República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

190330-T



JORGE EDUARDO
MOLINA JIMENEZ
C.C. 1072894364

RESOLUCION INSCRIPCION 320 FECHA 28/05/2014
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 202147

181243

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 648 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.dcqs.com

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901711014	2	VILLAS SACCHARUM SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	VILLAS SACCHARUM	Vereda San Cayetano 1	NOCAIMA-CUNDINAMARCA	3212277889	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2032382118	9496824577	E	2026/01/06	2025/12/23	NEQUI	0	$2,846,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: VILLAS SACCHARUM (8 Afiliados)																								$11,388,000	$1,822,400			$11,388,000	$456,000			$11,388,000	$456,000			$11,388,000		$111,800		$0	$0		$2,846,200
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (1 Afiliados)																								$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: NOCAIMA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																								$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
1	CC	1018514526	JIMENEZ LUNA ANGELA JULIANA																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Centro de Trabajo: VILLAS SACCHARUM (7 Afiliados)																								$9,964,500	$1,594,600			$9,964,500	$399,000			$9,964,500	$399,000			$9,964,500		$104,300		$0	$0		$2,496,900
Ciudad: NOCAIMA Depto: CUNDINAMARCA (7 Afiliados)																								$9,964,500	$1,594,600			$9,964,500	$399,000			$9,964,500	$399,000			$9,964,500		$104,300		$0	$0		$2,496,900
2	CC	1072467043	BERMUDEZ SANTOS JUAN CAMILO	X																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
3	CC	80280422	BOHORQUEZ CARDENAS GUILLERMO																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
4	CC	1007386220	HERNANDEZ POMEO JHOAN DANIEL																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
5	CC	20775165	LUNA RUIZ LEIDY JOHANA																			230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
6	CC	80456799	MANJARRES RAMIREZ WILSON																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
7	CC	1000733560	OROZCO BERMUDEZ LUIS CARLOS																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
8	CC	1063145950	RHENALS MARTINEZ ANDRES FELIPE																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	30	$0	$0	Si	$356,700
Total			**Afiliados(8)**																					$11,388,000	$1,822,400			$11,388,000	$456,000			$11,388,000	$456,000			$11,388,000		$111,800		$0	$0		$2,846,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,822,400	$0	$0	$1,822,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$0	$0	$683,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$111,800	$0	$0	$111,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$111,800	$0	$0	$111,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$456,000	$0	$0	$456,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$456,000	$0	$0	$456,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$456,000	$0	$0	$456,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$285,000	$0	$0	$285,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**8**	**$2,846,200**	**$0**	**$0**	**$2,846,200**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

88F54AD1532D719A

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 **JORGE EDUARDO MOLINA JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1072894364 de PASCA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 190330-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Noviembre 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

Training CLUB NOCAIMA	**VILLAS DE SACCHARUM S.A.S**
	GIMNASIO – PRACTICA DEPORTIVA – PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES
	INFORME DE ACTIVIDADES

CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Nombre del Contratista:	VILLAS DE SACCHARUM S.A.S
NIT en caso de persona jurídica	901.711.014
Nombre del representante legal	LAURA VANESSA CARDENAS BOHORQUEZ
No. de Cédula del Contratista:	1.015.460.753
No. Contrato:	123 DE 2025
Pago No.	6
Periodo:	DEL 17 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Nombre (s) del Supervisor (es) del Contrato:	Angie Tatiana Laverde Cárdenas – Secretaria General y Desarrollo Institucional Claudia Marcela Colmenares Hernández - Secretaria de Desarrollo Social, Deporte y Cultura
Régimen tributario	Régimen simple de tributación / Responsable de IVA
Periodo del informe	DEL 17 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025
Objeto del contrato	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO DE GIMNASIO PARA ACONDICIONAMIENTO FISICO, PRACTICA DEPORTIVA Y LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION DE HABITOS DE VIDA SALUDABLES, DIRIGIDO A COLABORADORES Y BENEFICIARIOS DE LAS ESCUELAS DE FORMACION, EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR SG-SST Y PLAN DE DESARROLLO MUNICIPLA EN LA ALCALDIA DE NOCAIMA.

ACTIVIDADES DEL CONTRATO

Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato y de conformidad con lo establecido en la cláusula No. 5 del Contrato No.123 del 2025, se presenta el informe correspondiente:

VILLAS DE SACCHARUM S.A.S

GIMNASIO – PRACTICA DEPORTIVA –
PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES

INFORME DE ACTIVIDADES

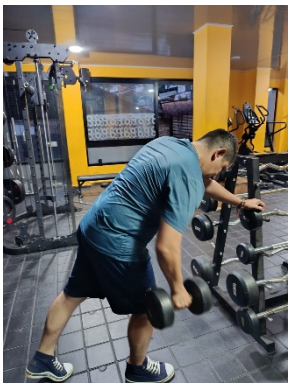
ACTIVIDAD DESARROLLADA EN EL MARCO DEL PROCESO CONTRACTUAL	EVIDENCIAS
1. Prestar el servicio de acondicionamiento físico a los colaboradores y escuelas de formación conforme a los horarios, cronograma y lineamientos establecidos por la secretaría de desarrollo social y general.	Durante el periodo se brindó el servicio de acondicionamiento físico conforme a los horarios y directrices definidos por la Secretaría de Desarrollo Social y General. Las actividades se realizaron de manera constante, garantizando el adecuado seguimiento a los participantes y la ejecución de las rutinas previstas para cada grupo. (EVIDENCIA 1)
2. Diseñar y ejecutar rutinas de entrenamiento funcional, clases dirigidas y actividades físicas grupales, adaptadas a las condiciones físicas y necesidades de los participantes.	Se elaboraron y desarrollaron rutinas de entrenamiento funcional, clases dirigidas y dinámicas grupales ajustadas a las características físicas y necesidades de los diferentes participantes. Las actividades fueron estructuradas con el objetivo de promover una adecuada progresión y participación activa en cada sesión. (EVIDENCIA 2)
3. Implementar programas de actividades deportivas para niños, niñas y adolescentes beneficiarios de las escuelas de formación, incluyendo rutinas lúdicas y técnicas orientadas al desarrollo físico y motriz.	Se desarrollaron diferentes programas deportivos orientados a menores de las escuelas de formación, incorporando ejercicios lúdicos, actividades técnicas y prácticas motrices orientadas al fortalecimiento físico y al desarrollo de habilidades básicas de movimiento. (EVIDECIA 3)
4. Proporcionar acceso a las instalaciones del gimnasio, debidamente dotadas, seguras, limpias y con elementos mínimos requeridos para la actividad física (máquinas, pesas, colchonetas, etc.)	Se garantizó el uso continuo del gimnasio, asegurando que los espacios permanecieran en buenas condiciones de higiene, seguridad y dotación. Los equipos y elementos necesarios estuvieron disponibles para el desarrollo seguro de las actividades. (EVIDENCIA 4)
5.Contar con personal idóneo y certificado, tales como entrenadores físicos, instructores deportivos o profesionales del deporte4, quienes deberán estar presentes durante las actividades.	Las jornadas fueron dirigidas por personal capacitado y certificado en entrenamiento físico y deporte, el cual hizo presencia durante las sesiones para orientar, supervisar y garantizar la correcta ejecución de los ejercicios. (EVIDENCIA 5)
6. Garantizar cobertura del servicio conforme a los horarios definidos, incluyendo mínimo dos jornadas por semana y una jornada adicional para escuelas de formación (según cronograma acordado)	Se garantizó la cobertura del servicio de acuerdo con los horarios establecidos y el cronograma acordado. Las actividades se desarrollaron de manera continua y organizada, asegurando la disponibilidad del servicio para los beneficiarios y el cumplimiento de las sesiones programadas para los diferentes grupos y escuelas de formación. (EVIDENCIA 6)
7. Llevar a cabo el control de asistencia y participación de los beneficiarios, mediante listados de asistencia.	Se llevó el control de asistencia y participación mediante listados actualizados, registrando de forma organizada la presencia de los beneficiarios en cada sesión y permitiendo un seguimiento adecuado del proceso.

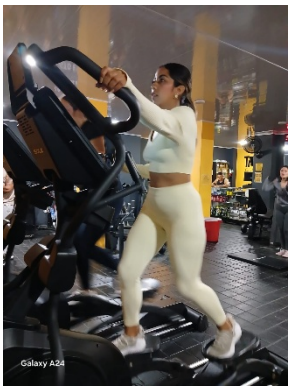
	VILLAS DE SACCHARUM S.A.S
	GIMNASIO – PRACTICA DEPORTIVA – PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES
	INFORME DE ACTIVIDADES

8.Aplicar protocolos de bioseguridad y primeros auxilios, asegurando la atención oportuna en caso de emergencia durante la prestación del servicio.	Se implementaron los protocolos de bioseguridad y primeros auxilios establecidos, garantizando condiciones seguras durante la prestación del servicio y brindando atención oportuna en caso de situaciones que así lo requirieran.
9. Coordinar con el supervisor del contrato cualquier ajuste en horarios, metodología o tipo de actividades que sea necesario para el mejor desarrollo del programa.	Se sostuvo comunicación permanente con el supervisor del contrato para coordinar ajustes en horarios, metodologías o tipos de actividades, según las necesidades identificadas, asegurando el adecuado desarrollo del programa.
10. Entregar informes mensuales de actividades realizadas, con evidencias fotográficas, número de participantes y evaluación general del servicio.	Se cumplió con la entrega de los informes mensuales correspondientes, incluyendo descripción de actividades realizadas, evidencias fotográficas, número de participantes y una evaluación general del servicio.
11. Las demás relacionadas con el objeto contractual y que el alcalde municipal y el supervisor lo encomienden.	Durante el periodo reportado no se recibieron tareas adicionales por parte de la Alcaldía Municipal ni del supervisor del contrato. No obstante, se mantuvo disposición permanente para atender cualquier requerimiento relacionado con el objeto contractual.

EVIDENCIAS

EVIDENCIA 1





EVIDENCIA 2

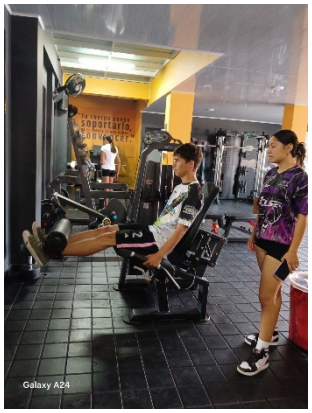


VILLAS DE SACCHARUM S.A.S

GIMNASIO – PRACTICA DEPORTIVA –
PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES

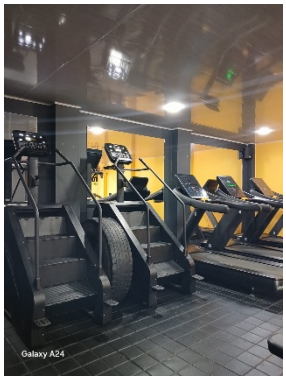
INFORME DE ACTIVIDADES

EVIDENCIA 3





EVIDENCIA 4

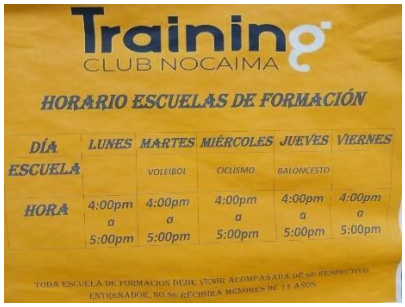




EVIDENCIA 5



EVIDENCIA 6



VILLAS DE SACCHARUM S.A.S
R/L LAURA VANESSA CARDENAS BOHORQUEZ
Contrato 123-2025
Contratista alcaldía municipal de Nocaima-Cundinamarca

VILLAS SACCHARUM SAS
NIT 901.711.014-2
VDA SAN CAYETANO EXPERIENCIA
Tel: (601) 3212277889
Nocaima - Colombia
EXPERIENCIA.SACCHARUM@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. FE 102

Señores	MUNICIPIO DE NOCAIMA		
NIT	899.999.718-9	**Teléfono**	(601) 3007285906
Dirección	Carrera 6 No 6- 41 Edificio Municipal	**Ciudad**	Nocaima - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/12/2025, 15:32
Expedición	23/12/2025, 15:32
Vencimiento	23/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Prestacion de servicios segun contrato Contrato No.123 del 2025, Durante el periodo del 17 de diciembre hasta el 30 de diciembre de 2025.	1.00	2,521,008.40	19 %	478,991.60	3,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 3,000,000.00

Total Bruto	2,521,008.40
IVA 19%	478,991.60
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764073453776 aprobado en 20240621 prefijo FE desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 5514 Alojamiento rural Tarifa
CUFE: 63872075c5cb6fdb40d35e198a2a2bcb07a909e175db89f431db18df0363db38dff122ca9bb661871d7cdbad909b43f2

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Fusagasugá, 23 de diciembre de 2025

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad

En mi calidad de Contador Público, certifico lo siguiente:

Yo **JORGE EDUARDO MOLINA JIMENEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.072.894.364** de Pasca (Cundinamarca) y con tarjeta profesional No. **190330-T**, obrando en mi calidad de Contador de la sociedad **VILLAS SACCHARUM S.A.S** con NIT **901.711.014-2** sociedad con domicilio principal en la ciudad de Nocaima, con el presente escrito.

CERTIFICO:

1. La sociedad ha realizado los pagos correspondientes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar, encontrándose a paz y salvo por el periodo comprendido entre el 17 de diciembre 2025 al 30 de diciembre 2025, de acuerdo con la normatividad vigente.
2. Asimismo, la sociedad ha cumplido de manera oportuna y completa con el pago de salarios, prestaciones sociales y demás obligaciones legales a favor de los trabajadores, conforme a la ley, y se encuentra a paz y salvo hasta la fecha por todo concepto relacionado con dichos pagos en el mismo periodo mencionado.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintitrés días (23) días del mes de diciembre del 2025.

Cordialmente,



JORGE EDUARDO MOLINA JIMENEZ
C.C. 1.072.894.364 de Pasca
190330-T
Contador

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.072.894.364

MOLINA JIMENEZ
APELLIDOS

JORGE EDUARDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1987
PASCA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

05-NOV-2005 PASCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1519900-39143884-M-1072894364-20051209 04033 05343A 02 158537175