

Garagoa - Boyacá, 18 de noviembre de 2025

Señores

ALCALDÍA MUNICIPAL DE GARAGOA

**REF: SOLICITUD LIMITACIÓN A MIPYME PROCESO DE CONTRATACIÓN CUANTÍA MÍNIMA
AMG-MC-072-2025**

De conformidad con **CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES** a nombre de **GELVER YESID RIVERA RAMOS**, identificado con cedula No. 1048849124 de Garagoa, se acredita, que el tamaño de la entidad establecido por la Ley corresponde a MICROEMPRESAS así las cosas, se presenta en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 5 del Decreto 1860 de 2021, solicitud de LIMITACIÓN MIPYME MUNICIPAL DE GARAGOA - BOYACÁ, para la Convocatoria del Proceso No. AMG-MC-072-2025, cuyo objeto es la: ADQUISICIÓN DE COMPUTADOR E IMPRESORA PARA EL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD Y CARCELARIO DE GUATEQUE - INPEC EN CUMPLIMIENTO AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 107 GTQ – 008 DE 2025.
Para tal efecto, adjunto los siguientes documentos:

1. Certificado de existencia y representación legal con vigencia inferior a 60 días, donde se puede evidenciar que el objeto de la sociedad a la que represento puede ejecutar el contrato resultado de presente proceso.
2. Certificado expedido por contador, donde consta el tamaño de Mipyme de acuerdo con los rangos de clasificación empresarial establecidos de conformidad con la Ley 590 de 2000 y el Decreto 1074 de 2015, o las normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen, suscrita por el contador.



GELVER YESID RIVERA RAMOS
C.C. 1048849124 de Garagoa

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.048.849.124**

RIVERA RAMOS
APELLIDOS

GELVER YESID
NOMBRES







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1992**

GARAGOA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-ABR-2010 GARAGOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0710000-00256322-M-1048849124-20100916 0023996913A 1 27678308

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GARAGOA

CERTIFICACIÓN LIMITACIÓN A MIPYME

Que, el Señor **GELVER YESID RIVERA RAMOS**, identificado con cedula No. 1048849124 de Garagoa, de conformidad con **CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES** anexo, acredito que el tamaño de la entidad establecido por la ley corresponde a MICROEMPRESA, así las cosas, presento en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 modificado por el artículo 5 del Decreto 1860 de 2021, referentes a la acreditación de requisitos para participar en convocatorias limitadas, solicitud de LIMITACIÓN MIPYME MUNICIPIO DE GARAGOA - BOYACÀ para la presente convocatoria.

Se expide a solicitud del interesado a los 18 días del mes de noviembre de 2025


WILMAN HERNAN RIVERA RAMOS
C.C. 1.048.849.646 de Garagoa
C.P.T.P. 230919 –T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



230919-T

WILMAN HERNAN RIVERA RAMOS
C.C. 1048849646
RES. INSCRIPCION 669 DEL 08/08/2017
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON


OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

235929 **250808**

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

COLOMBIA

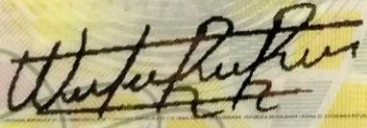
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **1.048.849.646**

RIVERA RAMOS

APELLIDOS
WILMAN HERNAN

NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-SEP-1993**

GARAGOA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-SEP-2011 GARAGOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0710000-00346533-M-1048849646-20111118 0028510635A 1 27600462



4 9 8 B 8 A B B 7 7 0 C A F 1 2

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048849646		RIVERA RAMOS WILMAN HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	GARAGOA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1896731867	9494304213	I	2025/11/13	2025/11/04	BANCO AGRARIO	\$3,257,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1048849646	RIVERA WILMAN										X									230301	30	\$10,847,600	\$1,844,300	EPS005	30	\$10,847,600	\$1,356,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$10,847,600	\$56,700	0		\$0	\$0	No	\$3,257,000
Total Afiliados (1)																								\$10,847,600	\$1,844,300			\$10,847,600	\$1,356,000			\$0		\$0		\$10,847,600	\$56,700			\$0	\$0		\$3,257,000		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048849646		RIVERA RAMOS WILMAN HERNAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	GARAGOA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1896731867	9494304213	I	2025/11/13	2025/11/04	BANCO AGRARIO	0	\$3,257,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,844,300	\$0	\$0	\$1,844,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$1,844,300	\$0	\$0	\$1,844,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,700	\$0	\$0	\$56,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$56,700	\$0	\$0	\$56,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,356,000	\$0	\$0	\$1,356,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,356,000	\$0	\$0	\$1,356,000
TOTAL				1	\$3,257,000	\$0	\$0	\$3,257,000