicio son asignados a la institución educativa que ha ofertado cupos disponibles, ocasionados por retiros o deserción de estudiantes que eran beneficiados.

**COMPONENTE 2: CARGUE DOCUMENTAL Y CONSOLIDACIÓN DEL ARCHIVO DIGITAL**

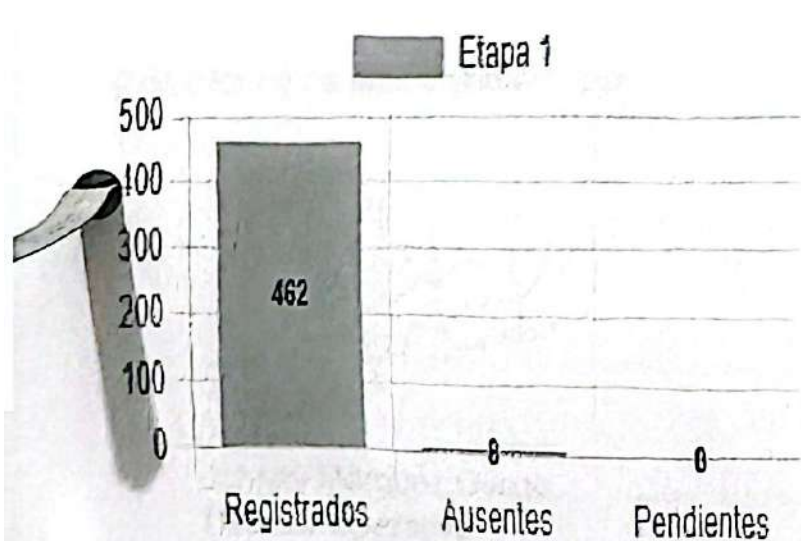
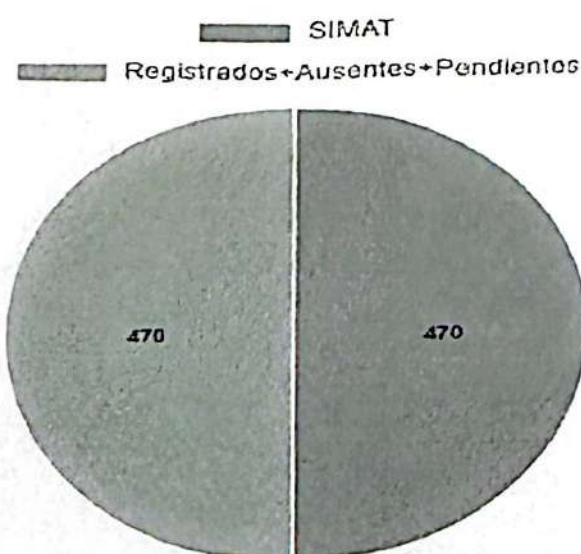
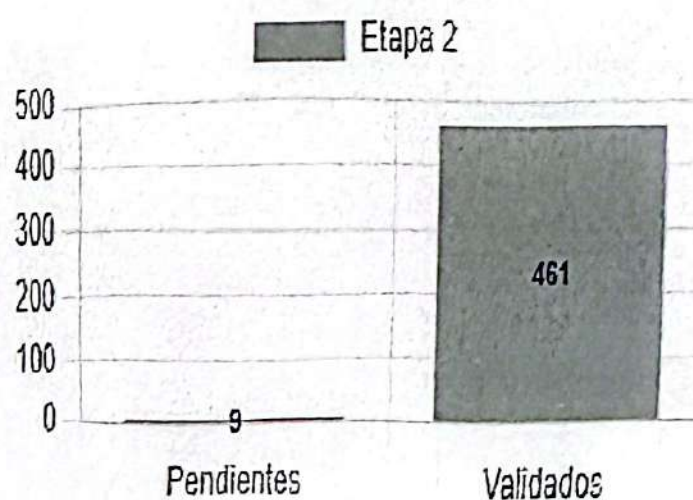
Se consolidó la segunda evidencia biométrica en la plataforma tecnológica MGIE. Los estudiantes de la institución educativa INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO cuentan con un perfil digital individual que centraliza: huella dactilar, fotografías (primera y segunda verificación biométrica), documento de identidad, grado e institución asignada.



Se procedió al cargue en el sistema de la documentación digital asociada a los estudiantes beneficiarios, correspondiente a los registros y soportes recibidos a través de los canales institucionales oficiales. Esta documentación incluye archivos tales como autorizaciones de tratamiento de datos personales (Habeas Data), fichas de matrícula, excusas por ausencias, boletines académicos y registros de asistencia. La Corporación Colombia Digital deja expresa constancia de que su intervención se limitó al cargue de los archivos en la plataforma tecnológica. La responsabilidad sobre la veracidad, autenticidad, legalidad e integridad de los documentos suministrados recae exclusivamente en las instituciones educativas contratadas, conforme a la normativa vigente en materia de identificación, registro civil y prestación del servicio educativo.

La plataforma digital de verificación se encuentra actualmente activa y operativa, permitiendo el acceso a la Secretaría de Educación del municipio mediante un usuario institucional. Este acceso permite la supervisión directa de los perfiles consolidados, respetando los principios de seguridad de la información y confidencialidad.

Se anexa el archivo "LISTADO SIMAT DE ESTUDIANTES CON ESTADO DE VERIFICACIÓN" (ver Anexo 1), el cual consolida la información individual de cada estudiante correspondiente a las dos etapas de verificación biométrica.





### COMPONENTE 3: CIERRE Y ESTADO DE LA AUDITORÍA

La segunda verificación biométrica en la institución educativa INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO ha culminado en su totalidad, sin requerirse jornadas adicionales. La fecha de cierre institucional corresponde al 2025-09-19, y el estado del proceso ha sido registrado como Cierre Verificado.

#### ANEXOS

ANEXO 1: LISTADO SIMAT DE ESTUDIANTES CON ESTADO DE VERIFICACIÓN

ANEXO 2: ACTA DE APERTURA DE SEGUNDA VERIFICACIÓN BIOMÉTRICA

ANEXO 3: ACTA DE CIERRE DE SEGUNDA VERIFICACIÓN BIOMÉTRICA

#### Link de evidencias de la visita presencial segunda verificación biométrica:

[https://drive.google.com/drive/folders/1LLyWfd\\_FEHM4up7z7OLhiydoX2N1JQn?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1LLyWfd_FEHM4up7z7OLhiydoX2N1JQn?usp=drive_link)

Este informe ha sido elaborado por:

Johnny Márquez Osorio  
Director Operativo  
Convenio Interadministrativo SG-CI-2025-C004



**CERTIFICACION COMPONENTE FINANCIERO**

El suscrito Profesional Universitario - Líder Administrativo y Financiero de la Secretaría de Educación Municipal de Soledad, certifica que:

**LA FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD - INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB"**

con NIT. **802.012.721-3**

Aportó los soportes de los conceptos de inversión del componente financiero referentes a los siguientes aspectos:

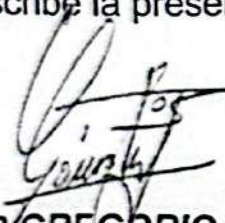
Nominas con la relación de los docentes que prestaron el servicio educativo durante los periodos de junio, julio y agosto de 2025.

Las planillas de pago de seguridad social de 6 docentes que atienden a la población contratada, 6 vinculados por contrato laboral y 0 por prestación de servicios, durante los periodos de junio, julio y agosto de 2025.

El certificado del Contador dando fe del cumplimiento con los pagos de aportes de seguridad social y parafiscales por parte de la institución.

Se deja constancia que la completitud, autenticidad y veracidad de la información contenida en la documentación entregada es responsabilidad exclusiva de FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD - INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB", conforme lo contenido en la CLAUSULA TERCERA-OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA y CLAUSULA-SEXTA-FORMA DE PAGO del contrato de prestación de servicio No.SG-CD-2025-C059

Se suscribe la presente certificación a los 4 días del mes de noviembre de 2025.

  
**OMAR GREGORIO GOMEZ BLANCO**  
Profesional Universitario  
Líder Administrativo y Financiero  
Secretaría de Educación de Soledad



ALCALDÍA  
**SOLEDAD**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Soledad, 1 de octubre del 2025.

SG-CD-2025-C059

### COMPONENTE PEDAGÓGICO

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD

#### CERTIFICA QUE:

Que una vez revisado el Proyecto Educativo Institucional de la **FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD - INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB"** con **N.º** Número 802012721-3 y N.º DANE 308758800266, radicado en el SAC de la Secretaría de Educación Municipal en cumplimiento a la exigencia del Plan de Mejoramiento Institucional y Plan de Formación Integral, el cual se encuentra ajustado y adaptado a la Política Pública Educativa Municipal bajo el ACUERDO 000284 del 2 de diciembre del año 2022 Aprobado por el consejo municipal de Soledad en la Agenda de Política Pública Educativa del Municipio que orienta sus esfuerzos en la búsqueda de calidad educativa de las instituciones del sector oficial y privado de Soledad.

La presente constancia se expide en el Municipio de Soledad, en el día uno (1) del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

  
Carlos Orlando Romero Socarras

Líder en calidad de la secretaria de educación de soledad



ALCALDÍA  
**SOLEDAD**

**ACTA DE CIERRE  
DE AUDITORÍA**



**Colombia  
Digital**

HORA: 12:00

FECHA: 19/09/25

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Miguel Angel Blanco

SEDE: Sede 2 - Puerto Caselo Monumental

CONVENIO: SG-CI-2025-C004

**OBJETIVO GENERAL:**

Formalizar el cierre del proceso de la segunda verificación biométrica en el marco del Convenio Interadministrativo SG-CI-2025-C004, registrando el cumplimiento de las actividades previstas y los compromisos institucionales ejecutados durante la jornada.

**DESARROLLO:**

Siendo las 12:00 del día 19 del mes de septiembre del año 2025, el equipo técnico en cabeza de Juan J. Hernández Barceló, quien se desempeña como Auditor, procede a realizar la reunión de cierre de la segunda verificación biométrica desarrollada en la sede 2 - Puerto Caselo M. de la Institución Educativa Miguel Angel Blanco en el marco del proceso de auditoría a la matrícula contratada.

Durante la reunión se realiza un balance general de la jornada, se verifica el cumplimiento de los objetivos, y se resuelven inquietudes finales con el acompañamiento del responsable institucional designado por la rectoría.

**RESPONSABLE INSTITUCIONAL:**

Se deja constancia de la presencia y acompañamiento del(la) Sr(a) Cielo L. Blanco Lopez, identificado(a) con C.C. N° 52144801, quien actuó como responsable institucional durante toda la jornada.



¿El equipo técnico completó el proceso de la segunda captura biométrica conforme a lo establecido en el protocolo del proyecto?

SI ☒ NO \_\_\_\_\_ (en caso negativo, coloque los motivos):

El informe técnico consolidado con los resultados de la auditoría será entregado directamente a la Secretaría de Educación del Municipio de Soledad, quien será responsable de su análisis y socialización con los rectores.

Observaciones finales (opcional):

Siendo las 17:00 se da por finalizada la jornada de auditoría



## ACTA DE CIERRE DE AUDITORÍA



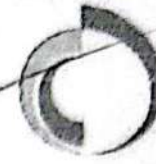
**Colombia  
Digital**

[illegible]



ALCALDÍA  
**SOLEDAD**

**ACTA DE APERTURA  
DE AUDITORÍA**



**Colombia  
Digital**

HORA:

10:00

FECHA:

19/09/23

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

Miguel Angel Blanco

SEDE:

Sede 2 - Puerto Caselo Manantial

CONVENIO: SG-CI-2025-C004

**AGENDA DEL DIA:**

1. SALUDO Y PRESENTACIÓN DEL EQUIPO TÉCNICO
2. EXPLICACIÓN DEL OBJETIVO DEL PROCESO
3. IDENTIFICACIÓN DOCENTE O FUNCIONARIO ENCARGADO
4. VERIFICACIÓN DEL ESPACIO Y CONDICIONES FÍSICO-TÉCNICAS
5. CONFIRMACIÓN DEL INICIO DE ACTIVIDADES
6. CIERRE DE LA REUNIÓN

**OBJETIVO GENERAL:**

Formalizar el inicio de actividades de la segunda verificación biométrica en el marco del convenio interadministrativo N° SG-CI-2025-C004 de 2025, y registrar los compromisos institucionales para garantizar el desarrollo adecuado del proceso

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Dar inicio formal al proceso de auditoría biométrica en la institución educativa.
- Repasar el alcance, condiciones y responsabilidades del proceso
- Identificar al Docente o persona encargada responsable del acompañamiento y validación de estudiantes.
- Verificar el estado y condiciones del espacio físico asignado para el proceso.
- Registrar compromisos institucionales para el desarrollo exitoso de la jornada.



ALCALDÍA  
**SOLEDAD**

**ACTA DE APERTURA  
DE AUDITORÍA**



**Colombia  
Digital**

**DESARROLLO:**

Siendo las 10:00 del día 19 del mes septiembre del año 2025

EL MUNICIPIO DE SOLEDAD y LA COPORACIÓN COLOMBIA DIGITAL en cabeza de:

Juan J. Márquez Barceló

ingresan a I. F. Miguel Angel Blanco con el ánimo de iniciar la reunión de apertura de la actividad. Se procede a saludar

a:

Juan J. Márquez Barceló / Cielo L. Blanco Lopez / Dayme Moreno Daza

y a explicar las actividades a desarrollar.

Durante la reunión se realiza la explicación del alcance de la actividad, los procedimientos operativos que se ejecutarán en el espacio asignado, y las responsabilidades institucionales que permitirán garantizar la veracidad, trazabilidad y protección de la información de los estudiantes beneficiarios.

Finalmente, se procede a responder dudas e inquietudes para asegurar claridad y colaboración en la implementación de la actividad.

Los acuerdos con la directiva son los siguientes:

De conformidad a los requerimientos expresados en el oficio proferido por la Secretaría de Educación La rectoría designa formalmente al(la) Sr(a) Cielo L. Blanco Lopez identificado(a) con C.C. 32144801 quien se desempeña en la institución como \_\_\_\_\_ para ser responsable de:

- Coordinar el ingreso ordenado de estudiantes a la zona de verificación.
- Validar la identidad de cada estudiante antes del registro.
- Actuar como interlocutor oficial del proceso dentro de la jornada.



ALCALDÍA  
**SOLEDAD**

**ACTA DE APERTURA  
DE AUDITORÍA**



**Colombia  
Digital**

Posteriormente, los operadores técnicos verifican el aula asignada para la auditoría, para confirmar condiciones de operatividad, conectividad, iluminación, privacidad y seguridad.

AULA(S) SELECCIONADA(S) PARA LA ACTIVIDAD: Aula Presencial

¿El(las) Aula(s) cumple(n) con las condiciones mínimas de operatividad, conectividad, iluminación, privacidad y seguridad? SI ☒ NO ☐ PARCIALMENTE ☐

Observaciones:

Siendo las 10:00 se da por terminada la reunión de apertura, firmando la asistencia, agradeciendo a los asistentes su colaboración y atención prestada. Se procede a dar cierre de la reunión y a dar inicio de las actividades



**INFORME DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA**

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------|------------------|---------------|-----------|----|-----------|----|-------|---------------|
| <b>1. DENOMINACION DEL CONTRATO</b>                                                   | <b>INFORME No.</b>                                                                                                                                                                                                                                | <b>TERCER PAGO</b>           |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Contrato N°                                                                           | SG-CD-2025-CO59 DE FECHA 21 DE MARZO DEL 2025                                                                                                                                                                                                     |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Nombre del Supervisor                                                                 | CAROLINA CORREA GALLARDO                                                                                                                                                                                                                          |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| <b>2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Tipo de contrato                                                                      | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS                                                                                                                                                                                                    |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Nombre del contratista                                                                | FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD – INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB"                                                                                                                                                                 |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Identificación del contratista                                                        | NIT 802.012.721-2 DANE 308758800266                                                                                                                                                                                                               |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Objeto del contrato                                                                   | PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTEL EN EDAD ESCOLAR, ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO EL ACCESO, PERMANENCIA Y CONTINUIDAD EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD, VIGENCIA 2025 |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Plazo                                                                                 | CALENDARIO ACADÉMICO 2025 AVALADO POR EL M.E.N.                                                                                                                                                                                                   |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)                          | 199                                                                                                                                                                                                                                               | Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy) | 27/02/2025         |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                                                | 1041                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)   | 21/03/2025         |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Valor del contrato                                                                    | <table border="1"><tr><td>Contrato Inicial</td><td>\$705.000.000</td></tr><tr><td>Adición 1</td><td>\$</td></tr><tr><td>Adición 2</td><td>\$</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$705.000.000</td></tr></table>                                       |                              |                    |                    | Contrato Inicial | \$705.000.000 | Adición 1 | \$ | Adición 2 | \$ | Total | \$705.000.000 |
| Contrato Inicial                                                                      | \$705.000.000                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Adición 1                                                                             | \$                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Adición 2                                                                             | \$                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Total                                                                                 | \$705.000.000                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| <b>3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):</b> |                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                    |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Amparos                                                                               | Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                       | No de Póliza                 | Vigencia           |                    |                  |               |           |    |           |    |       |               |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |                              | Desde (dd-MM-yyyy) | Hasta (dd-MM-yyyy) |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Calidad del servicio                                                                  | Aseguradora Solidaria                                                                                                                                                                                                                             | 320 -47<br>994000031950      | 15/03/2025         | 30/04/2026         |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Cumplimiento                                                                          | Aseguradora Solidaria                                                                                                                                                                                                                             | 320 -47<br>994000031950      | 15/03/2025         | 30/04/2026         |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Salarios y prestaciones                                                               | Aseguradora Solidaria                                                                                                                                                                                                                             | 320 -47<br>994000031950      | 15/03/2025         | 31/12/2028         |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                                                | Aseguradora Solidaria                                                                                                                                                                                                                             | 320 - 74<br>994000014624     | 15/03/2025         | 31/12/2025         |                  |               |           |    |           |    |       |               |



4. EJECUCION DEL CONTRATO

| Descripción                               |   | Valor         |
|-------------------------------------------|---|---------------|
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido) |   | \$705.000.000 |
| Adición No. 1                             |   | \$            |
| Valor Total del contrato                  |   | \$705.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo                   | % | \$            |
| Porcentaje del Pago anticipado            | % | \$            |
| Valor Ejecutado del Contrato              |   | \$550.500.000 |
| Valor por ejecutar                        |   | \$141.000.000 |
| Descuento estudiante (9)                  |   | \$13.500.000  |
| Valor a pagar en el presente Informe      |   | \$198.000.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro             |   | ALAS-6        |

5. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL -  
REVISOR FISCAL (Persona Jurídica)

30/10/2025

fecha (dd.mm.aaaa)

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

| OBLIGACION CONTRACTUAL                                                  | PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Acta de seguimiento y acompañamiento al componente de calidad educativa | <p>Una vez aportada la base de datos de la planta docente que atiende a la población matricula bajo la modalidad de matrícula contratada construida a partir del reporte y actualización presentados dentro del proceso de fortalecimiento institucional, se evidencia que el <b>FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD - INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB</b>, cumplió con la idoneidad el número de docentes requeridos en la canasta educativa.</p> <p>El establecimiento educativo realizó el diligenciamiento del formato referente al Plan de mejoramiento institucional al formato de formación integral, con sus respectivas evidencias y plan de mejoramiento anual de la institución educativa</p>  |
| Certificación del cumplimiento del componente financiero                | <p>El <b>FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD - INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB</b> envió los soportes de los distintos conceptos referentes al componente financiero, se pudo evidenciar que aportó la relación de los docentes que prestaron el servicio, así como las planillas de pago de seguridad social de los docentes que atienden a la población matriculada bajo la modalidad de matrícula contratada vinculados mediante contrato laboral y/o prestación de servicios durante el mismo periodo y el certificado del contador y/o revisor fiscal certificando el cumplimiento de los aportes al Sistema de seguridad Social y parafiscales por parte de la Institución y Plan de inversión.</p> |



El componente técnico este sujeto al seguimiento y control a la matrícula contratada y certificación del administrador de la plataforma SIMAT y SIMPADE

el FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD – INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB, ha garantizado el acceso, permanencia y continuidad en Sistema Educativo a 461 estudiantes del municipio de soledad.

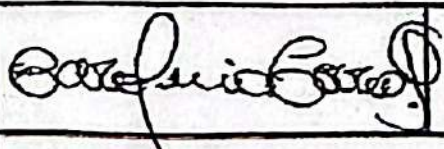
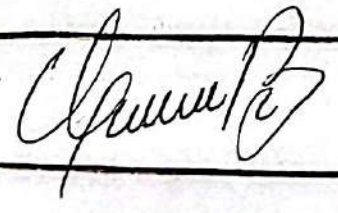
La secretaria de educación Municipal a través del administrador del SIMAT, certifica que el FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD – INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB, cumplió con la matrícula, cargue y caracterización de la población atendida asignada por la secretaria de educación.

De igual manera, certifica en este tercer corte que el FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD – INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB, se encuentra a paz y salvo con el cargue y actualización de los datos de los alumnos en el Sistema de Información para el monitoreo, la prevención y análisis de la deserción escolar (SIMPADÉ)

Se anexan certificaciones de los componentes financieros, técnico y pedagógico)

#### 6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Para la procedencia de este tercer pago EL CONTRATISTA aportó: a) El componente técnico sujeto al Seguimiento y Control a la matrícula Contratada e Infraestructura (Auditoría Interna o externa) y certificación del administrador de la plataforma SIMAT de la Secretaría de Educación, SIMPADE .b) Acreditación de la documentación que exija la Secretaría de Hacienda Municipal con respecto a los tributos aplicables al contrato de Prestación de Servicio Educativo, así como las garantías del contrato. c) Certificación de cumplimiento del Componente Financiero d) Los soportes de pago de recurso humano (nómina, Planillas de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, certificado de contador y/o revisor fiscal y/o contador de cumplimiento de aportes parafiscales y seguridad social) aportados por el Contratista. e) Presentar el Plan de Mejoramiento Institucional. f) Presentar de manera completa toda la documentación correspondiente al proceso de matrícula por estudiante.

|                      |                                                                                      |                   |                                                                                       |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DEL SUPERVISOR |  | FIRMA CONTRATISTA |  |
| Identificación       | 55.303.081 Exp en B/quilla                                                           |                   |                                                                                       |
| Dirección            | Calle 41 No. 17-27                                                                   |                   |                                                                                       |
| Fecha de supervisión | 10/11/2025                                                                           |                   |                                                                                       |
| proyectó             | Olga Donado                                                                          |                   |                                                                                       |



INFORME DE ACTIVIDADES E INTERVENTORIA

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|---------------|-----------|----|-----------|----|-------|---------------|
| 1. DENOMINACION DEL CONTRATO                                                   | INFORME No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TERCER PAGO                  |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Contrato N°                                                                    | 59 Prefijo 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Nombre del Supervisor                                                          | CAROLINA CORREA GALLARDO - SECRETARIA DE EDUCACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| 2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Tipo de contrato                                                               | CONTRATO DE PRESTACION GEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Nombre del contratista                                                         | FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Identificación del contratista                                                 | 802012721                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Objeto del contrato                                                            | SG-CD-2025-C059 FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO INEMAB - NIT. 802.012.721 - PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO FORMAL A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL EN EDAD ESCOLAR, ASIGNADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, GARANTIZANDO EL ACCESO, PERMANENCIA Y CONTINUIDAD EN EL SISTEMA EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE SOLEDAD, VIGENCIA 2025. |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Plazo                                                                          | nueve meses con trece días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)                   | 199                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha del C.D.P (dd-MM-yyyy) | 27 de Febrero de 2025 |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                                         | 1041                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha del R.P (dd-MM-yyyy)   | 21 de Marzo de 2025   |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Valor del contrato                                                             | <table><tr><td>Contrato Inicial</td><td>\$705.000.000</td></tr><tr><td>Adición 1</td><td>\$</td></tr><tr><td>Adición 2</td><td>\$</td></tr><tr><td>Total</td><td>\$705.000.000</td></tr></table>                                                                                                                                                                      |                              |                       |                     | Contrato Inicial | \$705.000.000 | Adición 1 | \$ | Adición 2 | \$ | Total | \$705.000.000 |
| Contrato Inicial                                                               | \$705.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Adición 1                                                                      | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Adición 2                                                                      | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Total                                                                          | \$705.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| 3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato): |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Amparos                                                                        | Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No de Póliza                 | Vigencia              |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | Desde (dd-MM-yyyy)    | Hasta (dd-MM-yyyy)  |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Pago Anticipado                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                       |                     |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Calidad del servicio                                                           | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 320-47-994000031950          | 15 de Marzo de 2025   | 30 de Abril de 2026 |                  |               |           |    |           |    |       |               |
| Cumplimiento                                                                   | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 320-47-994000031950          | 15 de Marzo de 2025   | 30 de Abril de 2026 |                  |               |           |    |           |    |       |               |



|                                        |                                   |                     |                     |                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|---------------------|-------------------------|
| Salarios y prestaciones                | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 320-47-994000031950 | 15 de Marzo de 2025 | 31 de Diciembre de 2028 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 320-74-994000014624 | 15 de Marzo de 2025 | 31 de Diciembre de 2025 |

**4. EJECUCION DEL CONTRATO**

| Descripción                               |   | Valor         |
|-------------------------------------------|---|---------------|
| Valor del Contrato Inicial (IVA incluido) |   | \$705.000.000 |
| Descuento ordenado por el Ministerio      |   | \$            |
| Adición No. 1                             |   | \$            |
| Valor Total del contrato                  |   | \$705.000.000 |
| Descuento de estudiante                   |   | \$13.500.000  |
| Porcentaje del Anticipo                   | % | \$            |
| Porcentaje del Pago anticipado            | % | \$            |
| Valor Ejecutado del Contrato              |   | \$550.500.000 |
| Valor por ejecutar                        |   | \$141.000.000 |
| Descuento de estudiantes                  |   | \$13.500.000  |
| Saldo a favor del municipio               |   | \$            |
| Valor a pagar en el presente Informe      |   | \$198.000.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro             |   | ALAS-6        |

|                                                                                                  |        |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------|
| 5. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES REPRESENTANTE LEGAL – REVISOR FISCAL (Persona Jurídica) | fecha: | (30 de Octubre de 2025) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------|

**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**

| OBLIGACION CONTRACTUAL                                                                        | PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACTIVIDAD 1</b><br>Acta de seguimiento y acompañamiento al componente de calidad educativa | Una vez aportada la base de datos de la planta docente que atiende a la población matricula bajo la modalidad de matrícula contratada construida a partir del reporte y actualización presentados dentro del proceso de fortalecimiento institucional, se evidencia que el FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD- INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB", cumplió con la idoneidad el número de docentes requeridos en la canasta educativa. El establecimiento educativo realizó el diligenciamiento del formato referente al Plan de mejoramiento institucional al formato de formación integral, con sus respectivas evidencias y plan de mejoramiento anual de la institución educativa |
| <b>ACTIVIDAD 2</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Certificación del cumplimiento del componente financiero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | El FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB" envió los soportes de los distintos conceptos referentes al componente financiero, se pudo evidenciar que aportó la relación de los docentes que prestaron el servicio, así como las planillas de pago de seguridad social de los docentes que atienden a la población matriculada bajo la modalidad de matrícula contratada vinculados mediante contrato laboral y/o prestación de servicios durante el mismo periodo y el certificado del contador y/o revisor fiscal certificando el cumplimiento de los aportes al Sistema de seguridad Social y parafiscales por parte de la institución y Plan de inversión.                                                                                                                                                                               |
| <b>ACTIVIDAD 3</b><br><br>El componente técnico es sujeto al seguimiento y control a la matrícula contratada y certificación del administrador de la plataforma SIMAT y SIMPADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | el FUNDACIÓN ÁLAS A LA LIBERTAD - INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB", ha garantizado el acceso, permanencia y continuidad en Sistema Educativo a 461 estudiantes del municipio de Soledad. La secretaria de educación Municipal a través del administrador del SIMAT, certifica que el FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD - INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB", cumplió con la matrícula, cargue y caracterización de la población atendida asignada por la secretaria de educación. De igual manera, certifica en este tercer corte que el FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO "INEMAB", se encuentra a paz y salvo con el cargue y actualización de los datos de los alumnos en el Sistema de Información para el monitoreo, la prevención y análisis de la deserción escolar (SIMPADe) Se anexan certificaciones de |
| <b>6. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Para la procedencia de este tercer pago EL CONTRATISTA aportó: a) El componente técnico sujeto al Seguimiento y Control a la matrícula Contratada e Infraestructura (Auditoría Interna o externa) y certificación del administrador de la plataforma SIMAT de la Secretaría de Educación, SIMPADE .b) Acreditación de la documentación que exige la Secretaría de Hacienda Municipal con respecto a los tributos aplicables al contrato de Prestación de Servicio Educativo, así como las garantías del contrato. c) Certificación de cumplimiento del Componente Financiero d) Los soportes de pago de recurso humano (nómina, Planillas de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, certificado de contador y/o revisor fiscal y/o contador de cumplimiento de aportes parafiscales y seguridad social) aportados por el Contratista. e) Presentar el Plan de Mejoramiento |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |



ALCALDÍA  
**SOLEDAD**

SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN

Institucional. f) Presentar de manera completa toda la documentación correspondiente al proceso de matrícula por estudiante.

**Fecha de supervisión**

10 DE NOVIEMBRE 2025



**CAROLINA CORREA**

Supervisor

Secretaría de Educación

288fbd62c63e-2460992152135-963548450435

Proyectado por: FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD

El suscrito Contador Público *RUBEN DARÍO LOZADA BARROS*, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.151.642 expedida en la ciudad de Barranquilla (Atlántico) y con Tarjeta Profesional número 47368-T expedida por la Junta Central de Contadores, en mi calidad de Revisor Fiscal de la FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD

### **CERTIFICA**

Dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo cincuenta (50) de la ley setecientos ochenta y nueve (789) del veintisiete (27) de diciembre del año dos mil dos (2002) me permito certificar a ustedes que la INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ÁNGEL BLANCO, perteneciente a la Fundación Alas a la Libertad, identificada con NIT número 802.012.721-3 cuando a ello ha habido lugar y en el tiempo determinado por la ley, ha cumplido de manera oportuna y completa a la totalidad de las obligaciones que señala la ley en relación con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje en los últimos seis (6) meses

Como constancia se firma la presente a los treinta (30) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).



**RUBEN DARÍO LOZADA BARROS**

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional 47368-T



**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**



**47368-T**

**RUBEN DARIO  
LOZADA BARROS  
C.C. 72151642**

**RESOLUCION INSCRIPCION 52  
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

**FECHA 03/05/96**

Presidente

0005

A-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID  
NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de  
Contadores.

002890

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**72.151.642**  
**LOZADA BARROS**

APELLIDO  
**RUBEN DARIO**

NOMBRES

*Ruben Dario Lozada B.*

FIRMA



DÉJATE IMPRECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1968**  
**BARRANQUILLA**  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**

**O+**

**M**

ESTATURA

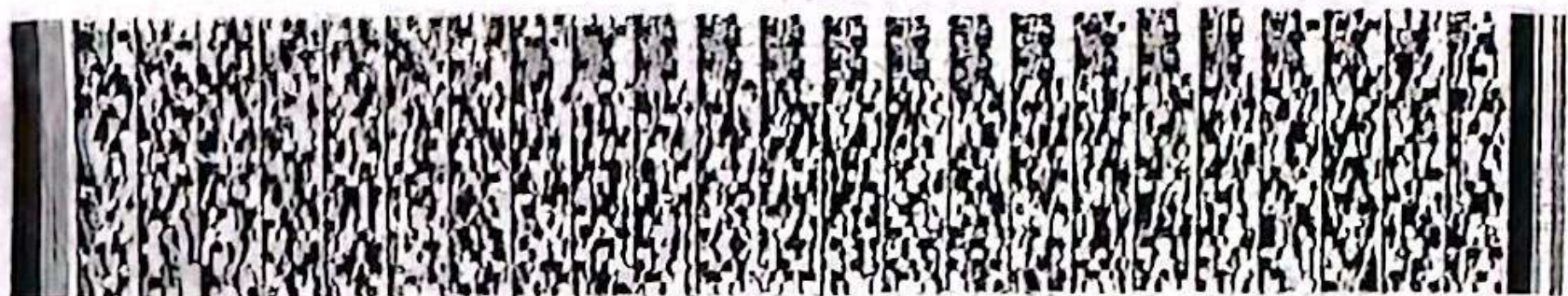
G.S RH

SEXO

**15-JUL-1986 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carla Silvia Lozada B.*  
REGISTRADORA NACIONAL  
CAROL ARCEL BANCHEZ TORRES



Simple

## PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-04, 10:54:58 AM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1075024135

Periodo Cotización: junio de 2025

Periodo Servicio: julio de 2025

PAGADO 30/10/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                  |                 |    |
|---------------------|------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|----|
| Razón Social        | FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD | Nombre Sucursal    | FUNDACION        | Código Sucursal | 01 |
| Documento           | NI802012721                  | Dirección          | CL 62B #12 - 106 |                 |    |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                    | Teléfono           | 3185180623       |                 |    |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                     | Forma Presentación | SUCURSAL         |                 |    |
| Ciudad              | SOLEDAD                      | Departamento       | ATLANTICO        |                 |    |
| Representante Legal | BLANCO LOPEZ CIELO LIRIO     | Identificación     | CC 52144501      |                 |    |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP                | ARL SURA         |                 |    |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                  |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |          | Riesgos  |          |          | Cajas             |              |                |                                | Parafiscales |              |        |              | Total          |                           |              |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|----------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|----------|----------|----------|----------|-------------------|--------------|----------------|--------------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|---------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres              | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | BLM | IGE | LWA       | VAC | AVP | VCT   | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora    | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora                 | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora            | IBC Caja     | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 8778551         | ALBERTO GREGORIO REBOLLEDO ORTIZ | 01             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     | 0        | 30       | 30       | 30       | (230301) PORVENIR | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (ESSCO7) ASOCIACION MUTUAL SER | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0,522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF05) CAJACOP ATLANTICO | \$ 1.423.500 | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 349.300 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 227.800      | \$ 57.000     | \$ 7.500        | \$ 57.000     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 349.300                     | \$ 25.800               | \$ 375.100  |

Simple

## PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-04, 10:49:22 AM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla:

1076760035

Periodo Cotización: Julio de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 30/10/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                  |                 |    |
|---------------------|------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|----|
| Razón Social        | FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD | Nombre Sucursal    | FUNDACION        | Código Sucursal | 01 |
| Documento           | NI802012721                  | Dirección          | CL 62B #12 - 106 |                 |    |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                    | Teléfono           | 3185180623       |                 |    |
| Tipo Persona        | JURIDICA                     | Forma Presentación | SUCURSAL         |                 |    |
| Ciudad              | SOLEDAD                      | Departamento       | ATLANTICO        |                 |    |
| Representante Legal | BLANCO LOPEZ CIELO LIRIO     | Identificación     | CC 52144501      |                 |    |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP                | ARL SURA         |                 |    |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                  |                |                   | Novedades |     |      |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |          |          | Cajas    |          |                   | Parafiscales |                |                                |              |              |        |              |                |                           |              |             |             |             |      |                    |
|--------------------|----------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|----------|----------|----------|----------|-------------------|--------------|----------------|--------------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|---------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|--------------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres              | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RETP | TDE | TAE | TDP | TAP | VAP | CDR | VST | BLN       | ROE | LMA | VAC   | AVP | VCT | IRP     | Días ASP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora    | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora                 | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora            | IBC Caja     | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Manutención |
| CC 9774501         | ALBERTO GREGORIO REBOLLEDO ORTIZ | 01             | 00                |           |     |      |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         | 0        | 30       | 30       | 30       | (230301) PORVENIR | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0.522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF05) CAJACOP ATLANTICO | \$ 1.423.000 | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0               |

### III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 227.800      | \$ 57.000     | \$ 7.500        | \$ 57.000     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 349.300                     | \$ 18.700               | \$ 368.000  |

Simple

## PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-04, 10:49:22 AM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1076760035

Periodo Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 30/10/2025

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                  |                 |    |
|---------------------|------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|----|
| Razón Social        | FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD | Nombre Sucursal    | FUNDACION        | Código Sucursal | 01 |
| Documento           | NI802012721                  | Dirección          | CL 62B #12 - 106 |                 |    |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                    | Teléfono           | 3185180623       |                 |    |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                     | Forma Presentación | SUCURSAL         |                 |    |
| Ciudad              | SOLEDAD                      | Departamento       | ATLANTICO        |                 |    |
| Representante Legal | BLANCO LOPEZ CIELO LIRIO     | Identificación     | CC 52144501      |                 |    |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP                | ARL SURA         |                 |    |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                  |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |          |          | Cajas    |          |          | Parafiscales      |              |                |                               | Total        |              |        |              |                |                           |              |             |             |             |      |             |              |
|--------------------|----------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------------|--------------|----------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|---------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------|--------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres              | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TUE | TAE | TDP | TAP | VBP | GOR | VBT | BLM       | IDE | LMA | VAC   | APP | VCT | IRP     | Días ARP | Días EPS | Días ARP | Días EPS | Días COT | Administradora    | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora                | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora            | IBC Caja     | Aporte Caja | Aporte ESAP | Aporte ICBF | ESAP | Aporte ESAP | Total        |
| CC 8778931         | ALBERTO GREGORIO REBOLLEDO ORTIZ | 01             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         | 0        | 30       | 30       | 30       | 30       | (230301) PORVENIR | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | FESSCO7 ASOCIACION MUTUAL SER | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0.322  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (COFES) CAJACOP ATLANTICO | \$ 1.423.500 | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0        | \$ 1.348.200 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 227.800      | \$ 57.000     | \$ 7.500        | \$ 57.000     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 348.200                     | \$ 18.700               | \$ 366.900  |

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-04, 10:49:19 AM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1076760279

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: septiembre de 2025

PAGADO 30/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                  |                 |    |
|---------------------|------------------------------|--------------------|------------------|-----------------|----|
| Razón Social        | FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD | Nombre Sucursal    | FUNDACION        | Código Sucursal | 01 |
| Documento           | NI802012721                  | Dirección          | CL 62B #12 - 106 |                 |    |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                    | Teléfono           | 3185180623       |                 |    |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                     | Forma Presentación | SUCURSAL         |                 |    |
| Ciudad              | SOLEDAD                      | Departamento       | ATLANTICO        |                 |    |
| Representante Legal | BLANCO LOPEZ CIELO LIRIO     | Identificación     | CC 52144501      |                 |    |
| Total Afiliados     | 1                            | ARP                | ARL SURA         |                 |    |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                 |                 |                  | Novedades |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Pensiones |    |    | Salud |    |    | Riesgos |    |    | Calas |    |    | Parafiscales |    | Total |    |       |  |           |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|------------------|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|----|----|-------|----|----|---------|----|----|-------|----|----|--------------|----|-------|----|-------|--|-----------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres             | Tipo Cotización | Salvo Cotización | 01        | 00 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10        | 11 | 12 | 13    | 14 | 15 | 16      | 17 | 18 | 19    | 20 | 21 | 22           | 23 | 24    | 25 | Total |  |           |
|                    |                                 |                 |                  |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |    |    |       |    |    |         |    |    |       |    |    |              |    |       |    |       |  |           |
| CC 877891          | ALBERTO GILGORDO REYNOLDO ORTIZ | 01              | 00               |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |    |    |       |    |    |         |    |    |       |    |    |              |    |       |    |       |  | 1.348.300 |

III. TOTALES

|              |              |              |              |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                              |                   |                                |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICDF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 227.800      | \$ 57.000     | \$ 7.500        | \$ 57.000     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                         | \$ 0              | \$ 0                           | \$ 12.200               | \$ 301.500  |

Simple

## PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-30, 03:31:58 PM

Tipo Planilla:

E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1076759081

Periodo Cotización:

junio de 2025

Periodo Servicio:

julio de 2025

PAGADO 30/10/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |  |  |                    |                  |
|---------------------|------------------------------|--|--|--------------------|------------------|
| Razón Social        | FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD |  |  | Dirección          | CL 62B #12 - 106 |
| Documento           | N1802012721                  |  |  | Teléfono           | 3185180623       |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                    |  |  | Forma Presentación | ÚNICO            |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                     |  |  | Departamento       | ATLANTICO        |
| Cludad              | SOLEDAD                      |  |  | Identificación     | CC 52144501      |
| Representante Legal | BLANCO LOPEZ CIELO LIRIO     |  |  | ARP                | ARL SURA         |
| Total Afiliados     | 5                            |  |  |                    |                  |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                  |               |                  | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |         |         |         | Pensiones |                      |              | Salud          |                                |              | Riesgos      |        |              | Cajas          |                         |              | Parafiscales |             |             |      | Total            |            |
|--------------------|----------------------------------|---------------|------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|---------|-----------|----------------------|--------------|----------------|--------------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|-------------------------|--------------|--------------|-------------|-------------|------|------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres              | Tipo Contrato | Bu tipo Contrato | ING       | RET | RET P | TAE | TDP | TAP | VSP | CDR | VST | ME | MA | VAC | AVP | VCT | IPP | Sus AFP | Sus EPS | Sus ADP | Sus CCF   | Administradora       | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora                 | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora          | IBC Caja     | Aporte Caja  | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Esaportio | Total      |
| CC 1003266641      | JUAN SEBASTIAN DE LA OSA GELVEZ  | 01            | 00               |           |     |       |     |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     | 0   | 30      | 30      | 30      | 30        | (230301) PORVENIR    | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (E33C07) ASOCIACION MUTUAL SER | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0,522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0             | \$ 343.300 |
| CC 1129533834      | YOHANA PADLA HERNANDEZ FULGAR    | 01            | 00               |           |     |       |     |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     | 0   | 30      | 30      | 30      | 30        | (230201) PROTECCION  | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (EP5002) SALUD TOTAL EPS       | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0,522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0             | \$ 343.300 |
| CC 1143141361      | LUIS JONATHAN ARIZA ACOSTA       | 01            | 00               |           |     |       |     |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     | 0   | 30      | 30      | 30      | 30        | (230201) PROTECCION  | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (E33C04) EPS-S COOBALLUD       | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0,522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0             | \$ 343.300 |
| CC 1143188771      | ANDERSON RAFAEL OSPINO JARAMILLO | 01            | 00               |           |     |       |     |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     | 0   | 30      | 30      | 30      | 30        | (230301) PORVENIR    | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (E33C07) ASOCIACION MUTUAL SER | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0,522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0             | \$ 343.300 |
| CC 57450794        | NARINA PATRICIA BARROS BOLAÑO    | 01            | 00               |           |     |       |     |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     | 0   | 30      | 30      | 30      | 30        | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (EP5010) EPS SURA              | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0,522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0             | \$ 343.300 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL  |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------|
| \$ 7.117.500 | \$ 7.117.500 | \$ 7.117.500 | \$ 7.117.500 | \$ 1.139.000    | \$ 285.000    | \$ 37.500       | \$ 285.000    | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 1.746.500                   | \$ 128.800              | \$ 1.875.300 |

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-30, 03:34:34 PM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1076759311

Periodo Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 30/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                              |                    |                  |
|---------------------|------------------------------|--------------------|------------------|
| Razón Social        | FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD | Dirección          | CL 62B #12 - 106 |
| Documento           | NI802012721                  | Teléfono           | 3185180623       |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                    | Forma Presentación | ÚNICO            |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                     | Departamento       | ATLANTICO        |
| Ciudad              | SOLEDAD                      | Identificación     | CC 52144501      |
| Representante Legal | BLANCO LOPEZ CIELO LIRIO     | ARP                | ARL SURA         |
| Total Afiliados     | 5                            |                    |                  |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                  |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |          | Pensiones |          |          | Salud    |                      |              | Riesgos        |                                |              | Cajas        |        |              | Parafiscales   |                         |              |             | Total       |             |      |                    |            |
|--------------------|----------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|----------|----------|----------|----------------------|--------------|----------------|--------------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|-------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|--------------------|------------|
| Modificación       | Apellidos y Nombres              | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | NO        | RET | RET P | TEG | TAE | TAB | TBP | TAP | VSP | VST | BLN | MA | VAC | AVP | VCT | IMP | Días AFP | Días EPS  | Días AFP | Días EPS | Días COT | Administradora       | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora                 | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora          | IBC Caja     | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Unidocencia | Total      |
| CC 100326641       | JUAN SEBASTIAN DE LA OSA GELVEZ  | 01             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     | 0        | 30        | 30       | 30       |          | (230301) PORVENIR    | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0.522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0               | \$ 348.300 |
| CC 1120532634      | YOHANA PAOLA HERNANDEZ PULGAR    | 01             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     | 0        | 30        | 30       | 30       |          | (230201) PROTECCION  | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (EP9002) SALUD TOTAL EPS       | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0.522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0               | \$ 348.300 |
| CC 1143141301      | LUIS JONATHAN ARIZA ACOSTA       | 01             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     | 0        | 30        | 30       | 30       |          | (230201) PROTECCION  | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (ESSC24) EPS-S COOSALUD        | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0.522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0               | \$ 348.300 |
| CC 1143168771      | ANDERSON RAFAEL OSPINO JARAMILLO | 01             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     | 0        | 30        | 30       | 30       |          | (230301) PORVENIR    | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0.522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0               | \$ 348.300 |
| CC 97430794        | KARINA PATRICIA BARROS BOLAND    | 01             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     | 0        | 30        | 30       | 30       |          | (29-14) COLPENSIONES | \$ 1.423.500 | \$ 227.800     | (EP9010) EPS SURA              | \$ 1.423.500 | \$ 57.000    | 0.522  | \$ 1.423.500 | \$ 7.500       | (CCF06) COMBARRANQUILLA | \$ 1.423.500 | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0               | \$ 348.300 |

III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL  |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------|
| \$ 7.117.500 | \$ 7.117.500 | \$ 7.117.500 | \$ 7.117.500 | \$ 1.139.000    | \$ 285.000    | \$ 37.500       | \$ 285.000    | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 1.746.500                   | \$ 93.100               | \$ 1.839.600 |



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL  
DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.**

Fecha de expedición: 15/10/2025 - 13:01:28

Recibo No. 12981351, Valor: 11,600

CODIGO DE VERIFICACIÓN: WL67295DFF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.camarabaq.org.co/](http://www.camarabaq.org.co/) y digite el código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**C E R T I F I C A**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social:

FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD

Sigla:

Nit: 802.012.721 - 3

Domicilio Principal: Soledad

**INSCRIPCIÓN**

Registro No.: 3.401

Fecha de registro: 11 de Agosto de 2000

Último año renovado: 2025

Fecha de renovación del registro: 21 de Mayo de 2025

Grupo NIIF: 2. Grupo I. NIIF Plenas

**UBICACIÓN**

Dirección domicilio principal: CR 37 No 27 C - 72 LO 1 OF 1

Municipio: Soledad - Atlantico

Correo electrónico: fundalalibertad@gmail.com

Teléfono comercial 1: 3176832645

Teléfono comercial 2: 3157316551

Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: CR 37 No 27 C - 72 LO 1 OF 1

Municipio: Soledad - Atlantico

Correo electrónico de notificación: fundalalibertad@gmail.com

Teléfono para notificación 1: 3176832645

Teléfono para notificación 2: 3157316551



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL  
DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.**

Fecha de expedición: 15/10/2025 - 13:01:28

Recibo No. 12981351, Valor: 11,600

CODIGO DE VERIFICACIÓN: WL67295DFF

Teléfono para notificación 3: No reportó

LA PERSONA JURIDICA SI AUTORIZÓ PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PERSONALES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 291 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

**CONSTITUCIÓN**

Constitución: que por Acta número 1 del 11/07/2000, del Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 11/08/2000 bajo el número 5.030 del libro I, se constituyó la entidad: FUNDACION denominada FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD

**C E R T I F I C A**

**ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL**

GOBERNACION DEL ATLANTICO

**REFORMAS ESPECIALES.**

Por Acta número 4 del 16/09/2011, otorgado(a) en Asamblea de Asociados en Soledad, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 05/10/2011 bajo el número 30.317 del libro I, la entidad cambio su domicilio a la ciudad de Soledad

**TERMINO DE DURACIÓN**

Duración: La entidad no se haya disuelta y su duración es indefinida  
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

**OBJETO SOCIAL**

La entidad tiene por objeto: Preservación y conservación integral del medio ambiente de la flora y fauna silvestre, construcción de escenarios de participación paz con inclusión social comunitario afrodescendiente, étnicos, indígenas, víctimas y vulnerables. La FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD, desarrollará dentro de su objetivo general los siguientes objetivos específicos: 1) Propiciar el desarrollo social y sostenible de la población más vulnerable de la Región Caribe y el país en general, a través del análisis, diseño ejecución y evaluación de proyectos que contribuyan a mejorar su calidad de vida acordes con los principios de solidaridad, equidad y universalidad. 2) Administrar y ejecutar programas de bienestar social para grupos poblacionales como son: mujeres cabeza de hogar, víctimas del conflicto, familias desplazadas, jóvenes en riesgo, personas en situación de discapacidad, familias campesinas, niños y jóvenes en condición de calle, primera infancia desprotegida y desmovilizados

Fecha de expedición: 15/10/2025 - 13:01:28

Recibo No. 12981351, Valor: 11,600

CODIGO DE VERIFICACIÓN: WL67295DFF

del conflicto armado. 3) realizar capacitaciones y programas formativos para las MIPYMES en las áreas empresarial, agropecuario, pesquero, acuícola, medio ambiente, cultural, recreativo, deportivo, salud, vivienda, educación y bienestar social. 4) Brindar asesorías, Consultorías, asistencia técnica, seminarios, talleres, cursos, conferencias, congresos, simposios, diplomados, ferias empresariales y en general toda clase de reuniones y actos dirigidos a la capacitación y formación del recurso humano en cualquiera de los Campos de acción y de desarrollo social alternativo y sostenible. 5) Fomentar programas de empleabilidad y emprendimientos productivos a través de la gestión de la responsabilidad social de las empresas en Oficios calificados para fomentar la posibilidad de inserción laboral a nivel regional y nacional. 6) Desarrollar acciones que fomenten espacios de reflexión para la construcción de paz y la atención integral a los miembros de comunidades a intervenir, para que asuman cambios en su calidad de vida, social, espiritual, física, familiar y comunitario. 7) Focalizar las principales áreas problemáticas de las mujeres cabezas de hogar, mujeres embarazadas, niños en crecimiento y desarrollo, adolescentes, jóvenes, madres solteras y otros grupos poblacionales vulnerables, para asesorarles en la resolución de dichos conflictos, en equidad de género, desarrollo productivo y autogestión. 8) Ejecutar proyectos, programas y convenios con entidades públicas, empresas privadas, ONGs, organizaciones de la sociedad civil y entidades internacionales, que coadyuven en la minimización o eliminación de problemáticas relacionadas con los objetivos de desarrollo sostenible de las Naciones Unidas. 9) Participar en espacios para el fomento de los valores humanos y la solidaridad, tales como centros de trabajo comunitario, colegios, centros de estudio y capacitación de educación formal y no formal, centros de educación para el trabajo y el desarrollo humano, centros de asesorías técnicas en las diferentes artes y oficios del saber humano, creación de centros para la enseñanza espiritual. Para el desarrollo de su objeto social, la FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD podrá celebrar contratos con personas jurídicas o naturales, nacionales o extranjeras, públicas o privadas, gestionar ante estos organismos todo tipo de proyectos relacionados con sus objetivos; podrá ejecutar todo los actos que fueren convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento de su objeto, y que tengan relación directa o indirecta con el mismo, tales como recibir donaciones, auxilios, patrocinios, vender, comprar, adquirir o enajenar bienes muebles e inmuebles, gravarlos con prenda o hipoteca, darlos o recibirlos en comodato o préstamo de uso, recibir donaciones, tomar dinero en préstamo otorgando garantías reales o personales, realizar todo tipo de transacciones en instituciones financieras como apertura de cuentas bancarias, empréstitos, operaciones que generen rentabilidad, adquirir obligaciones, realizar todo tipo de convenios o contratos, otorgar mandatos especiales para cualquier clase de gestiones o representaciones administrativas y judiciales con todas las facultades que permite la ley.

#### PATRIMONIO

VALOR DEL PATRIMONIO: \$15.000.000,00

#### ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

La Junta Directiva estará constituida de la siguiente manera: Presidente, Vicepresidente, Secretario, Tesorero y Vocal. Son funciones del Presidente de la Junta Directiva entre otras: Ser el Representante legal de la FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD Constituir apoderados judiciales para la defensa de los intereses de la FUNDACION ALAS A LA LIBERTAD. Son funciones del Vicepresidente entre otras: Asumir la Presidencia de la Junta Directiva o de la Asamblea General, por ausencias temporales o definitivas del Presidente, y desempeñar todas las funciones que competen a éste.

**NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL.**

Nombramiento realizado mediante Acta número 12 del 20/07/2008, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Soledad, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 01/09/2008 bajo el número 22.246 del libro I.

| Cargo/Nombre             | Identificación |
|--------------------------|----------------|
| Presidente               |                |
| Blanco Lopez Cielo Lirio | CC 52144501    |

**ORGANO DE ADMINISTRACIÓN.**

Nombramiento realizado mediante Acta número 2 del 10/08/2018, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 05/09/2018 bajo el número 51.920 del libro I:

| Nombre                               | Identificación   |
|--------------------------------------|------------------|
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA |                  |
| Blanco Lopez Cielo Lirio             | CC 52.144.501    |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA |                  |
| Parodis Blanco Olga Lucia            | CC 1.042.233.787 |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA |                  |
| Parodi Ropain Oscar Baraulio         | CC 72.176.379    |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA |                  |
| Lopez Cogollo Martha Isabel          | CC 32.760.173    |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA |                  |
| Blanco Lopez Bienvenida Almundo      | CC 22.565.046    |

**REVISORÍA FISCAL**

Nombramiento realizado mediante Acta número 12 del 20/07/2008, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Soledad, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 15/09/2008 bajo el número 22.351 del libro I:

| Cargo/Nombre              | Identificación |
|---------------------------|----------------|
| Revisor Fiscal            |                |
| Lozada Barros Ruben Dario | CC 72151642    |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

La entidad ha sido reformada por los siguientes documentos:

**Fecha de expedición: 15/10/2025 - 13:01:28****Recibo No. 12981351, Valor: 11,600****CODIGO DE VERIFICACIÓN: WL67295DF**

| Documento | Número | Fecha      | Origen                 | Insc.  | Fecha      | Libro |
|-----------|--------|------------|------------------------|--------|------------|-------|
| Acta      | 12     | 20/07/2008 | Asamblea de Asociados  | 22.244 | 01/09/2008 | I     |
| Acta      | 1      | 10/08/2018 | Asamblea de Asociados  | 51.865 | 29/08/2018 | I     |
| Acta      | 3      | 14/08/2023 | Asamblea de Accionista | 67.804 | 20/09/2023 | I     |

**C E R T I F I C A****RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos.

Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad Principal Código CIIU: 9499

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO.**

A nombre de la entidad, figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:

INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO

Matrícula No: 771.669 DEL 2020/10/14

Fecha de matrícula: 2020/10/14

Último año renovado: 2025

Dirección: CR 12 D No 59 - 10

Municipio: Soledad - Atlantico

Nombre:

INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO

Matrícula No: 910.505 DEL 2025/03/12

Fecha de matrícula: 2025/03/12

Último año renovado: 2025

Dirección: Carrera 13 A No 74 A - 16

Municipio: Soledad - Atlantico



Cámara de Comercio de Barranquilla  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL  
DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.**

Fecha de expedición: 15/10/2025 - 13:01:28

Recibo No. 12981351, Valor: 11,600

CODIGO DE VERIFICACIÓN: WL67295DFF

Nombre:

INSTITUCION EDUCATIVA MIGUEL ANGEL BLANCO

Matrícula No: 910.525 DEL 2025/03/12

Fecha de matrícula: 2025/03/12

Último año renovado: 2025

Dirección: CL 76 B No 23 D - 4

Municipio: Soledad - Atlantico

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

**C E R T I F I C A**

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Este certificado refleja la situación jurídica de la entidad hasta la fecha y hora de su expedición.

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

**COLEGIO MIGUEL ANGEL BLANCO**  
**FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD**  
**NOMINA JUNIO DE 2025**

| ITEM | NOMBRE                           | CEDULA        | CARGO   | DEVENGADO      |                       | DIAS LABORADOS | TOTAL DEVENGADO | DEDUCCIONES        |                      | TOTAL DEDUCIDO | NETO PAGADO | FIRMA |
|------|----------------------------------|---------------|---------|----------------|-----------------------|----------------|-----------------|--------------------|----------------------|----------------|-------------|-------|
|      |                                  |               |         | SALARIO BASICO | AUXILIO DE TRANSPORTE |                |                 | SALUD 4% DEL S. B. | PENSION 4% DEL S. B. |                |             |       |
| 1    | JUAN SEBASTIAN DE LA OSSA GELVEZ | 1,003,266,641 | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |       |
| 2    | ANDERSON RAFAEL OSPINO JARAMILLO | 1,143,168,771 | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |       |
| 3    | DALGYS PATRICIA PEÑA MARIN       | 44,159,485    | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |       |
| 4    | KARINA PATRICIA BARRIOS BOLAÑO   | 57,450,794    | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |       |
| 5    | LUIS JONATHAN ARIZA ACOSTA       | 1,143,141,361 | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |       |
| 6    | YOHANA PAOLA HERNANDEZ PULGAR    | 1,129,532,634 | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |       |
| 7    | ALBERTO GREGORIO REBOLLEDO ORTIZ | 8,778,551     | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |       |
| 8    |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
| 9    |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
| 10   |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
| 11   |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
| 12   |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
| 13   |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
| 14   |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
| 15   |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
| 16   |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
| 17   |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |       |
|      |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                |             |       |
|      | TOTALES                          |               |         |                |                       |                | 11,364,500      | 398,580            | 398,580              | 797,160        | 10,567,340  |       |

  
CARMELO RODRIGUEZ POLANCO  
CONTADOR PUBLICO  
T.P. 33462-T

**COLEGIO MIGUEL ANGEL BLANCO  
FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD  
NÓMINA JULIO DE 2025**

| ITEM    | NOMBRE                           | CEDULA        | CARGO   | DEVENGADO         |                          | DIAS<br>LABORADOS | TOTAL<br>DEVENGADO | DEDUCCIONES           |                         | TOTAL<br>DEDUCIDO | NETO<br>PAGADO | FIRMA RECIBIDO |
|---------|----------------------------------|---------------|---------|-------------------|--------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------|----------------|----------------|
|         |                                  |               |         | SALARIO<br>BASICO | AUXILIO DE<br>TRANSPORTE |                   |                    | SALUD 4%<br>DEL S. B. | PENSION 4%<br>DEL S. B. |                   |                |                |
| 1       | JUAN SEBASTIAN DE LA OSSA GELVEZ | 1,003,266,641 | DOCENTE | 1,423,500         | 200,000                  | 30                | 1,623,500          | 56,940                | 56,940                  | 113,880           | 1,509,620      |                |
| 2       | ANDERSON RAFAEL OSPINO JARAMILLO | 1,143,168,771 | DOCENTE | 1,423,500         | 200,000                  | 30                | 1,623,500          | 56,940                | 56,940                  | 113,880           | 1,509,620      |                |
| 3       | DALGYS PATRICIA PEÑA MARIN       | 44,159,485    | DOCENTE | 1,423,500         | 200,000                  | 30                | 1,623,500          | 56,940                | 56,940                  | 113,880           | 1,509,620      |                |
| 4       | KARINA PATRICIA BARRIOS BOLAÑO   | 57,450,794    | DOCENTE | 1,423,500         | 200,000                  | 30                | 1,623,500          | 56,940                | 56,940                  | 113,880           | 1,509,620      |                |
| 5       | LUIS JONATHAN ARIZA ACOSTA       | 1,143,141,361 | DOCENTE | 1,423,500         | 200,000                  | 30                | 1,623,500          | 56,940                | 56,940                  | 113,880           | 1,509,620      |                |
| 6       | YOHANA PAOLA HERNANDEZ PULGAR    | 1,129,532,634 | DOCENTE | 1,423,500         | 200,000                  | 30                | 1,623,500          | 56,940                | 56,940                  | 113,880           | 1,509,620      |                |
| 7       | ALBERTO GREGORIO REBOLLEDO ORTIZ | 8,778,551     | DOCENTE | 1,423,500         | 200,000                  | 30                | 1,623,500          | 56,940                | 56,940                  | 113,880           | 1,509,620      |                |
| 8       |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| 9       |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| 10      |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| 11      |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| 12      |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| 13      |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| 14      |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| 15      |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| 16      |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| 17      |                                  |               |         |                   |                          |                   |                    |                       |                         |                   | -              |                |
| TOTALES |                                  |               |         |                   |                          |                   | 11,364,500         | 398,580               | 398,580                 | 797,160           | 10,567,340     |                |



**CARMELO RODRIGUEZ POLANCO**  
CONTADOR PUBLICO  
T.P. 33462-T

**COLEGIO MIGUEL ANGEL BLANCO**  
**FUNDACIÓN ALAS A LA LIBERTAD**  
**NÓMINA AGOSTO DE 2025**

| NOMINA MENSUAL DE PAGO |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                |             |                |
|------------------------|----------------------------------|---------------|---------|----------------|-----------------------|----------------|-----------------|--------------------|----------------------|----------------|-------------|----------------|
| ITEM                   | NOMBRE                           | CEDULA        | CARGO   | DEVENGADO      |                       | DIAS LABORADOS | TOTAL DEVENGADO | DEDUCCIONES        |                      | TOTAL DEDUCIDO | NETO PAGADO | FIRMA RECIBIDO |
|                        |                                  |               |         | SALARIO BASICO | AUXILIO DE TRANSPORTE |                |                 | SALUD 4% DEL S. B. | PENSION 4% DEL S. B. |                |             |                |
| 1                      | JUAN SEBASTIAN DE LA OSSA GELVEZ | 1,003,266,641 | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |                |
| 2                      | ANDERSON RAFAEL OSPINO JARAMILLO | 1,143,168,771 | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |                |
| 3                      | DALGYS PATRICIA PEÑA MARIN       | 44,159,485    | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |                |
| 4                      | KARINA PATRICIA BARRIOS BOLAÑO   | 57,450,794    | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |                |
| 5                      | LUIS JONATHAN ARIZA ACOSTA       | 1,143,141,361 | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |                |
| 6                      | YOHANA PAOLA HERNANDEZ PULGAR    | 1,129,532,634 | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |                |
| 7                      | ALBERTO GREGORIO REBOLLEDO ORTIZ | 8,778,551     | DOCENTE | 1,423,500      | 200,000               | 30             | 1,623,500       | 56,940             | 56,940               | 113,880        | 1,509,620   |                |
| 8                      |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
| 9                      |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
| 10                     |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
| 11                     |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
| 12                     |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
| 13                     |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
| 14                     |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
| 15                     |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
| 16                     |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
| 17                     |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                | -           |                |
|                        |                                  |               |         |                |                       |                |                 |                    |                      |                |             |                |
|                        | TOTALES                          |               |         |                |                       |                | 11,364,500      | 398,580            | 398,580              | 797,160        | 10,567,340  |                |

  
CARMELO RODRIGUEZ POLANCO  
CONTADOR PUBLICO  
T.P. 33462-T