



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
SUBPROCESO: DIVISIÓN DE GESTIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO: ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

FECHA: 29/11/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: UCE-GSI-F-021

FECHA PRESENTE ACTA
CONTRATO / CONVENIO

OBJETO

VALOR TOTAL del
CONTRATO/CONVENIO

APORTE

PLAZO DE EJECUCIÓN

CONTRATANTE / PARTE
CONTRATISTA / CONTRAPARTE

INTERVENTOR / SUPERVISOR

FECHA DE INICIO

ACTA DE SUSPENSIÓN N°

ACTA DE AMPLIACION DE

ACTA DE REINICIO N°

ADICIONAL N° VALOR

PRORROGA N° TIEMPO

PERIODO DE PAGO

13 DE MARZO DE 2026		ACTA No. 1
No. 622 DE 2026	FECHA	22/01/2026
"FSP-098 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE EMPRENDIMIENTO, ATRACCION DE LA INVERSION, LA FORMALIZACION LABORAL Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL EN EL MUNICIPIO DE TUNJA. "		
CATORCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS (\$14.280.000) M/CTE		
MUNICIPIO: N.A		
CONTRAPARTE: N.A		
CUATRO (04) MESES		
MUNICIPIO DE TUNJA		
HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ		
JUAN CARLOS PÉREZ MESA		
26 DE ENERO DE 2026		
DEL 26 DE ENERO DE 2026 AL 25 DE FEBRERO DE 2026		

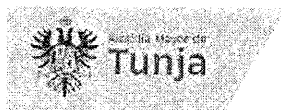
En la Ciudad de Tunja, a los trece (13) días del mes de marzo de 2026, se reunieron en las oficinas de la Secretaria de Fomento Economico y Servicios Públicos, el señor (a), JUAN CARLOS PÉREZ MESA identificado con la cédula de ciudadanía número 1.002.461.166 de Cajica quien en su calidad de Secretario de Fomento Económico y Servicios Públicos de la Alcaldía del municipio de Tunja, obra como SUPERVISOR y el señor (a) HELMY FERNANDO ENCISO BENÍTEZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 80.283.516 de Villeta, quien en su calidad de CONTRATISTA, obra en nombre propio, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCION**, en los siguientes términos:

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 14.280.000	
Anticipo		
Valor de la presente acta seguimiento y recibo a satisfacción		\$ 3.570.000
Valor actas pagadas		\$ -
Saldo por ejecutar		\$ 10.710.000
Sumas iguales	\$ 14.280.000	\$ 14.280.000

El suscrito supervisor del contrato en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 3633140 del mes de enero y N° 48163337 del mes de febrero de 2026 de conformidad con la normatividad vigente.





SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
SUBPROCESO: DIVISIÓN DE GESTIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO: ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

FECHA: 29/11/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: UCE-GSI-F-021

*En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje equivalente al ____ % encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

*No Aplica para contratos de prestación de servicios

OBSERVACIONES: _____

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

FIRMA:
HELMY FERNANDO ENCISO BENÍTEZ
CONTRATISTA

FIRMA:
NOMBRE: JUAN CARLOS PÉREZ MESA
SUPERVISOR / INTERVENTOR

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

	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró y Proyectó:	HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ	CONTRATISTA	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

PROTECCIÓN DE DATOS / DISCRECIÓN: De conformidad al Decreto 1977 de 2010, tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."



SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
SUBPROCESO: DIVISIÓN DE GESTIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO: INFORME CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATISTA		HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ C.C 80.283.516 DE VILLETA	
CONTRATO No.		622 DE 2026	
INFORME No.		01	
PERIODO REPORTADO		26 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO DE 2026	
No	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	UBICACIÓN DE LAS EVIDENCIAS
1.	Apoyo en el proceso de caracterización de emprendedores, previa asignación por parte del supervisor y/o líder de emprendimiento utilizando la herramienta establecida. Elaborar informe de diagnóstico teniendo en cuenta ciclo de vida y grupo poblacional.	1.1 Se realizó caracterización del direccionamiento, registro e inscripción de usuarios de la unidad Activa-T, ingresando sus datos personales, información de emprendimiento y datos de contacto. De los emprendimientos registrados están: Isabel Carreño - El taller de Casiopea https://docs.google.com/forms/d/1R5HS_M7Vcc3lwKc54XEY3WpxA_PetYWjvsR9g89ZGw/edit?sharingaction=ownershiptransfer&ts=696fe5e4 1.2 Se brindó atención y servicio al cliente de manera presencial en la Plazoleta de San Ignacio. De los emprendimientos registrados están: Luara Villamil – Amatisa Shop23 Gisell Muñoz – Lety Crochet Alejandra Fonseca – Lumara velas artesanales David Marmolejo – Amarú manillas y accesorios Lizbeth Miguez – Maison Beth	1.8.2-1.1-0002 Registro fotográfico. IMAGEN 1. 1.8.2-1.1-0002 Registro fotográfico. IMAGEN 2.
2.	Apoyo en el trabajo de campo, búsqueda de emprendedores en campo, previa asignación del área geográfica por parte del supervisor y/o líder de emprendimiento, para realizar caracterización de emprendedores, , mediante	Se realizó la radicación de 6 actas de remisión y la evaluación de satisfacción las cuales fueron aplicadas a los diferentes usuarios, en el periodo comprendido entre el 26 de enero y el 25 de febrero del 2026. De los emprendimientos registrados	1.8.2-1.1-0002 Registro fotográfico. IMAGEN 1. 1.8.2-1.1-0002 Registro fotográfico. IMAGEN 2.



10605
2023-11-26

	visitas presenciales, entrevistas directas y verificación en territorio. Elaborar informe de diagnóstico teniendo en cuenta ciclo de vida y grupo poblacional.	están: Isabel Carreño - El taller de Casiopea Luara Villamil – Amatisa Shop23 Gisell Muñoz – Lety Crochet Alejandra Fonseca – Lumara velas artesanales David Marmolejo – Amarú manillas y accesorios Lizbeth Miguez – Maison Beth	
3.	Apoyo en el acompañamiento, logística y demás actividades necesarias para la organización y ejecución de las ferias (viernes a la calle, y otras ferias), eventos, seminarios, rutas agroturísticas y demás eventos que se organicen por parte de la Secretaría de Fomento y servicios Públicos.	Se participó de manera presencial en las ferias y eventos programados, brindando apoyo y acompañamiento en los cursos y actividades académicas realizadas con instituciones educativas para el fortalecimiento de los emprendimientos registrados en la La Feria de Viernes a la Calle en la Plazoleta de San Ignacio. Se elaboró el informe correspondiente con la caracterización del grupo poblacional y el ciclo de vida de los participantes. De las ferias apoyadas están: 20/02/2026 Feria de Viernes a la Calle – Plazoleta San Ignacio – Grupo Activa-T. 27/02/2026 Feria de Viernes a la Calle – Plazoleta San Ignacio – Grupo Activa-T juvenil.	Registro fotográficos IMAGEN 1. Registro fotográficos IMAGEN 2.
4.	Apoyo y acompañamiento a los cursos y actividades académicas que se gestionen con Instituciones de educación y que estén dirigidos a fortalecer los emprendimientos inscritos en la Secretaría de Fomento económico y servicios Públicos y a la comunidad en general. Se entregará informe determinando el grupo poblacional y el ciclo de vida de los participantes.	Para el periodo registrado no se adelantaron actividades relacionadas con esta obligación.	
5.	Apoyo en la ejecución de eventos (ferias-concursos de emprendimiento, convocatorias, mercados campesinos, día de campesino, y demás) enfocados al fortalecimiento empresarial rural y urbano, el emprendimiento rural y urbano y el desarrollo de capacidades para la población rural y urbana del municipio de Tunja	Se llevó a cabo el apoyo en la organización y ejecución de diversos eventos como la Feria de Viernes a la calle, que impulsaron el fortalecimiento empresarial rural y urbano, promovieron el emprendimiento y potenciaron las capacidades de la comunidad tunjana. De las ferias apoyadas están:	Registro fotográficos IMAGEN 1. Registro fotográficos IMAGEN 2.



		20/02/2026 Feria de Viernes a la Calle – Plazoleta San Ignacio – Grupo Activa-T.	
		27/02/2026 Feria de Viernes a la Calle – Plazoleta San Ignacio – Grupo Activa-T juvenil.	

No	OTRAS OBLIGACIONES	OBLIGACION EJECUTADA
1.	Dar aplicación al Sistema Integrado de Gestión de la Calidad y proponer actividades de mejoramiento continuo a los procedimientos en los que interviene.	SI <u>X</u> / No _____
2.	Dar trámite a las diferentes solicitudes de información radicadas-PQRs, que en cumplimiento de sus actividades fueron asignadas y finalizar en el SAC los requerimientos oportunamente, en los plazos establecidos para tal fin.	SI <u>X</u> / No _____

Observaciones del Supervisor (Si Aplica):

FIRMA:

NOMBRE: HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ
CONTRATISTA

FIRMA:

NOMBRE: JUAN CARLOS PÉREZ MESA
SUPERVISOR / INTERVENTOR



"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

SOPORTE DE EVIDENCIAS INFORME DE EJECUCIÓN

CONTRATISTA	HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ C.C 80.283.516 DE VILLETÁ
CONTRATO No.	622 DE 2026
EVIDENCIAS No.	01
PERIODO REPORTADO	26 DE ENERO AL 25 DE FEBRERO DE 2026

ACTIVIDAD No. 1. Apoyo en el proceso de caracterización de emprendedores, previa asignación por parte del supervisor y/o líder de emprendimiento utilizando la herramienta establecida. Elaborar informe de diagnóstico teniendo en cuenta ciclo de vida y grupo poblacional.

1.1 IMAGEN Nº1. Se realizó caracterización del direccionamiento, registro e inscripción de usuarios de la unidad Activa-T, ingresando sus datos personales, información de emprendimiento y datos de contacto. De los emprendimientos registrados están:

Isabel Carreño - El taller de Casiopea

1.2 IMAGEN Nº2. Se brindó atención y servicio al cliente de manera presencial en la Plazoleta de San Ignacio.

De los emprendimientos registrados están:

Luara Villamil – Amatisa Shop23
 Gisell Muñoz – Lety Crochet
 Alejandra Fonseca – Lumara velas artesanales
 David Marmolejo – Amarú manillas y accesorios

IMAGEN 1. 20/02/2026 Feria de Viernes a la Calle – Plazoleta San Ignacio – Grupo Activa-T.

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
 PROCESO: UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
 SUBPROCESO: DIVISIÓN DE GESTIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
 FORMATO: INFORME CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FECHA: 20/02/2024 LUGAR: Plazoleta de San Ignacio DURACIÓN: 10:30 a.m. RESPONSABLE: Grupo Activa-T Juecm1 Mateo

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN					CORREO ELECTRONICO	DEPENDENCIA	FIRMA
		CONTRATISTA	CLASIFICADO	LIBRE	PROVISIONAL	PERIÓDICO			
Enith Toranzo Lopez	1042109625842	X					enith2024@hotmail.com	Activa-T	[Firma]
Lucy Natalia Acosta	1033757652	X					lucynatalia2024@gmail.com	Activa-T	[Firma]
Angela Lucia Medina S.	1049625066	X					angelaluciamedina@gmail.com	Activa-T	[Firma]
Nathalia Eliana Tiza Sula	1049618196	X					nathaliaeliana@gmail.com	Activa-T	[Firma]
Yessica Alejandra Lopez	1041088001	X					yessicaalejandra@gmail.com	Activa-T	[Firma]
Yessica Alejandra Lopez	1041088001	X					yessicaalejandra@gmail.com	Activa-T	[Firma]
Diana Patricia Sandoval Salas	104081103	X					dianapatriciasandoval@gmail.com	Activa-T	[Firma]
Yessica Alejandra Lopez	1041088001	X					yessicaalejandra@gmail.com	Activa-T	[Firma]
Yessica Alejandra Lopez	1041088001	X					yessicaalejandra@gmail.com	Activa-T	[Firma]
Yessica Alejandra Lopez	1041088001	X					yessicaalejandra@gmail.com	Activa-T	[Firma]
Yessica Alejandra Lopez	1041088001	X					yessicaalejandra@gmail.com	Activa-T	[Firma]

El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) de la Alcaldía Mayor de Tunja. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La Alcaldía Mayor de Tunja se reserva el derecho de modificar la información contenida en este documento sin previo aviso. La Alcaldía Mayor de Tunja no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los errores de transcripción o interpretación de la información contenida en este documento. La Alcaldía Mayor de Tunja no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los errores de transcripción o interpretación de la información contenida en este documento. La Alcaldía Mayor de Tunja no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los errores de transcripción o interpretación de la información contenida en este documento.



IMAGEN 2. 27/02/2026 Feria de Viernes a la Calle – Plazoleta San Ignacio – Grupo Activa-T juvenil.

Tunja

PROCESO: UNIDAD ESPECIAL DE CONTRATACIÓN ESTATAL
 SUBPROCESO: DIVISIÓN DE GESTIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
 FORMATO: INFORME CONTRATO DIRECTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

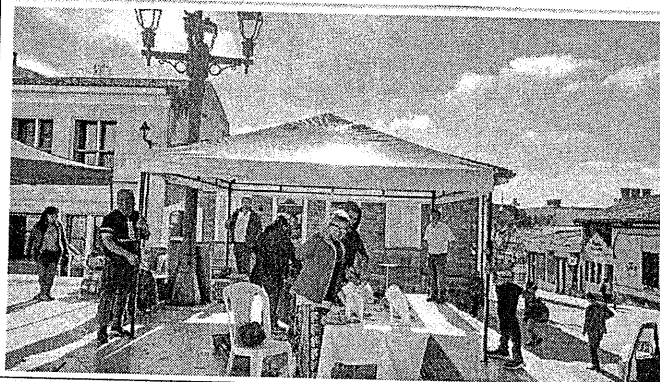
FECHA: 27/02/2026 LUGAR: Plazuela San Ignacio RESPONSABLE: Grupo de Asesores - Asesora
 HORA: 9:00am - 2:00pm
 DURACIÓN: 5 horas

TEMA: Feria viernes a la Calle

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN					CORREO ELECTRONICO	DEPENDENCIA	FIRMA
		COMUNITARIA	CIUDADANA	PROFESIONAL	PERIODO 1DO	PERIODO 2DO			
Andrés David Camacho	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Enzo Dario Lopez	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Francisco Alvarado	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Katherine Lopez Torres	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Juan David Chacón	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Carlos Andrés Navarro	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Carlos Alberto López	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Hugo Andrés López	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Hugo Andrés López	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Hugo Andrés López	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Hugo Andrés López	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	
Hugo Andrés López	1002222222	X					humberto.22@gmail.com	Asesor-T	

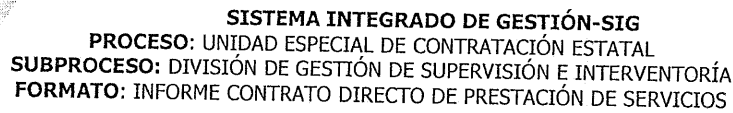
PROTOCOLO DE DATOS Y DECLARACIÓN: Los datos personales de los participantes en la feria de viernes a la calle, serán utilizados para la elaboración del informe de gestión y para la elaboración del informe de gestión de la feria de viernes a la calle, los datos personales de los participantes en la feria de viernes a la calle, serán utilizados para la elaboración del informe de gestión y para la elaboración del informe de gestión de la feria de viernes a la calle.

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - Colombia. +57 (301) 746670 Ext 5100
 Correo electrónico: gse@alcaldia.tunja.gov.co web: https://www.alcaldia.tunja.gov.co
 NIT: 021800540-1



ACTIVIDAD N° 4: Apoyo y acompañamiento a los cursos y actividades académicas que se gestionen con Instituciones de educación y que estén dirigidos a fortalecer los emprendimientos inscritos en la Secretaría de Fomento económico y servicios Públicos y a la comunidad en general. Se entregará informe determinando el grupo poblacional y el ciclo de vida de los participantes.

ACTIVIDAD N° 5: Apoyo en la ejecución de eventos (ferias-concursos de emprendimiento, convocatorias, mercados campesinos, día de campesino, y demás) enfocados al fortalecimiento empresarial rural y urbano, el emprendimiento rural y urbano y el desarrollo de capacidades para la población rural y urbana del municipio de Tunja.



FECHA: 29/11/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: UCE-GSI-F-006

IMAGEN 1. 20/02/2026 Feria de Viernes a la Calle – Plazoleta San Ignacio – Grupo Activa-T.

[illegible]

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal Tunja, Boyacá - **Comunicador:** +57 (608) 7405770 Ext. 1100
Correo electrónico: atencionalcuidad@munjatunja.gov.co - **web:** <http://www.tunja-boyaca.gov.co>
Nit: 891800846 - 1



[illegible]

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **HELMY FERNANDO ENCISO BENÍTEZ**, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 1 del decreto 1070 del 28 de mayo de 2013, certifico bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

1. Mis ingresos en el año gravable inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante, **mediante una vinculación laboral o legal y reglamentaria**, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos por dicho periodo fiscal: **SI (x) NO ()**
2. Mis ingresos en el año inmediatamente anterior provienen de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado, en una proporción igual o superior a un ochenta por ciento (80%) del total de los ingresos percibidos en dicho periodo fiscal: **SI (x) NO ()**
3. Estoy obligado(a) a presentar declaración de Renta por el año gravable inmediatamente anterior **SI () NO (x)**
4. Los ingresos totales en el año gravable inmediatamente anterior superaron los cuatro mil quinientos UVT (4.500) UVT. **SI () NO (x)**
5. En el año gravable inmediatamente anterior desarrollé una de las actividades señaladas en el artículo 340 del Estatuto Tributario o que si la desarrollé no generó más del 20% de mis ingresos totales. **SI () NO (x)**
6. Durante el año gravable inmediatamente anterior presté servicios técnicos que requieran de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del 25% del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos. **SI () NO (x)**

Se expide en Tunja a los, 25 días del mes de febrero de 2026, con destino a la Alcaldía de Tunja; contiene la información necesaria para determinar la categoría tributaria como Persona Natural.


HELMY FERNANDO ENCISO BENÍTEZ
CC. 80.283.516 de Villeta Cundinamarca



"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

DUITAMA,
BOYACA,
COLOMBIA,
A quien interese

13/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **80283516**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550007700667624

Fecha de apertura

25/10/2007

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80283516	HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ		Carrera 19 # 17 - 20 Apartamento 202	3168273405	helmyenciso@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	DUITAMA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2026-01	2026-01	I	07/01/2026	3633140	\$518.900
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	10.600	0	0	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	518.900	518.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80283516	HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ		Carrera 19 # 17 - 20 Apartamento 202	3168273405	helmyenciso@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	DUITAMA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2026-01	2026-01	I	07/01/2026	3633140	\$518.900
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80283516	ENCISO BENITEZ HELMY FERNANDO	59	0		N																			230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF10	1.750.905	10.600	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80283516	HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ	Carrera 19 # 17 - 20 Apartamento 202	3168273405	helmyenciso@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	DUITAMA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48163337	23/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,750,905	\$518.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	10.600	0	0	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	518.900	518.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80283516	HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ		Carrera 19 # 17 - 20 Apartamento 202	3168273405	helmyenciso@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	DUITAMA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		48163337	23/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,750,905	\$518.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	USP	VST	SN	ICE	LMA	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80283516	ENCISO BENITEZ HELMY FERNANDO	59	0		N																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF10	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0

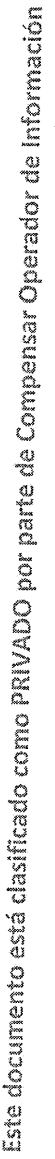
PAGADA

DATOS DEL APORTANTE

DATOS DE LA PLANILLA

2

TOTALES SALUD

TOTALES PENSIÓN**TOTALES RIESGOS LABORALES****TOTALES CAJAS****TOTALES PARAFISCALES****TOTALES POR SUBSISTEMA**

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	80283516	HELMY FERNANDO ENCISO BENTEZ	Carrera 19 # 17-20 Apartamento 202
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1- Independiente		
		DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
		BOYACA	DUITAMA
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD
				EMPLAOS UP
				1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR
2026-01	2026-01	1	07/01/2026	\$518.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Colectante	Saldo	Exención	Exento	ING	RET	TAE	TDP	TAP	VAP	VST	VAL	LVA	VAC	VCT	IR	Corrección	IBIC AFP	Cód. AFP	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	IBIC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBIC ARL	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	IBIC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte MEN		
1	CC	80283516	ENCISO BENTEZ HELMY FERNANDO	59	0		N														230301	1.750.905	280.200	0	0	0	1.750.895	218.600	14.23	1.750.905	1	9.300	CCF10	1.750.905	10.600	0	0	0	0

PAGADA



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	80283516	HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ	Carrera 19 # 17- 20 Apartamento 202	3168273405	helmyenciso@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOYACÁ	DUITAMA	Nº

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD UPIC
		48163337	23/02/2026	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	I	\$1'750.905	\$518.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponventr.	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200	0	0		9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfalcopy	891800213-5	10.600	0	0	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
SENA					
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IOE LMA, IRP y MORA	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	518.900	518.900



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD
CC	80283516	HELMY FERNANDO ENCISO BENITEZ	Carrera 19 # 17 - 20 Apartamento 202	318273405	helmyenciso@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOYACÁ	DUITAMA	NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		48163337	23/02/2026	1
PERIODO SALID	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA		TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	I		\$518.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF.					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de identificación		Apellidos y Nombres			Céd. AFR	IBCF AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Apertante	Fondo pensional de subsidio	Cód. EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	Clase de Riesgo	Cotización CCF	IBCF CCF	Días	Aporte CCF	IBCF otros parafiscales	Aporte SENIA	Aporte ICBP	Aporte MEN	Aporte ESAT																			
1	CC 8028235-16		ENCISO BENITEZ-HELYM FERNANDO			59	0	N									230301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	EPS005	1,750,905	30	215,900	14.23	1,750,905	30	1	9,200	1,750,905	30	10,600	0	0	0	0	0				