

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: FOR-GB-016	
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 04	
	INFORME DE SUPERVISION		Vigente desde: 23/08/2023	

INFORME NÚMERO:	2	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	09/12/2025
-----------------	---	-------------------------------	------------

GRADO DE RESPONSABILIDAD			
MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:			
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	3732	FECHA : (dd/mm/aa)	16/10/2025
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A	No. PROCESO SECOP II	RECO-2025-3538
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	CORPORACIÓN DE EDUCACION DEL NORTE DELTOLIMA			NIT:	890.704.562-9
VALOR INICIAL:	\$ 631.985.850,00			PLAZO INICIAL:	SETENTA (70) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	5346, 5347, 5348, 5349, 5350 Y 5351 del 22 de septiembre de 2025.			RP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	13618, 13619, 13620, 13621, 13622 y 13623 de octubre 23 de 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	OLGA MARINA VALENCIA ROBLES			ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	CLAUSULA NOVENA CONTRATO No.3732 DE 2025
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	olga.valencia@sedtolima.gov.co				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	28/10/2025			FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	28/10/2025

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN			
--	--	--	--

CONTRATISTA CEDENTE		NIT:	
CONTRATISTA CESIONARIO		NIT:	

1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)			
--	--	--	--

CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)	BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA
PAGO GASTOS DE COMISIÓN			
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN			
PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:			
OTROS:			

1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)		
--	--	--

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT:	POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN

2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)						
2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica) (Adicione filas si es necesario)						
TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)		

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL (Adicione filas si es necesario)						
TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACIÓN (dd/mm/aaaa)

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)						
FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)		FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO				
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)		N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	NO	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	08/11/2025 AL 5/12/2025-20% B-2025		MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	HONDA - TOLIMA
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)	N/A		FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA: (dd/mm/aaaa)	
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)	FEL - 135		FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aaaa)	5/12/2025
VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el periodo que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)				
PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	Certificación suscrita por el Revisor Fiscal fechada el 07/ noviembre de 2025		MES DE COTIZACIÓN:	OCTUBRE DE 2025
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL :			MES DE COTIZACIÓN:	
SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE				
ES PENSIONADO:		SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA		
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:				
NO ALCANZA A PENSIONARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:				
4. INFORMACIÓN CONTABLE				
4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO				
NOMBRE DE LA OBRA:				VÍA DE SEGUNDO ORDEN:
CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO			VALOR \$ -
	CONSTRUCCIÓN			VALOR \$ -
	MANTENIMIENTO			VALOR \$ -

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario)			
CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE	
TERRENO	\$ -		
EDIFICACIÓN	\$ -		
MEJORAS	\$ -		
OTROS	\$ -		
4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)			
IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
03-3.22.2202.0700.02-2.3.2.02.02.009-7871	13620		\$95.021.168,25
03 - 3.22.2202.0700.02 - 2.3.2.02.02.009 - 7865	13621		\$12.334.314,75
03 - 3.22.2202.0700.02 - 2.3.2.02.02.009 - 7730	13623	\$	19.041.687,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			\$ 126.397.170,00
4.4 VALOR PRESENTE PAGO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)		\$	126.397.170,00
(-) VALOR AMORTIZACIÓN ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO		\$	-
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO		\$	126.397.170,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO		\$	-
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		\$	126.397.170,00
4.5 BALANCE DEL ANTICIPO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR PRESENTE ANTICIPO			
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	\$ -		
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES			
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO			
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR			
SUMAS IGUALES	\$ -	\$	-
4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	\$ -		
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	\$ -		
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		\$	-
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		\$	-
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		\$	-
SUMAS IGUALES	\$ -	\$	-
4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO (Adicionar filas, cuando en el pago concurren recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)			
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ 631.985.850,00		
ADICIONES O DISMINUCIONES			
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO			
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		\$	505.588.680,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		\$	126.397.170,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		\$	-
SUMAS IGUALES	\$ 631.985.850,00	\$	631.985.850,00
4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE (Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)			
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	\$ -		
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	\$ -		
ANTICIPO CANCELADO		\$	-
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		\$	-
VALOR PRESENTE PAGO		\$	-
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		\$	-
SUMAS IGUALES	\$ -	\$	-

5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO (SEGÚN

MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS	24150109411

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente periodo, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

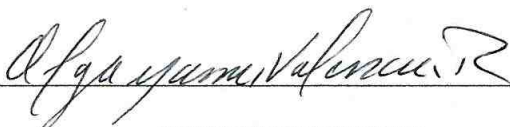
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es)

FIRMA(s):


OLGA MARINA VALENCIA ROBLES

NOTA: TODOS LOS CAMPOS DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DEBEN SER DILIGENCIADOS, CUANDO ALGÚN ÍTEM NO APLIQUE SE DEBE REGISTRAR "N/A" EN LOS CAMPOS DEL TEXTO; EN LOS CAMPOS DE CIFRAS O VALORES, CUANDO NO HAYA VALOR SE DEBERÁ REGISTRAR "0"

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES		Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE				
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1-Certificación del valor total de la matrícula con el número de estudiantes beneficiados.	Certificación de matrícula de un total de estudiantes de 287 en cada programa ofertado por la corporación.		Supervisor SECOP II	
2. Informe No. 3) Relacionamiento educativo que dé cuenta del desarrollo académico de los beneficiarios del contrato y de las estrategias de permanencia y anti-deserción aplicadas a los estudiantes beneficiarios del contrato y recomendaciones para mejorar el programa.	La Corporación de educación del Norte del Tolima - COREDUCCIÓN presenta un informe de relacionamiento educativo de los estudiantes beneficiados en el semestre B del 2025, con las estrategias de permanencia y antideserción.		Supervisor SECOP II	
3. Informe No. 4) Excel académico con las notas finales y resume que contenga: número de estudiantes que cumplieron el requisito mínimo académico, número de estudiantes que no cumplieron el requisito mínimo, número de estudiantes que terminaron programa académico, número de estudiantes que se retiraron del programa.	Informe de excel academico con todos los resultados de las notas finales, de los que cumplieron y no cumplieron el requisito minimo, y los que se retiraron del programa.		Supervisor SECOP II	
4. Informe N. 5. Informe financiero de la ejecución del contrato.	El informe de la corporación tiene conmo ejecución el numero de beneficiados, que son 287 estudiantes en cada uno de los programas por un avalor de \$631.985.850,00		Supervisor SECOP II	
5. Informe N° 6. Copia digital de los contratos de cofinanciación condonable. Pagaré a favor de la Gobernación del Tolima, por parte de los estudiantes beneficiarios, por el valor del beneficio obtenido, para la financiación de la matrícula.	Informes de pagare, por estudiante, con el valor correspondiente, de la matrícula.			
6. Informe N° 7. Informe descriptivo y cuantificado, sobre el cumplimiento de las actividades desarrolladas, de la propuesta ofrecida dentro del proceso competitivo.	Informe por parte de la corporacuión de las actividades desarrolladas en la ejecución del contrato.			
Soportes de Pago al Sistema de Seguridad Social Integral, riesgos profesionales y parafiscales en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con la Ley 828 de 2003, Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 y oficio remisorio a contratación suscrito por el supervisor.	Certificación expedida por el Revisros Fiscal del 7 de noviembre de 2025, paz y salvo hasta el mes de octubre de 2025		Supervisor SECOP II	
1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE				
RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
CONCLUSIONES: Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.				
NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) :  FIRMA: _____ <div style="text-align: center;">OLGA MARINA VALENCIA ROBLES</div>				



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
NIT: 800.113.6727
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN



**CONVENIO Y/O CONTRATO DE
INTERES PÚBLICO**

Contrato de interés público No.	-3732	Fecha:	16 OCT 2025
Entidad contratante:	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA		
Nit:	800113672-7		
Contratista:	CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL TOLIMA		
NIT:	890704562-9		
Representante Legal	JEIVER FERNANDO GUTIÉRREZ ENCISO		
C.C. No.:	14.324.193 DE HONDA		
Número del proceso:	RECO- 2025-3538		
Entre los suscritos a saber: EL GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA, con NIT. 800.113.672-7 representado por ANDRES FELIPE BEDOYA CARDENAS, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.110.534.738, en calidad de SECRETARIO DE EDUCACIÓN de conformidad con el Decreto N°. 0502 del 13 de septiembre de 2024, delegado por el Gobernador para ejercer la función de Ordenador del Gasto, en nombre del Departamento del Tolima, de conformidad con el Decreto N°.0460 DEL 23 DE AGOSTO DE 2024, quien se denominará, EL DEPARTAMENTO, por una parte y por la otra CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL TOLIMA, Con Nit N°. 890704562-9, representado legalmente por JEIVER FERNANDO GUTIÉRREZ ENCISO, Identificado con Cedula de Ciudadanía Numero 14.324.193 DE HONDA, en calidad de representante legal, quien declara hallarse sin inhabilidades e incompatibilidades conforme al artículo 8 de la ley 80 de 1993, adicionado artículo 18 de la ley 1150 de 2007 y quien en adelante se denominara CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente Contrato, el cual se registrará por las siguientes:			
CLÁUSULAS:			
1) Objeto:	AMPLIACIÓN DE COBERTURA Y CONTINUIDAD DE CUPOS DE EDUCACIÓN TERCIARIA Y SUPERIOR EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN TECNICO LABORAL, TECNOLÓGICA Y PROFESIONAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y JORNADA NOCTURNA, PARA JÓVENES Y ADULTOS FINANCIADOS POR EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA - SEMESTRE B-2025, EN DESARROLLO DEL PROYECTO "APOYO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR PARA UN TALENTO HUMANO CON PERTINENCIA REGIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".		
2) Plazo:	SETENTA (70) DÍAS CALENDARIO, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo perfeccionamiento y legalización del acto contractual.		
3) Lugar de ejecución:	Departamento del Tolima		
4) Actividades Del Contratista	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA: 1. Destinar los recursos del Departamento únicamente para el cumplimiento del objeto del Contrato.		



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN



@gobertolima

www.tolima.gov.co

- 3732 -

16 OCT 2025

2. Garantizar el cumplimiento de la propuesta ofrecida dentro de los criterios de evaluación del proceso competitivo.
3. Disponer de un equipo interdisciplinario para que realice el acompañamiento administrativo, académico y psicológico a los beneficiarios del contrato, en desarrollo de una estrategia anti-deserción y entregar un informe de las actividades realizadas con sus respectivas evidencias.
4. Informar al Departamento cuando sucedan casos de retiro permanente de estudiante(s) de los programas que cubre el contrato.
5. Garantizar la suscripción del Contrato de Cofinanciación Condonable o pagaré a favor de la Gobernación del Tolima, por parte de los estudiantes beneficiarios, por el valor del beneficio obtenido para la financiación de la matrícula.
6. Informar al Departamento del Tolima - Secretaría de Educación los avances de las acciones, así como de cualquier incidente o problema que se presente en el desarrollo del objeto del contrato.
7. Entregar un cuadro EXCEL suscrito por el representante legal que dé cuenta del número de cupos ejecutados contra los proyectados, distribuido por programas
8. Entregar la caracterización de los estudiantes beneficiados por el contrato, en una matriz en EXCEL que será entregada por el supervisor del contrato, denominado Registro unificado de los estudiantes beneficiarios de los cupos de educación superior con su información básica (nombre completo, documento de identidad, dirección, teléfono fijo, teléfono celular, correo electrónico, programa, semestre).
9. Entregar informe del desarrollo académico de los beneficiados del contrato y tabla resumen de los estudiantes que no terminaron el semestre (se retiraron antes de terminar el semestre), los que obtuvieron promedio superior a 3.0 (que pueden continuar con sus estudios en el programa) y los que perdieron el semestre (porque su promedio cayó por debajo de 3.0).
10. Designar el profesional responsable del contrato, para ejercer la coordinación informativa con el supervisor designado por el Departamento.
11. Brindar respuesta oportuna a todas las peticiones sobre la ejecución del contrato que le solicite la administración departamental y/o el supervisor.
12. Realizar oportunamente los pagos al sistema de seguridad social, riesgos profesionales y parafiscales de acuerdo con el artículo 23 de la ley 1150 del 2007.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto del contrato.
2. Firmar las actas de inicio, suspensión, aclaración, modificación o adición, y terminación a que haya lugar de común acuerdo con el supervisor
3. Presentar informes solicitados por el supervisor.
4. Guardar la suficiente reserva sobre la información que se obtenga en desarrollo de las actividades contractuales.
5. Realizar la actualización en tiempo real de la Plataforma SECOP II respecto al cargue de los informes con los anexos que soporten el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales.
6. Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo a lo previsto por la ley 1150 de 2007 y demás normas vigentes.
7. Presentar el documento equivalente o factura en los terminos, formatos y con los soportes solicitados por el Departamento y el supervisor.
8. Cumplir las actividades contractuales con alto grado de autonomía e

-3732-

- independencia, sin perjuicio de la necesidad de coordinación con la Gobernación, en cumplimiento a los acuerdos de ejecución contractual pactados entre el supervisor y el contratista en los casos que corresponda.
9. Realizar revisión permanente de la cuenta del SECOP II con el fin de verificar el estado del contrato y aprobar las modificaciones, el acta de liquidación, el acta de cierre, entre otros. Así las cosas, es responsabilidad exclusiva del contratista revisar directamente desde su perfil las actuaciones pendientes, que se encontraran "En revisión del Proveedor" hasta el momento en que el contratista realice la aprobación en la plataforma.
 10. El contratista deberá informar de manera inmediata al supervisor del contrato, cuando las circunstancias asociadas a su experiencia, idoneidad, capacidad, conflictos de interés e inhabilidades sobrevinientes sufran cualquier modificación.
 11. Suscribir acta de liquidación previa terminación del presente contrato

ANEXAR OFERTA ECONÓMICA:

ANEXO 4 OFERTA ECONOMICA

OBJETO: "AMPLIACIÓN DE COBERTURA Y CONTINUIDAD DE CUPOS DE EDUCACIÓN Terciaria y Superior en programas de formación técnico laboral, tecnológica y profesional, en la modalidad presencial y jornada nocturna, para jóvenes y adultos financiados por el Departamento del Tolima - SEMESTRE B-2025, en desarrollo del proyecto "APOYO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR PARA UN TALENTO HUMANO CON PERTINENCIA REGIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".

PROGRAMA	No. Cupos	Semestre	Sede	Modalidad	Jornada	VALOR SEMESTRE	VALOR TOTAL
TECNOLOGIA EN CONTABILIDAD Y COSTOS	16	1	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	34.465.600
TECNOLOGIA EN CONTABILIDAD Y COSTOS	15	2	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	32.311.500
TECNOLOGIA EN CONTABILIDAD Y COSTOS	25	3	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	53.852.500
TECNOLOGIA EN CONTABILIDAD Y COSTOS	10	4	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	21.541.000
TECNOLOGIA EN DESARROLLO DE SISTEMAS INFORMATICOS	15	1	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	32.311.500
TECNOLOGIA EN DESARROLLO DE SISTEMAS INFORMATICOS	16	3	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	34.465.600
TECNOLOGIA EN DESARROLLO DE SISTEMAS INFORMATICOS	20	4	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	43.082.000
TECNOLOGIA EN CONSTRUCCIONES CIVILES	9	1	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	19.386.900
TECNOLOGIA EN CONSTRUCCIONES CIVILES	16	2	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	34.465.600
TECNOLOGIA EN CONSTRUCCIONES CIVILES	18	3	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	38.773.800
TECNOLOGIA EN CONSTRUCCIONES CIVILES	11	4	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	23.695.100
TECNOLOGIA EN GESTION AMBIENTAL	11	1	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	23.695.100
TECNOLOGIA EN GESTION AMBIENTAL	13	2	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	28.003.300
TECNOLOGIA EN GESTION AMBIENTAL	15	3	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.100	32.311.500
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN LENGUA EXTRANJERA INGLES	28	1	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	1.372.200	38.421.600
TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN LENGUA EXTRANJERA INGLES	17	2	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	1.372.200	23.327.400
CONTADURIA PUBLICA	2	9	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	3.532.900	7.065.800

Calle 1B # 29-93 B/Heposo - Honda Tolima

Tel: 2513286



3216436466

rectoria@coreeducacion.edu.co



www.coreeducacion.edu.co



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN 16 OCT 2025



@gobertolima
www.tolima.gov.co

-3732

Personería Jurídica No. 9.002
de julio 6 de 1981 Ministerio
de Educación Nacional



PROGRAMA	No. Cupos	Semestre	Sede	Modalidad	Jornada	VALOR SEMESTRE	VALOR TOTAL
CONTADURIA PUBLICA	1	7	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.154.000	2.154.000
INGENIERIA DE SISTEMAS	1	9	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	3.268.440	3.268.440
INGENIERIA DE SISTEMAS	1	9	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	4.765.990	4.765.990
INGENIERIA CIVIL	1	10	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	5.300.000	5.300.000
ADMINISTRACIÓN TURÍSTICA Y HOTELERA	25	3	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	3.716.370	92.909.250
ADMINISTRACIÓN TURÍSTICA Y HOTELERA	1	3	HONDA	PRESENCIAL	NOCTURNA	2.412.370	2.412.370
TOTAL CUPOS	287						

El valor total de la oferta económica asciende a la suma de \$ 631.985.850

En constancia, se firma en Honda, a los ocho (08) días del mes de octubre del 2025.

Nombre del Proponente

Nombre del representante legal: Jeiver Fernando Gutiérrez Enciso

C. C. 14.324.193 de Honda

Dirección de correo: calle 40-No. 29-93 B el Reposo

Correo electrónico: rectoria@coreduccion.edu.co

Ciudad: Honda Tolima

5) Valor:

SEISCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$631.985.850) PESOS M/CTE.

6) Forma de Pago:

El DEPARTAMENTO pagara al CONTRATISTA el valor del contrato en dos (2) pagos, así:
UN PRIMER PAGO correspondiente al(80%) del valor ejecutado del contrato, con la presentación de la certificación de matrícula de los estudiantes y los siguientes documentos:
1. Certificación de apertura de Cuenta de Ahorros con el nombre y número del Contrato.
2. Certificación del valor total de la matrícula con el número de estudiantes beneficiados.
3. Informe No. 1) Número de Cupos proyectados y ejecutados, valor de la Matrícula por programa y Tabla distribución por programa de los cupos e inversión departamental; Informe No. 2) Registró unificado de los estudiantes beneficiarios de los cupos de educación superior con su información básica (nombre completo, documento de identidad, dirección, teléfono fijo, teléfono celular, correo electrónico, programa, semestre).
4. Soportes de Pago al Sistema de Seguridad Social Integral, riesgos profesionales y parafiscales en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia

-3732-

	<p>con la Ley 828 de 2003, Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 y oficio remitatorio a contratación suscrito por el supervisor.</p> <p>UN SEGUNDO PAGO correspondiente al (20%) del valor ejecutado del contrato, con la presentación de la certificación de matrícula de los estudiantes y los siguientes documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Certificación del valor total de la matrícula con el número de estudiantes beneficiados. 2. Informe No. 3) Relacionamiento educativo que dé cuenta del desarrollo académico de los beneficiarios del contrato y de las estrategias de permanencia y anti-deserción aplicadas a los estudiantes beneficiarios del contrato y recomendaciones para mejorar el programa. 3. Informe No. 4) Excel académico con las notas finales y resume que contenga: número de estudiantes que cumplieron el requisito mínimo académico, número de estudiantes que no cumplieron el requisito mínimo, número de estudiantes que terminaron programa académico, número de estudiantes que se retiraron del programa. 4. Informe No. 5) Informe Financiero de la ejecución de los recursos del contrato. 5. Informe No. 6) Copia digital de los Contrato de Cofinanciación Condonable o pagaré a favor de la Gobernación del Tolima, por parte de los estudiantes beneficiarios, por el valor del beneficio obtenido para la financiación de la matrícula. 6. Informe No. 7) Informe descriptivo y cuantificado sobre el cumplimiento de las actividades desarrolladas de la propuesta ofrecida dentro del proceso competitivo 7. Soportes de Pago al Sistema de Seguridad Social Integral, riesgos profesionales y parafiscales en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con la Ley 828 de 2003, Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 y oficio remitatorio a contratación suscrito por el supervisor. PARÁGRAFO PRIMERO: Los informes del contratista deben corresponder con el avance parcial o final según corresponda, del cumplimiento de las metas propuestas en el contrato, debiendo estar soportados con documentos tales como: convocatorias, actas, planillas de asistencia, registros fotográficos, informes especiales y demás necesarios. Toda la documentación allegada por el contratista debe ser subida a la plataforma del SECOP 2 y presentar una copia al supervisor. PARÁGRAFO SEGUNDO: Los recursos del presente contrato, deben ser destinados en su totalidad para el desarrollo de las actividades que permitan el cumplimiento del objeto y la obtención de los productos esperados con la suscripción del mismo, en ningún caso podrán ser utilizados con fines diferentes, ni ser adheridos a ningún otro contrato de igual o similar objeto.
7) Impuestos:	<p>De los valores a pagar durante la ejecución del contrato, el DEPARTAMENTO aplicará las retenciones, descuentos, impuestos, etc. Ordenados por las normas pertinentes aplicables. PARAGRAFO: El Gobierno Departamental podrá realizar la retención y/o descuento de la tasa Pro- Deporte y Recreación Departamental correspondiente al DOS (2%) PORCIENTO de conformidad con lo establecido en la ordenanza 0038 del 02 de Diciembre de 2020. De los desembolsos que realice EL DEPARTAMENTO podrá aplicar las retenciones, descuentos, impuestos, etc. ordenados por las normas pertinentes aplicables. Parágrafo primero: El Departamento podrá aplicar la retención y/o descuento de la tasa Pro-Deporte y Recreación Departamental correspondiente al DOS (2%). De conformidad con lo establecido en la Ordenanza 0038 del 02 de diciembre de 2020. Parágrafo segundo: Impuesto De Timbre: En consideración a que el presente convenio supera el monto de 6.000 UVT (\$298.794.000 año gravable 2025) antes de</p>



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN



@gobertolima
www.tolima.gov.co

-3732-

16 OCT 2025

8) Imputación
Presupuestal

IVA, se causa impuesto de timbre para LA UNIVERSIDAD sobre el valor total del convenio que establece la cláusula 5 del presente instrumento, a la tarifa del 0,5% establecida en el Decreto No. 175 de 2025, expedido por el Gobierno nacional, "por el cual se adoptan medidas tributarias destinadas a atender los gastos del Presupuesto General de la Nación necesarios para hacer frente al estado de conmoción interior decretado en la región del Catatumbo, el área metropolitana de Cúcuta y los municipios de Río de Oro y González del departamento del Cesar". El DEPARTAMENTO en calidad de agente retenedor del impuesto, efectuará la retención respectiva sobre el pago o abono en cuenta que se realice de la primera factura generada por la universidad, a partir del perfeccionamiento.

El DEPARTAMENTO pagará el gasto que ocasione el presente contrato con cargo a

CDP	FECHA DE EXPEDICIÓN	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR	AFECTACIÓN
5346	22 DE SEPTIEMBRE DE 2025	03 - 3.22.2202.0700.02 - 2.3.2.02.02.009 - 7794	\$80.030.642,00	\$80.030.642,00

CONCEPTO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.
BPIN: 2021004730099

CDP	FECHA DE EXPEDICIÓN	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR	AFECTACIÓN
5347	22 DE SEPTIEMBRE DE 2025	03 - 3.22.2202.0700.02 - 2.3.2.02.02.009 - 9001	\$175.072.427,00	\$175.072.427,00

CONCEPTO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.
BPIN: 2021004730099

CDP	FECHA DE EXPEDICIÓN	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR	AFECTACIÓN
5348	22 DE SEPTIEMBRE DE 2025	03 - 3.22.2202.0700.02 - 2.3.2.02.02.009 - 7871	\$95.021.168,25	\$95.021.168,25

CONCEPTO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.
BPIN: 2021004730099

CDP	FECHA DE	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR	AFECTACIÓN
-----	----------	-----------------------------	-------	------------

3732-

16 OCT 2025

	EXPEDICIÓN			
5349	22 DE SEPTIE MBRE DE 2025	03 - 3.22.2202.0700.02 - 2.3.2.02.02.009 - 7865	\$65.489.000,00	\$65.489.000,00
CONCEPTO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. BPIN: 2021004730099				
CDP	FECHA DE EXPEDICIÓN	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR	AFECCIÓN
5350	22 DE SEPTIE MBRE DE 2025	03 - 3.22.2202.0700.02 - 2.3.2.02.02.009 - 7801	\$197.330.925,75	\$197.330.925,75
CONCEPTO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. BPIN: 2021004730099				
CDP	FECHA DE EXPEDICIÓN	IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR	AFECCIÓN
5351	22 DE SEPTIE MBRE DE 2025	03 - 3.22.2202.0700.02 - 2.3.2.02.02.009 - 7730	\$19.041.687,00	\$19.041.687,00
CONCEPTO: SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES. BPIN: 2021004730099				
9) Supervisor:	<p>La vigilancia, seguimiento y verificación técnica, administrativa y contable de la ejecución y cumplimiento del presente contrato será ejercida por OLGA MARINA VALENCIA ROBLES O – DEPENDENCIA- PROFESIONAL UNIVERSITARIO DIRECCION DE CALIDAD EDUCATIVA, o quien haga sus veces de conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación del Departamentodel Tolima y las demás normas que lo aclaren, modifiquen o sustituyan. PARÁGRAFO PRIMERO. El supervisor tendrá (Además de las establecidas en el Manual de Contratación) las siguientes funciones: 1. La vigilancia y control de la ejecución del contrato. 2. Hacer recomendaciones y sugerencias al CONTRATISTA con respecto a la ejecución del Contrato. 3. Expedir certificación de cumplimiento a satisfacción de las actividades, si fuere el caso. 4. Corroborar que el CONTRATISTA se encuentre al día y acredite el cumplimiento de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y parafiscales. 5. Remitir al archivo del Grupo de Contratación toda la documentación en original que se genere en relación con el contrato en todas sus etapas: Precontractual, Contractual y Postcontractual. 6. Teniendo en cuenta que, es obligación de la Entidad dejar constancia del cierre del expediente del proceso de contratación o convenio. El ordenador del gasto y/o el supervisor</p>			



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN



@gobertolima
www.tolima.gov.co

3732-

16 OCT 2025

	del contrato deberán realizar el acta cierre del expediente electrónico y publicarlo en la plataforma SECOP II. 7. Verificar en la plataforma SECOP II, que la información registrada por el contratista correspondiente a la ejecución del contrato, actividades, actas y demás soportes que estén debidamente publicados en cumplimiento del rol asignado en la plataforma. 8. Efectuar la revisión constante del Manual de supervisión e Interventoría de la Entidad y de las actividades generales y específicas a cargo del supervisor y/o interventor. PARAGRAFO SEGUNDO. Las divergencias que ocurran entre el Supervisor y el Contratista o su representante serán dirimidas por el DEPARTAMENTO, cuya decisión será definitiva.
10) Garantías:	CUMPLIMIENTO: Del DIEZ (10) % del valor del contrato por el plazo de ejecución y seis meses más.
11) Causales de Terminación:	El Contrato también podrá terminarse por cualquiera de los siguientes eventos: i) por acuerdo de las partes; ii) por vencimiento del plazo; iii) por caso fortuito o fuerza mayor.
12) Suspensión temporal del contrato	Sólo en eventos de fuerza mayor, caso fortuito o mutuo acuerdo de las partes podrán suspender la ejecución del contrato. Este hecho, previo concepto del supervisor, se hará constar en acta que suscribirá CONTRATISTA y el supervisor con el visto bueno del ordenador del gasto.
13) Cesión:	El CONTRATISTA, sólo podrá ceder el presente contrato mediante contrato de cesión celebrado con el cesionario, previa autorización expresa y escrita del DEPARTAMENTO. La cual requerirá concepto previo del supervisor y mediante acto administrativo motivado se comunicará a la compañía de seguros garante del contrato si aplica.
14) Multas:	En caso de mora o de incumplimiento parcial de las obligaciones a cargo de CONTRATISTA, las partes pactan, mediante el presente documento efectuar la liquidación de multas diarias sucesivas del 1% del valor total del contrato, sin que éstas sobrepasen del 10% del valor total del mismo. El pago se ajustará al procedimiento legal establecido para tal fin; si ello no fuere posible, su cobro podrá efectuarse con cargo a la garantía de cumplimiento. De las multas y demás sanciones impuestas por el Departamento se informará a la Cámara de Comercio y a la Procuraduría General de la Nación. PARAGRAFO. La exigibilidad de las multas no exonerará al CONTRATISTA del cumplimiento de sus obligaciones contractuales hasta la terminación del contrato.
15) Modificaciones, prórrogas, adiciones, terminación anticipada	De acuerdo a lo establecido en el decreto departamental 811 de 2017, toda solicitud de este tipo será tramitada por la dependencia respectiva y con la revisión de la Dirección de contratación, previa solicitud escrita ya sea por el supervisor o interventor con el visto bueno del secretario o director interesado y ordenador del gasto acompañada de los soportes indicados en los cuales se conceptúe en la necesidad y conveniencia y con la debida antelación al vencimiento del plazo de ejecución
16) Ausencia de relación laboral	El presente contrato no genera relación laboral alguna entre el Departamento y CONTRATISTA y en consecuencia tampoco el pago de prestaciones sociales y de ningún tipo de emolumentos distintos al valor acordado en la cláusula quinta.
17) Liquidación del contrato	El presente contrato se liquidará de común acuerdo por las partes dentro de los cuatro (4) meses contados a partir de su finalización o de la expedición del acto administrativo que ordene su terminación o de la fecha del acuerdo que lo disponga, para lo cual el supervisor preparará el acta correspondiente. PARÁGRAFO PRIMERO. El Supervisor verificará el cumplimiento de las

-37323

16 OCT 2025

		obligaciones impuestas por el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 durante la vigencia del contrato por parte del CONTRATISTA. PARAGRAFO SEGUNDO. De acuerdo con lo previsto por el artículo 11 de la ley 1150/2007, Si el CONTRATISTA no se presenta a la liquidación previa notificación de la Secretaría ejecutora o las partes no llegan acuerdo sobre el contenido de la misma dentro del plazo establecido en la presente cláusula, la liquidación será practicada directa y unilateralmente por la entidad dentro de los dos (2) meses siguientes y se adoptará por acto administrativo motivado susceptible del recurso de reposición. PARAGRAFO TERCERO. EL CONTRATISTA deberá entregar al supervisor todos los soportes de ejecución contractual, los cuales deberán ser remitidos a la Dirección de contratación.
18) Inhabilidades e Incompatibilidades		El CONTRATISTA afirma bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la suscripción del presente contrato, que no se halla incurrido en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades y demás prohibiciones previstas para contratar en la Constitución Política, artículo 8º de la Ley 80 de 1993 y demás disposiciones aplicables y que si llegaren a sobrevenir durante la ejecución del contrato se dará aplicación a lo dispuesto por el artículo 9º de la misma ley.
19) Cláusula penal:		En caso de incumplimiento total de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, éste deberá pagar a título de cláusula penal pecuniaria, un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, el cual se podrá cobrar, previo requerimiento, con base en el presente documento, el cual presta mérito ejecutivo.
20) Mecanismos de solución de controversias contractuales		Las controversias que surjan durante la ejecución del objeto contractual se solucionarán preferiblemente mediante los mecanismos de arreglo directo y conciliación previstos en la Ley 80 de 1993 y normas que la modifiquen o adicionen.
21) Documentos integrantes del Contrato:		Forman parte integrante de éste contrato los siguientes documentos: 1- Los documentos que soportan el proceso pre-contractual. 2- Todas las modificaciones, adiciones o aclaraciones que se expidan con posterioridad. 3- Los documentos necesarios para la legalización que se elaboren. 4- Los documentos que soporten la ejecución del mismo. 5- El acta de liquidación bilateral o acto administrativo de liquidación unilateral según sea el caso.
22) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:		El presente contrato se perfecciona con la suscripción de las partes, y para su ejecución se requiere: A) Registro presupuestal. B) Aprobación de las pólizas por parte de la Dirección de Contratación del Departamento. PARAGRAFO PRIMERO: El presente acto contractual está exento de estampillas de conformidad con las disposiciones Departamentales vigentes.
23) Indemnidad:		De conformidad con el Decreto 1082 de 2015 y demás normas que aclaren, sustituyan o modifiquen, CONTRATISTA acuerda y se obliga en forma irrevocable a mantener al DEPARTAMENTO libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes, en desarrollo del objeto contractual.
24) Acta de inicio		El acta de inicio será suscrita por el supervisor y CONTRATISTA dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de legalización del contrato.
25) Legislación aplicable:		Para todos los efectos, el presente contrato se regirá conforme al art. 4 del Decreto 092 de 2017 y demás normas que la modifiquen, adicionen.
26) Domicilio contractual:		EL DEPARTAMENTO Y CONTRATISTA acuerdan, que para todos los efectos legales que se deriven del presente contrato como domicilio contractual, la ciudad



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

NIT: 800.113.6727

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ASUNTOS JURÍDICOS

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN



@gobertolima
www.tolima.gov.co

3732

16 OCT 2025

	de Ibagué
27) Declaraciones:	Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente Contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano.
28) Notificaciones:	Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación: i) Por parte de Gobernación del Tolima, Carrera 3 entre Calle 10 y 11, Piso 2 correo electrónico direccioncontratacion@tolima.gov.co , ii) Al Cooperante, en el correo electrónico: rectoria@coreducacion.edu.co
29) Firma Y Legalización:	El contrato se deberá aprobar por parte del contratista dentro de los DOS (2) días siguientes a la publicación del mismo en el SECOP II. La legalización del contrato se deberá realizar dentro de los DOS (2) días siguientes a la aprobación de éste por los integrantes del flujo de aprobación en la plataforma del SECOP II.
Elaboró:	LISETH JOHANA ARANGO GARCIA - Abogado (a) Dirección de Contratación
Revisó:	KATERYNE LEON MIRANDA – Directora de Contratación

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141184632990



(415)7707212489984(8020) 000014118463299 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 7 0 4 5

6. DV

6 2

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

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

CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL TOLIMA

36. Nombre comercial

37. Sigla

COREDUACION

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Tolima

40. Ciudad/Municipio

Honda

3 4 9

41. Dirección principal

CL 10 29 93 BRR EL REPOSO

42. Correo electrónico

rectoria@coreduccion.edu.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 8 2 5 1 1 2 3 5

45. Teléfono 2

6 0 8 2 5 1 3 2 6 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 5 3 0

1 9 9 9 0 4 0 6

8 5 6 0

2 0 1 8 0 1 0 2

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4	4	2	5	2	5	5															

04- Impto. renta y compl. régimen especial

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ ENCISO JEIVER FERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001		
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 8 Hoja 2			
4. Número de formulario			141184632990			
			 (415)7707212489984(8020) 000014118463299 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 7 0 4 5 6 2		9	Impuestos y Aduanas de Ibagué		9	
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		8	
			70. Beneficio		2	
Constitución, Registro y Última Reforma			Composición del Capital			
Documento	1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase	0 8		9 9		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	9 7 0 2		3 2 9 8		83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	1 9 8 1 0 7 0 8		2 0 1 8 0 6 1 2		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría					85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 6		0 6		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 8 1 0 7 0 8		2 0 1 8 0 6 1 5		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil						
78. Departamento	1 1		1 1			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1		0 0 1			
Vigencia						
80. Desde	1 9 8 1 0 7 0 8					
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control						
88. Entidad de vigilancia y control						
Ministerio de Educación						
1 7						
Estado y Beneficio						
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV		
1	8 0	2 0 1 7 0 1 0 1		-		
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						
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP						

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 8 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141184632990



(415)7707212489984(8020) 000014118463299 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 7 0 4 5

6. DV

6 2 9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Representación

98. Representación	REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación	1 8		2 0 1 8 0 6 1 2	
100. Tipo de documento	Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación	1 4 3 2 4 1 9 3		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	GUTIERREZ		105. Segundo apellido	ENCISO		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	
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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141184632990



(415)7707212489984(8020) 000014118463299 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 7 0 4 5 6 2 9

Impuestos y Aduanas de Ibagué

9

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 4 2 3 0 2 7 2	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CALDERON	116. Segundo apellido PERDOMO	117. Primer nombre WILLIAM	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 1 4	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 9 3 1 9 7 2	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido GALEANO	116. Segundo apellido ENCISO	117. Primer nombre EFRAIN	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 1 4	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 9 3 2 1 3 4	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CALDAS	116. Segundo apellido	117. Primer nombre DAVID	118. Otros nombres RAMON
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 1 4	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 0 1 6 6 5 0 2	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido VALDES	116. Segundo apellido SALCEDO	117. Primer nombre ISAURO	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 1 4	123. Fecha de retiro

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 4 3 1 7 2 0 1	113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido RUEDA	116. Segundo apellido ORJUELA	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres FABIAN
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 4 0 3 1 4	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141184632990



(415)7707212489984(8020) 000014118463299 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 7 0 4 5 6 2 9

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 9 7 6 4 9 8 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido VILLAMIL	116. Segundo apellido CASTELLANOS	117. Primer nombre CLAUDIA	118. Otros nombres YOLANDA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 1 2 3	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 4 3 1 7 4 9 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido TRONCOSO	116. Segundo apellido BRAVO	117. Primer nombre ROMULO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 1 2 3	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 4 3 2 7 5 6 1	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CUBILLOS	116. Segundo apellido PEÑA	117. Primer nombre YOE	118. Otros nombres LUIS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 1 2 3	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 2 8 8 3 5 1 4 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido URREA	116. Segundo apellido AMEZQUITA	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres PATRICIA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 1 2 3	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 1 0 5 7 8 4 5 7 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido SANCHEZ	116. Segundo apellido BONILLA	117. Primer nombre ANDREA	118. Otros nombres DEL PILAR	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 1 2 3	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 6 de 8 Hoja 4		
4. Número de formulario			141184632990		
			 (415)7707212489984(8020) 000014118463299 0		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 7 0 4 5 6 2		9	Impuestos y Aduanas de Ibagué		9
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales					
1	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	Cédula de Ciudadana	1 3	5 9 3 1 3 5 2		COLOMBIA
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	GALINDO	SAAVEDRA		JAIME	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
				2 0 2 3 1 1 2 3	
2	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
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación		113. DV	114. Nacionalidad
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación		122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141184632990



(415)7707212489984(8020) 0000141184632990 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 7 0 4 5

6. DV

6 2 9

12. Dirección seccional

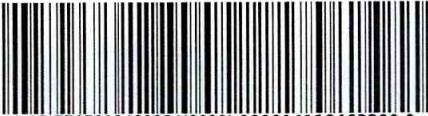
Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 3 8 8 5 0 5 2 8	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 4 6 3 5 2 T
	128. Primer apellido RODRIGUEZ	129. Segundo apellido CARDENAS	130. Primer nombre ALICIA	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 3 2 5			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 4 3 2 3 1 3 2	138. DV 1	139. Número de tarjeta profesional 1 1 2 1 0 2 T
	140. Primer apellido GUTIERREZ	141. Segundo apellido RODRIGUEZ	142. Primer nombre HECTOR	143. Otros nombres FAVIO
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 3 2 5			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 4 3 2 7 5 0 3	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 6 0 0 2 6 T
	152. Primer apellido CRUZ	153. Segundo apellido GUERRA	154. Primer nombre LUIS	155. Otros nombres ALBERTO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 2 0 1 0 1			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001		
Espacio reservado para la DIAN			Página 8 de 8 Hoja 6			
			4. Número de formulario 141184632990			
			 (415)7707212489984(8020) 000014118463299 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 7 0 4 5 6 2		9	Impuestos y Aduanas de Ibagué		9	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros						
1	160. Tipo de establecimiento Sede 0 9		161. Actividad económica Establecimientos que combinan diferentes niveles de educación 8 5 3 0			
	162. Nombre del establecimiento COREDUACION					
	163. Departamento Tolima 7 3		164. Ciudad/Municipio Honda 3 4 9			
	165. Dirección CL 10 29 93					
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
	168. Teléfono 6 0 8 2 5 1 3 2 6 6		169. Fecha de cierre			
2	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
	162. Nombre del establecimiento					
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
	165. Dirección					
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
3	160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
	162. Nombre del establecimiento:					
	163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
	165. Dirección					
	166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
	168. Teléfono		169. Fecha de cierre			

**COREDUACION**

CORPORACION DE EDUCACION DE NORTE DEL TOLIMA

Nit: 890704562-9 No responsable de IVA, Agente de retención en el impuesto de renta.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FEL 135

CALLE 10 NO. 29-93 BARRIO EL REPOSO HONDA TOLIMA Tel. 2513266

Adquiriente	GOBERNACION DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA		Fecha	Dic-05-2025		Informacion de pago	
Identific.	NIT 800113672-7	Tels: 6082611616				Forma	CREDITO OTRAS CUENTAS POR
Direccion	CR 3A. CALLES 10 Y 11 IBAGUÉ - TOLIMA		Vencimiento	Dic-13-2025		Medio	
#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL

1	100	ANT. BECA, EXONERACION EDU SUPERIOR		0	1.00	126,397,170.00	126,397,170.00
---	-----	-------------------------------------	--	---	------	----------------	----------------

OBSERVACIONES: Correspondiente al segundo pago del 20% del valor del semestre B del 2025 (631'985.850) del contrato de interes publico No. 3732 Fecha: 16 Octubre del 2025. Que tiene como objeto AMPLIACION DE COBERTURA Y CONTINUIDAD DE CUPOS DE EDUCACION TERCIARIA Y SUPERIOR EN PROGRAMAS DE FORMACION TECNICO LABORAL, TECNOLOGICA Y PROFESIONAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y PROFESIONAL Y JORNADA NOCTURNA, PARA JOVENES Y ADULTOS FINANCIADOS POR EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, -SEMESTRE B 2025, EN DESARROLLO DEL PROYECTO "APOYO A LA EDUCACION SUPERIOR PARA UN TALENTO HUMANO CON PERTINENCIA REGIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".

Alumnos:

1 Profesional Contaduria Publica, valor semestre	\$2.154.000
2 Profesional Contaduria Publica, valor semestre	\$3.532.900
1 Profesional Ingenieria en sistemas, valor semestre	\$3.268.440
1 Profesional Ingenieria en sistemas, valor semestre	\$4.765.990
1 Profesional Ingenieria civil, valor semestre	\$5.300.000
25 Profesional Administración Turistica y hotelera, valor semestre	\$3.716.370
1 Profesional Administración Turistica y hotelera, valor semestre	\$2.412.370
210 Tecnologias, valor semestre	\$2.154.100
45 Tecnico Laboral Ingles, valor semestre	\$1.372.200

Total items : 1

RECARGOS	DESCUENTOS	Tarifas de impuestos	Base	Impuesto	Subtotal
		IVA 0.00%	126,397,170.00	0.00	126,397,170.00
Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7 Software: Syscafe. Habilitación DIAN No. 18764095130139 de Jul-02-2025 Vigencia: 12 meses Vence: Jul-02-2026 Rango: FEL 123-500					
Son: CIENTO VEINTISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA PESOS mcte.					TOTAL COP\$ 126,397,170.00

SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, NO CONTRIBUYENTE DE RENTA, NO SUJETOS A RETENCION EN LA FUENTE ART 23 ET.

CUFE: b6c9c11605365963c53803c310ca7e9624d48fa65337885d6ccb992d92d7768007f7cc6201a78b858a396534f9998a33
Fecha generación: 2025-12-05T14:57:00 Fecha expedición: 2025-12-05T15:00:47 Elaboró: LINA RENGIFO DIAZ Pág: 1/1



**Banco
Caja Social**
El banco en la vida



HACE CONSTAR

Titulares **CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL
TOLIMA**

NIT **890.704.562-9 /**

Número de Cuenta Ahorros **24150109411**

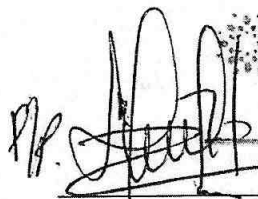
Fecha de Apertura **22 de octubre de 2025**

Convenio PROCESO SECOP No. RE-2025-3732, CONTRATO DE INTERES PUBLICO N. 3732 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2025. El cual tiene como objeto: "LA AMPLIACION DE COBERTURA Y CONTINUIDAD DE CUPOS DE EDUCACION TERCARIA Y SUPERIOR EN PROGRAMAS DE FORMACION TECNICO LABORAL, TECNOLOGIA Y PROFESIONAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y JORNADA NOCTURNA , PARA JOVENES Y ADULTOS FINANCIADOS POR EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA-SEMESTRE B-2025, EN DESARROLLO DEL PROYECTO "APOYO A LA EDUCACION SUPERIOR PARA UN TALENTO HUMANO CON PERTINENCIA REGIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

Estado **Activa**

Esta constancia se firma en la ciudad de HONDA a los Veintidos (22) días del mes de Octubre de 2025.

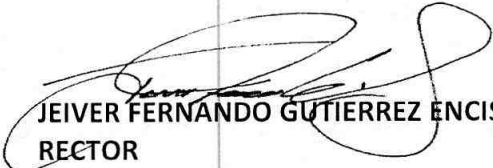
Cordialmente,


 **Banco Caja Social**
Gerente
Oficina Honda
BLANCA LILIANA DIAZ
Gerente Oficina Honda
Banco Caja Social



INFORME FINANCIERO SEMESTRE B DE 2025
Contrato N. 3732 del 16 de octubre del 2025, Semestre B del 2025
GOBERNACION DEL TOLIMA

Programa Tecnológico	No. Estudiantes	Aporte Gobernación x Matricula	Total matricula
CONTABILIDAD Y COSTOS	66	2.154.100	142.170.600
DESARROLLO DE SISTEMAS INFORMATICOS	50	2.154.100	107.705.000
CONSTRUCCIONES CIVILES	54	2.154.100	116.321.400
GESTIÓN AMBIENTAL	40	2.154.100	86.164.000
ADMINISTRACION TURISTICA Y HOTELERA	25	3.716.370	92.909.250
ADMINISTRACION TURISTICA Y HOTELERA	1	2.412.370	2.412.370
CONTADURIA PUBLICA	2	3.532.900	7.065.800
CONTADURIA PUBLICA	1	2.154.000	2.154.000
INGENIERIA DE SISTEMAS	1	3.268.440	3.268.440
INGENIERIA DE SISTEMAS	1	4.765.990	4.765.990
INGENIERIA CIVIL	1	5.300.000	5.300.000
TECNICA LAB EN LENGUA EXTRAJ INGLES	45	1.372.200	61.749.000
TOTAL ESTUDIANTES	287		
Total Aporte Gobernación del Tolima			631.985.850


JEIVER FERNANDO GUTIERREZ ENCISO
RECTOR
COREDUCCIÓN



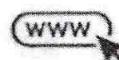
Calle 10 # 29-93 B/Reposo – Honda Tolima

Tel: 2513266



3216436466

rectoria@coreduccion.edu.co



www-coreduccion.edu.co



**CERTIFICACIÓN PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES:
ARTICULO 50 LEY 789 DICIEMBRE 27 DE 2002**

Yo. ALICIA RODRIGUEZ CARDENAS, identificada con cédula de ciudadanía No. 38.850.528 de Buga (V), con tarjeta Profesional No. 46352 T. de la Junta Central de Contadores, en mi calidad de Revisor Fiscal de la **CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA "COREDUCCION"**, identificada con NIT. 890.704.562-9, para dar cumplimiento a lo preceptuado en el inciso 4 del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 certifico:

Que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales se pudo verificar que la **CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA "COREDUCCION"**, se encuentra a paz y salvo, por los aportes correspondientes al mes de **OCTUBRE** del año 2025, por concepto de pago de sus obligaciones 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 Sena; de todo el personal que se encuentra por contrato laboral. Para los contratos de prestación de servicios se verifica el pago de aportes a salud pensión y ARL.

La presente se expide a solicitud del interesado a los siete (7) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025), en Honda - Tolima.


ALICIA RODRIGUEZ CARDENAS

c.c. 38.850.528 de Buga

Tarjeta No. 46352-T

Revisor Fiscal

Dirección: calle 11 No. 19 34 Honda Tolima

Teléfono 3114758544



Calle 10 # 29-53 B/Poso - Honda Tolima

Tel: 2513268



3216435466



www-coreduccion.edu.co



rectoria@coreduccion.edu.co

Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica Número único nacional 018000 9 10038 Bogotá 307 7060

© 2011 Banco Caja Social. Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Noviembre 06 de 2025 03:45 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE!
Número de Confirmación: 1201707W

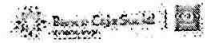
Esquema cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información, en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago.

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****3856
Comercio Virtual:	SOI-ACH
Referencia de Pago:	7990898043
Valor Pagado:	\$5.753.800,00

[Imprimir](#) [Regresar al Comercio](#)



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

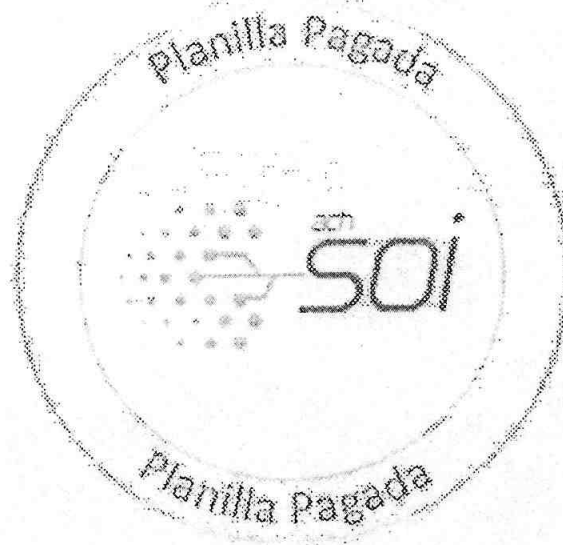


DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890704562
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA DEPARTAMENTO: TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 29-93 TELÉFONO: 2513256
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01-01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

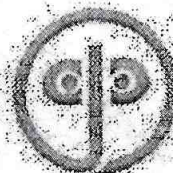
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	7990898043 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD: 2025
DÍAS DE MORAL:	0
FECHA PAGO (AAAA/MM/DD):	2025/11/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1909600358

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 1.252.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 455.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 683.400
SUBTOTAL:			9	\$ 2.391.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	\$ 713.400
9001582812	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.000
9001582642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 799.500
SUBTOTAL:			9	\$ 1.868.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8907001484	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	9	\$ 598.300
SUBTOTAL:			9	\$ 598.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8500025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	9	\$ 156.400
SUBTOTAL:			9	\$ 156.400
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
6000990341	PASENA	PASENA-SENA	9	\$ 299.200
8500990392	PAICBF	PAICBF-ICBF	9	\$ 412.200
SUBTOTAL:				\$ 748.400

VALOR SIN MORA:	\$ 5.763.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 5.763.800



**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Classification No.

069444-1

CERTIFICA A:
QUEL INTERESE

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

DIRECTOR GENERAL

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 PARA SU CIUDADANIA

Nombre: **RODRIGUEZ GARDENAS**
 ALICIA

28330528



LIBRO DE REGISTRO

24 DIC 1990

LIBRO DE REGISTRO

1.57

21 DEC 1993



COMITE DE REGISTRO
 MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS

COMITA CENTRAL DE CONTADORES
 Y ABILITACION PROFESIONAL
 DE CONTADOR PUBLICO

46352-T

ALICIA
 MEMORIA CONTABLE
 C. C. CONTABLES
 REGISTRADA EN EL REGISTRO DE EMPRESAS
 EMPRESAS REGISTRADAS EN EL REGISTRO DE EMPRESAS



[Handwritten signature]

LIBRO DE REGISTRO

24 DIC 1990

LIBRO DE REGISTRO

1.57

21 DEC 1993

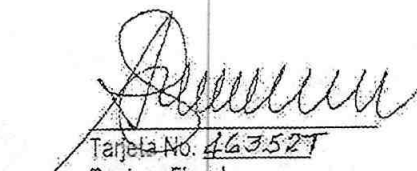


CERTIFICACION APORTES AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

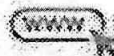
La suscrita revisora fiscal, certifica que la Corporación de Educación del Norte del Tolima "Coreducación", identificada con NIT. 890.704.562-9, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los siete (07) días del mes de noviembre del año 2025, en Honda


Tarjeta No. 463527
Revisor Fiscal
C.C. No. 38850548

Nota: El proponente deberá anexar los soportes que validan lo descrito en el Anexo 6



REPUBLICA DE COLOMBIA
JUSTIFICACION PERSONAL
SEGURA LA CIUDADANIA

38840528

RODRIGUEZ CARDENAS

ALICIA



LIBRANG (COLMB)

1.57 B+

21-DEC-1973 BUC

24 DEC 1960



ORDEN DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

46852-T

ALICIA
RODRIGUEZ CARDENAS
C. C. 28840528



21-DEC-1973 BUC

[Signature]

201000

6/5/26, 11:25

Banco Caja Social

Número de Transacción: APII5126326843430776

Pagos Servicios Electrónicos

Bloup - Hoy
Fecha: Mayo 06 de 2025 11:25 am

¡El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE!
Número de Confirmación: 8479CPJW

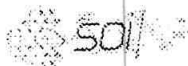
2025

Este documento es una copia impresa de un pago electrónico realizado por transferencia bancaria a la cuenta de ahorros de la Caja de Ahorros de la Nación, S.A. El pago se realizó exitosamente y el monto de \$6.312.800,00 ha sido debitado de su cuenta de ahorros. El número de confirmación es 8479CPJW. Este documento es válido como comprobante de pago.

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****3856
Comercio Virtual:	SOI ACH
Referencia de Pago:	7970405997
Valor Pagado:	\$6.312.800,00

Imprimir

Cerrar



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

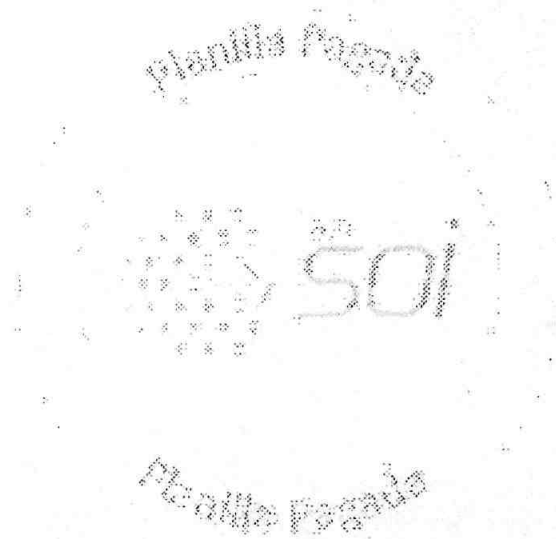
2025/05/06 11:47 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890704562
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA DEPARTAMENTO: TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 29-93 TELÉFONO: 2513256
TIPO APORTANTE:	01- EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades reguladas y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01- 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	7970405997 TIPO DE PLANILLA: E- EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: abril PERÍODO COTIZACIÓN: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD: 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1461717146

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE					
NIT	CÓDIGO				
8902297390	230201	230201- PROTECCION	1		\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14- COLPENSIONES	4		\$ 1.262.800
8002279408	231001	231001- COLFONDOS	2		\$ 455.600
8002249088	230301	230301- PORVENIR	3		\$ 683.400
SUBTOTAL:			10		\$ 2.619.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE					
NIT	CÓDIGO				
8002314406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		\$ 891.400
9001562342	EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 178.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 178.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		\$ 799.500
SUBTOTAL:			10		\$ 2.046.900
CAJA DE COMPENSACION					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE					
NIT	CÓDIGO				
8907001484	CCF50	CCF50-COMPENALCO-TOLIMA	10		\$ 655.300
SUBTOTAL:			10		\$ 655.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE					
NIT	CÓDIGO				
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10		\$ 171.300
SUBTOTAL:			10		\$ 171.300
OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA					
NOMBRE					
NIT	CÓDIGO				
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	10		\$ 327.700
8000062392	PAICBF	PAICBF-ICBF	10		\$ 492.900
SUBTOTAL:					\$ 819.700

VALOR SIN MORA:	\$ 6.312.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.312.800



Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica Número único nacional 018000 9 10038 Bogotá 307 7060

© 2011 Banco Caja Social. Todos los derechos reservados

*Pago - Junio
2025*

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Junio 10 de 2025 10:32 am

[El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE]
Número de Confirmación: 36455E52

Para más información sobre el pago de este servicio, por favor para consultar el
detalle de los cargos de este servicio y verificar el estado final de la transacción, el cliente
puede acceder al sitio web de Banco Caja Social, o al número de atención al cliente, o al
correo electrónico de atención al cliente.

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****0294
Comercio Virtual:	SOIACH
Referencia de Pago:	7974674313
Valor Pagado:	\$6.312.800,00

Imprimir

Regresar al Comercio

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	899704532
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA	TOLIMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA DEPARTAMENTO:	2513266
DIRECCIÓN:	CALLE 10-29-93 TELÉFONO:	5-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	Actividades reguladas y
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	01-01
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7974674313	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: Junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1543063429

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201-PROTECCION	1		\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4		\$ 1.262.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2		\$ 455.600
8002248068	230301	230301-PORVENIR	3		\$ 683.400
SUBTOTAL:			10		\$ 2.619.600

SALUD

		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514408	EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	5		\$ 891.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 178.000
9001409074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 178.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		\$ 759.600
SUBTOTAL:			10		\$ 2.046.900

CAJA DE COMPENSACIÓN

		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
80037001484	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	10		\$ 655.300
SUBTOTAL:			10		\$ 655.300

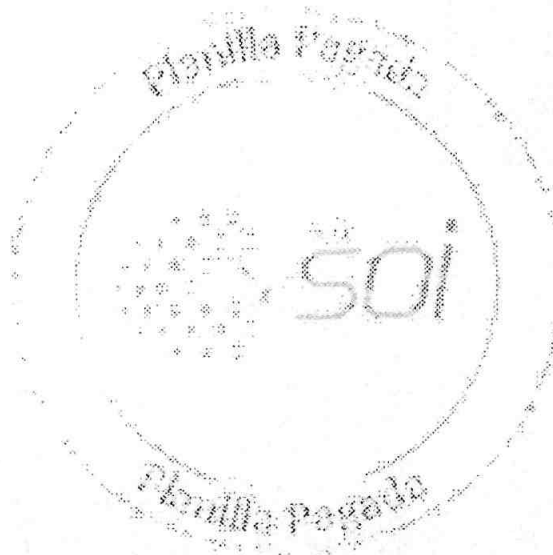
RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10		\$ 171.300
SUBTOTAL:			10		\$ 171.300

OTROS PARAFISCALES

		ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000000341	PASENA	PASENA-SENA	10		\$ 327.700
8000000352	PAICBF	PAICBF-ICBF	10		\$ 492.000
SUBTOTAL:					\$ 819.700

VALOR SIN MORA:	\$ 6.312.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.312.800



10/7/25, 8:00

Banco Caja Social

Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica Número único nacional 018000 9 10038 Bogotá 307 7060

© 2011 Banco Caja Social. Todos los derechos reservados.

*Julio - Julio
20/25*

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Julio 10 de 2025 08:59 am

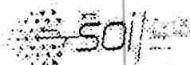
! El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 6595EX8W

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago.

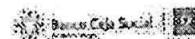
Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros. *****3856
Comercio Virtual:	SOIACH
Referencia de Pago:	7978656638
Valor Pagado:	\$6.312.800,00

Imprimir

Regresar al Comercio



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

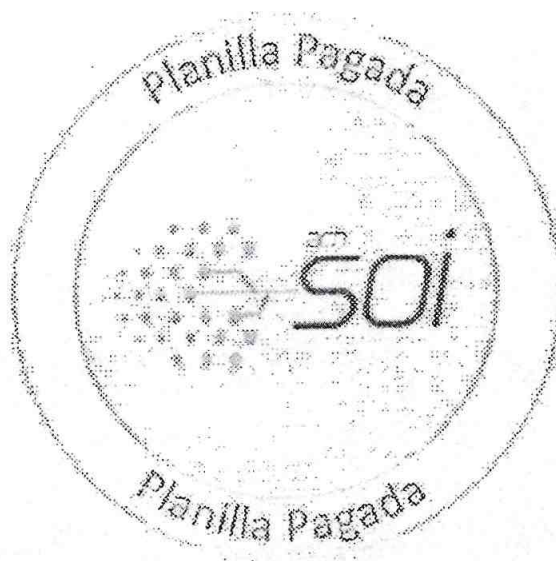


DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT-NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890704562
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA DEPARTAMENTO: TOLIMA
DIRECCIÓN:	GALLE 10 25-93 TELÉFONO: 2513256
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01-01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	7978656636 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: junio PERÍODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1617774652

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201-PROTECCION	1		\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4		\$ 1.252.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2		\$ 455.600
8002240088	230301	230301-PORVENIR	3		\$ 683.400
SUBTOTAL:			10		\$ 2.819.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002614406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		\$ 891.400
9001562542	EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 178.000
8001809074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 178.000
9001562542	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		\$ 799.600
SUBTOTAL:			10		\$ 2.048.000
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8907001484	CCF60	CCF60-COMPENALCO TOLIMA	10		\$ 655.900
SUBTOTAL:			10		\$ 855.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8800025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10		\$ 171.300
SUBTOTAL:			10		\$ 171.300
OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	10		\$ 327.700
8999992382	PAICBF	PAICBF-ICBF	10		\$ 482.000
SUBTOTAL:					\$ 819.700

VALOR SIN MORA:	\$ 6.312.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.312.800



5/8/25, 15:17

Banco Caja Social

Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica Número único nacional 018000-9 10038 Bogotá 307 7060

© 2011 Banco Caja Social. Todos los derechos reservados.

*Julio - agosto
2025*

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Agosto-05 de 2025 03:15 pm

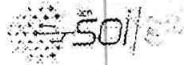
¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 7403BOJW

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago.

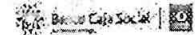
Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros: *****3856
Comercio Virtual:	SOI ACH
Referencia de Pago:	7981864810
Valor Pagado:	\$6.312.800,00

Imprimir

Regresar al Comercio



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890704552
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 29-93 TELÉFONO:	2513266
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL /DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NÓ

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7981864810 TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3680519269

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002297390	230201	230201-PROTECCIÓN	1		\$ 227.500
8002380047	25-14	25-14-COLPENSIONES	4		\$ 1.252.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2		\$ 455.600
8002248068	230301	230301-PORVENIR	3		\$ 663.400
SUBTOTAL:			10		\$ 2.819.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		\$ 881.400
9001582642	EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 178.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 178.000
9001582642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		\$ 799.600
SUBTOTAL:			10		\$ 2.046.900
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8907001494	CCF50	CCF50-COMPENALCO TOLIMA	10		\$ 655.300
SUBTOTAL:			10		\$ 655.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10		\$ 171.300
SUBTOTAL:			10		\$ 171.300
OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	10		\$ 327.700
8999992732	PAICBF	PAICBF-ICBF	10		\$ 492.000
SUBTOTAL:					\$ 819.700

VALOR SIN MORA:	\$ 6.312.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.312.800



9/9/25, 9:14

Banco Caja Social

Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica Número único nacional 018000 9 10038 Bogotá 307 7060

© 2011 Banco Caja Social. Todos los derechos reservados.

*Deposito - Septiembre
2025*

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Septiembre 09 de 2025 09:12 am

El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 50912WEW

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación por favor para concluir el pago, accione el botón "Regresar al Comercio", y verifique el estado de la transacción, si tiene alguna inconveniente, comuníquese con el proveedor de información en donde realizó su compra, o con el comercio donde se realizó el pago.

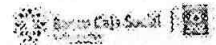
Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros, *****3856
Comercio Virtual:	SOLACH
Referencia de Pago:	7981902364
Valor Pagado:	\$6.312.800,00

Imprimir

Regresar al Comercio



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 890704562
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA DEPARTAMENTO: TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 29-83 TELÉFONO: 2513266
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01-01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	7981902364 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: agosto PERÍODO COTIZACIÓN: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1753671309

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201-PROTECCION	1	\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14-COLPENSIONES	4	\$ 1.252.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 455.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 683.400
SUBTOTAL:			10	\$ 2.819.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANTITAS S.A.	5	\$ 891.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 759.500
SUBTOTAL:			10	\$ 2.046.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8007001484	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	10	\$ 655.300
SUBTOTAL:			10	\$ 655.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600026032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10	\$ 171.300
SUBTOTAL:			10	\$ 171.300
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	10	\$ 327.700
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	10	\$ 492.000
SUBTOTAL:				\$ 819.700

VALOR SIN MORA:	\$ 6.312.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.312.800



Número de Transacción: API15283325900278719

Sept - Octub. 25.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Octubre 10 de 2025 09:29 am

¡El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE!
Número de Confirmación: 331950EF

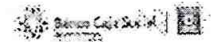
Estimado cliente: El pago que acaba de realizar, está sujeto a aprobación por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago.

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****7525
Comercio Virtual:	SOTACH
Referencia de Pago:	7986439166
Valor Pagado:	\$6.312.800,00

[Imprimir](#)[Cerrar](#)



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

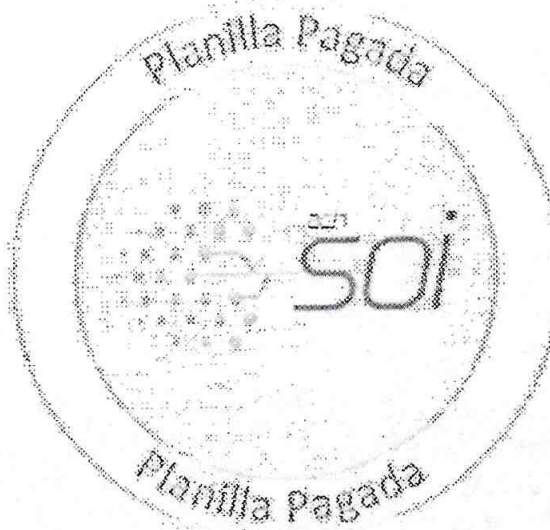


DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890704562
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL TOLIMA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 29-93 TELÉFONO:	2513268
TIPO APORTANTE:	01- EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7986439166 TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre PERÍODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025 SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa):	2025/10/10 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1842504471

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002207390	230201	230201-PROTECCION	1		\$ 227.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4		\$ 1.252.800
8002279405	231001	231001-FONDOS	2		\$ 455.600
8002243088	230301	230301-PORVENIR	3		\$ 603.400
SUBTOTAL:			10		\$ 2.518.600
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANTAS S.A	5		\$ 891.400
9001562542	EPS041	NUEVA-EPS CM	1		\$ 178.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 178.000
9001562542	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		\$ 799.500
SUBTOTAL:			10		\$ 2.046.900
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8907001484	CCF50	CCF50-COMPENALCO TOLIMA	10		\$ 655.300
SUBTOTAL:			10		\$ 655.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8500025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	10		\$ 171.300
SUBTOTAL:			10		\$ 171.300
OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000990341	PASENA	PASENA-SENA	10		\$ 327.700
8000990342	PAICBF	PAICBF-ICBF	10		\$ 422.000
SUBTOTAL:					\$ 819.700

VALOR SIN MORA:	\$ 6.312.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.312.800



Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica Número único nacional 018000 9 10038 Bogotá 307 7060

© 2011 Banco Caja Social. Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

OCT-NOV

Fecha: Noviembre-06 de 2025 03:45 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE!
Número de Confirmación: 1201707W

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago.

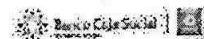
Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****3856
Comercio Virtual:	SOIACH
Referencia de Pago:	7990898043
Valor Pagado:	\$5.763.800,00

Imprimir

Regresar al Comercio



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890704562
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN DEL NORTE DEL TOLIMA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	HONDA DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 10 28-93 TELÉFONO:	2513286
TIPO APORTANTE:	01- EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B- MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7990898043	TIPO DE PLANILLA:	E- EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1909600353

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSION					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003350047	25-14	25-14 COLPENSIONES	4		\$ 1.282.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	2		\$ 455.600
9002248088	230301	230301-POVENIR	3		\$ 583.400
SUBTOTAL:			9		\$ 2.321.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514405	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		\$ 713.400
9001582642	EF5041	NUEVA EPS CM	1		\$ 178.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 178.000
9001582642	EPS037	EPS037-NUEVA-ERS	3		\$ 799.500
SUBTOTAL:			9		\$ 1.868.900
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8907001484	CCF50	CCF50-COMPENALCO TOLIMA	9		\$ 598.300
SUBTOTAL:			9		\$ 598.300
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8500025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	9		\$ 156.400
SUBTOTAL:			9		\$ 156.400
OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8900990341	PASENA	PASENA-SENA	9		\$ 299.200
8900990341	PAICBF	PAICBF-ICBF	9		\$ 440.200
SUBTOTAL:					\$ 748.400

VALOR SIN MORA:	\$ 5.763.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 5.763.800





**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN
SUPERIOR**

2025-EE-299859

EL SUBDIRECTOR (E) DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DEL VICEMINISTERIO DE EDUCACIÓN
SUPERIOR EN CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES ATRIBUÍDAS POR EL DECRETO 2269 DE 2023 Y
LA RESOLUCIÓN 004545 DEL 11 DE MARZO DE 2025

CERTIFICA

Que el/la CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL TOLIMA - COREDUACION - (código: 3811), es una institución de educación superior PRIVADA, de utilidad común, sin ánimo de lucro y su carácter académico es el de INSTITUCIÓN TECNOLÓGICA, con personería jurídica reconocida mediante RESOLUCION 9702 de 1981-07-08, expedido(a) por el/la MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL.

Que el término de duración de la Institución es indefinido.

Mediante Resoluciones Ministeriales 1553 del 11 de mayo de 1998 y 5477 del 02 de julio de 2010, le han sido ratificadas reformas estatutarias.

La información de contacto de la institución Correo electrónico: rectoria@coreducacion.edu.co, Dirección: CALLE 10 #29 9333 BARRIO EL REPOSO - Honda, Teléfono: 2513266.

La información consignada en este certificado corresponde a la reportada por la institución.

Esta institución de educación superior está sujeta a la inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional.

El presente documento electrónico tiene validez conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1999 y las demás normas que los complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad del presente certificado o ver el documento electrónico, escaneé el código QR que se encuentra en la esquina superior derecha o ingrese a <https://vumen.mineduacion.gov.co/>, seleccionando la opción Consultar Certificado y diligencie el formulario.

INSTITUCION - PRINCIPAL

NOMBRE	IDENTIDAD	CARGO	ACTO INTERNO	PERIODO	FECHA INSCRIPCION	ESTADO
--------	-----------	-------	--------------	---------	-------------------	--------

Ministerio de Educación Nacional

Dirección: Calle 43 No. 57 - 14. CAN. Bogotá, Colombia

Conmutador: (601) 22 22800

Línea gratuita fuera de Bogotá: 018000 - 910122



Educación

JEIVER FERNANDO GUTIERREZ ENCISO	CC 14324193 Honda	RECTOR	ACUERDO C.D. 003 de 2025 2025-02-25 CONSEJO DIRECTIVO	Desde: 2025-05- 01 Hasta: 2027- 04-30	2025-05-22	Activo
JEIVER FERNANDO GUTIERREZ ENCISO	CC 14324193 Honda	REPRESENTANTE LEGAL	ACUERDO C.D. 003 de 2025 2025-02-25 CONSEJO DIRECTIVO	Desde: 2025-05- 01 Hasta: 2027- 04-30	2025-05-22	Activo

INSTITUCIÓN - SECCIONALES

SECCIONAL	NOMBRE	IDENTIDAD	CARGO	ACTOI INTERNO	PERIODO	FECHA INSCRIPCION	ESTADO
-----------	--------	-----------	-------	---------------	---------	-------------------	--------

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C. a los 14 días del mes de octubre de 2025, por solicitud de CORPORACION DE EDUCACION DEL NORTE DEL TOLIMA, según radicado 2025-ER-0462528.

Cordialmente;

Harold Antonio Hernández Molina

Subdirector de Inspección y Vigilancia (E)

Ministerio de Educación Nacional

Dirección: Calle 43 No. 57 - 14. CAN. Bogotá, Colombia

Conmutador: (601) 22 22800

Línea gratuita fuera de Bogotá: 018000 - 910122

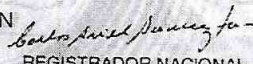
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

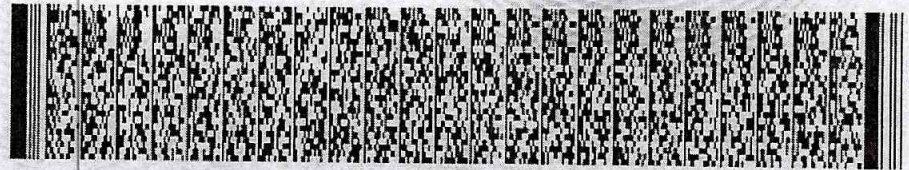
NUMERO **14.324.193**
GUTIERREZ ENCISO
APELLIDOS
JEIVER FERNANDO
NOMBRES

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1976**
HONDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-MAR-1995 HONDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2906400-00132910-M-0014324193-20081202 0007395673A 3 23438922