Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	2	
FECHA PRESENTE ACTA	05 DE DICIEMBRE DE 2025	
CONTRATO **X** CONVENIO _____	3870	DE FECHA: 18/11/2025
OBJETO	ADQUISICIÓN DE PAPA DESTINADA A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS AFECTADAS POR LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO N° 522 DE 2025 LOTE 1	
CONTRATISTA	Cooperativa Multiactiva De Productores Agropecuarios Y Artesanos Del Municipio De Tutaza Boyaca	NIT: 826001517-7
	HUGO JAVIER DUEÑAS CASTRO	C.C: 9.645.047
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	FERNANDO PORTILLA FUENTES	C.C: 80.084.024
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL : $ 270.900.000,00	
	APORTE DEPARTAMENTO: $ 270.900.000,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE: $ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 270.900.000,00	
PLAZO INICIAL	UN (1) MES Y CERO (0)DÍAS	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A
PLAZO TOTAL	UN (1) MES Y CERO (0)DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	24 DE NOVIEMBRE DE 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:	N.A
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:	N.A
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	23 DE DICIEMBRE DE 2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	03 DE DICIEMBRE DE 2025 A 05 DE DICIEMBRE DE 2025	
RBPP N°	2025 00000044209	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 10735 AÑO: 18 de noviembre de2025
, RPC No: _____ AÑO_____.

En las oficinas de la SECRETARIA DE AGRICULTURA se reunieron los señores, FERNANDO PORTILLA FUENTES Interventor / Supervisor y el señor HUGO JAVIER DUEÑAS CASTRO como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 7996631677 del mes (es) noviembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 270.900.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 135.450.000,00
Valor Total actas pagadas		$ 108.360.000,00
Saldo por ejecutar		$ 27.090.000,00
Sumas iguales	$ 270.900.000,00	$ 270.900.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 262 - 000083 - 52	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: **FERNANDO PORTILLA FUENTES**
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: **HUGO JAVIER DUEÑAS CASTRO**
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- 2274- 2025

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

10 de noviembre de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS** identificado con NIT. **826.001.517**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N. º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	262-000083-52	2025/11/10	ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Bancolombia

Factura electrónica de Venta CAFV2

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS Y ARTESANOS DEL MUNICIPIO DE TUTAZA BOYACA

Nit: 826001517-7
Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA
Tel: 3144687454
Email: coagros@gmail.com
Dir: ED MUNICIPAL
Sogamoso - Boyacá
Resolución DIAN N° 18764102406683 de fecha 2025-12-01 hasta 2027-12-01 prefijo CAFV del rango 1 al 500
CUFE: 63023935b59c4c79c378803dda9abf36f4f28f731b49999f4bb1655765185b6c5135d7ff283792faa6a5c3f025c612ae

Cliente:	DEPARTAMENTO DE BOYACA		
Identificación:	891800498-1 (NIT)	**Tel:**	7420150
Correo:	contabilidad@boyaca.gov.go	**Ciudad:**	Tunja
Régimen:	Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA	**Dir:**	CL 20 9 90 CENTRO

Medio de pago:	Consignación bancaria	**Moneda:**	Pesos
Forma de pago:	Crédito		

Fecha de emisión:	**Fecha de vencimiento:**	**Hora de emisión**	**Validación Dian:**
2025-12-05	2025-12-05	13:15:23	2025-12-05 13:15:23

#	Código	Artículo	Cant.	U/M	P/Unitario	Imp.	Total
1	ALIM001	Bulto de papa	2150	unidad	63,000.00	0.00	135,450,000.00

Total Items: 1

Base	135,450,000.00
Base IVA	135,450,000.00
Total Neto	135,450,000.00

Observaciones: Valor en letras: ciento treinta y cinco millones cuatrocientos cincuenta mil coma cero pesos	Informacion adicional:

Desarrollo propio realizado por IDSWEB S.A.S - NIT 901177455 - www.idsweb.com.co
Representación gráfica de factura electrónica de venta

GOBERNACION DE BOYACA

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 5 de diciembre de 2025 **No. 282**

ESTADO: Sin Legalizar **FECHA:** 5/12/2025

Responsable: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS Y A **Nit:** 826001517

U. Ejecutora: SECRETARIA GENERAL

Contrato 3870 29/10/2025 **Factura** CAFV2 05/12/2025

Comentarios: SEGUN ACTA DE RECIBO DE SUMINISTROS ALMACEN N2, DE FECHA 05/12/2025 FIRMADA POR EL INTERVENTOR FERNANDO PORTILLA DE LA SECRETARIA DE AGRICULTURA, EL CONTRATISTA Y VoBo DE NELSON ENRIQUE AMAYA DAZA ALMACENISTA GENERAL

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
191001	2646	3	VERDURAS PAPA (TUBERCULO)	Unidad	2150.00	63,000.00	135.450.000,00

TOTAL ENTRADA **135.450.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE

Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito

CESAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA
Director de Servicios Administrativos y Logístic

QUIEN ENTREGA
CC. 9.645.047 de Tutazá

NELSON ENRIQUE AMAYA DAZA
Almacenista General

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Scanned with CamScanner

Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: A-AD-SA-F-021
	ACTA DE RECIBO SUMINISTROS ALMACÉN	FECHA: 13/Ago/2025

Marque con una X que especialidades se incluyen en el contrato

SUMINISTRO: X PRESTACIÓN DE SERVICIOS: _____ OBRA: _____ MANO DE OBRA: _____

CONSULTORÍA: _____ ARRENDAMIENTO: _____ ALQUILER: _____ SERVICIOS: _____

SECRETARÍA DE AGRICULTURA

ACTA No:	2			FECHA PRESENTE ACTA:	05 DE DICIEMBRE DE 2025		
TIPO	CONTRATO No.	3870	FECHA:	29/10/2025	CONVENIO No.		FECHA:
OBJETO	ADQUISICIÓN DE PAPA DESTINADA A LA ATENCIÓN HUMANITARIA DE FAMILIAS AFECTADAS POR LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO N° 522 DE 2025 LOTE 1						
VALOR INICIAL	$ 270.900.000,00		VALOR ADICIONAL	N.A	VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 270.900.000,00	
FECHA DEL ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	20/11/2025		FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS ADICIONES		N.A		
PLAZO INICIAL	UN (1) MES Y CERO (0)DÍAS						
PLAZO TOTAL CON ADICIONES	N.A						
CONTRATISTA	Cooperativa Multiactiva De Productores Agropecuarios Y Artesanos Del Municipio De Tutaza Boyaca		NOMBRE REPRE./L	HUGO JAVIER DUEÑAS CASTRO			
NIT.	826001517-7		CÉDULA CONTRATISTA	9.645.047 DE TUTAZA			
INTERVENTOR	N.A						
SUPERVISOR	FERNANDO PORTILLA FUENTES						
FECHA DE INICIACIÓN	24/11/2025						
FECHA DE SUSPENSIÓN	N.A						
FECHA DE REINICIACIÓN	N.A						
FECHA TERMINACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2025						

En las oficinas de LA BODEGA DE LA COOPERATIVA COAGROS EN EL MUNICIPIO DE TUTAZA se reunieron los señores FERNANDO PORTILLA FUENTES Interventor y/o Supervisor, y HUGO JAVIER DUEÑAS CASTRO el contratista, identificado con C. C. N° 9.645.047 DE TUTAZA, obrando en nombre de Cooperativa Multiactiva De Productores Agropecuarios Y Artesanos Del Municipio De Tutaza Boyacá, identificado con NIT N° 826001517-7, el delegado(a) de la oficina de almacén debidamente autorizado para la celebración de este acto con el objeto de suscribir la presente acta de recibo a satisfacción de los elementos relacionados a continuación:

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (Incluye IVA)	VALOR TOTAL (Incluye IVA)
1	PAPA EN BULTO 50 Kg (TUBEROSUM) DE TODAS LAS VARIEDADES (GRUESA Y PAREJA SUPERIOR A 60 mm DE DIAMETRO) DE COLOR Y FORMA CARACTERISTICOS DE LA VARIEDAD, SIN DEFORMACIONES, INSECTOS, EMPACADAS EN COSTAL FIBRA. LIBRE DE PUDRICIÓN O AFECTACIÓN POR HONGOS O BACTERIAS. MADURACIÓN FISIOLÓGICA ADECUADA, SIN AFECTACIONES POR EXPOSICIÓN AL SOL LIBRE DE MATERIALES EXTRAÑOS O MATERIAL VEGETAL. APTA PARA EL CONSUMO HUMANO.	BULTO X 50 Kg	2150,00	$ 63.000,00	$ 135.450.000,00
					$ -
	SERVICIO				
				TOTAL	$ 135.450.000,00

Relacione los pagos en la ejecución del contrato a la fecha, de acuerdo a lo que se enuncia a continuación:

ANTICIPO: _____ VALOR: _____

PARCIAL N°: _____ VALOR: _____

FINAL: _____ VALOR: _____

ÚNICO: _____ VALOR: _____ CONTRA ENTREGA X

Los elementos suministrados en desarrollo del presente contrato, se entregan en el (los) sitio(s) estipulado (s) en los estudios previos; los suministros que hacen parte del contrato se dejaran a cargo de: SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL, para realizar el correspondiente egreso.

NOTA: Cuando se requiera realizar la entrega a terceros, el Interventor y/o Supervisor se hace responsable de allegar el formato de acta de entrega a terceros, una vez se cumpla el plazo contractual.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____

Nombre: FERNANDO PORTILLA FUENTES
Interventor y /o Supervisor

Firma: _____

Nombre: HUGO JAVIER DUEÑAS CASTRO
Contratista

Vo. Bo. ALMACÉN GENERAL

** Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.*

**En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: "No aplica o N/A"*

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	826001517
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS Y ARTESANOS DEL MUNICIPIO DE TUTAZA BOYACA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUTAZA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 20 10 30	TELÉFONO:	3133022
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7996632207**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2000343974	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.700	$ 0	$ 174.700
SUBTOTALES:										**$ 174.700**	**$ 0**	**$ 174.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 43.700
SUBTOTALES:													**$ 43.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 43.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.700	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									**$ 5.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 43.700	$ 0	$ 43.700
SUBTOTALES:			**$ 43.700**	**$ 0**	**$ 43.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9645047	DUEÑAS CASTRO HUGO JAVIER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		23															230201-PROTECCION	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.091.350		$ 5.700	23	$ 1.091.350	CCF10-COMFABOY	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 267.800

CERTIFICACIÒN PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

LUIS ORLANDO SÁNCHEZ RODRIGUEZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 9.526.031 expedida en Sogamoso Boyacá, actuando en calidad de contador público con tarjeta profesional 67121-T certifico que:

LA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS Y ARTESANOS DEL MUNICIPIO DE TUTAZA BOYACA NIT 826.001.517-7

Se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de pago a PARAFISCALES Y APORTES (COMFABOY, ICBF Y SENA) y aportes patronales para salud, pensión y riesgos laborales correspondientes a los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre del presente año 2025, conforme a la normatividad vigente en la República de Colombia.

La presente se expide a solicitud del interesado en el mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



C.C. No. 9.526.031 de Sogamoso
T.P. 67121-T
Correo: luisorlandosr@yahoo.es Celular: 3144630468

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
5 4 9 F 7 6 9 1 7 7 A 8 6 4 F 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ORLANDO SANCHEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9526031 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 67121-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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