CRITERIO DE DESEMPATE 1

INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL

CRITERIO DE DESEMPATE 1:

INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Santiago de Cali, diciembre 10 de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaría de Educación Distrital

REFERENCIA: Proceso de Contratación Licitación Pública No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **ADRIANA CAROLINA ARIAS LIBREROS**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal de la **UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2026**, conformada por los integrantes: **FUNDACIÓN FOMENTO SOCIAL (50%)**, N.I.T. 805.010.587-4 y **FUNCOL - FUNDACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO (50%)**, N.I.T. 900.199.142-7, certifico que para la ejecución del presente contrato utilizaré bienes o servicios así:

Criterio	Marca con X (Una sola opción)
Ofrezco bienes y/o servicios nacionales de conformidad con lo definido en el complemento del pliego de condiciones.	**X**
Ofrezco bienes y/o servicios extranjeros que incorporan componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos	
Ofrezco bienes y/o servicios extranjeros de conformidad con lo definido en el pliego de condiciones sin incorporar componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos.	

Nota: Este formato también será usado para las reglas de desempate en caso de que por la modalidad del proceso sea aplicable. Por lo tanto, así en el proceso de selección no se otorgué un puntaje adicional por los bienes y/o servicios en la forma arriba indicados, siempre debe ser diligenciado para poder ser tenido en cuenta como regla de desempate con la prelación que establece la ley.
Atentamente,



ADRIANA CAROLINA ARIAS LIBREROS
C. C. 1.113.036.044 de Bugalagrande (Valle del Cauca)
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2026
Dirección: Carrera 34 No. 5 B2 – 05 / Barrio: San Fernando, Cali – Valle del Cauca
Centro de Acopio: Km 1,5 Vía Cali - Candelaria Condominio Industrial La Nubia II Bodega 50-52
Teléfonos: (2) 4350505 Ext. 105 – 106
Email: gerencia@fomento.com.co
Cali, Valle del Cauca

CRITERIO DE DESEMPATE 1:

INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Santiago de Cali, diciembre 10 de 2025

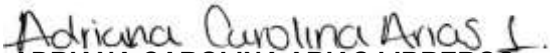
Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaría de Educación Distrital

REFERENCIA: Proceso de Contratación Licitación Pública No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **ADRIANA CAROLINA ARIAS LIBREROS**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal de la **FUNDACIÓN FOMENTO SOCIAL (50%)**, N.I.T. 805.010.587-4, integrante de la **UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2026**, certifico que para la ejecución del presente contrato utilizaré bienes o servicios así:

Criterio	Marca con X (Una sola opción)
Ofrezco bienes y/o servicios nacionales de conformidad con lo definido en el complemento del pliego de condiciones.	**X**
Ofrezco bienes y/o servicios extranjeros que incorporan componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos	
Ofrezco bienes y/o servicios extranjeros de conformidad con lo definido en el pliego de condiciones sin incorporar componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos.	

Nota: Este formato también será usado para las reglas de desempate en caso de que por la modalidad del proceso sea aplicable. Por lo tanto, así en el proceso de selección no se otorgué un puntaje adicional por los bienes y/o servicios en la forma arriba indicados, siempre debe ser diligenciado para poder ser tenido en cuenta como regla de desempate con la prelación que establece la ley.
Atentamente,



ADRIANA CAROLINA ARIAS LIBREROS
C. C. 1.113.036.044 de Bugalagrande (Valle del Cauca)
Representante Legal
FUNDACIÓN FOMENTO SOCIAL
N.I.T. 805.010.587-4
Dirección: Carrera 34 No. 5 B2 – 05 / Barrio: San Fernando, Cali – Valle del Cauca
Centro de Acopio: Km 1,5 Vía Cali - Candelaria Condominio Industrial La Nubia II Bodega 50-52
Teléfonos: (2) 4350505 Ext. 105 – 106
Email: gerencia@fomento.com.co
Cali, Valle del Cauca

CRITERIO DE DESEMPATE 1:

INCENTIVO A LA INDUSTRIA NACIONAL

Santiago de Cali, diciembre 10 de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaría de Educación Distrital

REFERENCIA: Proceso de Contratación Licitación Pública No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **ADRIANA CAROLINA ARIAS LIBREROS**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal de **FUNCOL - FUNDACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO (50%)**, N.I.T. 900.199.142-7, integrante de la **UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2026**, certifico que para la ejecución del presente contrato utilizaré bienes o servicios así:

Criterio	Marca con X (Una sola opción)
Ofrezco bienes y/o servicios nacionales de conformidad con lo definido en el complemento del pliego de condiciones.	**X**
Ofrezco bienes y/o servicios extranjeros que incorporan componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos	
Ofrezco bienes y/o servicios extranjeros de conformidad con lo definido en el pliego de condiciones sin incorporar componente colombiano de bienes y servicios profesionales, técnicos y operativos.	

Nota: Este formato también será usado para las reglas de desempate en caso de que por la modalidad del proceso sea aplicable. Por lo tanto, así en el proceso de selección no se otorgué un puntaje adicional por los bienes y/o servicios en la forma arriba indicados, siempre debe ser diligenciado para poder ser tenido en cuenta como regla de desempate con la prelación que establece la ley.
Atentamente,



ADRIANA CAROLINA ARIAS LIBREROS
C. C. 1.113.036.044 de Bugalagrande (Valle del Cauca)
Representante Legal
FUNCOL - FUNDACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO
N.I.T. 900.199.142-7
Dirección: Carrera 34 No. 5 B2 – 05 / Barrio: San Fernando, Cali – Valle del Cauca
Centro de Acopio: Km 1,5 Vía Cali - Candelaria Condominio Industrial La Nubia ll Bodega 50-52
Teléfonos: (2) 4350505 Ext. 105 – 106
Email: gerencia@fomento.com.co
Cali, Valle del Cauca

CRITERIO DE DESEMPATE 2

MUJERES CABEZA DE FAMILIA

MUJERES CABEZA DE FAMILIA

CRITERIO DE DESEMPATE 2: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR PROPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025.

Yo, **ADRIANA CAROLINA ARIAS LIBREROS**, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de la **UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2026**, para efectos de desempate de propuestas acredito que la FUNDACIÓN FOMENTO SOCIAL, integrante de proponente plural, cumple con los requisitos de personas o empresas mujeres cabeza de familia y/o víctima de violencia intrafamiliar establecidos en el numeral 2 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015.

Adjunto al presente las certificaciones correspondientes a cada uno de los integrantes en los cuales ellos, junto con los contadores y/o revisores fiscales, lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Adicionalmente para cada una de las mujeres víctimas de violencia adjunto documento mediante la cual se autoriza a la Entidad a la que va dirigido este documento para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012), para lo cual aportó autorización debidamente diligenciado por la titular de la información sensible (trabajador)

Atentamente,

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 De Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

CRITERIO DE DESEMPATE 2: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

PROPONENTE PERSONA JURÍDICA O PERSONA JURÍDICA INTEGRANTE DE PROPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025.

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros,** identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de la **Fundacion Fomento Social**, N.I.T. 805.010.587-4, integrante de la **LA UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2026** y yo, **Diego Édinson Lopez Gutiérrez**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Revisor fiscal de la **Fundación Fomento Social**, N.I.T.805.010.587-4. Certificamos bajo la gravedad de juramento que más del 50 % de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica relacionada en la primera parte de este documento está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctima de violencia intrafamiliar.

En el siguiente cuadro relaciono las mujeres cabeza de familia o mujeres víctima de violencia intrafamiliar que participan mayoritariamente en la persona jurídica, junto con su respectivo porcentaje de participación:

No.	Nombre de la mujer que participa en la persona jurídica	Documento de Identidad	Número de cuotas sociales, acciones que poseen o el alcance o condición de su participación en el caso de las personas jurídicas sin ánimo de lucro	Condición (indicar si es mujer cabeza de familia o víctima de violencia intrafamiliar
1	ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN	1,130,652,239	COORDINADORA DE COMPRAS	Mujer Cabeza de Familia
2	CAROLINA TOBÓN CASTRO	1,143,855,244	COORDINADORA ADMINISTRATIVA	Mujer Cabeza de Familia
3	SANDRA XIMENA APONTE SARRIA	67,013,689	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	Mujer Cabeza de Familia
4	LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN	1,130,682,541	TESORERA	Mujer Cabeza de Familia
5	SANDRA MILENA CONTRERAS LANCHEROS	31,710,690	GERENTE ADMINISTRATIVA	Mujer Cabeza de Familia

Para cada una de ellas adjunto los documentos que exige la normatividad para acreditarlo, así:

a.Para cada una de las mujeres cabeza de familia, declaración ante notario, de conformidad con el parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. Esta declaración debe dar cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en dicha normatividad, so pena de no poderse tener en cuenta.

Adicionalmente declaro que la persona jurídica, sus accionistas, socios o representantes legales (__) SI o (X) No son empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural.

Adicionalmente para cada una de las mujeres víctimas de violencia adjunto documento mediante la cual se autoriza a la Entidad a la que va dirigido este documento para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012), para lo cual aportó autorización debidamente diligenciado por la titular de la información sensible (trabajador)

En constancia, se firma en Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 De Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

Firma:
Diego Edinson López Gutiérrez
C.C. 1.144.158.536 de Cali
Revisor Fiscal
Designado por Ascendis-Auditores y Consultores Gerenciales S.A.S
T.P. No. 323671-T
Teléfono: (602)6536802
Dirección de correo electrónico: revisoria@ascendis.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0AC1BA17CAB6FDD2

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 **DIEGO EDINSON LOPEZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144158536 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 323671-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 5 días del mes de Diciembre 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.158.536

LOPEZ GUTIERREZ

APELLIDOS

DIEGO EDINSON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1992

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-JUL-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00265026-M-1144158536-20101111 0024771236A 1 34960455

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

323671-T



DIEGO EDINSON
LOPEZ GUTIERREZ
C.C. 1144158536
RES. INSCRIPCION 142 DEL 21/03/2024
UNIVERSIDAD ICESI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

373878 382048

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.652.239**

HURTADO IBARGUEN

APELLIDOS

ANYELA YUBISAY

NOMBRES



Anyela Y Hurtado

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1986**

CALI

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

23-MAY-2005 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100104-66139172-F-1130652239-20051109 **06864** 05313N 02 188367561

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN identificado(a) con CC 1130652239 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,512,894	$61,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,512,894	$61,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,512,894	$61,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936428	E	2025-07-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265964	E	2025-05-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	10	16%	$764,960	$122,400
AFP	PORVENIR	20	16%	$1,529,920	$244,800
ARL	COLMENA	10	0%	$764,960	$0
ARL	COLMENA	20	0.522%	$1,529,920	$8,000
CCF	COMFENALCO VALLE	10	4%	$764,960	$30,600
CCF	COMFENALCO VALLE	20	4%	$1,529,920	$61,200
EPS	SANITAS	10	12.5%	$764,960	$95,700
EPS	SANITAS	20	12.5%	$1,529,920	$191,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	3%	$764,960	$23,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	20	3%	$1,529,920	$45,900
PARAFISCALES	SENA	10	2%	$764,960	$15,300
PARAFISCALES	SENA	20	2%	$1,529,920	$30,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,294,880	$367,200
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,294,880	$12,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,294,880	$91,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,294,880	$286,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,294,880	$68,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,294,880	$45,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,294,880	$367,200
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,294,880	$12,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,294,880	$91,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,294,880	$286,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,294,880	$68,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,294,880	$45,900

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 12:47.

Certificado de Aportes

Se certifica que ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN identificado(a) con CC 1130652239 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966113379	9474213176	E	2024-10-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,294,880	$367,200
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,294,880	$12,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,294,880	$91,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,294,880	$286,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,294,880	$68,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,294,880	$45,900

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 12:41.

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Santiago de Cali, 03 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali
D. E.

Referencia: Proceso de Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN** Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que:

a) (X) SI o (_) NO soy Mujer cabeza de familia, lo cual lo acredito con declaración ante notario, de conformidad con el parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. La declaración da cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en dicha normatividad.
b) Adicionalmente declaro que (X) SI o (__) NO soy empleada de la FUNDACION FOMENTO SOCIAL, NIT. 805.010.587-4.

Tengo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO
GABRIELA HURTADO IBARGUEN	C.C	66.840.567	MADRE

Adicionalmente mediante la firma de este documento autorizo a la Entidad a quien se dirige este documento para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.

En constancia, se firma en Cali -Valle del Cauca, a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025.

Anyela Hurtado

Nombre: **ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN**
C.C. No 1.130.652.239
Teléfono. 3164349560
Dirección de correo electrónico: anyelita58@gmail.com
Ciudad: Cali – Valle del Cauca

NOTARIA 16 DE CALI
AUTENTICACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

16

NOTARIA DIECISÉIS DE CALI

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Cali, 2025-12-04 09:39:53 Compareció:

HURTADO IBARGUEN ANYELA YUBISAY

C.C. No. 1130652239

manifestó que reconoce el contenido del presente documento y que la firma que aparece al pie, es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Cod. z6kvt



3d812-ac9376b2

x Anyela Hurtado

Compareciente

CARMEN ELVIRA BARONA FLETCHER
NOTARIA 16 (E) DEL CÍRCULO DE CALI

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

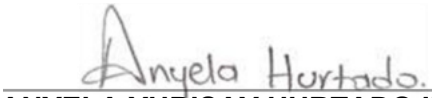
Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN
C.C. No: 1.130.652.239 de Cali
Teléfono: 3164349560
Dirección de correo electrónico: anyelita58@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

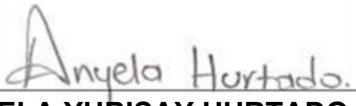
Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.



ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN
C.C. No: 1.130.652.239 de Cali
Teléfono: 3164349560
Dirección de correo electrónico: anyelita58@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.855.244**

TOBON CASTRO

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

Carolina Tobón Castro

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1994**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-JUL-2012 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100100-00458246-F-1143855244-20130820 0034452608A 2 40531882

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CAROLINA TOBON CASTRO identificado(a) con CC 1143855244 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,800,000	$68,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,800,000	$350,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,800,000	$84,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,800,000	$56,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,800,000	$68,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,800,000	$350,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,800,000	$84,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,800,000	$56,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,800,000	$68,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,800,000	$350,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,800,000	$84,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,800,000	$56,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,800,000	$14,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,800,000	$350,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,800,000	$84,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,800,000	$56,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	27	16%	$5,082,499	$813,200
AFP	PORVENIR	3	16%	$280,000	$44,800
ARL	COLMENA	27	0.522%	$5,082,499	$26,600
ARL	COLMENA	3	0%	$280,000	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	27	4%	$5,082,499	$203,300
CCF	COMFENALCO VALLE	3	4%	$280,000	$11,200
EPS	SANITAS	27	12.5%	$5,082,499	$635,400
EPS	SANITAS	3	12.5%	$280,000	$35,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	27	3%	$5,082,499	$152,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	3%	$280,000	$8,400
PARAFISCALES	SENA	27	2%	$5,082,499	$101,700
PARAFISCALES	SENA	3	2%	$280,000	$5,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936428	E	2025-07-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,800,000	$14,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,800,000	$350,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,800,000	$84,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,800,000	$56,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,800,000	$14,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,800,000	$350,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,800,000	$84,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,800,000	$56,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265964	E	2025-05-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,800,000	$14,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,800,000	$350,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,800,000	$84,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,800,000	$56,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,800,000	$14,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,800,000	$350,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,800,000	$84,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,800,000	$56,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	19	16%	$1,773,334	$283,800
AFP	PORVENIR	11	16%	$1,026,667	$164,300

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	19	0.522%	$1,773,334	$9,300
ARL	COLMENA	11	0%	$1,026,667	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	19	4%	$1,773,333	$71,000
CCF	COMFENALCO VALLE	11	4%	$1,026,667	$41,100
EPS	SANITAS	19	12.5%	$1,773,334	$221,700
EPS	SANITAS	11	12.5%	$1,026,667	$128,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	19	3%	$1,773,333	$53,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	3%	$1,026,667	$30,900
PARAFISCALES	SENA	19	2%	$1,773,333	$35,500
PARAFISCALES	SENA	11	2%	$1,026,667	$20,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,800,000	$448,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,800,000	$14,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,800,000	$112,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,800,000	$350,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,800,000	$84,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,800,000	$56,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,294,880	$367,200
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,294,880	$12,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,294,880	$91,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,294,880	$286,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,294,880	$68,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,294,880	$45,900

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,294,880	$367,200
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,294,880	$12,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,294,880	$91,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,294,880	$286,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,294,880	$68,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,294,880	$45,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12										X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$2,218,384	$355,000
AFP	PORVENIR	1	16%	$76,496	$12,300
ARL	COLMENA	29	0.522%	$2,218,384	$11,600
ARL	COLMENA	1	0%	$76,496	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$2,141,888	$85,700
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$76,496	$0
EPS	SANITAS	29	12.5%	$2,218,384	$277,300
EPS	SANITAS	1	8.5%	$76,496	$6,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$2,141,888	$64,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$76,496	$0
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$2,141,888	$42,900
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$76,496	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966188568	9475021178	E	2024-10-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,294,880	$367,200
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,294,880	$12,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,294,880	$91,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,294,880	$286,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,294,880	$68,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,294,880	$45,900

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 09:56.

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Santiago de Cali, 03 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali
D. E.

Referencia: Proceso de Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **CAROLINA TOBON CASTRO** Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que:

a) (X) SI o (_) NO soy Mujer cabeza de familia, lo cual lo acredito con declaración ante notario, de conformidad con el parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. La declaración da cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en dicha normatividad.
b) Adicionalmente declaro que (X) SI o (__) NO soy empleada de la FUNDACION FOMENTO SOCIAL, NIT. 805.010.587-4.

Tengo bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO
MARENA CASTRO	C.C	31.950.557	MADRE

Adicionalmente mediante la firma de este documento autorizo a la Entidad a quien se dirige este documento para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.

En constancia, se firma en Cali -Valle del Cauca, a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025.

Carolina Tobón Castro

Nombre: **CAROLINA TOBON CASTRO**
C.C. No 1.143.855.244
Teléfono. 3105966543
Dirección de correo electrónico: karito0494@gmail.com
Ciudad: Cali – Valle del Cauca

NOTARIA 16 DE CALI
AUTENTICACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

16

NOTARIA DIECISÉIS DE CALI

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Cali, 2025-12-04 09:38:53 Compareció

TOBON CASTRO CAROLINA

C.C. No. 1143855244

manifestó que reconoce el contenido del presente documento y que la firma que aparece al pie, es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Cod. z6kt8



X

Compareciente

3281248b3b1

CARMEN ELVIRA BARONA FLETCHER
NOTARIA 16 (E) DEL CÍRCULO DE CALI

AUTENTICACIÓN

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



CAROLINA TOBON CASTRO
C.C. No: 1.143.855.244 de Cali
Teléfono: 310 5966543
Dirección de correo electrónico: karito0494@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

CAROLINA TOBON CASTRO, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.



CAROLINA TOBON CASTRO
C.C. No: 1.143.855.244 de Cali
Teléfono: 310 5966543
Dirección de correo electrónico: karito0494@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 67.013.689

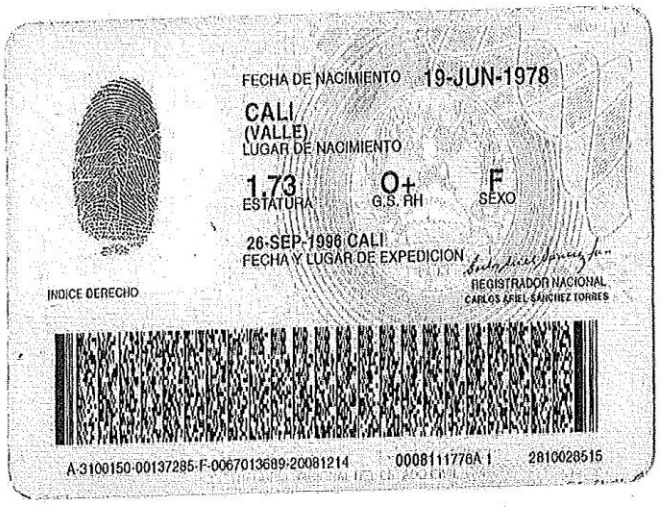
APONTE SARRIA

APELLIDOS

SANDRA XIMENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1978

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-SEP-1996 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00137285-F-0067013689-20081214 0008111776A 1 2810028515

Certificado de Aportes

Se certifica que SANDRA XIMENA APONTE SARRIA identificado(a) con CC 67013689 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	8	16%	$525,600	$84,100
AFP	COLPENSIONES	22	16%	$1,043,900	$167,100
ARL	COLMENA	8	0.522%	$525,600	$2,800
ARL	COLMENA	22	0%	$1,043,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	8	4%	$525,600	$21,100
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,043,900	$41,800
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	8	12.5%	$525,600	$65,700
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	22	12.5%	$1,043,900	$130,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	3%	$525,600	$15,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,043,900	$31,400
PARAFISCALES	SENA	8	2%	$525,600	$10,600
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,043,900	$20,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936429	E	2025-07-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936429	E	2025-07-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548564823	9487414301	E	2025-06-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265965	E	2025-05-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174343	E	2025-03-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966188568	9475021178	E	2024-10-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 09:59.

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Santiago de Cali, 03 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali
D. E.

Referencia: Proceso de Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **SANDRA XIMENA APONTE SARRIA** Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que:

a) (X) SI o (__) NO soy Mujer cabeza de familia, lo cual lo acredito con declaración ante notario, de conformidad con el parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. La declaración da cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en dicha normatividad.
b) Adicionalmente declaro que (X) SI o (__) NO soy empleada de la FUNDACION FOMENTO SOCIAL, NIT. 805.010.587-4.

Tengo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO
CARMEN ELISA SARRIA DE APONTE	C.C	31.290.311	MADRE

Adicionalmente mediante la firma de este documento autorizo a la Entidad a quien se dirige este documento para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.

En constancia, se firma en Cali -Valle del Cauca, a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025.

Nombre: **SANDRA XIMENA APONTE SARRIA**
C.C. No 67.013.689
Teléfono. 3122871820
Dirección de correo electrónico: sandra.x.as@hotmail.com
Ciudad: Cali – Valle del Cauca

Notaría 21 DEL CIRCULO DE CALI

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 2012 Art 68 Decreto-Ley 960 1970

Cali, 2025-12-05 08:39:20

Ante la Notaría 21 del Círculo de Cali, compareció:

APONTE SARRIA SANDRA XIMENA

quien se identificó con **C.C. 67013689**

y manifestó que es cierto el contenido de este documento y que la firma es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Cod. z7mpu



5360-5183-6785

X

El Compareciente

ANDREA MILENA GARCIA VASQUEZ
NOTARIA (E) 21 DEL CIRCULO DE CALI

República de Colombia
Departamento del Valle
Santiago de Cali
Notaría Veintiuná

Andrea Milena García V.
Notaria Encargada

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



SANDRA XIMENA APONTE SARRIA
C.C. No: 67.013.689 de Cali (V)
Teléfono: 3122871820
Dirección de correo electrónico: sandra.x.as@hotmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

SANDRA XIMENA APONTE SARRIA, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



SANDRA XIMENA APONTE SARRIA
C.C. No: 67.013.689 de Cali (V)
Teléfono: 3122871820
Dirección de correo electrónico: sandra.x.as@hotmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

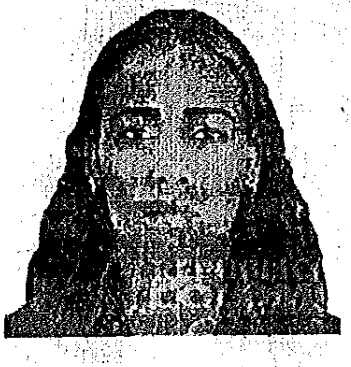
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.682.541**

ANGULO GUZMAN
APELLIDOS

LEIDY JOHANNA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-1989**
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

22-JUN-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100105-65161911-F-1130682541-20070905 **03376**07248B 02 251914375

Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN identificado(a) con CC 1130682541 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	2	16%	$197,404	$31,600
AFP	PORVENIR	28	16%	$2,763,652	$442,200
ARL	COLMENA	2	0%	$197,404	$0
ARL	COLMENA	28	0.522%	$2,763,652	$14,500
CCF	COMFENALCO VALLE	2	4%	$197,404	$7,900
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$2,763,651	$110,600
EPS	SALUD TOTAL	2	12.5%	$197,404	$24,700
EPS	SALUD TOTAL	28	12.5%	$2,763,652	$345,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	3%	$197,404	$6,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$2,763,651	$83,000
PARAFISCALES	SENA	2	2%	$197,404	$4,000
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$2,763,651	$55,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	2	16%	$197,404	$31,600
AFP	PORVENIR	28	16%	$2,763,652	$442,200
ARL	COLMENA	2	0%	$197,404	$0
ARL	COLMENA	28	0.522%	$2,763,652	$14,500
CCF	COMFENALCO VALLE	2	4%	$197,404	$7,900
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$2,763,651	$110,600
EPS	SALUD TOTAL	2	12.5%	$197,404	$24,700
EPS	SALUD TOTAL	28	12.5%	$2,763,652	$345,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	3%	$197,404	$6,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$2,763,651	$83,000
PARAFISCALES	SENA	2	2%	$197,404	$4,000
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$2,763,651	$55,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 12:56.

Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN identificado(a) con CC 1130682541 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490397375	E	2025-08-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1719417437	9490399037	E	2025-08-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548544293	9487389436	E	2025-06-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9485976276	E	2025-05-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403924949	9484109652	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337560628	9483121633	E	2025-03-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1263997852	9481651050	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1263997852	9481651050	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479411639	E	2025-01-08																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,704,160	$432,700
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,704,160	$14,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,704,160	$108,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,704,160	$338,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,704,160	$81,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,704,160	$54,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099443779	9478085671	E	2024-12-04									X				L				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$2,614,021	$418,300
AFP	PORVENIR	1	16%	$90,139	$14,500
ARL	COLMENA	29	2.436%	$2,614,021	$63,700
ARL	COLMENA	1	0%	$90,139	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$2,614,021	$104,600
CCF	COMFENALCO VALLE	1	4%	$90,139	$3,700
EPS	SALUD TOTAL	29	12.5%	$2,614,021	$326,800
EPS	SALUD TOTAL	1	12.5%	$90,139	$11,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$2,614,021	$78,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	3%	$90,139	$2,800
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$2,614,021	$52,300
PARAFISCALES	SENA	1	2%	$90,139	$1,900

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9476938960	E	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,704,160	$432,700
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,704,160	$65,900
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,704,160	$108,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,704,160	$338,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,704,160	$81,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,704,160	$54,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966113379	9474213176	E	2024-10-07	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	22	16%	$1,983,051	$317,300
ARL	COLMENA	22	2.436%	$1,983,051	$48,400
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,983,051	$79,400
EPS	SALUD TOTAL	22	12.5%	$1,983,051	$247,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,983,051	$59,500
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,983,051	$39,700

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 12:53.

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Santiago de Cali, 03 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali
D. E.

Referencia: Proceso de Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **ANGULO GUZMAN LEIDY JOHANNA** Identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que:

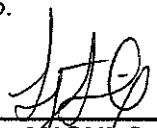
a) (X) SI o (__) NO soy Mujer cabeza de familia, lo cual lo acredito con declaración ante notario, de conformidad con el parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. La declaración da cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en dicha normatividad.
b) Adicionalmente declaro que (X) SI o (___) NO soy empleada de la FUNDACION FOMENTO SOCIAL, NIT. 805.010.587-4.

Tengo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO
KAROL TATIANA CASTILLO ANGULO	T.I	1.111.546.667	HIJA
ASHLEY DAYANNA CASTILLO ANGULO	T.I	1.111.556.132	HIJA

Adicionalmente mediante la firma de este documento autorizo a la Entidad a quien se dirige este documento para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.

En constancia, se firma en Cali -Valle del Cauca, a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025.



Nombre: **ANGULO GUZMAN LEIDY JOHANNA**
C.C. No 1.130.682.541
Teléfono. 3168495441
Dirección de correo electrónico:Johanna.guzman24@gmail.com
Ciudad: Cali – Valle del Cauca

República de Colombia

NOTARÍA ONCE DE CALI

PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y HUELLA

Ante el Despacho de la Notaria Once del Circulo de Cali, compareció:

ANGULO GUZMAN LEIDY JOHANNA

quien exhibió **C.C. 1130682541**

Y declaró que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma y huella que aquí aparecen son las suyas.Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Cali, 2025-12-04 08:01:18

Dirigido a:

Cod. z6em1

744-e607e823

El compareciente

Huella del compareciente

DIEGO FERNANDO MUÑOZ ANTE
NOTARIO TI (E) DEL CIRCULO DE CALI

DIEGO FERNANDO MUÑOZ ANTE
NOTARIO ENCARGADO
NOTARÍA ONCE DE CALI

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN
C.C. No: 1.130.682.541 de Cali (V)
Teléfono: 316 8495441
Dirección de correo electrónico: johanna.guzman24@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

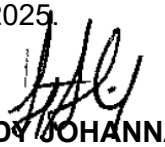
Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes diciembre de 2025.



LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN
C.C. No: 1.130.682.541 de Cali (V)
Teléfono: 316 8495441
Dirección de correo electrónico: johanna.guzman24@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.710.690**

CONTRERAS LANCHEROS

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES

Sandra Milena Contreras

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1982**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

06-FEB-2001 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00154447-F-0031710690-20090417 0010723590A 1 2870014835

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificado de Aportes

Se certifica que SANDRA MILENA CONTRERAS LANCHEROS identificado(a) con CC 31710690 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,600,512	$1,056,100
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,600,512	$33,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,600,512	$33,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$6,600,512	$160,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$6,600,512	$264,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$6,600,512	$825,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$6,600,512	$198,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$6,600,512	$132,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,600,512	$1,056,100
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,600,512	$33,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,600,512	$33,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$6,600,512	$160,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$6,600,512	$264,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$6,600,512	$825,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$6,600,512	$198,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$6,600,512	$132,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,600,512	$1,056,100
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,600,512	$33,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,600,512	$33,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$6,600,512	$160,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$6,600,512	$264,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$6,600,512	$825,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$6,600,512	$198,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$6,600,512	$132,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,600,512	$1,056,100
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,600,512	$33,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,600,512	$33,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$6,600,512	$34,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$6,600,512	$264,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$6,600,512	$825,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$6,600,512	$198,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$6,600,512	$132,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$8,796,308	$1,407,500
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$8,796,308	$44,000
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$8,796,308	$44,000
ARL	COLMENA	30	0.522%	$8,796,308	$46,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$6,600,512	$264,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$8,796,308	$1,099,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$6,600,512	$198,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$6,600,512	$132,100

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936428	E	2025-07-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,600,512	$1,056,100
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,600,512	$33,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,600,512	$33,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$6,600,512	$34,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$6,600,512	$264,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$6,600,512	$825,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$6,600,512	$198,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$6,600,512	$132,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	24	16%	$5,280,411	$844,900
AFP	COLPENSIONES	6	16%	$1,320,102	$211,300
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	24		$5,280,411	$26,500
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	6		$1,320,102	$6,700
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	24		$5,280,411	$26,500
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	6		$1,320,102	$6,700
ARL	COLMENA	24	0.522%	$5,280,411	$27,600
ARL	COLMENA	6	0%	$1,320,102	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	24	4%	$5,280,411	$211,300
CCF	COMFENALCO VALLE	6	4%	$1,320,102	$52,900
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	24	12.5%	$5,280,411	$660,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	6	12.5%	$1,320,102	$165,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	24	3%	$5,280,411	$158,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	6	3%	$1,320,102	$39,700
PARAFISCALES	SENA	24	2%	$5,280,411	$105,700
PARAFISCALES	SENA	6	2%	$1,320,102	$26,500

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265964	E	2025-05-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,600,512	$1,056,100
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,600,512	$33,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,600,512	$33,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$6,600,512	$34,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$6,600,512	$264,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$6,600,512	$825,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$6,600,512	$198,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$6,600,512	$132,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,600,512	$1,056,100
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,600,512	$33,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,600,512	$33,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$6,600,512	$34,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$6,600,512	$264,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$6,600,512	$825,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$6,600,512	$198,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$6,600,512	$132,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$6,600,512	$1,056,100
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$6,600,512	$33,100
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$6,600,512	$33,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$6,600,512	$34,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$6,600,512	$264,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$6,600,512	$825,100

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$6,600,512	$198,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$6,600,512	$132,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X		X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	9	16%	$1,639,200	$262,300
AFP	COLPENSIONES	21	16%	$4,620,358	$739,300
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	9		$1,639,200	$8,200
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	21		$4,620,358	$23,200
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	9		$1,639,200	$8,200
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	21		$4,620,358	$23,200
ARL	COLMENA	9	0%	$1,639,200	$0
ARL	COLMENA	21	0.522%	$4,620,358	$24,200
CCF	COMFENALCO VALLE	9	4%	$1,639,200	$65,600
CCF	COMFENALCO VALLE	21	4%	$4,620,358	$184,900
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	9	12.5%	$1,639,200	$204,900
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	21	12.5%	$4,620,358	$577,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	3%	$1,639,200	$49,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	21	3%	$4,620,358	$138,700
PARAFISCALES	SENA	9	2%	$1,639,200	$32,800
PARAFISCALES	SENA	21	2%	$4,620,358	$92,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$5,464,000	$874,300
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,464,000	$27,400
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,464,000	$27,400
ARL	COLMENA	30	0.522%	$5,464,000	$28,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$5,464,000	$218,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$5,464,000	$683,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$5,464,000	$164,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$5,464,000	$109,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$5,464,000	$874,300
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,464,000	$27,400
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,464,000	$27,400
ARL	COLMENA	30	0.522%	$5,464,000	$28,600
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$5,464,000	$218,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$5,464,000	$683,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$5,464,000	$164,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$5,464,000	$109,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$5,464,000	$874,300
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,464,000	$27,400
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,464,000	$27,400
ARL	COLMENA	30	0.522%	$5,464,000	$28,600
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$5,464,000	$218,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$5,464,000	$683,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$5,464,000	$164,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$5,464,000	$109,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966188568	9475021178	E	2024-10-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$5,464,000	$874,300
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$5,464,000	$27,400
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$5,464,000	$27,400
ARL	COLMENA	30	0.522%	$5,464,000	$28,600
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$5,464,000	$218,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$5,464,000	$683,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$5,464,000	$164,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$5,464,000	$109,300

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 10:02.

CRITERIO DE DESEMPATE: PARTICIPACIÓN MAYORITARIA DE MUJERES CABEZA DE FAMILIA Y/O MUJERES VÍCTIMA DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Santiago de Cali, 03 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali
D. E.

Referencia: Proceso de Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **SANDRA MILENA CONTRERAS LANCHEROS** identificado(a) como aparece al pie de mi firma, certifico bajo la gravedad de juramento que:

a) (X) SI o (__) NO soy Mujer cabeza de familia, lo cual lo acredito con declaración ante notario, de conformidad con el parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. La declaración da cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en dicha normatividad.
b) Adicionalmente declaro que (X) SI o (__) NO soy empleada de la FUNDACION FOMENTO SOCIAL, NIT. 805.010.587-4.

Tengo bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO
MARIA CAMILA ZAPATA CONTRERAS	T.I	1.110.047.634	HIJA

Adicionalmente mediante la firma de este documento autorizo a la Entidad a quien se dirige este documento para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.

En constancia, se firma en Cali -Valle del Cauca, a los tres (03) días del mes de diciembre de 2025.

Nombre: **SANDRA MILENA CONTRERAS LANCHEROS**
C.C. No 31.710.690
Teléfono. 3122503659
Dirección de correo electrónico: sami.luna15@gmail.com
Ciudad: Cali – Valle del Cauca

NOTARIA 16 DE CALI AUTENTICACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

16

NOTARIA DIECISÉIS DE CALI

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Cali, 2025-12-04 09:40:45 Compareció:

CONTRERAS LANCHEROS SANDRA MILENA

C.C. No. 31710690

manifestó que reconoce el contenido del presente documento y que la firma que aparece al pie, es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

Cod. z6kxp



22812-5052a1a

X

Compareciente

CARMEN ELVIRA BARONA FLETCHER
NOTARIA 16 (E) DEL CÍRCULO DE CALI

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



SANDRA MILENA CONTRERAS LANCHEROS
C.C. No: 31.710.690 de Cali (V)
Teléfono: 312 2503659
Dirección de correo electrónico: sami.luna15@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

SANDRA MILENA CONTRERAS LANCHEROS, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

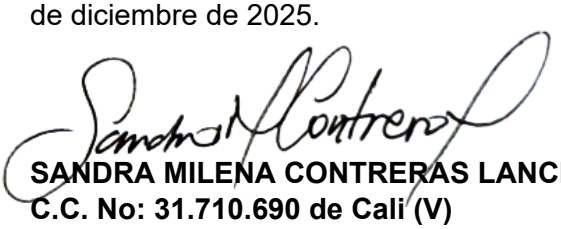
Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.



SANDRA MILENA CONTRERAS LANCHEROS
C.C. No: 31.710.690 de Cali (V)
Teléfono: 312 2503659
Dirección de correo electrónico: sami.luna15@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

CRITERIO DE DESEMPATE 3

PERSONAL EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

PERSONAS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD

CRITERIO DE DESEMPATE 3: VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

PROPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros** identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de la **UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2026**, conformada por la FUNDACION FOMENTO SOCIAL identificada con NIT 805.010.587-4 y FUNCOL- FUNDACION PARA LA CAPACITACIÓN, BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO con NIT. 900.199.142-7.

Y yo, **Diego Édison López Gutiérrez**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Revisor fiscal de La Fundación Fomento Social identificada con NIT 805.010.587-4 y a su vez Revisor Fiscal de FUNCOL- FUNDACION PARA LA CAPACITACIÓN, BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO con NIT. 900.199.142-7

Certificamos que el proponente cuenta con:

- Mínimo el diez por ciento (10%) de su nómina con empleados en situación de discapacidad, que han sido contratados:
  - Por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuanto esta es inferior a un (1) año.
  - Y ha manifestado que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.
- Al menos el veinticinco por ciento (25%) de la participación en el proponente plural.
- Aporta al menos el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada para la contratación.

Adjunto a la presente certificación correspondiente a dicho integrante. Así mismo se porta la información soporte exigida en dicho formato.

En constancia, se firma en Cali (Valle del cauca), a los 10 días del mes de diciembre de 2025

Atentamente,

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 De Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

Firma:

Diego Edinson López Gutiérrez
C.C. 1.144.158.536 de Cali
Revisor Fiscal
Designado por Ascendis-Auditores y Consultores Gerenciales S.A.S
T.P. No. 323671-T
Teléfono: (602)6536802
Dirección de correo electrónico: revisoria@ascendis.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

FUNDACION FOMENTO SOCIAL

PROPONENTE SINGULAR O INTGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de la **Fundación Fomento Social** con NIT 805.010.587-4.

Y yo, **Diego Édinson Lopez Gutiérrez**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Revisor fiscal de la **Fundación Fomento Social** identificada con NIT 805.010.587- 4.

Certificamos que la persona o empresa relacionada en la primera parte de este documento:

1. Aporta al menos el veinticinco por ciento (25%) de la participación en el proponente plural.
2. Aporta al menos el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada para la contratación.
3. Tiene vinculado a la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, en efecto:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas en situación de discapacidad.
20	4

4. Los trabajadores en dicha situación (que corresponden mínimo al 10% de la planta de personal), fueron contratados por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año, y son los siguientes:

No.	Nombre del trabajador	No. C.C.	Fecha de vinculación
1	Leyton Cortes Edwar Alexis	14675816	29/05/2019
2	Correa Aleans Brandon Luis	1140862195	21/04/2020
3	Tusarma Valencia Juan José	1110283096	02/02/2023
4	Orozco Castañeda Cristian Esteban	1144147795	08/10/2024

5. Manifiesto que en caso de que se nos adjudique el contrato mantendré dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.

Adjunto:

- Certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.
- Certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador a los trabajadores en situación de discapacidad.

En constancia, se firma en Cali (Valle del cauca), a los 10 días del mes de diciembre de 2025

Atentamente,

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 De Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

Firma:
Diego Edinson López Gutiérrez
C.C. 1.144.158.536 de Cali
Revisor Fiscal
Designado por Ascendis-Auditores y Consultores Gerenciales S.A.S
T.P. No. 323671-T
Teléfono: (602)6536802
Dirección de correo electrónico: revisoria@ascendis.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

33B9D20744 8E7644

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 **DIEGO EDINSON LOPEZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144158536 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 323671-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 1 días del mes de Octubre 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.158.536

LOPEZ GUTIERREZ

APELLIDOS

DIEGO EDINSON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1992

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-JUL-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00265026-M-1144158536-20101111 0024771236A 1 34960455

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

323671-T



DIEGO EDINSON
LOPEZ GUTIERREZ
C.C. 1144158536
RES. INSCRIPCION 142 DEL 21/03/2024
UNIVERSIDAD ICESI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

373878 382048

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	Código: IVC-PD-05-AN-01-F-02 Versión: 4.0 Fecha: Marzo 09 de 2022 Página 1 de 1

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL VALLE DEL CAUCA

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del **Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad**, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	13EE2025717600100016641
FECHA RADICADO:	01-09-2025
NOMBRE - RAZÓN SOCIAL:	FUNDACIÓN FOMENTO SOCIAL
IDENTIFICACIÓN:	805010587-4

A. NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	21
B. NÚMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)*	04
C. NÚMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: *Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997* *Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)*	03
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.*	14.28

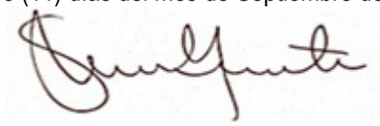
ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato.
Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

OBSERVACIONES: ……..
……

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dada en Santiago de Cali, a los once (11) días del mes de Septiembre del Año Dos Mil Veinticinco (2025).



SOLY ACOSTA
Coordinadora del Grupo de Atención al Ciudadano y Trámites



Verificó y Elaboró: GA Colonia T.
Revisó/Aprobó: Soly A.

HTTPS://MINTRABAJOCOL-MY.SHAREPOINT.COM/PERSONAL/GCOLONIA_MINTRABAJO_GOV_CO/DOCUMENTS/MINISTERIO DEL TRABAJO/TRAMITES/CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD/2025/SEPTIEMBRE 2025/FUNDACIÓN FOMENTO SOCIAL/GACT- FUNDACIÓN FOMENTO SOCIAL - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.DOCX

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.675.816

LEYTON CORTES

APELLIDOS

EDWAR ALEXIS

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1983

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

A+ G S. RH

M SEXO

11-JUN-2002 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00715829-M-0014675816-20150618 0044520115A 1 3183419780

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDWAR ALEXIS LEYTON CORTES identificado(a) con CC 14675816 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,684,906	$269,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,684,906	$41,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,684,906	$67,400
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,684,906	$210,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,684,906	$50,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,684,906	$33,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$1,616,536	$258,700
AFP	PORVENIR	2	16%	$94,900	$15,200
ARL	COLMENA	28	2.436%	$1,616,536	$39,400
ARL	COLMENA	2	0%	$94,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$1,616,536	$64,700
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$94,900	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	28	12.5%	$1,616,536	$202,100
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$94,900	$11,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$1,616,536	$48,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$1,616,536	$32,400
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$94,900	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,928,519	$308,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,928,519	$47,000

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,928,519	$77,200
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,928,519	$241,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,928,519	$57,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,928,519	$38,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,789,081	$286,300
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,789,081	$43,600
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,789,081	$71,600
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,789,081	$223,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,789,081	$53,700
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,789,081	$35,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	26	16%	$1,233,700	$197,400
AFP	PORVENIR	4	16%	$189,800	$30,400
ARL	COLMENA	26	2.436%	$1,233,700	$30,100
ARL	COLMENA	4	0%	$189,800	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	26	4%	$1,233,700	$49,400
CCF	COMFENALCO VALLE	4	0%	$189,800	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	26	12.5%	$1,233,700	$154,300
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	4	8.5%	$189,800	$16,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	3%	$1,233,700	$37,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	0%	$189,800	$0
PARAFISCALES	SENA	26	2%	$1,233,700	$24,700

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	SENA	4	0%	$189,800	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936428	E	2025-07-16									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	2	16%	$94,900	$15,200
AFP	PORVENIR	2	16%	$94,900	$15,200
AFP	PORVENIR	26	16%	$1,334,583	$213,600
ARL	COLMENA	2	0%	$94,900	$0
ARL	COLMENA	2	0%	$94,900	$0
ARL	COLMENA	26	2.436%	$1,334,583	$32,600
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$94,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$94,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	26	4%	$1,334,583	$53,400
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$94,900	$11,900
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$94,900	$11,900
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	26	12.5%	$1,334,583	$166,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	3%	$1,334,583	$40,100
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	SENA	26	2%	$1,334,583	$26,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	25	16%	$1,362,795	$218,100
AFP	PORVENIR	5	16%	$237,250	$38,000
ARL	COLMENA	25	2.436%	$1,362,795	$33,200

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	5	0%	$237,250	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	25	4%	$1,362,795	$54,600
CCF	COMFENALCO VALLE	5	0%	$237,250	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	25	12.5%	$1,362,795	$170,400
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	5	12.5%	$237,250	$29,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	25	3%	$1,362,795	$40,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	0%	$237,250	$0
PARAFISCALES	SENA	25	2%	$1,362,795	$27,300
PARAFISCALES	SENA	5	0%	$237,250	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265964	E	2025-05-20									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,684,836	$269,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,684,836	$41,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,684,836	$67,400
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,684,836	$210,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,684,836	$50,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,684,836	$33,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,669,518	$267,200
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,669,518	$40,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,669,518	$66,800
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,669,518	$208,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,669,518	$50,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,669,518	$33,400

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	1	16%	$47,450	$7,600
AFP	PORVENIR	27	16%	$1,513,861	$242,300
AFP	PORVENIR	2	16%	$94,900	$15,200
ARL	COLMENA	1	0%	$47,450	$0
ARL	COLMENA	27	2.436%	$1,513,861	$36,900
ARL	COLMENA	2	0%	$94,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	27	4%	$1,513,861	$60,600
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$94,900	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	1	12.5%	$47,450	$6,000
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	27	12.5%	$1,513,861	$189,300
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$94,900	$11,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	27	3%	$1,513,861	$45,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	27	2%	$1,513,861	$30,300
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$94,900	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X		X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	22	16%	$1,043,900	$167,100
AFP	PORVENIR	8	16%	$409,745	$65,600
ARL	COLMENA	22	2.436%	$1,043,900	$25,500
ARL	COLMENA	8	0%	$409,745	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,043,900	$41,800
CCF	COMFENALCO VALLE	8	0%	$47,450	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	22	12.5%	$1,043,900	$130,500

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X		X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	8	12.5%	$409,745	$51,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,043,900	$31,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,043,900	$20,900
PARAFISCALES	SENA	8	0%	$47,450	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08									X		X		X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	2	16%	$86,667	$13,900
AFP	PORVENIR	13	16%	$633,987	$101,500
AFP	PORVENIR	15	16%	$768,272	$123,000
ARL	COLMENA	2	0%	$86,667	$0
ARL	COLMENA	13	2.436%	$633,987	$15,500
ARL	COLMENA	15	0%	$768,272	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$86,667	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	13	4%	$633,987	$25,400
CCF	COMFENALCO VALLE	15	4%	$768,272	$30,800
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$86,667	$10,900
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	13	12.5%	$633,987	$79,300
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	15	12.5%	$768,272	$96,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$86,667	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	13	3%	$633,987	$19,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	3%	$768,272	$23,100
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$86,667	$0
PARAFISCALES	SENA	13	2%	$633,987	$12,700
PARAFISCALES	SENA	15	2%	$768,272	$15,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,536,543	$245,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,536,543	$37,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,536,543	$61,500
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,536,543	$192,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,536,543	$46,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,536,543	$30,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,438,479	$230,200
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,438,479	$35,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,438,479	$57,600
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,438,479	$179,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,438,479	$43,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,438,479	$28,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966188568	9475021178	E	2024-10-07									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,539,935	$246,400
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,539,935	$37,600
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,539,935	$61,600
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,539,935	$192,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,539,935	$46,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,539,935	$30,800

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 10:07.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



EDWAR ALEXIS LEYTON CORTES
C.C. No: 14.675.816 de Cali (V)
Teléfono: 3052362027
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

EDWAR ALEXIS LEYTON CORTES identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



EDWAR ALEXIS LEYTON CORTES
C.C. No: 14.675.816 de Cali (V)
Teléfono: 3052362027
Ciudad: Santiago de Cali (V)



FECHA DE NACIMIENTO
13-OCT-1992
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-AGO-2011 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0300150-00441225-M-1140862195-20130818
0033468600A 1
1032410367



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.140.862.195
CORREA ALEANS
APELLIDOS
BRANDON LUIS
NOMBRES
FIRMA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que BRANDON LUIS CORREA ALEANS identificado(a) con CC 1140862195 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,641,231	$262,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,641,231	$40,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,641,231	$65,700
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,641,231	$205,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,641,231	$49,300
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,641,231	$32,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,558,409	$249,400
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,558,409	$38,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,558,409	$62,400
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,558,409	$194,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,558,409	$46,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,558,409	$31,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,625,378	$260,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,625,378	$39,600
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,625,378	$65,100
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,625,378	$203,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,625,378	$48,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,625,378	$32,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,586,879	$254,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,586,879	$38,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,586,879	$63,500
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,586,879	$198,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,586,879	$47,700
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,586,879	$31,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	26	16%	$1,233,700	$197,400
AFP	PORVENIR	4	16%	$189,800	$30,400
ARL	COLMENA	26	2.436%	$1,233,700	$30,100
ARL	COLMENA	4	0%	$189,800	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	26	4%	$1,233,700	$49,400
CCF	COMFENALCO VALLE	4	0%	$189,800	$0
EPS	COMFENALCO VALLE	26	12.5%	$1,233,700	$154,300
EPS	COMFENALCO VALLE	4	8.5%	$189,800	$16,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	3%	$1,233,700	$37,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	0%	$189,800	$0
PARAFISCALES	SENA	26	2%	$1,233,700	$24,700
PARAFISCALES	SENA	4	0%	$189,800	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936428	E	2025-07-16									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,674,933	$268,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,674,933	$40,900
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,674,933	$67,000
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,674,933	$209,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,674,933	$50,300
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,674,933	$33,500

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,599,800	$256,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,599,800	$39,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,599,800	$64,000
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,599,800	$200,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,599,800	$48,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,599,800	$32,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265964	E	2025-05-20									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,635,155	$261,700
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,635,155	$39,900
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,635,155	$65,500
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,635,155	$204,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,635,155	$49,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,635,155	$32,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,635,155	$261,700
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,635,155	$39,900
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,635,155	$65,500
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,635,155	$204,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,635,155	$49,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,635,155	$32,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,582,096	$253,200
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,582,096	$38,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,582,096	$63,300
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,582,096	$197,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,582,096	$47,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,582,096	$31,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X		X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	27	16%	$1,281,150	$205,000
AFP	PORVENIR	3	16%	$190,210	$30,500
ARL	COLMENA	27	2.436%	$1,281,150	$31,300
ARL	COLMENA	3	0%	$190,210	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	27	4%	$1,281,150	$51,300
CCF	COMFENALCO VALLE	3	0%	$47,450	$0
EPS	COMFENALCO VALLE	27	12.5%	$1,281,150	$160,200
EPS	COMFENALCO VALLE	3	12.5%	$190,210	$23,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	27	3%	$1,281,150	$38,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	27	2%	$1,281,150	$25,700
PARAFISCALES	SENA	3	0%	$47,450	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	11	16%	$555,234	$88,900
AFP	PORVENIR	19	16%	$1,204,662	$192,800
ARL	COLMENA	11	2.436%	$555,234	$13,600
ARL	COLMENA	19	0%	$1,204,662	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	11	4%	$555,234	$22,300
CCF	COMFENALCO VALLE	19	4%	$1,204,662	$48,200
EPS	COMFENALCO VALLE	11	12.5%	$555,234	$69,500
EPS	COMFENALCO VALLE	19	12.5%	$1,204,662	$150,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	3%	$555,234	$16,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	19	3%	$1,204,662	$36,200
PARAFISCALES	SENA	11	2%	$555,234	$11,200
PARAFISCALES	SENA	19	2%	$1,204,662	$24,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,902,098	$304,400
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,902,098	$46,400
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,902,098	$76,100
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,902,098	$237,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,902,098	$57,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,902,098	$38,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	7	16%	$303,334	$48,600
AFP	PORVENIR	23	16%	$996,667	$159,500
ARL	COLMENA	7	0%	$303,334	$0
ARL	COLMENA	23	2.436%	$996,667	$24,300
CCF	COMFENALCO VALLE	7	0%	$303,334	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	23	4%	$996,666	$39,900
EPS	COMFENALCO VALLE	7	8.5%	$303,334	$25,800
EPS	COMFENALCO VALLE	23	12.5%	$996,667	$124,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	7	0%	$303,334	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	23	3%	$996,666	$29,900
PARAFISCALES	SENA	7	0%	$303,334	$0
PARAFISCALES	SENA	23	2%	$996,666	$20,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966188568	9475021178	E	2024-10-07									X	X	X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	3	16%	$130,000	$20,800
AFP	PORVENIR	1	16%	$43,334	$7,000
AFP	PORVENIR	1	16%	$43,334	$7,000
AFP	PORVENIR	25	16%	$1,356,285	$217,100
ARL	COLMENA	3	0%	$130,000	$0
ARL	COLMENA	1	0%	$43,334	$0
ARL	COLMENA	1	0%	$43,334	$0
ARL	COLMENA	25	2.436%	$1,356,285	$33,100
CCF	COMFENALCO VALLE	3	0%	$130,000	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$43,334	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$43,334	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	25	4%	$1,356,285	$54,300
EPS	COMFENALCO VALLE	3	12.5%	$130,000	$16,300
EPS	COMFENALCO VALLE	1	8.5%	$43,334	$3,700
EPS	COMFENALCO VALLE	1	8.5%	$43,334	$3,700
EPS	COMFENALCO VALLE	25	12.5%	$1,356,285	$169,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	0%	$130,000	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	25	3%	$1,356,285	$40,700
PARAFISCALES	SENA	3	0%	$130,000	$0
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	SENA	25	2%	$1,356,285	$27,200

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 10:12.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,

Brandon correa Cuis

BRANDON LUIS CORREA ALEANS
C.C. No: 1.140.862.195 de Barranquilla (A)
Teléfono: 3005215348
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

BRANDON LUIS CORREA ALEANS identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.

Brandon correa Luis

BRANDON LUIS CORREA ALEANS
C.C. No: 1.140.862.195 de Barranquilla (A)
Teléfono: 3005215348
Ciudad: Santiago de Cali (V)


CÉDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.110.283.096

Apellidos
TUSARMA VALENCIA

Nombres
JUAN JOSE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.77

Sexo
M

Fecha de nacimiento
11 ENE 2004

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
06 ABR 2022, CANDELARIA

Fecha de expiración
16 AGO 2033

Firma
Juan Jose Tusarma

Black_C


.CO

029438615

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL029438615031031<<<<<<<<<<<
0401113M3308165COL1110283096<3
TUSARMA<VALENCIA<<JUAN<JOSE<<<

Black_C

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN JOSE TUSARMA VALENCIA identificado(a) con CC 1110283096 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,431,580	$229,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,431,580	$34,900
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,431,580	$57,300
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,431,580	$179,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,431,580	$43,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,431,580	$28,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,423,500	$34,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$1,380,094	$220,900
AFP	PORVENIR	1	16%	$47,450	$7,600
ARL	COLMENA	29	2.436%	$1,380,094	$33,700
ARL	COLMENA	1	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$1,380,094	$55,300
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$47,450	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	29	12.5%	$1,380,094	$172,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	12.5%	$47,450	$6,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$1,380,094	$41,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$1,380,094	$27,700
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$47,450	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,439,676	$230,400
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,439,676	$35,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,439,676	$57,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,439,676	$180,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,439,676	$43,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,439,676	$28,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22										X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	26	16%	$1,233,700	$197,400
AFP	PORVENIR	4	16%	$189,800	$30,400
ARL	COLMENA	26	2.436%	$1,233,700	$30,100
ARL	COLMENA	4	0%	$189,800	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	26	4%	$1,233,700	$49,400
CCF	COMFENALCO VALLE	4	0%	$189,800	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	26	12.5%	$1,233,700	$154,300
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	4	8.5%	$189,800	$16,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	3%	$1,233,700	$37,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	0%	$189,800	$0
PARAFISCALES	SENA	26	2%	$1,233,700	$24,700
PARAFISCALES	SENA	4	0%	$189,800	$0

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 01:06.

Certificado de Aportes

Se certifica que JUAN JOSE TUSARMA VALENCIA identificado(a) con CC 1110283096 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488763145	E	2025-07-16									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,442,841	$230,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,442,841	$35,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,442,841	$57,800
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,442,841	$180,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,442,841	$43,300
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,442,841	$28,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548525740	9487324542	E	2025-06-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,423,500	$34,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9485979285	E	2025-05-20											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	1	16%	$47,450	$7,600
AFP	PORVENIR	29	16%	$1,376,050	$220,200
ARL	COLMENA	1	0%	$47,450	$0
ARL	COLMENA	29	2.436%	$1,376,050	$33,600
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$1,376,050	$55,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	12.5%	$47,450	$6,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	29	12.5%	$1,376,050	$172,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$47,450	$0

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9485979285	E	2025-05-20											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$1,376,050	$41,300
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$1,376,050	$27,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403924949	9484109652	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,423,500	$34,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337560628	9483121633	E	2025-03-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,485,391	$237,700
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,485,391	$36,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,485,391	$59,500
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,485,391	$185,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,485,391	$44,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,485,391	$29,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1263997852	9481651050	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,423,500	$34,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1263997852	9481651050	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479411639	E	2025-01-08									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$1,213,334	$194,200
AFP	PORVENIR	2	16%	$86,667	$13,900
ARL	COLMENA	28	2.436%	$1,213,334	$29,600
ARL	COLMENA	2	0%	$86,667	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$1,213,333	$48,600
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$86,667	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	28	12.5%	$1,213,334	$151,700
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	2	8.5%	$86,667	$7,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$1,213,333	$36,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$86,667	$0
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$1,213,333	$24,300
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$86,667	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099443779	9478085671	E	2024-12-04									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	8	16%	$346,667	$55,500
AFP	PORVENIR	22	16%	$987,011	$158,000
ARL	COLMENA	8	2.436%	$346,667	$8,500
ARL	COLMENA	22	0%	$987,011	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	8	4%	$346,667	$13,900
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$987,011	$39,500
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	8	12.5%	$346,667	$43,400
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	22	12.5%	$987,011	$123,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	3%	$346,667	$10,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099443779	9478085671	E	2024-12-04									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$987,011	$29,700
PARAFISCALES	SENA	8	2%	$346,667	$7,000
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$987,011	$19,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9476938960	E	2024-11-12									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	1	16%	$43,334	$7,000
AFP	PORVENIR	29	16%	$1,302,590	$208,500
ARL	COLMENA	1	0%	$43,334	$0
ARL	COLMENA	29	2.436%	$1,302,590	$31,800
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$43,334	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$1,302,590	$52,200
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	12.5%	$43,334	$5,500
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	29	12.5%	$1,302,590	$162,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$1,302,590	$39,100
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$1,302,590	$26,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966113379	9474213176	E	2024-10-07									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	1	16%	$43,334	$7,000
AFP	PORVENIR	26	16%	$1,172,590	$187,700
AFP	PORVENIR	3	16%	$130,000	$20,800
ARL	COLMENA	1	0%	$43,334	$0
ARL	COLMENA	26	2.436%	$1,172,590	$28,600
ARL	COLMENA	3	0%	$130,000	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$43,334	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	26	4%	$1,172,590	$47,000
CCF	COMFENALCO VALLE	3	0%	$130,000	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966113379	9474213176	E	2024-10-07									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	1	12.5%	$43,334	$5,500
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	26	12.5%	$1,172,590	$146,600
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	3	12.5%	$130,000	$16,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	3%	$1,172,590	$35,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	0%	$130,000	$0
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	SENA	26	2%	$1,172,590	$23,500
PARAFISCALES	SENA	3	0%	$130,000	$0

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 01:04.

PLANILLA PAGADA

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,

Juan Jose Tusarma

JUAN JOSÉ TUSARMA VALENCIA
C.C. No: 1.110.283.096 de Candelaria (V)
Teléfono: 3104062951
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

JUAN JOSÉ TUSARMA VALENCIA identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



JUAN JOSÉ TUSARMA VALENCIA
C.C. No: 1.110.283.096 de Candelaria (V)
Teléfono: 3104062951
Ciudad: Santiago de Cali (V)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

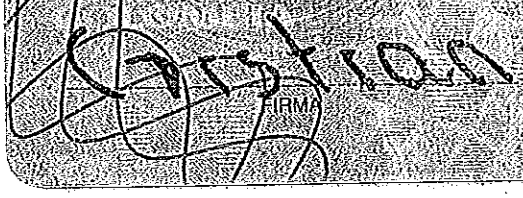
NUMERO 1.144.147.795

OROZCO CASTAÑEDA

APELLIDOS

CRISTIAN ESTEBAN

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1991

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

21-ABR-2009 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00158665-M-1144147795-20090610 0012303502A 1 32369746

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CRISTIAN ESTEBAN OROZCO CASTAÑEDA identificado(a) con CC 1144147795 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,435,632	$229,800
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,435,632	$35,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,435,632	$57,500
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,435,632	$179,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,435,632	$43,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,435,632	$28,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$1,376,050	$220,200
AFP	PROTECCION	1	16%	$47,450	$7,600
ARL	COLMENA	29	2.436%	$1,376,050	$33,600
ARL	COLMENA	1	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$1,376,050	$55,100
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$47,450	$0
EPS	COMFENALCO VALLE	29	12.5%	$1,376,050	$172,100
EPS	COMFENALCO VALLE	1	8.5%	$47,450	$4,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$1,376,050	$41,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$1,376,050	$27,600
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$47,450	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,427,544	$228,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,427,544	$34,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,427,544	$57,200
EPS	COMFENALCO VALLE	30	12.5%	$1,427,544	$178,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,427,544	$42,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,427,544	$28,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17									X							X	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$1,404,358	$224,700
AFP	PROTECCION	1	16%	$47,450	$7,600
ARL	COLMENA	29	2.436%	$1,404,358	$34,300
ARL	COLMENA	1	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$1,404,358	$56,200
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$47,450	$0
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	29	12.5%	$1,404,358	$175,600
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	1	12.5%	$47,450	$6,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$1,404,358	$42,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$1,404,358	$28,100
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$47,450	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22										X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	26	16%	$1,233,700	$197,400
AFP	PROTECCION	4	16%	$189,800	$30,400
ARL	COLMENA	26	2.436%	$1,233,700	$30,100
ARL	COLMENA	4	0%	$189,800	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	26	4%	$1,233,700	$49,400
CCF	COMFENALCO VALLE	4	0%	$189,800	$0
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	26	12.5%	$1,233,700	$154,300
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	4	8.5%	$189,800	$16,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	3%	$1,233,700	$37,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	0%	$189,800	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22										X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	SENA	26	2%	$1,233,700	$24,700
PARAFISCALES	SENA	4	0%	$189,800	$0

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 01:11.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CRISTIAN ESTEBAN OROZCO CASTAÑEDA identificado(a) con CC 1144147795 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488763145	E	2025-07-16									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,442,841	$230,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,442,841	$35,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,442,841	$57,800
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	12.5%	$1,442,841	$180,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,442,841	$43,300
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,442,841	$28,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548525740	9487324542	E	2025-06-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,435,105	$229,700
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,435,105	$35,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,435,105	$57,500
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	12.5%	$1,435,105	$179,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,435,105	$43,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,435,105	$28,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9485979285	E	2025-05-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,423,500	$227,800
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,423,500	$34,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403924949	9484109652	E	2025-04-11											X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	2	16%	$94,900	$15,200
AFP	PROTECCION	28	16%	$1,328,600	$212,600
ARL	COLMENA	2	0%	$94,900	$0
ARL	COLMENA	28	2.436%	$1,328,600	$32,400
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$94,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$1,328,600	$53,200
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	2	12.5%	$94,900	$11,900
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	28	12.5%	$1,328,600	$166,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$1,328,600	$39,900
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$1,328,600	$26,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337560628	9483121633	E	2025-03-17										X	X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	28	16%	$1,328,600	$212,600
AFP	PROTECCION	1	16%	$47,450	$7,600
AFP	PROTECCION	1	16%	$47,450	$7,600
ARL	COLMENA	28	2.436%	$1,328,600	$32,400
ARL	COLMENA	1	0%	$47,450	$0
ARL	COLMENA	1	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$1,281,150	$51,300
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$47,450	$0
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	28	12.5%	$1,328,600	$166,100
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	1	12.5%	$47,450	$6,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	1	8.5%	$47,450	$4,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$1,281,150	$38,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$1,281,150	$25,700

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337560628	9483121633	E	2025-03-17										X	X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$47,450	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1263997852	9481651050	E	2025-02-13							X			X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	29	16%	$1,376,050	$220,200
AFP	PROTECCION	1	16%	$47,450	$7,600
ARL	COLMENA	29	2.436%	$1,376,050	$33,600
ARL	COLMENA	1	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$1,376,050	$55,100
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$47,450	$0
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	29	12.5%	$1,376,050	$172,100
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	1	8.5%	$47,450	$4,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$1,376,050	$41,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$1,376,050	$27,600
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$47,450	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479411639	E	2025-01-08									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	28	16%	$1,213,334	$194,200
AFP	PROTECCION	1	16%	$43,334	$7,000
AFP	PROTECCION	1	16%	$43,334	$7,000
ARL	COLMENA	28	2.436%	$1,213,334	$29,600
ARL	COLMENA	1	0%	$43,334	$0
ARL	COLMENA	1	0%	$43,334	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$1,213,333	$48,600
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$43,334	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$43,334	$0
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	28	12.5%	$1,213,334	$151,700
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	1	8.5%	$43,334	$3,700

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479411639	E	2025-01-08									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	1	8.5%	$43,334	$3,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$1,213,333	$36,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$1,213,333	$24,300
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$43,334	$0
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$43,334	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099443779	9478085671	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,300,000	$31,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	COOSALUD MOVILIDAD	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9476938960	E	2024-11-12	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	23	16%	$996,667	$159,500
ARL	COLMENA	23	2.436%	$996,667	$24,300
CCF	COMFENALCO VALLE	23	4%	$996,667	$39,900
EPS	COOSALUD EPS	23	12.5%	$996,667	$124,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	23	3%	$996,667	$30,000
PARAFISCALES	SENA	23	2%	$996,667	$20,000

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 01:16.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



CRISTIAN ESTEBAN OROZCO CASTAÑEDA
C.C. No: 1.144.147.795 de Cali (V)
Teléfono: 3157856046
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

CRISTIAN ESTEBAN OROZCO CASTAÑEDA identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

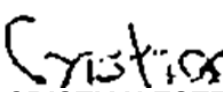
Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



CRISTIAN ESTEBAN OROZCO CASTAÑEDA
C.C. No: 1.144.147.795 de Cali (V)
Teléfono: 3157856046
Ciudad: Santiago de Cali (V)

FUNCOL – FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR Y HUMANO

PROPONENTE SINGULAR O INTGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de **FUNCOL – Fundacion para la Capacitacion, Desarrollo y Bienestar Humano** con NIT 900.199.142-7

Y yo, **Diego Édinson Lopez Gutiérrez**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Revisor fiscal de **FUNCOL – Fundacion para la Capacitacion, Desarrollo y Bienestar Humano** con NIT 900.199.142-7

Certificamos que la persona o empresa relacionada en la primera parte de este documento:

1. Aporta al menos el veinticinco por ciento (25%) de la participación en el proponente plural.
2. Aporta al menos el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada para la contratación.
3. Tiene vinculado a la planta de personal un mínimo del diez por ciento (10 %) de empleados en las condiciones de discapacidad enunciadas en la Ley 361 de 1997, en efecto:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	Número de personas en situación de discapacidad.
6	1

4. Los trabajadores en dicha situación (que corresponden mínimo al 10% de la planta de personal), fueron contratados por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año, y son los siguientes:

No.	Nombre del trabajador	No. C.C.	Fecha de vinculación
1	Mauricio Sarria Becerra	1113526886	19/12/2022

5. Manifiesto que en caso de que se nos adjudique el contrato mantendré dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.

Adjunto:

- Certificado expedido por el Ministerio del Trabajo.
- Certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador a los trabajadores en situación de discapacidad.

En constancia, se firma en Cali (Valle del cauca), a los 10 días del mes de diciembre de 2025

Atentamente,

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 De Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

Firma:
Diego Edinson López Gutiérrez
C.C. 1.144.158.536 de Cali
Revisor Fiscal
Designado por Ascendis-Auditores y Consultores Gerenciales S.A.S
T.P. No. 323671-T
Teléfono: (602)6536802
Dirección de correo electrónico: revisoria@ascendis.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 9 B 9 D 2 0 7 4 4 8 E 7 6 4 4

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 **DIEGO EDINSON LOPEZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144158536 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 323671-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 1 días del mes de Octubre 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.158.536

LOPEZ GUTIERREZ

APELLIDOS

DIEGO EDINSON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1992

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-JUL-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00265026-M-1144158536-20101111 0024771236A 1 34960455

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

323671-T



DIEGO EDINSON
LOPEZ GUTIERREZ
C.C. 1144158536
RES. INSCRIPCION 142 DEL 21/03/2024
UNIVERSIDAD ICESI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

373878 382048

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	Código: IVC-PD-05-AN-01-F-02 Versión: 4.0 Fecha: Marzo 09 de 2022 Página 1 de 1

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL VALLE DEL CAUCA

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del **Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad**, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	13EE2025717600100016653
FECHA RADICADO:	01-09-2025
NOMBRE - RAZÓN SOCIAL:	FUNCOL FUNDACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO
IDENTIFICACIÓN:	900199142-7

A. NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	07
B. NÚMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)*	01
C. NÚMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: *Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997* *Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)*	01
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.*	14.28

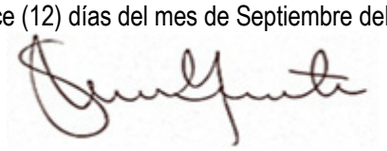
ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato.
Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

OBSERVACIONES: ……..
……

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dada en Santiago de Cali, a los doce (12) días del mes de Septiembre del Año Dos Mil Veinticinco (2025).



SOLY ACOSTA
Coordinadora del Grupo de Atención al Ciudadano y Trámites



Verificó y Elaboró: GA Colonia T.
Revisó/Aprobó: Soly A.
HTTPS://MINTRABAJOCOL-MY.SHAREPOINT.COM/PERSONAL/GCOLONIA_MINTRABAJO_GOV_CO/DOCUMENTS/MINISTERIO DEL TRABAJO/TRAMITES/CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD/2025/SEPTIEMBRE 2025/FUNCOL FUNDACIÓN PARA LA CAPACITACIÓN DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO/GACT- FUNCOL FUNDACIÓN PARA LA - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.DOCX

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.113.526.886**

SARRIA BECERRA

APELLIDOS

MAURICIO

NOMBRES



Mauricio Sarria Becerra
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-1992**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

09-NOV-2010 CANDELARIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3103100-00286345-M-1113526886-20110326 0026367672A 1 35870966

Certificado de Aportes

Se certifica que MAURICIO SARRIA BECERRA identificado(a) con CC 1113526886 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495910572	E	2025-12-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,790,595	$286,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,790,595	$43,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,790,595	$71,700
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,790,595	$223,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,790,595	$53,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,790,595	$35,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1925237847	9494449565	E	2025-11-13									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,806,334	$289,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,806,334	$44,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,806,334	$72,300
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,806,334	$225,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,806,334	$54,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,806,334	$36,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1840833564	9492908408	E	2025-10-09									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,822,074	$291,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,822,074	$44,400
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,822,074	$72,900
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,822,074	$227,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,822,074	$54,700
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,822,074	$36,500

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1764265267	9491322251	E	2025-09-09									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,798,465	$287,800
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,798,465	$43,900
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,798,465	$72,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,798,465	$224,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,798,465	$54,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,798,465	$36,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1696425953	9490077172	E	2025-08-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,814,547	$290,400
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,814,547	$44,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,814,547	$72,600
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,814,547	$226,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,814,547	$54,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,814,547	$36,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1615635648	9488729429	E	2025-07-09									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,784,436	$285,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,784,436	$43,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,784,436	$71,400
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,784,436	$223,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,784,436	$53,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,784,436	$35,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1546614426	9487302922	E	2025-06-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,807,019	$289,200
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,807,019	$44,100

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1546614426	9487302922	E	2025-06-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,807,019	$72,300
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,807,019	$225,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,807,019	$54,300
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,807,019	$36,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1476348982	9485890351	E	2025-05-13									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,799,491	$288,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,799,491	$43,900
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,799,491	$72,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,799,491	$225,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,799,491	$54,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,799,491	$36,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1399867929	9484066389	E	2025-04-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1329962780	9481834639	E	2025-03-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,799,491	$288,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,799,491	$43,900
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,799,491	$72,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,799,491	$225,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1329962780	9481834639	E	2025-03-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,799,491	$54,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,799,491	$36,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1259473066	9481568374	E	2025-02-11							X		X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	27	16%	$1,619,542	$259,200
AFP	PORVENIR	3	16%	$162,275	$26,000
ARL	COLMENA	27	2.436%	$1,619,542	$39,500
ARL	COLMENA	3	0%	$162,275	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	27	4%	$1,619,542	$64,800
CCF	COMFENALCO VALLE	3	0%	$47,450	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	27	12.5%	$1,619,542	$202,500
EPS	NUEVA E.P.S.	3	12.5%	$162,275	$20,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	27	3%	$1,619,542	$48,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	0%	$0	$0
PARAFISCALES	SENA	27	2%	$1,619,542	$32,400
PARAFISCALES	SENA	3	0%	$0	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479408942	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	22	16%	$1,124,935	$180,000
AFP	PORVENIR	8	16%	$432,733	$69,300
ARL	COLMENA	22	2.436%	$1,124,935	$27,500
ARL	COLMENA	8	0%	$432,733	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,124,935	$45,000
CCF	COMFENALCO VALLE	8	4%	$432,733	$17,400
EPS	NUEVA E.P.S.	22	12.5%	$1,124,935	$140,700
EPS	NUEVA E.P.S.	8	12.5%	$432,733	$54,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,124,935	$33,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	3%	$432,733	$13,000

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479408942	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,124,935	$22,500
PARAFISCALES	SENA	8	2%	$432,733	$8,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099450526	9478075245	E	2024-12-04									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$1,522,355	$243,600
AFP	PORVENIR	2	16%	$100,392	$16,100
ARL	COLMENA	28	2.436%	$1,522,355	$37,100
ARL	COLMENA	2	0%	$100,392	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$1,522,355	$60,900
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$100,392	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	28	12.5%	$1,522,355	$190,300
EPS	NUEVA E.P.S.	2	12.5%	$100,392	$12,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$1,522,355	$45,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$0	$0
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$1,522,355	$30,500
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$0	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9476909535	E	2024-11-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,657,121	$265,200
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,657,121	$40,400
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,657,121	$66,300
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,657,121	$207,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,657,121	$49,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,657,121	$33,200

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966127228	9474173325	E	2024-10-07									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$1,593,175	$255,000
AFP	PORVENIR	1	16%	$50,196	$8,100
ARL	COLMENA	29	2.436%	$1,593,175	$38,900
ARL	COLMENA	1	0%	$50,196	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$1,593,175	$63,800
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$50,196	$0
EPS	NUEVA E.P.S.	29	12.5%	$1,593,175	$199,200
EPS	NUEVA E.P.S.	1	12.5%	$50,196	$6,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$1,593,175	$47,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$0	$0
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$1,593,175	$31,900
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$0	$0

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 09:57.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



MAURICIO SARRIA BECERRA
C.C. No: 1.113.526.886 de Candelaria (V)
Teléfono: 3177927427
Correo electrónico: mauricio0418@outlook.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

MAURICIO SARRIA BECERRA identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



MAURICIO SARRIA BECERRA
C.C. No: 1.113.526.886 de Candelaria (V)
Teléfono: 3177927427
Correo electrónico: mauricio0418@outlook.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

CRITERIO DE DESEMPATE 4

VINCULACION DE PERSONAS MAYORES NO BENEFICIARIAS DE PENSIÓN

VINCULACION DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSION DE VEJEZ

CRITERIO DE DESEMPATE 4: VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NO BENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

PROPONENTES PLURALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando la calidad de Representante legal de la **UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2026**, por efectos del criterio de desempate de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión, certifico que entre todos los integrantes del proponente plural contamos con:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de todos los integrantes (la sumatorio de las plantas de personal de todos los integrantes)	**Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión de todos los integrantes (la sumatorio de las personas que se encuentran en dicha situación de todos los integrantes) (numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015)**
26	2

Lo cual corresponde a un porcentaje de 7,69% de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión, de toda la nómina de las empresas.

Adjunto a la presente certificación correspondiente a la información de cada uno de los integrantes en los cuales ellos, junto con el revisor fiscal, lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente,

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 de Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

FUNDACION FOMENTO SOCIAL

PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PORPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de la **Fundación Fomento Social** con NIT 805.010.587- 4.

Y yo, **Diego Édison Lopez Gutiérrez**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Revisor fiscal de la **Fundación Fomento Social** identificada con NIT 805.010.587- 4.

Certificamos que la persona o empresa relacionada en la primera parte de este documento para efectos del criterio de desempate de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión:

1. Tiene vinculado a la planta de personal el siguiente personal:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	**Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión (establecido en el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015)**
20	1

2. Los trabajadores en dicha situación fueron contratados por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año, y son lo siguientes:

No.	**Nombre del trabajador**	**No. C.C.**	**Fecha de vinculación**
1	Yamila Inés Macias Vargas	25.598.072	01/06/2021

Adicionalmente se aporta la siguiente información relacionado con cada trabajador:

a) Copia de la cédula de ciudadanía o equivalente.
b) Certificado suscrito por cada trabajador mediante el cual acredita bajo la gravedad de juramento que no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia, y cumple la edad de pensión (Formato 16.3.2.).
c) Certificado de aportes a la seguridad social del último de año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

En constancia, se firma en Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 De Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

Firma:
Diego Edinson López Gutiérrez
C.C. 1.144.158.536 de Cali
Revisor Fiscal
Designado por Ascendis-Auditores y Consultores Gerenciales S.A.S
T.P. No. 323671-T
Teléfono: (602)6536802
Dirección de correo electrónico: revisoria@ascendis.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 9 B 9 D 2 0 7 4 4 8 E 7 6 4 4

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 **DIEGO EDINSON LOPEZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144158536 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 323671-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 1 días del mes de Octubre 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.158.536

LOPEZ GUTIERREZ

APELLIDOS

DIEGO EDINSON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1992

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-JUL-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00265026-M-1144158536-20101111 0024771236A 1 34960455

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

323671-T



DIEGO EDINSON
LOPEZ GUTIERREZ
C.C. 1144158536
RES. INSCRIPCION 142 DEL 21/03/2024
UNIVERSIDAD ICESI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

373878 382048

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

CRITERIO DE DESEMPATE: VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NOBENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR

Santiago de Cali (valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

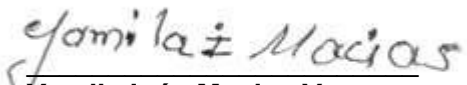
Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Yamila Inés Macias Vargas** en mi condición de trabajador vinculado a la **Fundación Fomento Social** con NIT 805.010.587-4, certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que ya cumplí la edad de pensión.

En constancia, se firma en Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



Yamila Inés Macias Vargas
C.C. No. 25.598.072 de Patía
Teléfono: 316-3614557
Ciudad: Cerrito (V)



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 25.598.072

MACIAS VARGAS

APELLIDOS

YAMILA INES

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1959

GIGANTE
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-SEP-1979 PATIA (EL BORDO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

A-3104900-00900508-F-0025598072-20170428 0055139501A 1 47569215

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificado de Aportes

Se certifica que YAMILA INES MACIAS VARGAS identificado(a) con CC 25598072 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	8	0.522%	$525,600	$2,800
ARL	COLMENA	22	0%	$1,043,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	8	4%	$525,600	$21,100
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,043,900	$41,800
EPS	SANITAS	8	12.5%	$525,600	$65,700
EPS	SANITAS	22	12.5%	$1,043,900	$130,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	3%	$525,600	$15,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,043,900	$31,400
PARAFISCALES	SENA	8	2%	$525,600	$10,600
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,043,900	$20,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936429	E	2025-07-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548564823	9487414301	E	2025-06-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265965	E	2025-05-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174343	E	2025-03-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966188568	9475021178	E	2024-10-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SANITAS	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 10:19.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,

Yamila Macías

YAMILA INÉS MACIAS VARGAS
C.C. No: 25.598.072 de Patía (B)
Teléfono: 3163614557
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

YAMILA INÉS MACIAS VARGAS identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

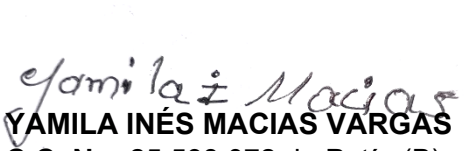
Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



YAMILA INÉS MACIAS VARGAS
C.C. No: 25.598.072 de Patía (B)
Teléfono: 3163614557
Ciudad: Santiago de Cali (V)

FUNCOL – FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO

PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PORPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de **FUNCOL – Fundacion para la Capacitacion, Desarrollo y Bienestar Humano** con NIT 900.199.142-7

Y yo, **Diego Édison Lopez Gutiérrez**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Revisor fiscal de **FUNCOL – Fundacion para la Capacitacion, Desarrollo y Bienestar Humano** con NIT 900.199.142-7

Certificamos que la persona o empresa relacionada en la primera parte de este documento para efectos del criterio de desempate de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión:

1. Tiene vinculado a la planta de personal el siguiente personal:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	**Número de personas mayores no beneficiarias a la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de pensión (establecido en el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015)**
6	1

2. Los trabajadores en dicha situación fueron contratados por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año, y son los siguientes:

No.	**Nombre del trabajador**	**No. C.C.**	**Fecha de vinculación**
1	Hernán Pacue	17.843.971	01/06/2021

Adicionalmente se aporta la siguiente información relacionado con cada trabajador:

a. Copia de la cédula de ciudadanía o equivalente.
b. Certificado suscrito por cada trabajador mediante el cual acredita bajo la gravedad de juramento que no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia, y cumple la edad de pensión (Formato 16.3.2.).
c. Certificado de aportes a la seguridad social del último de año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

En constancia, se firma en Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 De Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

Firma:
Diego Edinson López Gutiérrez
C.C. 1.144.158.536 de Cali
Revisor Fiscal
Designado por Ascendis-Auditores y Consultores Gerenciales S.A.S
T.P. No. 323671-T
Teléfono: (602)6536802
Dirección de correo electrónico: revisoria@ascendis.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

99B9D20744 8E7644

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 **DIEGO EDINSON LOPEZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144158536 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 323671-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 1 días del mes de Octubre 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.158.536

LOPEZ GUTIERREZ

APELLIDOS

DIEGO EDINSON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1992

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-JUL-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-3100100-00265026-M-1144158536-20101111 0024771236A 1 34960455

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

323671-T



DIEGO EDINSON
LOPEZ GUTIERREZ
C.C. 1144158536
RES. INSCRIPCION 142 DEL 21/03/2024
UNIVERSIDAD ICESI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

373878 382048

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

CRITERIO DE DESEMPATE: VINCULACIÓN DE PERSONAS MAYORES Y NOBENEFICIARIAS DE LA PENSIÓN DE VEJEZ, FAMILIAR O SOBREVIVENCIA

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR

Santiago de Cali (valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

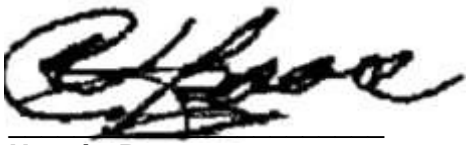
Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Hernán Pacue,** en mi condición de trabajador vinculado a FUNCOL- Fundación para la Capacitación, Bienestar y Desarrollo Humano con NIT 900.199.142 -7, certifico bajo la gravedad de juramento que no soy beneficiario de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que ya cumplí la edad de pensión.

En constancia, se firma en Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



Hernán Pacue
C.C. No. 17.843.971 de Maicao
Teléfono: 300-6276740
Ciudad: Palmira (V)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.843.971

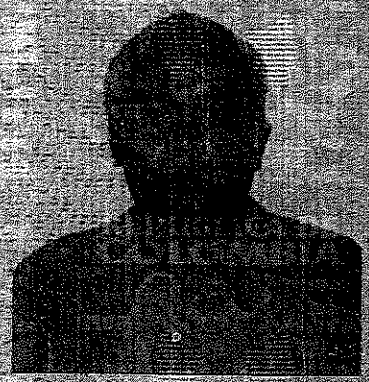
PACUE

APELLIDOS

HERNAN

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1953

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-MAR-1975 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100100-00132913-M-0017843971-20081202 0007396779A 2 1060031597

DURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HERNAN PACUE identificado(a) con CC 17843971 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495910572	E	2025-12-05									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	22	0%	$1,043,900	$0
ARL	COLMENA	8	0.522%	$526,600	$2,800
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,043,900	$41,800
CCF	COMFENALCO VALLE	8	4%	$526,600	$21,100
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	22	12.5%	$1,043,900	$130,500
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	8	12.5%	$526,600	$65,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,043,900	$31,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	3%	$526,600	$15,800
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,043,900	$20,900
PARAFISCALES	SENA	8	2%	$526,600	$10,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1925237847	9494449565	E	2025-11-13													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	22	0%	$1,043,900	$0
ARL	COLMENA	8	0.522%	$379,600	$2,000
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,043,900	$41,800
CCF	COMFENALCO VALLE	8	4%	$379,600	$15,200
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	22	12.5%	$1,043,900	$130,500
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	8	12.5%	$379,600	$47,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,043,900	$31,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	3%	$379,600	$11,400
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,043,900	$20,900
PARAFISCALES	SENA	8	2%	$379,600	$7,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1840833564	9492908408	E	2025-10-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1840833564	9492908408	E	2025-10-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1764265267	9491322251	E	2025-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1696425953	9490077172	E	2025-08-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1615635648	9488729429	E	2025-07-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1546614426	9487302922	E	2025-06-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1476348982	9485890351	E	2025-05-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1399867929	9484066389	E	2025-04-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,423,500	$34,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1329962780	9481834639	E	2025-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1329962780	9481834639	E	2025-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1259473066	9481568374	E	2025-02-11							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,423,500	$7,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,423,500	$57,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,423,500	$178,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,423,500	$42,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,423,500	$28,500

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479408942	E	2025-01-08																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099450526	9478075245	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9476909535	E	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966127228	9474173325	E	2024-10-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	12.5%	$1,300,000	$162,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,300,000	$39,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,300,000	$26,000

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 10:02.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

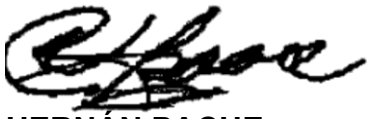
Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



HERNÁN PACUE
C.C. No: 17.843.971 de Maicao (G)
Teléfono: 3174211439
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

HERNÁN PACUE identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



HERNAN PACUE
C.C. No: 17.843.971 de Maicao (G)
Teléfono: 3174211439
Ciudad: Santiago de Cali (V)

CRITERIO DE DESEMPATE 5

VINCULACIÓN DE PERSONAL INDIGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA. Rrom O GITANA

VINCULACION DE POBLACION INDIGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, PALENQUERA, PROM O GITANA.

CRITERIO DE DESEMPATE 5: VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

PROPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros** identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de la **UNIÓN TEMPORAL NUTRIENDO CALI 2026** certifico con la finalidad de cumplir con el criterio de desempate de propuestas contenido en el numeral 5 del artículo 2.2.1.2.4.2.17 la siguiente información relacionada con la planta de personal de los integrantes del proponente plural:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal de todos los integrantes (la sumatorio de las plantas de personal de todos los integrantes)	**Número de personas pertenecientes a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas (la sumatorio de las personas que se encuentran en dicha situación de todos los integrantes)**
26	5

Lo cual corresponde a un porcentaje de 19,23% de personas pertenecientes a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas, de toda la nómina de las empresas

Adjunto al presente, certificación correspondiente a la información de cada uno de los integrantes en los cuales ellos, junto con el revisor fiscal, lo certifican, así como la información soporte exigida en el mismo.

Atentamente,

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 de Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

FUNDACION FOMENTO SOCIAL

CRITERIO DE DESEMPATE 5: VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de la **Fundación Fomento Social** con NIT 805.010.587- 4.

Y yo, **Diego Edison Lopez Gutiérrez**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Revisor fiscal de la **Fundación Fomento Social** identificada con NIT 805.010.587- 4.

Certificamos que la persona o empresa relacionada en la primera parte de este documento para efectos del acreditar el criterio de desempate de Número de personas pertenecientes a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas:

1. Tiene vinculado a la planta de personal el siguiente personal:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	**Número de personas pertenecientes a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas**
20	4

2. Los trabajadores en dicha situación fueron contratados por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año, y son los siguientes:

No.	**Nombre del trabajador**	**No. C.C.**	**Fecha de vinculación**
1	José Alirio Reyes Tapiero	5.970.596	20/01/2020
2	Anyela Yubisay Hurtado Ibarguen	1.130.652.239	04/02/2021
3	Edwar Alexis Leyton Cortes	14.675.816	29/05/2019
4	Leidy Johanna Angulo Guzmán	1.130.682.541	09/09/2024

Se aporta la siguiente información relacionado con cada trabajador:

a. Certificación expedida por el Ministerio del Interior en la cual acredite que el trabajador pertenece a la comunidad indígena, comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, Rrom o gitanas en los términos del Decreto 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.
b. Certificado de aportes a la seguridad social del último de año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.
c. Autorización a la Entidad a la que va dirigido este documento para el tratamiento

de esta información sensible, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012), para lo cual aporto autorización debidamente diligenciado por la titular de la información sensible (trabajador).

En constancia, se firma en Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 De Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

Firma:
Diego Edinson López Gutiérrez
C.C. 1.144.158.536 de Cali
Revisor Fiscal
Designado por Ascendis-Auditores y Consultores Gerenciales S.A.S
T.P. No. 323671-T
Teléfono: (602)6536802
Dirección de correo electrónico: revisoria@ascendis.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0AC1BA17CAB6FDD2

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 **DIEGO EDINSON LOPEZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144158536 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 323671-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 5 días del mes de Diciembre 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.158.536**

LOPEZ GUTIERREZ

APELLIDOS

DIEGO EDINSON

NOMBRES

Diego E. Lopez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1992**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-JUL-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00265026-M-1144158536-20101111 0024771236A 1 34960455

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

323671-T



DIEGO EDINSON
LOPEZ GUTIERREZ
C.C. 1144158536
RES. INSCRIPCION 142 DEL 21/03/2024
UNIVERSIDAD ICESI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

373878 382048

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Interior

Al responder cite este número
EXT_S21-00039310-SIDACN-A037959-DACN

LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR.

En cumplimiento de las facultades legales conferidas por el artículo 14 del Decreto 2893 del 2011, modificado por el Decreto 2353, en concordancia con la Resolución No. 1969 del 28 de diciembre de 2017, tiene como función expedir la certificación de Auto reconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera.

Que el artículo 3 de la Resolución No. 0762 de julio 8 de 2020 establece los requisitos para la expedición de la certificación autorreconocimiento

Que conforme a la petición radicada con EXT_E21-00037347-SIDACN-A036435, el día 16/06/2021, se solicita la expedición de una certificación de autorreconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera. Una vez aportada la documentación es validada por el Grupo de Seguimiento y Monitoreo.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto la Dirección,

CERTIFICA

Que el **Señor, JOSE ALIRIO REYES TAPIERO . identificado** con documento de identidad No **5970596, el mismo se AUTORRECONOCE** como miembro de la comunidad Raizal. La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales a los 4 días del mes de Diciembre del año 2025.

LA EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA NINGUN COSTO PARA EL SOLICITANTE.

Alexandra Cordoba Monroy
Directora (E) de Asuntos para Comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras

Para verificar la Autenticidad de este Certificado por favor ingrese al link
https://datos.mininterior.gov.co/VentanillaUnica/Dacnrp/Auto-Reconocimiento/Certificado-Validacion/e8ca6641-14ad-4dda-8dfd-8ad2575c87fd
Gestionó: Wilson Rivera Useche

Ministerio del Interior

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.970.596**

REYES TAPIERO

APELLIDOS

JOSE ALIRIO

NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1971**

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

06-JUN-1989 ORTEGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-3100150-00794795-M-0005970596-20160226 0048685797A 1 2863805646

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JOSE ALIRIO REYES TAPIERO identificado(a) con CC 5970596 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,443,720	$231,000
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,443,720	$35,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,443,720	$57,800
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,443,720	$180,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,443,720	$43,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,443,720	$28,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,459,896	$233,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,459,896	$35,600
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,459,896	$58,400
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,459,896	$182,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,459,896	$43,800
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,459,896	$29,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,427,544	$228,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,427,544	$34,800
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,427,544	$57,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,427,544	$178,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,427,544	$42,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,427,544	$28,600

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,484,161	$237,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,484,161	$36,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,484,161	$59,400
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,484,161	$185,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,484,161	$44,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,484,161	$29,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	26	16%	$1,233,700	$197,400
AFP	COLPENSIONES	4	16%	$189,800	$30,400
ARL	COLMENA	26	2.436%	$1,233,700	$30,100
ARL	COLMENA	4	0%	$189,800	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	26	4%	$1,233,700	$49,400
CCF	COMFENALCO VALLE	4	0%	$189,800	$0
EPS	SALUD TOTAL	26	12.5%	$1,233,700	$154,300
EPS	SALUD TOTAL	4	8.5%	$189,800	$16,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	3%	$1,233,700	$37,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	0%	$189,800	$0
PARAFISCALES	SENA	26	2%	$1,233,700	$24,700
PARAFISCALES	SENA	4	0%	$189,800	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936428	E	2025-07-16									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,442,841	$230,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,442,841	$35,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,442,841	$57,800
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,442,841	$180,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,442,841	$43,300
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,442,841	$28,900

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,446,709	$231,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,446,709	$35,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,446,709	$57,900
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,446,709	$180,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,446,709	$43,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,446,709	$29,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265964	E	2025-05-20									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,481,523	$237,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,481,523	$36,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,481,523	$59,300
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,481,523	$185,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,481,523	$44,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,481,523	$29,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,485,391	$237,700
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,485,391	$36,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,485,391	$59,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,485,391	$185,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,485,391	$44,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,485,391	$29,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,477,655	$236,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,477,655	$36,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,477,655	$59,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,477,655	$184,800
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,477,655	$44,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,477,655	$29,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X						X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	20	16%	$979,569	$156,800
AFP	COLPENSIONES	10	16%	$474,500	$76,000
ARL	COLMENA	20	2.436%	$979,569	$23,900
ARL	COLMENA	10	0%	$474,500	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	20	4%	$979,569	$39,200
CCF	COMFENALCO VALLE	10	0%	$47,450	$0
EPS	SALUD TOTAL	20	12.5%	$979,569	$122,500
EPS	SALUD TOTAL	10	12.5%	$474,500	$59,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	20	3%	$979,569	$29,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	20	2%	$979,569	$19,600
PARAFISCALES	SENA	10	0%	$47,450	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	13	16%	$577,110	$92,400
AFP	COLPENSIONES	17	16%	$768,461	$123,000
ARL	COLMENA	13	0%	$577,110	$0
ARL	COLMENA	17	2.436%	$768,461	$18,800
CCF	COMFENALCO VALLE	13	4%	$577,110	$23,100
CCF	COMFENALCO VALLE	17	4%	$768,461	$30,800
EPS	SALUD TOTAL	13	12.5%	$577,110	$72,200
EPS	SALUD TOTAL	17	12.5%	$768,461	$96,100

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	13	3%	$577,110	$17,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	17	3%	$768,461	$23,100
PARAFISCALES	SENA	13	2%	$577,110	$11,600
PARAFISCALES	SENA	17	2%	$768,461	$15,400

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,331,793	$213,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,331,793	$32,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,331,793	$53,300
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,331,793	$166,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,331,793	$40,000
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,331,793	$26,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,352,989	$216,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,352,989	$33,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,352,989	$54,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,352,989	$169,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,352,989	$40,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,352,989	$27,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966188568	9475021178	E	2024-10-07									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,338,859	$214,300
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,338,859	$32,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,338,859	$53,600
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$1,338,859	$167,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966188568	9475021178	E	2024-10-07									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,338,859	$40,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,338,859	$26,800

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 10:24.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,

JOSE ALIRIO REYES TAPIERO
C.C. No: 5.970.596 de Ortega (T)
Teléfono: 3105111398
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

JOSE ALIRIO REYES TAPIERO identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



JOSE ALIRIO REYES TAPIERO
C.C. No: 5.970.596 de Ortega (T)
Teléfono: 3105111398
Ciudad: Santiago de Cali (V)

Interior

Al responder cite este número
EXT_S21-00048992-SIDACN-A047566-DACN

LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR.

En cumplimiento de las facultades legales conferidas por el artículo 14 del Decreto 2893 del 2011, modificado por el Decreto 2353, en concordancia con la Resolución No. 1969 del 28 de diciembre de 2017, tiene como función expedir la certificación de Auto reconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera.

Que el artículo 3 de la Resolución No. 0762 de julio 8 de 2020 establece los requisitos para la expedición de la certificación autorreconocimiento

Que conforme a la petición radicada con EXT_E21-00046780-SIDACN-A045818, el día 02/08/2021, se solicita la expedición de una certificación de autorreconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera. Una vez aportada la documentación es validada por el Grupo de Seguimiento y Monitoreo.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto la Dirección,

CERTIFICA

Que la **Señora, ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN . identificada** con documento de identidad No **1130652239, la misma se AUTORRECONOCE** como miembro de la comunidad Afrocolombiana. La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales a los 4 días del mes de Diciembre del año 2025.

LA EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA NINGUN COSTO PARA EL SOLICITANTE.

Alexandra Cordoba Monroy
Directora (E) de Asuntos para Comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras

Para verificar la Autenticidad de este Certificado por favor ingrese al link
https://datos.mininterior.gov.co/VentanillaUnica/Dacnrp/Auto-Reconocimiento/Certificado-Validacion/9bca9201-4b00-4b86-a69a-3078043f401a
Gestionó: Jaime Ivan Enciso Gonzalez

Ministerio del Interior

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.652.239**

HURTADO IBARGUEN

APELLIDOS

ANYELA YUBISAY

NOMBRES



Anyela Y Hurtado

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1986**

CALI

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

23-MAY-2005 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100104-66139172-F-1130652239-20051109 **06864** 05313N 02 188367561

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN identificado(a) con CC 1130652239 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,512,894	$61,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,512,894	$61,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,512,894	$61,300
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936428	E	2025-07-16																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265964	E	2025-05-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,512,894	$402,100
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,512,894	$13,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,512,894	$100,600
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,512,894	$314,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,512,894	$75,400
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,512,894	$50,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	10	16%	$764,960	$122,400
AFP	PORVENIR	20	16%	$1,529,920	$244,800
ARL	COLMENA	10	0%	$764,960	$0
ARL	COLMENA	20	0.522%	$1,529,920	$8,000
CCF	COMFENALCO VALLE	10	4%	$764,960	$30,600
CCF	COMFENALCO VALLE	20	4%	$1,529,920	$61,200
EPS	SANITAS	10	12.5%	$764,960	$95,700
EPS	SANITAS	20	12.5%	$1,529,920	$191,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	10	3%	$764,960	$23,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	20	3%	$1,529,920	$45,900
PARAFISCALES	SENA	10	2%	$764,960	$15,300
PARAFISCALES	SENA	20	2%	$1,529,920	$30,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,294,880	$367,200
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,294,880	$12,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,294,880	$91,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,294,880	$286,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,294,880	$68,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,294,880	$45,900

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,294,880	$367,200
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,294,880	$12,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,294,880	$91,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,294,880	$286,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,294,880	$68,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,294,880	$45,900

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 12:47.

Certificado de Aportes

Se certifica que ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN identificado(a) con CC 1130652239 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966113379	9474213176	E	2024-10-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,294,880	$367,200
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,294,880	$12,000
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,294,880	$91,800
EPS	SANITAS	30	12.5%	$2,294,880	$286,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,294,880	$68,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,294,880	$45,900

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 12:41.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

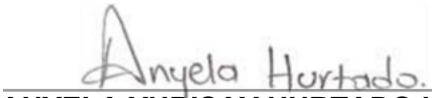
Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN
C.C. No: 1.130.652.239 de Cali
Teléfono: 3164349560
Dirección de correo electrónico: anyelita58@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

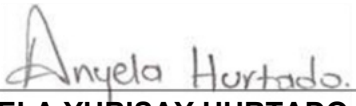
Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.



ANYELA YUBISAY HURTADO IBARGUEN
C.C. No: 1.130.652.239 de Cali
Teléfono: 3164349560
Dirección de correo electrónico: anyelita58@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

Al responder cite este número
EXT_S21-00037852-SIDACN-A036532-DACN

LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR.

En cumplimiento de las facultades legales conferidas por el artículo 14 del Decreto 2893 del 2011, modificado por el Decreto 2353, en concordancia con la Resolución No. 1969 del 28 de diciembre de 2017, tiene como función expedir la certificación de Auto reconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera.

Que el artículo 3 de la Resolución No. 0762 de julio 8 de 2020 establece los requisitos para la expedición de la certificación autorreconocimiento

Que conforme a la petición radicada con EXT_E21-00035391-SIDACN-A034529, el día 04/06/2021, se solicita la expedición de una certificación de autorreconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera. Una vez aportada la documentación es validada por el Grupo de Seguimiento y Monitoreo.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto la Dirección,

CERTIFICA

Que el **Señor, EDWAR ALEXIS LEYTON CORTES . identificado** con documento de identidad No **14675816, el mismo se AUTORRECONOCE** como miembro de la comunidad Negra. La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales a los 4 días del mes de Diciembre del año 2025.

LA EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA NINGUN COSTO PARA EL SOLICITANTE.

Alexandra Cordoba Monroy
Directora (E) de Asuntos para Comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras

Para verificar la Autenticidad de este Certificado por favor ingrese al link
https://datos.mininterior.gov.co/VentanillaUnica/Dacnrp/Auto-Reconocimiento/Certificado-Validacion/d617c501-7262-4498-a1a7-b7b00a971b57
Gestionó: Flora Stella Corchuelo Maldonado

Ministerio del Interior

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.675.816

LEYTON CORTES

APELLIDOS

EDWAR ALEXIS

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1983

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

A+ G S. RH

M SEXO

11-JUN-2002 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00715829-M-0014675816-20150618 0044520115A 1 3183419780

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDWAR ALEXIS LEYTON CORTES identificado(a) con CC 14675816 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,684,906	$269,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,684,906	$41,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,684,906	$67,400
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,684,906	$210,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,684,906	$50,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,684,906	$33,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	28	16%	$1,616,536	$258,700
AFP	PORVENIR	2	16%	$94,900	$15,200
ARL	COLMENA	28	2.436%	$1,616,536	$39,400
ARL	COLMENA	2	0%	$94,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$1,616,536	$64,700
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$94,900	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	28	12.5%	$1,616,536	$202,100
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$94,900	$11,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$1,616,536	$48,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$1,616,536	$32,400
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$94,900	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,928,519	$308,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,928,519	$47,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,928,519	$77,200
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,928,519	$241,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,928,519	$57,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,928,519	$38,600

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,789,081	$286,300
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,789,081	$43,600
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,789,081	$71,600
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,789,081	$223,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,789,081	$53,700
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,789,081	$35,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	26	16%	$1,233,700	$197,400
AFP	PORVENIR	4	16%	$189,800	$30,400
ARL	COLMENA	26	2.436%	$1,233,700	$30,100
ARL	COLMENA	4	0%	$189,800	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	26	4%	$1,233,700	$49,400
CCF	COMFENALCO VALLE	4	0%	$189,800	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	26	12.5%	$1,233,700	$154,300
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	4	8.5%	$189,800	$16,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	3%	$1,233,700	$37,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	0%	$189,800	$0
PARAFISCALES	SENA	26	2%	$1,233,700	$24,700

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490604163	E	2025-08-22									X	X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	SENA	4	0%	$189,800	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1632182230	9488936428	E	2025-07-16									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	2	16%	$94,900	$15,200
AFP	PORVENIR	2	16%	$94,900	$15,200
AFP	PORVENIR	26	16%	$1,334,583	$213,600
ARL	COLMENA	2	0%	$94,900	$0
ARL	COLMENA	2	0%	$94,900	$0
ARL	COLMENA	26	2.436%	$1,334,583	$32,600
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$94,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$94,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	26	4%	$1,334,583	$53,400
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$94,900	$11,900
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$94,900	$11,900
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	26	12.5%	$1,334,583	$166,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	26	3%	$1,334,583	$40,100
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	SENA	26	2%	$1,334,583	$26,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	25	16%	$1,362,795	$218,100
AFP	PORVENIR	5	16%	$237,250	$38,000
ARL	COLMENA	25	2.436%	$1,362,795	$33,200

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548561690	9487414232	E	2025-06-12									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	COLMENA	5	0%	$237,250	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	25	4%	$1,362,795	$54,600
CCF	COMFENALCO VALLE	5	0%	$237,250	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	25	12.5%	$1,362,795	$170,400
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	5	12.5%	$237,250	$29,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	25	3%	$1,362,795	$40,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	0%	$237,250	$0
PARAFISCALES	SENA	25	2%	$1,362,795	$27,300
PARAFISCALES	SENA	5	0%	$237,250	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9486265964	E	2025-05-20									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,684,836	$269,600
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,684,836	$41,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,684,836	$67,400
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,684,836	$210,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,684,836	$50,600
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,684,836	$33,700

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403931256	9484584994	E	2025-04-11									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,669,518	$267,200
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,669,518	$40,700
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,669,518	$66,800
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,669,518	$208,700
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,669,518	$50,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,669,518	$33,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337574092	9483174344	E	2025-03-17									X		X						

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	1	16%	$47,450	$7,600
AFP	PORVENIR	27	16%	$1,513,861	$242,300
AFP	PORVENIR	2	16%	$94,900	$15,200
ARL	COLMENA	1	0%	$47,450	$0
ARL	COLMENA	27	2.436%	$1,513,861	$36,900
ARL	COLMENA	2	0%	$94,900	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	1	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	27	4%	$1,513,861	$60,600
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$94,900	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	1	12.5%	$47,450	$6,000
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	27	12.5%	$1,513,861	$189,300
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$94,900	$11,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	27	3%	$1,513,861	$45,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$94,900	$0
PARAFISCALES	SENA	1	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	27	2%	$1,513,861	$30,300
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$94,900	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X		X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	22	16%	$1,043,900	$167,100
AFP	PORVENIR	8	16%	$409,745	$65,600
ARL	COLMENA	22	2.436%	$1,043,900	$25,500
ARL	COLMENA	8	0%	$409,745	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,043,900	$41,800
CCF	COMFENALCO VALLE	8	0%	$47,450	$0
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	22	12.5%	$1,043,900	$130,500

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1264108468	9481666843	E	2025-02-13							X		X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	8	12.5%	$409,745	$51,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,043,900	$31,400
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	0%	$47,450	$0
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,043,900	$20,900
PARAFISCALES	SENA	8	0%	$47,450	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9480028044	E	2025-01-08									X		X		X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	2	16%	$86,667	$13,900
AFP	PORVENIR	13	16%	$633,987	$101,500
AFP	PORVENIR	15	16%	$768,272	$123,000
ARL	COLMENA	2	0%	$86,667	$0
ARL	COLMENA	13	2.436%	$633,987	$15,500
ARL	COLMENA	15	0%	$768,272	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	2	0%	$86,667	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	13	4%	$633,987	$25,400
CCF	COMFENALCO VALLE	15	4%	$768,272	$30,800
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	2	12.5%	$86,667	$10,900
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	13	12.5%	$633,987	$79,300
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	15	12.5%	$768,272	$96,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	0%	$86,667	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	13	3%	$633,987	$19,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	3%	$768,272	$23,100
PARAFISCALES	SENA	2	0%	$86,667	$0
PARAFISCALES	SENA	13	2%	$633,987	$12,700
PARAFISCALES	SENA	15	2%	$768,272	$15,400

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099470340	9478476067	E	2024-12-04									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,536,543	$245,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,536,543	$37,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,536,543	$61,500
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,536,543	$192,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,536,543	$46,100
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,536,543	$30,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9477203907	E	2024-11-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,438,479	$230,200
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,438,479	$35,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,438,479	$57,600
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,438,479	$179,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,438,479	$43,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,438,479	$28,800

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966188568	9475021178	E	2024-10-07									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$1,539,935	$246,400
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,539,935	$37,600
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,539,935	$61,600
EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	12.5%	$1,539,935	$192,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,539,935	$46,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,539,935	$30,800

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 10:07.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,

Edward Alexis Leyton

EDWAR ALEXIS LEYTON CORTES
C.C. No: 14.675.816 de Cali (V)
Teléfono: 3052362027
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

EDWAR ALEXIS LEYTON CORTES identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

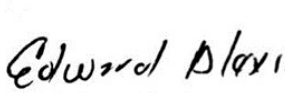
Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



EDWAR ALEXIS LEYTON CORTES
C.C. No: 14.675.816 de Cali (V)
Teléfono: 3052362027
Ciudad: Santiago de Cali (V)

Interior

Al responder cite este número
EXT_S24-00022880-SIDACN-A022857-DACN

LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR.

En cumplimiento de las facultades legales conferidas por el artículo 14 del Decreto 2893 del 2011, modificado por el Decreto 2353, en concordancia con la Resolución No. 1969 del 28 de diciembre de 2017, tiene como función expedir la certificación de Auto reconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera.

Que el artículo 3 de la Resolución No. 0762 de julio 8 de 2020 establece los requisitos para la expedición de la certificación autorreconocimiento

Que conforme a la petición radicada con EXT_E24-00023058-SIDACN-A022871, el día 02/07/2024, se solicita la expedición de una certificación de autorreconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera. Una vez aportada la documentación es validada por el Grupo de Seguimiento y Monitoreo.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto la Dirección,

CERTIFICA

Que la **Señora, LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN. identificada** con documento de identidad No **1130682541, la misma se AUTORRECONOCE** como miembro de la comunidad Negra. La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales a los 4 días del mes de Diciembre del año 2025.

LA EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA NINGUN COSTO PARA EL SOLICITANTE.

Alexandra Cordoba Monroy
Directora (E) de Asuntos para Comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras

Para verificar la Autenticidad de este Certificado por favor ingrese al link
https://datos.mininterior.gov.co/VentanillaUnica/Dacnrp/Auto-Reconocimiento/Certificado-Validacion/1f74cc67-00ec-40bd-bf39-47128ed4648a
Gestionó: Pedro rodriguez

Ministerio del Interior

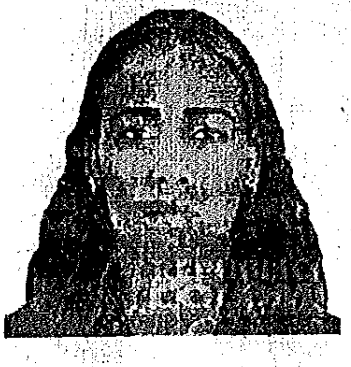
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.682.541**

ANGULO GUZMAN
APELLIDOS

LEIDY JOHANNA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-1989**
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

22-JUN-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100105-65161911-F-1130682541-20070905 **03376**07248B 02 251914375

Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN identificado(a) con CC 1130682541 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495900169	E	2025-12-05													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	2	16%	$197,404	$31,600
AFP	PORVENIR	28	16%	$2,763,652	$442,200
ARL	COLMENA	2	0%	$197,404	$0
ARL	COLMENA	28	0.522%	$2,763,652	$14,500
CCF	COMFENALCO VALLE	2	4%	$197,404	$7,900
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$2,763,651	$110,600
EPS	SALUD TOTAL	2	12.5%	$197,404	$24,700
EPS	SALUD TOTAL	28	12.5%	$2,763,652	$345,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	3%	$197,404	$6,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$2,763,651	$83,000
PARAFISCALES	SENA	2	2%	$197,404	$4,000
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$2,763,651	$55,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1936617695	9494463404	E	2025-11-18													X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	2	16%	$197,404	$31,600
AFP	PORVENIR	28	16%	$2,763,652	$442,200
ARL	COLMENA	2	0%	$197,404	$0
ARL	COLMENA	28	0.522%	$2,763,652	$14,500
CCF	COMFENALCO VALLE	2	4%	$197,404	$7,900
CCF	COMFENALCO VALLE	28	4%	$2,763,651	$110,600
EPS	SALUD TOTAL	2	12.5%	$197,404	$24,700
EPS	SALUD TOTAL	28	12.5%	$2,763,652	$345,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	3%	$197,404	$6,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	28	3%	$2,763,651	$83,000
PARAFISCALES	SENA	2	2%	$197,404	$4,000
PARAFISCALES	SENA	28	2%	$2,763,651	$55,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1859262840	9493296789	E	2025-10-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1783312439	9491840039	E	2025-09-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 12:56.

Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN identificado(a) con CC 1130682541 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1719417437	9490397375	E	2025-08-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1719417437	9490399037	E	2025-08-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1548544293	9487389436	E	2025-06-12									X								

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1494980051	9485976276	E	2025-05-20																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1403924949	9484109652	E	2025-04-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1337560628	9483121633	E	2025-03-17																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1263997852	9481651050	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,961,055	$473,800
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,961,055	$15,500

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1263997852	9481651050	E	2025-02-13							X										

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,961,055	$118,500
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,961,055	$370,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,961,055	$88,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,961,055	$59,300

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479411639	E	2025-01-08																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,704,160	$432,700
ARL	COLMENA	30	0.522%	$2,704,160	$14,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,704,160	$108,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,704,160	$338,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,704,160	$81,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,704,160	$54,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099443779	9478085671	E	2024-12-04									X				L				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	29	16%	$2,614,021	$418,300
AFP	PORVENIR	1	16%	$90,139	$14,500
ARL	COLMENA	29	2.436%	$2,614,021	$63,700
ARL	COLMENA	1	0%	$90,139	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	29	4%	$2,614,021	$104,600
CCF	COMFENALCO VALLE	1	4%	$90,139	$3,700
EPS	SALUD TOTAL	29	12.5%	$2,614,021	$326,800
EPS	SALUD TOTAL	1	12.5%	$90,139	$11,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	29	3%	$2,614,021	$78,500
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	3%	$90,139	$2,800
PARAFISCALES	SENA	29	2%	$2,614,021	$52,300
PARAFISCALES	SENA	1	2%	$90,139	$1,900

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNDACION FOMENTO SOCIAL NI 805010587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9476938960	E	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	30	16%	$2,704,160	$432,700
ARL	COLMENA	30	2.436%	$2,704,160	$65,900
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$2,704,160	$108,200
EPS	SALUD TOTAL	30	12.5%	$2,704,160	$338,100
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$2,704,160	$81,200
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$2,704,160	$54,100

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966113379	9474213176	E	2024-10-07	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	22	16%	$1,983,051	$317,300
ARL	COLMENA	22	2.436%	$1,983,051	$48,400
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,983,051	$79,400
EPS	SALUD TOTAL	22	12.5%	$1,983,051	$247,900
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,983,051	$59,500
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,983,051	$39,700

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 12:53.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN
C.C. No: 1.130.682.541 de Cali (V)
Teléfono: 316 8495441
Dirección de correo electrónico: johanna.guzman24@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

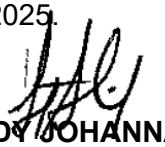
Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes diciembre de 2025.



LEIDY JOHANNA ANGULO GUZMAN
C.C. No: 1.130.682.541 de Cali (V)
Teléfono: 316 8495441
Dirección de correo electrónico: johanna.guzman24@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

FUNCOL – FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO

CRITERIO DE DESEMPATE 5: VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANA

PROPONENTE SINGULAR O INTEGRANTE DE UN PROPONENTE PLURAL

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE CALI.
Av. 6N # 13N-50
Santiago de Cali D. E.

Referencia: Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. 4143.010.32.1724-2025

Yo, **Adriana Carolina Arias Libreros**, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de **FUNCOL – Fundacion para la Capacitacion, Desarrollo y Bienestar Humano** con NIT 900.199.142-7

Y yo, **Diego Edison Lopez Gutiérrez**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Revisor fiscal de **FUNCOL – Fundacion para la Capacitacion, Desarrollo y Bienestar Humano** con NIT 900.199.142-7

Certificamos que la persona o empresa relacionada en la primera parte de este documento para efectos del acreditar el criterio de desempate de Número de personas pertenecientes a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas:

1. Tiene vinculado a la planta de personal el siguiente personal:

Número total de trabajadores vinculados a la planta de personal	**Número de personas pertenecientes a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas**
6	1

2. Los trabajadores en dicha situación fueron contratados por lo menos con un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del proceso de contratación o desde el momento de constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año, y son los siguientes:

No.	**Nombre del trabajador**	**No. C.C.**	**Fecha de vinculación**
1	Rodrigo Reyes	16.989.104	01/12/2022

Se aporta la siguiente información relacionado con cada trabajador:

a. Certificación expedida por el Ministerio del Interior en la cual acredite que el trabajador pertenece a la comunidad indígena, comunidades negras, afrocolombianas, raizales, palenqueras, Rrom o gitanas en los términos del Decreto 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.
b. Certificado de aportes a la seguridad social del último de año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.
c. Autorización a la Entidad a la que va dirigido este documento para el tratamiento de esta información sensible, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012), para lo cual aporto autorización debidamente diligenciado por la titular de la información sensible (trabajador).

En constancia, se firma en Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre de 2025.

Firma: Adriana Carolina Arias L.
Adriana Carolina Arias Libreros
Unión Temporal Nutriendo Cali 2026
C.C. No 1.113.036.044 De Bugalagrande
Teléfono. (602)4350505–312-8156361
Correo Electrónico: gerencia@fomento.com.co ; admon@fomento.com.co; gerenciaoperaciones@funcol.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

Firma:
Diego Edinson López Gutiérrez
C.C. 1.144.158.536 de Cali
Revisor Fiscal
Designado por Ascendis-Auditores y Consultores Gerenciales S.A.S
T.P. No. 323671-T
Teléfono: (602)6536802
Dirección de correo electrónico: revisoria@ascendis.com.co
Ciudad: Cali (Valle del Cauca).

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 9 B 9 D 2 0 7 4 4 8 E 7 6 4 4

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 **DIEGO EDINSON LOPEZ GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144158536 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 323671-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 1 días del mes de Octubre 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.158.536

LOPEZ GUTIERREZ
APELLIDOS

DIEGO EDINSON
NOMBRES

Diego E. Lopez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1992

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-JUL-2010 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00265026-M-1144158536-20101111 0024771236A 1 34960455

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

323671-T



DIEGO EDINSON
LOPEZ GUTIERREZ
C.C. 1144158536
RES. INSCRIPCION 142 DEL 21/03/2024
UNIVERSIDAD ICESI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

373878 382048

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

Interior

Al responder cite este número
EXT_S21-00037832-SIDACN-A036512-DACN

LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR.

En cumplimiento de las facultades legales conferidas por el artículo 14 del Decreto 2893 del 2011, modificado por el Decreto 2353, en concordancia con la Resolución No. 1969 del 28 de diciembre de 2017, tiene como función expedir la certificación de Auto reconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera.

Que el artículo 3 de la Resolución No. 0762 de julio 8 de 2020 establece los requisitos para la expedición de la certificación autorreconocimiento

Que conforme a la petición radicada con EXT_E21-00035408-SIDACN-A034546, el día 04/06/2021, se solicita la expedición de una certificación de autorreconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera. Una vez aportada la documentación es validada por el Grupo de Seguimiento y Monitoreo.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto la Dirección,

CERTIFICA

Que el **Señor, REYES RODRIGO . identificado** con documento de identidad No **16989104, el mismo se AUTORRECONOCE** como miembro de la comunidad Negra. La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales a los 4 días del mes de Diciembre del año 2025.

LA EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA NINGUN COSTO PARA EL SOLICITANTE.

Alexandra Cordoba Monroy
Directora (E) de Asuntos para Comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras

Para verificar la Autenticidad de este Certificado por favor ingrese al link https://datos.mininterior.gov.co/VentanillaUnica/Dacnrp/Auto-Reconocimiento/Certificado-Validacion/583145db-fe13-4e0e-b01a-a6b46c9d515f
Gestionó: Flora Stella Corchuelo Maldonado

Ministerio del Interior

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.989.104

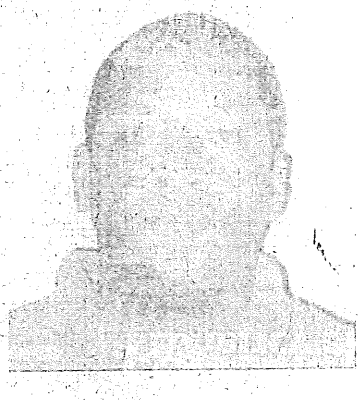
REYES

APELLIDOS

RODRIGO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1965

CANDELARIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

24-DIC-1984 CANDELARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3103100-00039381-M-0016989104-20080805 0001818426A 1 3120004866

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que RODRIGO REYES identificado(a) con CC 16989104 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-11	2025-12	1984108367	9495910572	E	2025-12-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-10	2025-11	1925237847	9494449565	E	2025-11-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-09	2025-10	1840833564	9492908408	E	2025-10-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-08	2025-09	1764265267	9491322251	E	2025-09-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-07	2025-08	1696425953	9490077172	E	2025-08-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-06	2025-07	1615635648	9488729429	E	2025-07-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1546614426	9487302922	E	2025-06-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1546614426	9487302922	E	2025-06-11																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-04	2025-05	1476348982	9485890351	E	2025-05-13																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-03	2025-04	1399867929	9484066389	E	2025-04-09																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1329962780	9481834639	E	2025-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,648,936	$263,900
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,648,936	$40,200
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,648,936	$66,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,648,936	$206,200

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-02	2025-03	1329962780	9481834639	E	2025-03-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,648,936	$49,500
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,648,936	$33,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-01	2025-02	1259473066	9481568374	E	2025-02-11							X						X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	8	16%	$379,600	$60,800
AFP	COLPENSIONES	22	16%	$1,209,221	$193,500
ARL	COLMENA	8	0%	$379,600	$0
ARL	COLMENA	22	2.436%	$1,209,221	$29,500
CCF	COMFENALCO VALLE	8	0%	$47,450	$0
CCF	COMFENALCO VALLE	22	4%	$1,209,221	$48,400
EPS	NUEVA E.P.S.	8	12.5%	$379,600	$47,500
EPS	NUEVA E.P.S.	22	12.5%	$1,209,221	$151,200
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	0%	$0	$0
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	22	3%	$1,209,221	$36,300
PARAFISCALES	SENA	8	0%	$0	$0
PARAFISCALES	SENA	22	2%	$1,209,221	$24,200

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479408942	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	15	16%	$698,299	$111,800
AFP	COLPENSIONES	15	16%	$698,299	$111,800
ARL	COLMENA	15	0%	$698,299	$0
ARL	COLMENA	15	2.436%	$698,299	$17,100
CCF	COMFENALCO VALLE	15	4%	$698,299	$28,000
CCF	COMFENALCO VALLE	15	4%	$698,299	$28,000
EPS	NUEVA E.P.S.	15	12.5%	$698,299	$87,300
EPS	NUEVA E.P.S.	15	12.5%	$698,299	$87,300
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	3%	$698,299	$21,000
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	3%	$698,299	$21,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

FUNCOL FUNDACION PARA LA CAPACITACION DESARROLLO Y BIENESTAR HUMANO NI 900199142

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-12	2025-01	1179094131	9479408942	E	2025-01-08									X				X				

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
PARAFISCALES	SENA	15	2%	$698,299	$14,000
PARAFISCALES	SENA	15	2%	$698,299	$14,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1099450526	9478075245	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,396,598	$223,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,396,598	$34,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,396,598	$55,900
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,396,598	$174,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,396,598	$41,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,396,598	$28,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1044458865	9476909535	E	2024-11-12																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,396,598	$223,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,396,598	$34,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,396,598	$55,900
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,396,598	$174,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,396,598	$41,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,396,598	$28,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	966127228	9474173325	E	2024-10-07																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$1,396,598	$223,500
ARL	COLMENA	30	2.436%	$1,396,598	$34,100
CCF	COMFENALCO VALLE	30	4%	$1,396,598	$55,900
EPS	NUEVA E.P.S.	30	12.5%	$1,396,598	$174,600
PARAFISCALES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	30	3%	$1,396,598	$41,900
PARAFISCALES	SENA	30	2%	$1,396,598	$28,000

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 10:04.

ANEXO 3

LICITACIÓN PÚBLICA NO. 4143.010.32.1724-2025 MODELO DE CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Santiago de Cali (Valle del Cauca), 10 de diciembre de 2025

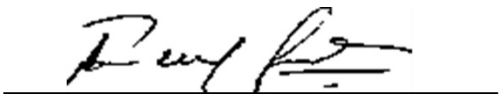
Señores
DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE EDUCACIÓN

Asunto: Autorización para el uso y almacenamiento de datos personales.

Cordial saludo,

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, se autoriza a la Secretaría de Educación de Cali - Programa de Alimentación Escolar, considerada como responsable y/o encargada, el tratamiento de datos personales, almacenados en documentos físicos y/o digitales, los cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades y formularios de la Licitación No.4143.010.32.1724-2025, y en particular los siguientes: nombres, número de documento de identificación, dirección, teléfono fijo y móvil, direcciones, correo electrónico, profesión, experiencia laboral, hoja de vida, certificados de notas, etc.

Atentamente,



RODRIGO REYES
C.C. No: 16.989.104 de Candelaria (V)
Teléfono: 3206505807
Correo electrónico: rodrigoreyes2407@hotmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN DE INFORMACIÓN SENSIBLE A DILIGENCIAR POR EL /LA TITULAR DE LA INFORMACIÓN

Santiago de Cali (Valle del Cauca),10 de diciembre de 2025

Señores
Distrito Especial de Santiago de Cali
Secretaria de Educación

Referencia: Licitación Publica No. 4143.010.32.1724-2025

RODRIGO REYES identificado(a) como aparece al pie de mi firma, autorizo a la Distrito de Cali para el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020 la información suministrada.

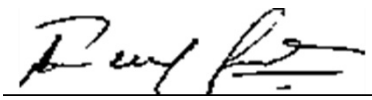
Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades: acreditar factores habilitantes y/o calificables y/o desempate de conformidad con lo establecido en la ley 2069 de 2020, en proceso de contratación de la referencia.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes: a) Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento. b) Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado. c) Solicitar prueba de la autorización otorgada. d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente. e) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por el Distrito de Santiago de Cali para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento para presentar mi información sensible al proceso de la referencia.

En constancia, se firma en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los diez (10) días del mes de diciembre 2025.



RODRIGO REYES
C.C. No: 16.989.104 de Candelaria (V)
Teléfono: 3206505807
Correo electrónico: rodrigoreyes2407@hotmail.com
Ciudad: Santiago de Cali (V)