ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 1
CONSTANCIA DE RADICACIÓN CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: A-GC-F-008 FECHA: 20/02/2025

En el Municipio de Nobsa – Boyacá, a los __19___ días del mes de __MARZO__ de dos mil veintiséis (2026), se radica documentos originales como soporte al expediente contractual.

DATOS GENERALES			
CONTRATO No.	MN-CM-004-2025	FECHA DE INICIO:	04 DE MARZO DE 2026
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	CONCURSO DE MERITOS	FECHA TERMINACION	03 DE JULIO DE 2026
CONTRATISTA:	INGEVOLUCION SAS NIT: 901616900-7		
	R.L STEEVEN RENE ROJAS ACERO		
	C.C. 1.049.657.499 DE TUNJA		
TELEFONO	3154941133		
PERIODO INFORME	04 DE MARZO DE 2026 AL 19 DE MARZO DE 2026		
CUENTA BANCARIA	BANCO BANCO BOGOTA AHORRO X CORRIENTE ____ No 807157557		

DOCUMENTO	CUMPLE
Constancia de Radicación	✓
Registro Presupuestal (Aplica para el primer pago o único pago)	✓
Certificación Bancaria, a nombre del contratista (Aplica para el primer pago o único pago). Nota: Anexar cada vez que se realice cambio en la cuenta bancaria	✓
Acta de aclaración (si aplica)	N/A
Actas de suspensión (si aplica)	N/A
Actas de reiniciación (si aplica)	N/A
Acta parcial Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación	✓
Acta de recibo final Nota: Dejar Claridad en observaciones cuando exista cesión de Derechos Económicos y cuando el contrato sea financiado por 2 o más fuentes de financiación	N/A
Acta de Liquidación (Cuando aplique)	N/A
Cuenta de cobro o factura	✓
Planilla de pago de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) al tenor de lo establecido por el Decreto 1990 de 2016. (Para último pago anexar seguridad social con cobertura hasta la fecha de finalización del contrato)	N/A
Certificado de Información Tributaria	N/A
Certificación de Pago Seguridad Social y Parafiscales para personas jurídicas, suscrito por el representante legal y/o revisor Fiscal, con tarjeta profesional y certificado de antecedentes emitido por la Junta Central de Contadores vigente, cuando aplique.	✓
Registro Único Tributario - RUT (Aplica para el primer pago o único pago), deberá ser actualizado cada vez que se generen modificaciones a la información allí contenida.	✓
Certificación de Afiliación ARL (Aplica para el primer pago o único pago)	N/A
Informe de actividades y avance del contratista de acuerdo con lo definido en el contrato. (Adjuntar soportes, en caso que exceda 10 folios adjuntar en medio digital)	✓

25/03/202
11:20

RADICADO NO.: 303- 2026.

OBSERVACIONES:

1. Los datos consignados son tomados de los documentos originales que reposan en el expediente contractual suscrito por los intervinientes y bajo su absoluta responsabilidad.
2. Los datos registrados varían de acuerdo con la naturaleza del contrato.
3. Los soportes precontractuales reposan en el expediente, incluidos los estudios previos.
4. Los rendimientos que llegaren a producir los recursos entregados al contratista a título de anticipo pertenecerán al Tesoro.
5. Los documentos deben ser radicados en el orden relacionado en la Constancia de radicación.

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Nombre: Laura Gisselle Peña Rivera Cargo: Secretaria General de Contratación Pública	Nombre: Laura Gisselle Peña Rivera Cargo: Secretaria General de Contratación Pública	Nombre: Laura Gisselle Peña Rivera Cargo: Secretaria General de Contratación Pública

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: A-GC-F-006
ACTA PARCIAL		FECHA: 20/02/2025

ACTA PARCIAL	N°01		
FECHA PRESENTE ACTA	19 DE MARZO DE 2026		
CONTRATO X CONVENIO __	CONSULTORIA No. MN-CM-004-2025	DE FECHA: 2 DE MARZO DE 2026	
OBJETO:	CONSULTORÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES - (PMGRD) Y DE LA ESTRATEGIA MUNICIPAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE), MUNICIPIO DE NOBSA - BOYACÁ.		
CONTRATISTA	INGEVOLUCION SAS		NIT: 901616900-7
	R/ L STEEVEN RENE ROJAS ACERO		C.C. No. 1.049.657.499 expedida en Tunja - Boyacá
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ING. MARIA CAMILA HILLON VILLAMIL DIRECTORA TECNICA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO		C.C: 1.053.585.802
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 42.036.750	
	APORTE DEL MUNICIPIO:	$ 42.036.750	
	APORTE DE CONTRATISTA	$ 0	
ADICIONAL N° ____	VALOR	$ 0	
ADICIONAL N° ____	VALOR	$ 0	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 42.036.750	
PLAZO INICIAL		CUATRO (4) MESES	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL		CUATRO (4) MESES	
FECHA DE INICIACIÓN	04 DE MARZO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE JULIO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	03 DE JULIO DE 2026		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	04 DE MARZO DE 2026 AL 19 DE MARZO DE 2026		
RBPP N°	202500000005540 202500000049153		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: 260302-5 DEL AÑO: 2026.

En las oficinas de LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO se reunieron los señores, ING. MARIA CAMILA HILLON VILLAMIL. DIRECTORA TECNICA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO Supervisor y el señor STEEVEN RENE ROJAS ACERO C.C. No. 1.049.657.499, REPRESENTANTE LEGAL como representante legal DE INGEVOLUCION SAS, NIT: 901616900-7 contratista con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervision, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos laborales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la certificacion emitida por el contador y representante legal de INGEVOLUCION SAS. NIT: 901616900-7 de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS
Valor Anticipo _____
Sumatoria Amortizaciones: _____
Saldo por Amortizar: _____

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

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 42.036.750,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 12.611.025,00
Valor Total actas pagadas		$ 0,00
Saldo por ejecutar		$ 29.425.725,00
Sumas iguales	$ 42.036.750,00	$ 42.036.750,00

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

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

No. CUENTA: 807157557	BANCO: BOGOTA	AHORROS: X	CORRIENTE:

**Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, la verificacion y entrega de bienes y la prestación de servicios, las revisiones efectuadasy que consta en los informes por parte del Interventor y/o Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:Teniendo en cuenta que el valor a reconocer en este primer pago corresponde a la suma de doce millones seiscientos once mil veinticinco pesos ($12.611.025), se hace necesario complementar dicho valor con la inclusión total del ítem 3, y un valor adicional del ítem 4 con el fin de dar cumplimiento al porcentaje establecido contractualmente (30%).

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

Firma: _____
Nombre: ING MARIA CAMILA HILLON VILLAMIL
DIRECTORA TECNICA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO
SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: R/L STEEVEN RENE ROJAS ACERO
INGEVOLUCION SAS.
CONTRATISTA

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

ALCALDÍA DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 0
REGISTRO PRESUPUESTAL		CÓDIGO: A-GF-F-022 FECHA: 18/07/2025

No. 260302 - 5

CERTIFICA

NÚMERO DE SOPORTE :	MN-MC-004-2025	**CDP:**	260223 3	**NÚMERO CTA BANCO:**	
FECHA DE ELABORACIÓN :	02/03/2026	**TERCERO:**	901616900	INGEVOLUCION SAS	
ID SECOP:	CO1.PCCNTR.8721252				

Detalle: UAGRCC CONSULTORIA PARA LA ACTUALIZACION DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES - (PMGRD) Y DE LA ESTRATEGIA MUNICIPAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE), MUNICIPIO DE NOBSA - BOYACA

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO	DEPENDENCIA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	SECTOR	PRODUCTO	CPC DANE	BPIN	EC	VALOR
2.3.2.02.02.009.115	Conocimiento del Riesgo	ALCALDIA	1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	45	4503023	94900	4503	IP-072	7.000.000,00
2.3.2.02.02.009.115	Conocimiento del Riesgo	ALCALDIA	1.3.3.1.00 RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	45	4503023	94900	202500000049153	IP-072	9.751.904,00
2.3.2.02.02.009.115	Conocimiento del Riesgo	ALCALDIA	1.3.3.8.03 R.B. SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	45	4503023	94900	202500000049153	IP-072	24.284.846,00
2.3.2.02.02.009.116	Conocimiento del Riesgo	ALCALDIA	1.2.1.0.00 INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	45	4503033	94900	4503	IP-075	1.000.000,00
								Total:	**42.036.750,00**

Elaborado por: YESICA LORENA PANQUEVA RAMIREZ

NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez hasta el 31/12/2026

ANA MARIA LOPEZ RINCON
SECRETARIA DE HACIENDA Y GESTION FINANCIERA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO		VERSIÓN: 2
INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL			CÓDIGO: A-GC-F-004 FECHA: 20/02/2025
FECHA:	19 DE MARZO DE 2026	INFORME No.:	1

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO			
No. CONTRATO:	MN-CM-004-2025	TIPO DE CONTRATO:	CONSULTORIA
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:	MARIA CAMILA HILLON VILLAMIL	CARGO:	UNIDAD ADMINISTRATIVA DE GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMATICO
		No. DE TELÉFONO:	3144202653
CONTRATISTA:	INGEVOLUCION SAS	NIT:	901616900-7
	R.L STEEVEN RENE ROJAS ACERO	C.C.	No. 1.049.657.499 expedida en Tunja - Boyacá
E-MAIL:	INGEVOLUCION@GMAIL.COM	No. DE TELÉFONO:	3154941133
OBJETO CONTRACTUAL:	CONSULTORÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES - (PMGRD) Y DE LA ESTRATEGIA MUNICIPAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE), MUNICIPIO DE NOBSA - BOYACÁ.		

PLAZO		PERIODO DEL INFORME	
FECHA DE INICIO:	04-mar-2026	DESDE:	04-mar-2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	03-jul-2026	HASTA:	19-mar-2026

INFORMACIÓN TÉCNICA	
Declaración	El suscrito supervisor del contrato hace constar que el Municipio ha recibido a satisfacción los bienes y/o servicios a que se refiere el objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, que corresponden al siguiente detalle:

a. Para prestación de Servicios:

	RELACIÓN OBLIGACIONES DEL CONTRATO	FUENTE DE VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
1	**Cumplir con los requisitos exigidos por el municipio para la legalización del contrato.**	anexa plataforma secop ii	Para la legalización del contrato se realizo la adquisicion de polizas, pago de estampillasde acuerdo con lo solicitado por la entidad
2	**Dar cabal cumplimiento al objeto contractual.**	Anexo documento USB	Para el presente informe se realizo 1. Diagnóstico inicial y planificación. 2. Caracterización del territorio. Previa apertura de la cuenta de ahorros separada a nombre del contrato, presentación y aprobación del cronograma de actividades. Para dar cumplimiento con el 30% de ejecucuion del contrato de actulizacion
3	**Realizar la verificación y actualización del plan municipal para la gestión del riesgo de desastres PMGRD del municipio de Nobsa – Boyacá.**	Anexo documento USB	Se realizó la revisión del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres adoptado por el municipio, con el fin de evaluar su vigencia, pertinencia y nivel de cumplimiento. Se encuentra adoptado mediante acto administrativo municipal. Está alineado con la Ley 1523 de 2012. Presenta articulación parcial con el Plan de Desarrollo Municipal y los instrumentos de ordenamiento territorial.
4	**Desarrollar todas las actividades y procedimientos para la actualización del plan municipal para la gestión del riesgo de desastres PMGRD del municipio de Nobsa – Boyacá, evaluación inicial y del plan que permita determinar los criterios de reducción de riesgo en estimación y vinculación de nuevos escenarios expuestos y las proyeccion es de respuestas de corto mediano y largo plazo.**		Se desarrollan todas las actividades y procedimientos para la actualización del plan municipal para la gestión del riesgo de desastres PMGRD del municipio de Nobsa – Boyacá, evaluación inicial y del plan que permita determinar los criterios de reducción de riesgo en estimación y vinculación de nuevos escenarios expuestos y las proyeccion es de respuestas de corto mediano y largo plazo.
5	**Realizar los estudios de actualización de los diferentes ítems que conforman la estrategia municipal para la respuesta a emergencias EMRE de acuerdo a la guía metodológica y a las necesidades reales en cuanto a las estrategias para la mitigación, reducción de riesgo y atención de desastres en los diferentes escenarios de riesgo y la caracterización e identificación del panorama de riesgos de los diferentes escenarios consignados en el PMGRD y de igual forma el diseño y elaboración de los protocolos de emergencia específicos para cada escenario de riesgo.**		Se realizaran las visitas de campo requeridas los estudios de actualización de los diferentes ítems que conforman la estrategia municipal para la respuesta a emergencias EMRE, y el PMGRD y de igual forma el diseño y elaboración de los protocolos de emergencia específicos para cada escenario de riesgo. el cual se presentara de acuerdo al cronograma establecido y aprovado por la supervision del contrato

6	**Realizar visitas de campo para la identificación de riesgos presentes en el municipio de Nobsa Boyacá**		Se realizaran las visitas de campo requeridas para la identificación de riesgos presentes en el municipio de Nobsa Boyacá
7	**Recopilación y análisis de información relacionada con la gestión del riesgo y desastre**	Anexo documento USB	Se realizó la revisión del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres adoptado por el municipio, con el fin de evaluar su vigencia, pertinencia y nivel de cumplimiento. PARA EL PRESENTE INFORME SE PRESENTA DOCUMENTO DIGITAL 1. Diagnóstico inicial y planificación 1.1. Revisión del Estado Actual del Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (PMGRD) • Evaluación del marco normativo y estructura general • Análisis del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (CMGRD) • Análisis de la estructura organizativa para la respuesta • Análisis de los escenarios de riesgo • Análisis de los protocolos de respuesta • Análisis de funciones de soporte • Presentación de los contenidos programáticos de los documentos PMGRD 2012 y el de 2021 • Análisis de fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas en la gestión del riesgo 1.2. Ajuste de los Fundamentos Estratégicos del PMGRD • Revisión y actualización de la misión del plan municipal • Revisión y actualización de la visión del plan municipal • Definición de objetivos estratégicos actualizados 1.3.Autodiagnóstico en términos de la gestión del riesgo de desastres • Línea base en el marco de formulación y actualización del PMGRD • Capacidades mínimas municipales en gestión integral de riesgo de desastres -GIRD y adaptación al cambio climático -ACC1 2. Caracterización del territorio 2.1. Actualización general del municipio y su entorno 2.2. Análisis geográfico, ambiental, socioeconómico y amenazas latentes en el municipio
8	**Elaboración de los formatos incluidos en la guía metodológica para la estrategia de respuesta municipal.**	Anexo documento USB	Se realizara la entrega de documento soporte de las actividades como avance de la ejecución del contrato de acuerdo al cronograma y las actividades pactadas
9	**Elaboración de todos los documentos requeridos para el cumplimiento del objeto contractual tales como el marco general de identificación de riesgos, organización para emergencias y desastres, capacidad de respuesta y plan de continuidad**	Anexo documento USB	Se realizara la entrega de documento soporte de las siguientes actividades presentadas como avance de la ejecución del contrato de acuerdo al cronograma y las actividades pactadas. En el presente informe se hace entrega de : 1. Diagnóstico inicial y planificación 1.2. Ajuste de los Fundamentos Estratégicos del PMGRD 1.3.Autodiagnóstico en términos de la gestión del riesgo de desastres 2. Caracterización del territorio
10	**Formular el plan de contingencia municipal para época invernal.**	NA	En este periodo no se presento, ya que de acuerdo con el cronograma se realizara en el siguiente entregable
11	**Entregar documento final que tenga los productos objeto del presente proceso en físico y medio digital**	NA	Se realiza la entrega de documento soporte de las siguientes actividades presentadas como avance de la ejecución del contrato de acuerdo al cronograma y las actividades pactadas 1. Diagnóstico inicial y planificación 1.2. Ajuste de los Fundamentos Estratégicos del PMGRD 1.3.Autodiagnóstico en términos de la gestión del riesgo de desastres 2. Caracterización del territorio

12	**Realizar una socialización institucional de las estrategias municipal que representan a emergencias EMRE con los procedimientos.**	NA	La socializacion del documento se ealizara en el numeral 5 y de acuerdo al cronograma establecido para seguimiento y evaluacion, Socializar el PMGRD y elaborar el decreto del PMGRD y para su adopcibn
13	**Cumplir con el objeto de este contrato en defensa de los intereses jurídicos económicos o de cualquier naturaleza del contratante y aportar sus capacidades conocimientos y aptitudes con la debida diligencia oportunidad y confidencialidad**		INGEVOLUCION SAS cumplio con las condiciones establecidas para el periodo comprendido de acuerdo con los Estudios previos y demas anexos que hicieron parte integral del presente contrato
14	**Asumir bajo su costo el riesgo todos los gastos que incurra en la ejecución del contrato incluidos los impuestos tasas y contribuciones en que incurra para la ejecución del contrato**		INGEVOLUCION SAS asumira los costo el riesgo todos los gastos que incurra en la ejecución del contrato incluidos los impuestos tasas y contribuciones en que incurra para la ejecución del contrato
15	**Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración y ejecución del presente contrato de conformidad con lo establecido en la ley**		No se presentaron actuaciones y omisiones derivadas de la celebración y ejecución del presente contrato de conformidad con lo establecido en la ley,
16	**No aceptar presiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley y comunicar oportunamente al contratante y a la autoridad competente si ello ocurriese so pena de que el contratante declare la caducidad del contrato.**		No se presentaron presiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la ley durante el periodo comprendido de la ejecución de este contrato
17	**Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y en tratamientos que puedan presentarse y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la ley 80 de 1993**		Se Obra con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales evitando dilaciones y en tratamientos que puedan presentarse y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la ley 80 de 1993
18	**Reportar inmediatamente al municipio las novedades o anomalías que se presentan durante la ejecución de este contrato.**	N.A	No se presentaron novedades o anomalías durante el periodo comprendido de la ejecución de este contrato
19	**Acreditar el cumplimiento conforme la normalidad vigente relacionada con los pagos al sistema integral de seguridad social, salud, pensiones y ARL y aportes para fiscales según el caso.**	N.A	Se adjunta Certificación de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal y Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23.
20	**El contratista manifiesta de manera clara y expresa su intención de afiliarse al sistema general de riesgos laborales por lo que es obligatoria su acreditación con la presentación de la cuenta de cobro**	Anexo planilla de pago	Se anexa Copia de la planilla de seguridad donde se verifica la afiliación al sistema general de riesgos laborales según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23.
21	**Allegar dentro de los términos previstos en este acuerdo los documentos y garantía requeridos para la ejecución del contrato.**	anexa poliza secop ii	Se adquirieron polisas de cumplimiento con referencia de la garantia BY-100063979 de seguros mundial, de acuerdo con las solicitud del contrato, y las previstas en el artículo 2.2.1.2.3.1.2. del Decreto 1082 de 2015,
22	**Cumplir en forma oportuna con las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato**		Se cumplio con las solicitudes el supervisor del contratono se de acuerdo con las instrucciones para la presentacion del documento: 1. Diagnóstico inicial y planificación 1.2. Ajuste de los Fundamentos Estratégicos del PMGRD 1.3.Autodiagnóstico en términos de la gestión del riesgo de desastres 2. Caracterización del territorio
23	**El contratista es el único responsable por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos todo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el municipio quiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos**		INGEVOLUCION SAS es el único responsable por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos todo cual se realiza en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el municipio quiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos contratos
24	**Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley de 1993. 24. Las demás actividades que contribuyan al cumplimiento del objeto contractua**		se cumplio con normas y procedimientos, de acuerdocon el Sistema de Seguridad Social Integral.

25	**Las demás actividades que contribuyan al cumplimiento del objeto contractual.**		No se requirieon actividades por parte del supervisor del contrato

Otras Observaciones:	

Documentos que evidencian la ejecución de las Obligaciones Contractuales:

1. Factura o Documento soporte en adquisiciones efectuadas no obligados a facturar (**Modelo cuenta de Cobro**) [X]
2. Informe de actividades por parte del contratista con VoBo del Supervisor **(cuando aplique)** [X]
3. Planilla de pago de la Seguridad Social Integral (**si**) [X]
4. Certificación de Información Tributaria Independientes (**Modelo Formato Retención**) [ ]
5. Acta de recibo a Satisfacción **(cuando aplique)** [ ]

INFORMACIÓN FINANCIERA

Revisión de soportes de la cuenta: El suscrito supervisor hace constar que ha revisado y en consecuencia aprueba los documentos que forman parte integral de la cuenta

PORCENTAJE:	30,00%	**No. FACTURA O SOPORTE:**	ING N°35

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	No. PLANILLA DE APORTES	APORTES OBLIGATORIOS EN PENSIÓN	APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD	APORTES ARL	TOTAL (=)
FEBRERO DE 2026	6010253233	$ 280.600,00	$ 219.200,00	$ 9.300,00	$ **509.100**

En caso de **Personas Juridicas**, no es necesaria la revisión de planillas de pago de Seguridad Social y parafiscales, para lo cual se adjunta **Certificación** de estar al día, emitida por el Revisor Fiscal o Representante Legal según lo dispuesto por la Ley 789/2002 Art. 50 y Ley 1150/2007 Art. 23. (Anexar documento de identidad, tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la J.C.C. de quien Certifica)

RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR PAGO ACTUAL
2.3.2.02.02.009.115	Conocimiento del Riesgo	$ 7.000.000,00
2.3.2.02.02.009.115	Conocimiento del Riesgo	$ 4.611.025,00
2.3.2.02.02.009.115	Conocimiento del Riesgo	
2.3.2.02.02.009.116	Conocimiento del Riesgo	$ 1.000.000,00

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	TOTAL VALOR A PAGAR
260223 -3	260302 - 5	$ 12.611.025,00

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 42.036.750,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 12.611.025,00
Valor Total actas pagadas		$ -
Saldo por ejecutar		$ 29.425.725,00
Sumas iguales	$ 42.036.750,00	$ 42.036.750,00

Habiéndose cumplido las obligaciones descritas dentro del periodo mencionado el suscrito supervisor autoriza el pago de la suma de:

Valor a pagar:	$ 12.611.025	Valor en letras:	DOCE MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL VEINTICINCO PESOS M/C

Para constancia suscribimos:

ING. MARIA CAMILA HILLON VILLAMIL
DIRECTORA TECNICA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE GESTIÓN DEL RIESGO Y CAMBIO CLIMÁTICO
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

R.L. STEEVEN RENE ROJAS ACERO
INGEVOLUCION SAS
CONTRATISTA

INGEVOLUCIÓN
S.A.S.
N.I.T. 901.616.900-7

CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN – CONSULTORIA PLAN MUNICIPAL DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES –(PMGRD) Y DE LA ESTRATEGIA MUNICIPAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE), MUNICIPIO DE NOBSA

Actividad	Marzo Semana 1	Marzo Semana 2	Marzo Semana 3	Marzo Semana 4	Abril Semana1	Abril Semana 2	Abril Semana 3	Abril Semana 4	Mayo Semana1	Mayo Semana 2	Mayo Semana 3	Mayo Semana 4	Junio Semana 1
Diagnóstico PMGRD	X	X											
Caracterización territorio		X	X										
Escenarios de riesgo			X	X									
Componente programático					X	X							
Seguimiento PMGRD						X							
EMRE							X	X					
SAT								X	X				
Capacitaciones									X	X			
Socialización										X			
Publicación											X		
Evaluación final												X	X

Este cronograma estara sujeto a modificaciones de acuerdo a los eventos y la disposicion de las entidad y las dependencias en la obtencion oportuna de la informacion requerida por la consultoria , Previa articulacion con la supervision .

Firma

Nombre : ING MARIA CAMILA HILLON VILLAMIL

SUPERVISOR

Firma

Nombre :RL STEVEN RENE ROJAS ACERO

CONTRATISTA

INGEVOLUCIÓN S.A.S.
Dirección: Cr 4 a # 39-27 Tunja Celular:3042022369/3134537038
e-mail: ingevolucion@gmail.com

INGEVOLUCIÓN S.A.S. N.I.T. 901.616.900-1

Factura Electrónica De Venta No

ING No. 35

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764102326357 que habilita desde ING 21 hasta ING 100. Vence 2027-12-01

Ingevolucion SAS

Nit 901616900

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7110 12.00 X 1000

CLIENTE	MUNICIPIO DE NOBSA
NIT	891855222 0

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
CL 6 9 01	Tunja	6087773126

POR CONCEPTO DE

FACTURA DE VENTA POR SERVICIOS.ACTA PARCIAL 01 CONTRATO MN-CM-004-2025

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
19/03/2026	19/04/2026

VENDEDOR	**FORMA DE PAGO**
STEEVEN RENE ROJAS ACERO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CONS001	CONSULTORÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES - (PMGRD) Y DE LA ESTRATEGIA MUNICIPAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS (EMRE), MUNICIPIO DE NOBSA - BOYACÁ.	1,00	Und.	10.597.500,00	19%	.013.525,00	$ 10.597.500,00

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**10.597.500**
DESCUENTO	**0**
IVA	**2.013.525**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**12.611.025**
RETEFUENTE	**370.913**
RETEIVA	**302.029**
RETEICA	**116.996**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**11.821.087**

Valor en Letras

ONCE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/03/2026 15:44:55

CR 4 A 39 27 Teléfono 3042022369 Tunja

Correo Electrónico ingevolucion@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: bc8e0b7a7e0ba29a0b65147691cbf2f648d73656301d07c35c35eb64a898faaf0b47c133cf4172dfdac1415e535b9b85 --Fecha y Hora de Expedición : 19/03/2026 3:57:22 p. m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901618900
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGEVOLUCION SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CR 4 A 39 27	TELÉFONO:	7442854
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6010253233	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			114192270

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 280.200	$ 400	$ 280.600
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 400**	**$ 280.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 300	$ 0	$ 218.900	$ 300	$ 0	$ 219.200
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 219.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 100	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 9.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 70.100	$ 100	$ 70.200
SUBTOTALES:			**$ 70.100**	**$ 100**	**$ 70.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 52.600	$ 100	$ 52.700
SUBTOTALES:			**$ 52.600**	**$ 100**	**$ 52.700**

LIQUIDACIÓN DE FALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																									PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46632915	ACERO COLMENARES FLOR ALICIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF10-COMFABOY	$ 70.100	$ 0	$ 52.600	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 632.000

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

TUNJA,13 de marzo de 2026

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

INGEVOLUCION S.A.S
9016169007

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

JULY ANDREA FUERTE MOLINA.
CONTADOR PÚBLICO
DOC. IDENTIDAD No. 23.284.970
T.P. No. 146693-T

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

STEEVEN RENE ROJAS ACERO
DOC. IDENTIDAD NO. 1.049.657.499

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A8BD138A0ECB30A9

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 **JULY ANDREA FUERTE MOLINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23284970 de MOTAVITA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 146693-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Marzo de 2026 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 6 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

FIRMA:

NO ES VALIDO SIN FIRMA Y SELLO ORIGINAL
SE EXPIDE A: INGENOLUCION SAS
CON DESTINO A: *MUNICIPIO DE NOBSA*

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

146693-T



JULY ANDREA
FUERTE MOLINA
C.C. 23284970
RESOLUCION INSCRIPCION 50 FECHA 11/02/2010
UNIVERSIDAD U P T C

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO L.T.7306

71151

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

LOGOCARD 1793 01-2008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

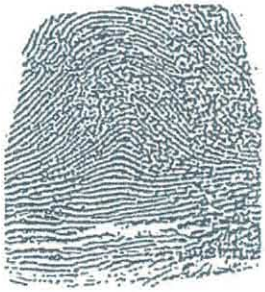
NUMERO **23284970**

FUERTE MOLINA
APELLIDOS

JULY ANDREA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1984**

MOTAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-ABR-2002 MOTAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0716100-33104821-F-0023284970-20020624 **04485** 02172A 02 107711951

a

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14969010181

(415)7707212489984(8020) 000001496901018 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 6 9 0 0	7	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
INGEVOLUCION S.A.S ✓

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CR 4 A 39 27

42. Correo electrónico INGEVOLUCION@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 2 0 2 2 3 6 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	8	5	2	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-12-23 / 11:47:17AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-03-2026 03:59:54PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14969010181

(415)7707212489984(8020) 000001496901018 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 1 6 9 0 0	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 2 0 7 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 7 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 0 3 7 7 6	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 2 0 7 2 6	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-03-2026 03:59:54PM

12