| | | |
|---|---|---|
| Código: 2BS-FR-0021<br>Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 5 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS<br>PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS | POLICIA NACIONAL |

**Radicado GEPOL Nro.** **GS-2025-** E-038120 **-DILOF**

Capitán
Dora Jaquelyn Estupiñán Martínez
Jefe Grupo Central de Cuentas

**TURNO No.** **434 CSF**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. SISCO:** | PR-DILOF-0444-25 | **No. REGISTRO QUIPU :** | N/A |
| **No. CONTRATO:** | 06-7-10306-25 | **FECHA DE RECIBIDO :** | 6-nov-25 |
| **VALOR PAGO:** | $ 6.120.000,00 | **NUMERO DE RADICADO SIIF:** | 449625 |
| **VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :** | | **CONTRATISTA:.** | UNIVERSIDAD EL BOSQUE |
| **No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO** | UEBF-151037 | **NIT DEL CONTRATISTA:** | 860.066.789-6 |

**DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS**

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO ___X___
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO ___X___
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO ___X___

**CESIÓN A:** ____ **CUENTA BANCARIA:** ____

| | | |
|---|---|---|
| 4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) | 242425 | |
| 5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) | | X |
| 6. FACTURA ORIGINAL: | | X |
| 7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: | 15/10/2025 | X |
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: | 4300204289 | |
| 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN : | NO APLICA | |
| 9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP | | X |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP | | X |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. | | N/A |
| 12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP | | N/A |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. | | N/A |
| 14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, | | N/A |

SIF - 1620825

**OBSERVACIONES :**

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF — SI X ___ NO ___

FIRMA MAYERLY

CPS04 MAYERLY PAOLA HERNÁNDEZ RIVAS
ANALISTA POSTCONTRACTUAL - DILOF

**ESTE CAMPO APLICA SOLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO**

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: ____ FIRMA ____ REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI ___ NO ___

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: ____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: ____

SIIF Nación

## Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHhmora HERSON JULIAN MORA VALDERRAMA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema: 7/11/2025 12:00:00 p. m.

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 1270425 | **Fecha Registro:** | 2025-11-07 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** No | **Tipo de DIP:** | **Nro. Compromiso:** | 242425 |
| **Valor Inicial:** | 6.120.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | **Valor Actual:** | 6.120.000,00 | **Saldo x Ordenar:** | 6.120.000,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Actual Moneda Original:** | 0,00 | **Saldo x Ordenar Moneda Original:** | 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 59.119,00 | **Valor Neto:** | 6.060.881,00 | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** | 65125 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 566454 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 860066789 | **Razon Social:** | UNIVERSIDAD EL BOSQUE | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 131100570 | **Banco:** | BANCO DE BOGOTA | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 449625 | **Tipo:** | Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | FACTURA UEBF-151037 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2025-10-17 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000A DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA - PLAN DE | A-02-02-02-009-002 SERVICIOS DE EDUCACIÓN | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | Total: | 6.120.000,00 | 0,00 | 6.120.000,00 | 6.120.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | TURNO 434 CSF,FACTURA UEBF-151037 DEL 17-10-2025 |

### PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 000 DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-11-30 | Generada | 6.120.000,00 |

### POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | NIT 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 6.120.000,00 | 0,966 % | 59.119,00 | 59.119,00 |

Brigadier General **HERBERT LUGUIY BENAVIDEZ VALDERRAMA**
DIRECTOR LOGÍSTICO Y FINANCIERO

OP= 447912525
24-11-2025

ELABORÓ: SI HERSON JULIAN MORA VALDERRAMA
AUXILIAR DE CUENTAS

REVISÓ: TC JENNY PATRICIA MORALES PUENTES
JEFE ÁREA FINANCIERA

REVISÓ: CT DORA JAQUELYN ESTUPIÑAN MARTINEZ
JEFE GRUPO CENTRAL DE CUENTAS

REVISÓ: CPS 02 GERMAN TORRES TORRES
REVISION TRIBUTARIA

# Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHclpena | CLAUDIA LORENA PENA REINA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-000 | PONAL GESTION GENERAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-12-26-10:52 a. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 447912525 | Fecha Registro: | 2025-11-19 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 1270425 | Comprobante Contable de la Generación: | |
| Fecha Máxima Pago: | 2025-11-24 | Código de Referencia: | 04500036800447912525 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto: | 6.120.000,00 | Valor Deducciones: | 59.119,00 | Valor Neto: | 6.060.881,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 6.120.000,00 | Valor Deducciones | 59.119,00 | Valor Neto | 6.060.881,00 | Moneda Base Compra | | Valor MBC |

## REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Números | | | | No Recaudo: | |
| Bruto Reintegrado Pesos: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos: | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos: | 0,00 |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 |

## TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 860066789 | Razón Social: | UNIVERSIDAD EL BOSQUE | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

## CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 131100570 | Banco: | BANCO DE BOGOTA | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: | TURNO 434 CSF | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-11-19 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

## ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 000A DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA - PLAN DE COMPRAS / A-02-02-02-009-002 SERVICIOS DE EDUCACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 6.120.000,00 | 0,00 | 6.120.000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

## DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-05-01-01-03-05 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS DEMÁS ACTIVIDADES DE SERVICIOS | 899999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | 0,966 % | 59.119,00 | 59.119,00 | |

## LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 000 - DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-11-30 | 6.120.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Clase doc...CE Comprobante Egreso | | **Sociedad** | : **DILOF DIR.LOGÍST.Y FCIERA** | Ejercicio | :2025 |
| N° documento | :1500161630 | NIT | : 800141397-5 | Período | :11 |
| Fe. documento | :24.11.2025 | Fe.contab. | : 24.11.2025 | Moneda doc. | :COP |
| Referencia | :GASTOS GENERALES | | | | |
| Texto cab. Doc. | :OB-1270425 OP-447912525 | | | | |

**ACREEDOR NIT** :8600667896 NOMBRE : UNIVERSIDAD EL BOSQUE

**DOCUMENTO FINANCIERO**

| Pos | Clv | Cuenta | Texto breve cuenta | Nit | Centro de Coste | Debe | Haber |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 50 | 4705080020 | Fondos Recibidos Fun | | 7000007301 | | 6.060.881,00 |
| 002 | 25 | 2490540010 | UNIVERSIDAD EL BOSQU | 8600667896 | | 6.060.881,00 | |
| | | | | | TOTALES: | 6.060.881,00 | 6.060.881,00 |

**RETENCIONES**

| Tip | Ind. | Cuenta | Concepto | Porc. | Base | Valor Retención |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TOTAL IMP: | |

CONCEPTO: CT-06-7-10306-25 DT 434 UNIVERSIDAD EL BOSQUE

**Elaboró:** IJ. CLAUDIA LORENA PEÑA REINA **Revisó:**

**Ordenador del gasto:**

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Bogotá D.C. 06 de noviembre de 2025 |
| Unidad: | DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios: X<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro:<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 06-7-10306-25 |
| Constancia de recibido No. | 001 |
| Contratista: | UNIVERSIDAD EL BOSQUE |
| NIT del contratista: | 860.066.789-6 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIPLOMADO EN ETHICAL HACKING Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN PARA TRES (3) FUNCIONARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | El valor corresponde a la suma de SEIS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS MONEDA LEGAL ($6.120.000,00), EXCLUIDO IVA<br>**Nota 1:** Mediante comunicación oficial electrónica Nro. GS-2025-004007-DILOF del 07/02/2025, el Grupo Central de Cuentas de la Dirección Logística y Financiera, indicó: (..) "...los servicios de educación están excluidos del impuesto a las ventas, siempre que sean prestados por instituciones con la debida autorización, bien sea del Ministerio de Educación o de las secretarías de educación según corresponda..." (..).<br>Lo anterior de conformidad con el numeral 5 del artículo 476 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo II de la Ley 2010 de 2019. |
| Plazo de ejecución: | El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición del Registro Presupuestal del Compromiso, hasta la culminación del desarrollo de los contenidos programáticos para el diplomado en ETHICAL HACKING Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN, sin sobrepasar el 15 de diciembre de 2025. |

T- 213405 RP 240425 8.000 PR-DILOF- 0444-25 DIF 440625 06/11/2025 10:26 hrs ubicada

43/204289

| | |
|---|---|
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | **LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:**<br><br>Se realizará de manera 100% Virtual, con acceso a los contenidos y actividades durante todo el periodo del diplomado, Incluye una sesión sincrónica semanal, en horarios previamente concertados con los participantes del programa académico, previa coordinación con el supervisor del contrato. |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__ | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Capitán JORGE ANDRES BEDOYA ARIAS<br>Jefe Centro de Análisis e Integración de Información de Recursos supervisor.<br>Notificado mediante comunicado oficial No. GS-2025-034380-DILOF del 03/10 /2025 |
| Fecha de entrega certificada: | 17/10/2025 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025 | RP 242425 DEL 30/09/2025 |
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DILOF 000A | 10 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIPLOMADO EN ETHICAL HACKING Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN PARA TRES (3) FUNCIONARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL. | $6.120.000,00 | $6.120.000,00 | $0,00 | $6.120.000,00 |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| UEBF-151037 | 17/10/2025 | $6.120.000,00 | $ 0,00 | $6.120.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $6.120.000,00 | $ 0,00 | $6.120.000,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: la UNIVERSIDAD EL BOSQUE cumplió satisfacción con lo establecido en las cláusulas del contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión, así como con las obligaciones específicas del contratista, correspondientes al PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIPLOMADO EN ETHICAL HACKING Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN PARA TRES (3) FUNCIONARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL. En consecuencia, se avala el pago de la factura electrónica Nro. UEBF-151037 del 17/10/2025, la cual comprende desde la suscripción del contrato hasta la culminación del desarrollo de los contenidos programáticos del diplomado.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las actividades contratadas.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO si___ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1. | **Diplomado en ethical hacking y seguridad de la información** | SI | Dio cumplimiento a lo pactado por las partes en el contrato |
| 1.1 | **Cantidad de funcionarios a Capacitar:** 03 | SI | PERMANENTE |
| 1.2 | **Intensidad horaria:** De acuerdo con la programación que realice la Universidad | SI | Dio cumplimiento a lo pactado por las partes en el contrato |
| 1.3 | **Modalidad:** 100% virtual con acceso a los contenidos y actividades durante todo el periodo del diplomado. Incluyendo una sesión sincrónica semanal, en horarios previamente concertados con los percipientes del programa académico. | SI | Dio cumplimiento a lo pactado por las partes en el contrato |
| 1.4 | **Entrega de certificación:**<br>Entrega certificado digital de participación a cada asistente que haya cumplido, como mínimo, con el 80% de las actividades programadas y se encuentre a paz y salvo con los compromisos económicos adquiridos. | SI | Dio cumplimiento a lo pactado por las partes en el contrato |
| 1.5 | **Objetivo:**<br>El Diplomado en ETHICAL HACKING Y SEGURIDAD DE LA INFORMACION: Desarrollo de Capacidades es un portafolio de competencias que mejora en las condiciones académicas de los funcionarios de la Policía Nacional y con esto generar mayor profesionalismo en el desempeño de los cargos relacionados con los procesos gerenciales, misionales y de soporte, se fortalecen las competencias profesionales del personal que integran la jefatura nacional de administración de recursos de la policía nacional, en los cargos del Grupo de tecnología de la información y las comunicaciones. | si | Dio cumplimiento a lo pactado por las partes en el contrato |
| 1.6 | **Metodología:**<br>El Diplomado en Ethical Hacking y seguridad de la información: Desarrollo de Capacidades se dictará de manera 100% virtual: Metodología que utiliza plataformas tecnológicas para conectar a las clases de forma sincrónica.<br>1.Competencia tecnológica: Es la capacidad de seleccionar y utilizar de forma responsable, pertinente y eficiente herramientas tecnológicas entendiendo los principios que las rigen, las diversas formas de combinarlas y las licencias que implican.<br>2. Competencia comunicativa: Es la capacidad de poder expresarse, establecer contacto y relacionarse en espacios virtuales y audiovisuales a través de múltiples medios y la implementación de varios lenguajes; de forma sincrónica y asincrónica.<br>3. Competencia pedagógica: Es la capacidad de utiliza las TIC para fortalecer los procesos de aprendizaje y enseñanza, identificando los alcances y limitaciones de la vinculación de este tipo de tecnologías en la formación integral de los estudiantes y su desarrollo personal.<br>4. Competencia de gestión: Es la capacidad de utilizar las TIC en la planeación, organización, administración y evaluación de manera efectiva y óptima de los procesos educativos; tanto para prácticas pedagógicas como de desarrollo institucional.<br>5. Competencia investigativa: Es la capacidad de utilizar las TIC para la transformación del saber y la generación de nuevos conocimientos. | SI | Dio cumplimiento a lo pactado por las partes en el contrato |
| 1.7 | Los componentes propuestos deben contemplar la solución integral y la gestión que se requiere para obtener los resultados de la capacitación, para contribuir al mejoramiento de la calidad educativa a través de las TIC, permitiendo un acceso a la educación de todos los estudiantes en sus prácticas educativas | SI | Dio cumplimiento a lo pactado por las partes en el contrato |

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

Por una cultura de la vida, su calidad y su sentido

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE**
**860066789-6**
Resolución Ministerio de Educación No. 327 de Febrero 1997
**Vigilada Mineducación**
CR 7 B BIS 132 11
Teléfono: 6489000 Ext Cartera: 1607
BOGOTA, D.C. - BOGOTA
www.uelbosque.edu.co

| | |
|---|---|
| **Fecha de Expedición:** 17/10/2025 11:10 | **Factura Electronica de Venta:** UEBF-151037 |
| **CLIENTE:** POLICIA NACIONAL - DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA | |
| **CEDULA o NIT:** 800141397-5 | **TELEFONO:** 57-1-3202949975 |
| **CIUDAD:** 11001-BOGOTA, D.C. | **FECHA DE VENCIMIENTO:** 01/11/2025 |
| **DIRECCION:** CR 59 26 21 | |
| **CORREO:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | |
| **FORMA DE PAGO:** Crédito | **MEDIO DE PAGO:** Acuerdo mutuo |

| ID | DESCRIPCIÓN | CANT. | UM | VAL. UNITARIO | DESC. | VAL. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Patrocinios matriculas Contrato Nro.06-7-10306-25 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DIPLOMADO EN ETHICAL HACKING SEGURIDAD DE LA INFORMACION PARA TRES (3) FUNCIONARIOS DE LA POLICÍA NACIONAL | 3,000 | 94 | 2.040.000,00 | 0,00 | 6.120.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Total de Líneas:** | 1 |
| **Bruto/Subtotal:** | 6.120.000,00 |
| **IVA:** | 0,00 |
| **Descuentos:** | 0,00 |
| **Total a Pagar:** | 6.120.000,00 |
| **Moneda:** | PESOS COLOMBIANOS |

| | |
|---|---|
| **SON:** | SEIS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS COLOMBIANOS |

**UNIVERSIDAD EL BOSQUE**
**Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 000200 de la DIAN 27 de diciembre de 2024**
**Somos Grandes Contribuyentes según Resolución DDI-023769 de la DIB de Noviembre 29 de 2021**
**Entidad sin ánimo de lucro Resolución No. 11153 Expedida por el Ministerio de Educación**
**Código ICA: 304 tarifa 9.66 x 1000**
**"Favor abstenerse de efectuar cualquier tipo de Retención"**

**| Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764089804383 del 3/03/2025 al 3/03/2027 Autoriza con Prefijo UEBF del 130001 al 180000.**

| | |
|---|---|
| **UNIVERSIDAD EL BOSQUE** | |
| **CLIENTE:** | **POLICIA NACIONAL - DIRECCION LOGISTICA Y FINAN** |
| **CEDULA o NIT: 800141397-5** | |
| **Factura Electronica de Venta:** | **UEBF-151037** |
| **PAGO TOTAL:** | **6.120.000,00** |

**BANCO DE BOGOTA 131100570**
**ITAU CORPBANCA COLOMBIA S.A. 017005323**

| COD. BANCO | CHEQUE Nro. | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | **EFECTIVO** | |
| | **VALOR A PAGAR** | |

PAGUE AQUÍ

CUFE : f9007e80e414dc8cbf8eb0ce9ba37d3916d5da74840b990c3ad6c91e94b2dfa1fb93bec27e97966fd3cf008b90da296e

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764089804383

(415)7707212489984(8020) 001876408980438 3

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 0 6 6 7 8 9 | 6 | | | | |

11. Razón social
UNIVERSIDAD EL BOSQUE

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes — Cód. 3 1

24. Dirección
AK 9 131 A 02

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

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

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

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

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

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

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-03-03 / 10:32:44 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres RANGEL GALVIS MARIA CLARA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 35497790 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNIVERSIDAD EL BOSQUE

997. Fecha formalización 2025-03-03/10:32:44

AUTORIZADO

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764089804383

(415)7707212489984(8020) 001876408980438 3

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 860066789 | 6 | | | | |

11. Razón social: UNIVERSIDAD EL BOSQUE

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIVERSIDAD EL BOSQUE AK 9 131 A 02 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | UEBF | 130,001 | 180,000 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141183838728

(415)7707212489984(8020) 000014118383872 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 0 6 6 7 8 9 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes | 3 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
UNIVERSIDAD EL BOSQUE

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| UNIVERSIDAD EL BOSQUE | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
AK 9 131 A 02

42. Correo electrónico CONTABILIDAD@UNBOSQUE.EDU.CO

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 1 0 1 2 1 | 6 0 1 6 4 8 9 0 0 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 4 4 | 1 9 9 8 1 2 0 7 | 6 8 1 0 | 1 9 9 9 0 3 1 9 | 7 7 4 0 | 8 5 5 1 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 8 9 10 13 14 16 42 52 55

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

54. Código 22 23

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 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 RUIZ RUBIANO MIGUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 6 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141183838728

(415)7707212489984(8020) 000014118383872 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 6 0 0 0 6 6 7 8 9 | 6 | Operativa de Grandes Contribuyentes | 3 1 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 6 3 6 2 8 6 7 | 9 | 4 5 5 2 4 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MESA | CARVAJAL | SELMA | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 0 0 0 1 1 0 0 8 | 8 | BKF INTERNATIONAL S.A.S |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 0 0 4 0 1 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 9 8 7 1 7 6 7 9 | 6 | 1 9 5 8 8 7 T |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | CORONEL | JOSE | ALFREDO |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 0 0 0 1 1 0 0 8 | 8 | BKF INTERNATIONAL S.A.S |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 5 0 4 0 1 |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 1 7 9 4 5 2 3 | 2 | 5 1 8 9 4 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PASAJE | FORERO | GLADYS | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 8 0 7 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

# DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
## REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
## INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:29/05/2025

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 860066789 | UNIVERSIDAD EL BOSQUE |
|---|---|---|

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AK 9 131 A 02 Teléfonos: 6016489000

Dirección electrónica: contabilidad@unbosque.edu. Ciudad: BOGOTA D.C. Municipio: CUNDINAMARCA

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

### PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 07/12/1998

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 04/08/1978 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8544 - Educación de universidades

Actividad 2: 6810 - Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados

Actividad 3: 7740 - Arrendamiento de propiedad intelectual y productos similares, excepto obras protegidas por derechos de autor

Actividad 4: 8551 - Formación para el trabajo

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 01/04/2025 | C.C. | 1098717679 | JOSE ALFREDO PEREZ CORONEL | REVISOR FISCAL SUPLENTE |
| 01/04/2020 | C.C. | 46362867 | SELMA MESA CARVAJAL | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |
| 04/04/2025 | C.C. | 79152911 | MIGUEL RUIZ RUBIANO | REPRESENTANTE LEGAL |
| 11/05/2025 | C.C. | 80412676 | JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS | REPRESENTANTE LEGAL |

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:29/05/2025

| CONTRIBUYENTE | N.I.T. 860066789 | UNIVERSIDAD EL BOSQUE |
|---|---|---|

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.



Fuente: RIT-SHD

Educación

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

2025-EE-268751

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 UNIVERSIDAD EL BOSQUE - (código: 1729), es una institución de educación superior PRIVADA,de utilidad común, sin ánimo de lucro y su carácter académico es el de UNIVERSIDAD, con personería jurídica reconocida mediante RESOLUCION 11153 de 1978-08-04, expedido(a) por el/la MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL.

El término de duración de la institución es indefinido.

Mediante Resolución Ministerial 327 del 5 de febrero de 1997, se le otorgó reconocimiento institucional como Universidad y autorizó el cambio de nombre de ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA por el de UNIVERSIDAD EL BOSQUE.

Mediante Resoluciones Ministeriales 423 del 31 de enero de 1986, 3486 del 28 de abril de 1994 y 764 del 13 de abril de 1999 le han sido ratificadas reformas estatutarias.

Las facultades, funciones y limitaciones del representante legal, están expresamente contenidas en el estatuto general de la institución.

La información de contacto de la institución Correo electrónico: ruizmiguel@unbosque.edu.co, Dirección: AVENIDA CARRERA 9 # 131 A 02 EDIFICIO FUNDADORES - Bogotá, D.C., Teléfono: 6489000.

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.mineducacion.gov.co/, seleccionando la opción Consultar Certificado y diligencie el formulario.

Educación

INSTITUCION - PRINCIPAL

| NOMBRE | IDENTIDAD | CARGO | ACTO INTERNO | PERIODO | FECHA INSCRIPCION | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS | CC 80412676 | PRIMER REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE | ACUERDO 18322 2025-04-02 CONSEJO DIRECTIVO | Desde: 2025-04-02 Hasta: 2028-03-31 | 2025-05-11 | Activo |
| JUAN CARLOS SANCHEZ PARIS | CC 80412676 | PRIMER SUPLENTE DEL RECTOR | ACUERDO 18322 2025-04-02 CONSEJO DIRECTIVO | Desde: 2025-04-02 Hasta: 2028-03-31 | 2025-05-11 | Activo |
| RICARDO ENRIQUE GUTIERREZ MARIN | CC 79159317 Bogotá, D.C. | SEGUNDO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE | ACUERDO 18321 2025-04-02 CONSEJO DIRECTIVO | Desde: 2025-04-02 Hasta: 2028-03-31 | 2025-05-11 | Activo |
| RICARDO ENRIQUE GUTIERREZ MARIN | CC 79159317 Bogotá, D.C. | SEGUNDO SUPLENTE DEL RECTOR | ACUERDO 18321 2025-04-02 CONSEJO DIRECTIVO | Desde: 2025-04-02 Hasta: 2028-03-31 | 2025-05-11 | Activo |
| MIGUEL RUIZ RUBIANO | CC 79152911 Bogotá, D.C. | RECTOR | RESOLUCION 742 2025-03-03 CLAUSTRO | Desde: 2025-04-01 Hasta: 2028-03-31 | 2025-04-04 | Activo |
| MIGUEL RUIZ RUBIANO | CC 79152911 Bogotá, D.C. | REPRESENTANTE LEGAL | RESOLUCION 742 2025-03-03 CLAUSTRO | Desde: 2025-04-01 Hasta: 2028-03-31 | 2025-04-04 | Activo |
| CRISTINA MATIZ MEJIA | CC 39789173 Bogotá, D.C. | REPRESENTANTE LEGAL ENCARGADO | RESOLUCION 743 2025-03-03 CLAUSTRO | Desde: 2025-04-01 Hasta: 2028-03-31 | 2025-04-02 | Activo |

INSTITUCIÓN - SECCIONALES

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

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C. a los 15 días del mes de septiembre de 2025, por solicitud de UNIVERSIDAD EL BOSQUE, según radicado 2025-ER-0421452.

Cordialmente;

**Harold Antonio Hernández Molina**
**Subdirector de Inspección y Vigilancia (E)**

**CER-11081**

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE**
**UNIVERSIDAD EL BOSQUE**
**NIT: 860.066.789-6**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con los registros contables y la planilla de liquidación pensión septiembre de 2025 y salud octubre de 2025, la **UNIVERSIDAD EL BOSQUE** ha efectuado los pagos correspondientes al **SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL** (salud, pensión y riesgos laborales) y **APORTES PARAFISCALES** (Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar) así:

| Aporte | Cancelado hasta: |
|---|---|
| Salud | Octubre 2025 |
| Pensión | Septiembre 2025 |
| Riesgos Laborales | |
| Parafiscales | |

El pago fue efectuado en Bogotá D.C., el 08 de octubre de 2025 con los números de planilla 9492980145, 9493029782, 9493063761 y 9493065546,

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

Se expide en Bogotá, D.C., a los quince (15) días de octubre de 2025, a solicitud de la **UNIVERSIDAD EL BOSQUE.**

**SELMA MESA CARVAJAL**
**Revisor Fiscal**
**T.P. No. 45.524-T**
**Miembro de BKF International S.A.S.**

**CER-11082**

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE**
**UNIVERSIDAD EL BOSQUE**
**NIT: 860.066.789-6**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con los soportes de pago de la **UNIVERSIDAD EL BOSQUE**, la entidad en cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 002 modificado por el artículo 1° de la Ley 828 del 2003, ha efectuado los pagos correspondientes al **SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL** (salud, pensión y riesgos laborales) y **APORTES PARAFISCALES** (Sena, ICBF y Caja de Compensación Familiar) durante los últimos seis meses.

Dichos pagos fueron realizados por medio de la planilla única y registrados en la contabilidad en el mes correspondiente (abril de 2025 a septiembre de 2025).

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

Se expide en Bogotá, D.C., a los quince (15) días de octubre de 2025, a solicitud de la **UNIVERSIDAD EL BOSQUE.**

**SELMA MESA CARVAJAL**
**Revisor Fiscal**
**T.P. No. 45.524-T**
**Miembro de BKF International S.A.S.**