ANEXO N.º 1

MODELO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Señores
Alcaldía, Cubará, Boyacá.
Calle 4 # 4 – 43 Barrio el Comercio.

REFERENCIA: Proceso de contratación **No. MC-047-2026**, en adelante el "proceso de contratación **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ".**

Estimados señores:
Yo **JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ** en mi calidad de representante legal en adelante el "proponente", manifiesto, bajo la gravedad del juramento que:

1. Estoy autorizado para suscribir y presentar la oferta en nombre del proponente.
2. Conozco los Documentos del Proceso, incluyendo adendas, y acepto los requisitos en ellos contenidos. Dentro de los documentos presentados a la Entidad no altero los ítems, la descripción, las unidades o cantidades.
3. Conozco las leyes de la República de Colombia que rigen el proceso de contratación.
4. Tengo conocimiento acerca de las características y condiciones del sitio de ejecución.
5. Conozco el sitio donde se ejecutará el contrato y asumo los riesgos previsibles inherentes al mismo, así como aquellos asignados en la Invitación.
6. La información contenida en todos los documentos de la oferta es veraz y asumo total responsabilidad frente a la entidad cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.
7. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que representó, ni yo nos hallamos incursos en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la ley.
8. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que representó, ni yo nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar establecidos en la ley.
9. En caso de conocer que los integrantes del proponente plural, los socios de la persona jurídica que representó o yo nos encontramos incursos en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, nos comprometemos a informar de manera inmediata tal circunstancia a la entidad, para que tome las medidas legales pertinentes. Este compromiso lo adquirimos en total independencia de la etapa en que se encuentre el proceso de contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
10. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento (se exceptúa las sociedades anónimas abiertas), ni a mí, se nos ha declarado responsables judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en cualquiera de sus modalidades, soborno trasnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.

11. Ni los integrantes del proponente plural, ni los socios de la persona jurídica que represento, ni yo estamos incursos en la situación descrita en el numeral 1 del artículo 38 de la Ley 1116 de 2006.
12. Los recursos destinados al proyecto son de origen lícito y no hemos participado en actividades delictivas, así como no hemos recibido recursos o facilitado actividades contrarias a la ley.
13. Al momento de la presentación de la oferta, ni mis representados ni yo nos encontramos incursos en alguna de las causales de rechazo.
14. Si se acepta la oferta me comprometo a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas dentro de los términos señalados para ello.
15. La oferta fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta y que en consecuencia no presentaré reclamos con ocasión del pago de tales gastos.
16. Declaro que me informaré de todas las etapas y decisiones del proceso de contratación, consultado el Sistema Electrónico Para la Contratación Pública; y en caso de que me deban comunicar o notificar alguna decisión autorizo a la entidad para que lo haga al correo electrónico indicado al final de este documento.
17. Declaro que: [Marque con una X la característica aplica al Proponente]

<table>
<tr><td>El Proponente es:</td><td>Persona natural X
Persona jurídica nacional ___
Persona Jurídica Extranjera sin sucursal en Colombia___
Sucursal de sociedad extranjera ___
Unión temporal ___
Consorcio ___
Otro__</td></tr>
<tr><td>Grupo empresarial:</td><td>El proponente o alguno de los miembros del proponente plural pertenece a un grupo empresarial: sí__ no___ Nombre del grupo empresarial: _____

En caso de que la respuesta anterior sea afirmativa, la participación en el grupo empresarial es en calidad de:

Matriz ___
Subsidiaria ___
Subordinada ___
Filial ___
Otro (indicar cuál) _____</td></tr>
<tr><td>Composición de la persona jurídica:</td><td>La proponente cotiza en bolsa: sí___ no____
Composición accionaria del proponente o de las personas jurídicas que lo integran el proponente plural (lo anterior no aplica para las sociedades anónimas abiertas):
<table><tr><th>Porcentaje participación</th><th>NIT, Cédula o Documento de Identificación</th><th>Nombre o Razón social del Accionista</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>[Este cuadro se debe diligenciar por cada una de las sociedades por acciones que conforman el proponente.]</td></tr>
</table>

Teléfono: 3102443223
E-mail: Ales2da@hotmail.com
Dirección: calle 2 No 5-09 barrio el Jardín
Cubará - Boyacá

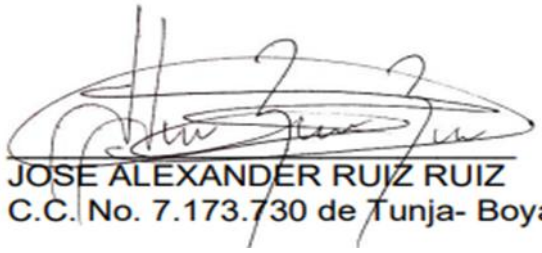
18. [Incluir numeral cuando la oferta contiene información reservada] La oferta contiene información reservada en los siguientes folios [Incluir los folios o el número de folios donde se encuentra la información reservada] de acuerdo con la Ley [Incluir la norma que le otorga el carácter de reservado]
19. Me comprometo, en caso de resultar adjudicatario, a cumplir todas las especificaciones técnicas relacionadas y requeridas.
20. Autorizo que la entidad consulte la información comercial o financiera pertinente para el proceso de contratación, bajo el entendido que la entidad debe guardar confidencialidad sobre la información sujeta a reserva.
21. Recibiré notificaciones del contrato en:

Persona de contacto	José Alexander Ruiz Ruiz		
Dirección y ciudad	Calle 2 # 5-09		
Teléfono	3102443223	**Celular**	3102443223
Correo electrónico	Ales2da@hotmail.com		

Atentamente,

JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ_____
C. C. No. 7.173.730 de Tunja _____
Dirección de correo: calle 2 # 5-09 Cubara - Boyacá_____
Correo electrónico ; ales2da@hotmail.com_____
Telefax _____
Ciudad Cubara- Boyacá_____

Atentamente,



JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C.C. No. 7.173.730 de Tunja- Boyacá

ANEXO Nº 2
MODELO

OFRECIMIENTO TÉCNICO (aceptación ficha técnica)

CUBARÁ 13 de mayo de 2026

Señores
MUNICIPIO DE CUBARÁ

Objeto: **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ"**

PROCESO DE MINIMA CUANTÍA No. MC-047-2026

Yo JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ , identificado con la cedula de ciudadanía No. 7.173.730 de Tunja, manifiesto que conozco y acepto el Anexo Técnico del proceso INVITACION PÚBLICA N.º. MC- 047 - 2026. En caso de ser adjudicatario, me comprometo y obligo a cumplir con todas las condiciones técnicas establecidas en el presente proceso

FICHA TÉCNICA

Ítem	Descripción Técnica del Servicio	ALCOHOL ANTISEPTICO
1	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Antisépticos basados en alcohol o acetona
	Clasificación UNSPSC	51102710
	Unidad	GALÓN
	Descripción General	Alcohol al 70% x Galon Para atención primeros auxilios, solución eficaz y confiable para la higiene y desinfección de manos, superficies y equipos. Este producto es ideal para su uso en entornos profesionales, hogares y espacios públicos, proporcionando una forma sencilla y segura de mantener la higiene
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	16

Ítem	Descripción Técnica del Servicio	VENDA DE GASA
2	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Vendajes de gasa
	Clasificación UNSPSC	42311511

	Unidad	CAJA
	Descripción General	Gasa tejida compuesta por dos juegos de hilaza hilos verticales que forman un cuadrado compuesta de100% algodón tejido suave y poroso esterilizado Gasa estéril de dimensiones de 10x10cm sobres, presentación de caja o paquete por 24 unidades.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	40

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**ALGODÓN**
3	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Algodón
	Clasificación UNSPSC	11121802
	Unidad	PAQUETE
	Descripción General	Algodón blanco para uso en primeros auxilios y vendajes 100% algodón Libre de partículas extrañas, suave al tacto. Blanco, inoloro, PH 6.0 -9.0 Paquete x 500Gr
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	16

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**GUANTES (TALLAS S)**
4	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Guantes de examen o para procedimientos no quirúrgicos
	Clasificación UNSPSC	42132203
	Unidad	CAJA
	Descripción General	Guante de latex para examen – no estéril Características – Suave entalcado con fécula bioabsorbible usp aprobada por la f.d.a. – Ergonómicos para optima sensibilidad – Ambidiestro – Alta resistencia – Cantidad 50 pares de guantes talla S
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	50

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**GUANTES (TALLAS M)**
5	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Guantes de examen o para procedimientos no quirúrgicos

	Clasificación UNSPSC	42132203
	Unidad	CAJA
	Descripción General	Guante de latex para examen – no estéril Características – Suave entalcado con fécula bioabsorbible usp aprobada por la f.d.a. – Ergonómicos para optima sensibilidad – Ambidiestro – Alta resistencia – Cantidad 50 pares de guantes talla M
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	50

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**TAPABOCAS**
6	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Máscaras para pacientes de uso quirúrgico
	Clasificación UNSPSC	42295407
	Unidad	CAJA
	Descripción General	Tapabocas Desechables x50 Unidades Tapabocas termo sellado con 3 capas y 3 pliegues, soporte de nariz ajustable y soporte elástico para orejas. Con protección interior para líquidos bucales y Con filtro anti polvo y hollín. Permite que sea de fácil respiración. Suave, cómodo y liviano para uso durante horas.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	99

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA**
7	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Gorro de quirófano para personal médico
	Clasificación UNSPSC	42131604
	Unidad	CAJA
	Descripción General	Gorro tipo oruga azul x 100 unds Tela no tejida 11g ± 2g Producto desechable Sistema de pliegue tipo oruga Protege de la contaminación.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	50

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**MICROPORE**

8	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Cintas adherentes médicas o quirúrgicas para uso general
	Clasificación UNSPSC	42311708
	Unidad	CAJA
	Descripción General	Esparadrapo micropore de 2″ x 10 yardas, color piel 3m unidad de venta: caja por 6 rollos uso: curaciones generales, cirugía plástica, curaciones menores, para fijar catéteres sondas, drenes, tubos en t, para usos repetitivos en pieles delicadas, en cirugía oftálmica y de otorrino, para proteger la piel periostomal. características cinta medica quirúrgica hipoalergénica, microporosa no oclusiva. respaldo: tela color piel de rayón o tejido con soporte acrílico. adhesivo: hipoalergénico, acrílico, sensible a la presión.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	15

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**PAÑALES ADULTOS (TALLAS M)**
9	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Pañales para adulto
	Clasificación UNSPSC	53102306
	Unidad	PAQUETE
	Descripción General	Características del producto: - Diseño anatómico para mayor comodidad, adaptándose perfectamente al cuerpo. - Alta capacidad de absorción, ideal para quienes requieren protección durante todo el día. - Barreras laterales que evitan filtraciones, brindando seguridad y confianza. - Material suave y transpirable que permite una sensación de frescura. - Ideal para uso diario, garantizando comodidad en cualquier actividad. - Talla M, adecuada para diferentes necesidades, con un contorno mínimo de 72 cm y máximo de 120 cm. - Presentación en paquete de 30 unidades, asegurando un suministro prolongado. - Marca reconocida por su calidad en productos para la incontinencia. - Es descartable, lo que facilita su uso y mantenimiento. - Intensidad de incontinencia: fuerte, ofreciendo la protección necesaria.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	60

Ítem	Descripción Técnica del Servicio	PAÑALES ADULTOS (TALLAS L)
10	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Pañales para adulto
	Clasificación UNSPSC	53102306
	Unidad	PAQUETE
	Descripción General	Características del producto: - Diseño anatómico para mayor comodidad, adaptándose perfectamente al cuerpo. - Alta capacidad de absorción, ideal para quienes requieren protección durante todo el día. - Barreras laterales que evitan filtraciones, brindando seguridad y confianza. - Material suave y transpirable que permite una sensación de frescura. - Ideal para uso diario, garantizando comodidad en cualquier actividad. - Talla L, adecuada para diferentes necesidades, con un contorno mínimo de 72 cm y máximo de 120 cm. - Presentación en paquete de 30 unidades, asegurando un suministro prolongado. - Marca reconocida por su calidad en productos para la incontinencia. - Es descartable, lo que facilita su uso y mantenimiento. - Intensidad de incontinencia: fuerte, ofreciendo la protección necesaria.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	60

Ítem	Descripción Técnica del Servicio	GLUCOMETRO
11	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Monitores o medidores de glucosa
	Clasificación UNSPSC	41116201
	Unidad	KIT
	Descripción General	El Kit de Glucometría permite monitorear la glucosa en sangre de forma rápida y precisa. Con resultados en solo 10 segundos y una muestra mínima, es fácil de usar, económico y menos doloroso, ideal para el autocontrol diario de la diabetes. CONTENIDO: -1 chip codificador -solución de control 1, esta solución simula la sangre para realizar las pruebas de aprendizaje -100 lancetas estériles -50 Tirillas -1 porta lancetas -1 tapa transparente (para muestra en antebrazo y en la palma de la mano) maletín portátil manual del usuario guía de aprendizaje rápido

	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	2

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**GEL ANTIBACTERIAL**
12	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Geles de baño
	Clasificación UNSPSC	53131612
	Unidad	GALON
	Descripción General	Un Galón de Gel AntiBacterial limpia tus manos Contenido: Un (1) Galón de Gel Antibacterial. Galón de 3.8 Litros Fragancia Neutra
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	3

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**JERINGAS (5ML)**
13	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Jeringas y accesorios
	Clasificación UNSPSC	42142600
	Unidad	CAJA
	Descripción General	Descripción • Jeringa de 3 partes Aguja 21 x 1 1/2 • Barril: altamente traslúcido con escala indeleble • Émbolo: polipropileno grado médico • Empaquetadura: elastómero cónico lubricado en silicona grado médico que permite un suave deslizamiento • Estéril • No tóxico, libre de pirógenos
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	1

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**JERINGAS (10ML)**
14	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Jeringas y accesorios
	Clasificación UNSPSC	42142600
	Unidad	CAJA

	Descripción General	jeringa hipodérmica desechable de 10 ml con aguja calibre 21 x 1 1/2 caja x 100 unidades uso: utilizadas para administración de medicamentos y/o soluciones y extracción de líquidos corporales. características – jeringa de tres piezas: cuerpo, embolo, tapón de hule ultradelgado. -aguja bisel con técnica tribiselada precisión glide, que disminuye el trauma tisular y el dolor, mejor desplazamiento suave a través de los tejidos. – barril de polipropil
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	1

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**TERMOMETRO DIGITAL**
15	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Termómetros médicos y accesorios
	Clasificación UNSPSC	42182200
	Unidad	UNIDAD
	Descripción General	Descripción Dispositivo Médico no estéril, invasivo. Termómetro digital impermeable de uso transitorio. Diseñado para la toma de temperatura corporal con lectura digital ya sea vía oral y axilar. Rango de lectura 35,5 ºC a 42 ºC con un margen de error ± de 0.1. Fabricado con pantalla de líquido cristalino de 3 ½ dígitos. Utiliza una batería de 1.55 voltios para la duración de 200 horas continúas operando.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	3

Ítem	**Descripción Técnica del Servicio**	**AGUA DESTILADA 500ML**
16	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Agua destilada o desionizada
	Clasificación UNSPSC	41104213
	Unidad	UNIDAD
	Descripción General	Agua Destilada Bolsa 500 Ml Es un líquido claro, incoloro e inodoro. No contiene agentes bacteriostáticos o antimicrobianos. También se puede utilizar como un contenedor de distribución para el uso como diluyente.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	32

Ítem	Descripción Técnica del Servicio	ISODINE ESPUMA
17	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Antisépticos
	Clasificación UNSPSC	51102700
	Unidad	GALÓN
	Descripción General	Yopovidona Espuma o Isodine espuma: Es una forma tópica del antiséptico yodopovidona, formulada para facilitar su aplicación y cobertura uniforme en heridas o superficies cutáneas. 1. Principio activo: Yodopovidona (povidona yodo), una combinación de yodo molecular y un polímero (povidona) que actúa como portador, liberando yodo de forma controlada. 2. Forma farmacéutica: Espuma tópica (aerosol o con bomba dosificadora). Generalmente contiene tensoactivos para facilitar la formación de espuma. 3. Mecanismo de acción: Libera yodo libre que oxida proteínas y estructuras celulares de microorganismos, provocando su muerte. Actúa contra bacterias, virus, hongos, protozoos y esporas. 4. Usos clínicos: Limpieza y desinfección de heridas, quemaduras, úlceras, cortes y piel antes de procedimientos quirúrgicos. Cuidado de la piel en pacientes encamados o con riesgo de infecciones cutáneas. Puede usarse en higiene preoperatoria o antisepsia en hospitales. 5. Ventajas de la espuma: Fácil aplicación, especialmente en áreas amplias o irregulares. Menor escurrimiento que las soluciones líquidas. Cobertura uniforme. Puede tener efecto emoliente o humectante si contiene excipientes adecuados. 6. Color: Marrón rojizo característico. El color se desvanece al perder eficacia. Contenido 1x Galón de Yodopovidona espuma
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	1

Ítem	Descripción Técnica del Servicio	ISODINE SOLUCIÓN
18	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Antisépticos
	Clasificación UNSPSC	51102700
	Unidad	GALÓN
	Descripción General	yodo-polivinilpirrolidona o Isodine Solución x Galón: Es un antiséptico de uso externo, en heridas, raspaduras, quemaduras leves. Cada 100 ml contiene yodo-polivinilpirrolidona 8g(equivalente a 0.8 g de yodo). Es un antiséptico de amplio espectro que genera una película formada por el complejo Yodo-Polímero. Brinda las ventajas de no irritar, no teñir, no dejar olores y asegurar una gran actividad germicida prolongada sobre bacterias Gram-positivas, Gram-negativas, hongos, levaduras, virus y protozoarios. Es un microbicida de acción inmediata y prolongada.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	1

Ítem	Descripción Técnica del Servicio	BASCULA DIGITAL PERSONA
19	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Básculas para medir el peso corporal
	Clasificación UNSPSC	41111508
	Unidad	UNIDAD
	Descripción General	Bascula Personal Inteligente Bluetooth Balanza Digital De Peso Pesar Personas. Características: • Capacidad máxima de 180kg. • Con conexión bluetooth. • Mide la grasa corporal. • Se puede sincronizar con un smartphone. • Cuenta con display digital. • La plataforma es de vidrio + plástico abs. • Se apaga automáticamente. • Indicador de batería baja, error de calibración y de sobrecarga de peso • Reset automático a cero • Con nivelado a 0kg automático
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	1

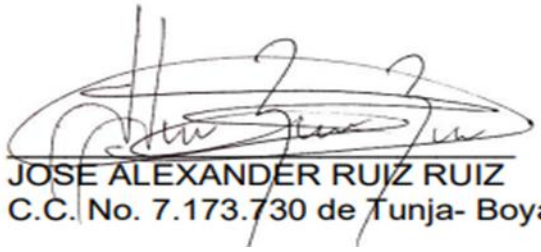
Ítem	Descripción Técnica del Servicio	DISPENSADORES GEL ANTIBACTERIAL
20	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Dispensadores de productos sanitarios
	Clasificación UNSPSC	47131702
	Unidad	UNIDAD
	Descripción General	Dispensador de pared para jabón líquido y gel antibacterial, con una capacidad mínima de 500 mililitros. Dimensiones aproximadas de 22 cm de altura, 8 cm de largo y 8 cm de ancho lo hacen compacto y fácil de instalar en cualquier pared.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	6

Ítem	Descripción Técnica del Servicio	ESPARADRAPO BLANCO
21	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Cintas adherentes médicas o quirúrgicas para uso general
	Clasificación UNSPSC	42311708
	Unidad	UNIDAD
	Descripción General	Esparadrapo en tela color Blanco 2 pulgada x 5 Yardas Dimensiones aproximadas: 5 Cm X 4,5 Mts Características: ‣Adhesivo Hipoalergénico sin Látex: Formulado con un adhesivo suave y libre de látex, adecuado para personas con piel sensible y propenso a alergias. ‣Alta Adhesividad y Firmeza: Proporciona una fijación segura y duradera para mantener vendajes, apósitos u otros dispositivos médicos en su lugar. ‣Transpirable y Resistente a la Humedad: Permite que la piel respire y es resistente al agua, lo que ayuda a mantener la integridad del vendaje incluso en entornos húmedos. ‣Fácil de Rasgar a Mano: Se rasga fácilmente sin necesidad de tijeras, lo que facilita su aplicación rápida y precisa durante emergencias o procedimientos médicos. ‣Ancho Versátil: Con un ancho de 2 pulgadas, es ideal para cubrir áreas más grandes del cuerpo y proporcionar una cobertura más amplia y segura.
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	25

Ítem	Descripción Técnica del Servicio	ENVASES PLÁSTICOS 35ML CON GEL ANTIBACTERIAL
22	Denominación Técnica del Bien o Servicio	Dispensadores de productos sanitarios
	Clasificación UNSPSC	47131702

	Unidad	UNIDAD
	Descripción General	Descripción del producto: Envases de gel antibacterial. Capacidad 35 ml. Envase transparente plástico. Tapa plástica en colores variados. Etiquetado personalizado (envase). Nota: logo y diseños a convenir con la supervisión del contrato
	Entrega	Mínimo de calidad
	Cantidad	200

Atentamente,



JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C.C. No. 7.173.730 de Tunja- Boyacá

NOMBRE: JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ

C.C / NIT : 7.173.730 / 7173730-6

ANEXO Nº 3

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Cubará 13 de mayo de 2026

GILDARDO MURCIA BUITRAGO
Alcalde Municipal
Cubará, Boyacá

REFERENCIA: PROCESO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA No MC-047- 2026

OBJETO: **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ".**

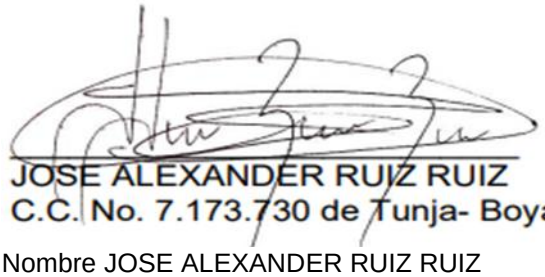
PARA PERSONAS NATURALES:

Yo, JOSE ALEXNADER RUIZ RUIZ, identificado con la cédula de ciudadanía número 7.173.730, de Tunja, declaro bajo la gravedad del juramento, que he venido pagando los aportes a salud, pensión, riesgos laborales, Caja de Compensación, ICBF y SENA, y que a la fecha me encuentro a paz y salvo por todo concepto.

En constancia, se firma en Cubara, a los 13 días del mes de mayo de 2026.

.

Atentamente,



JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C.C. No. 7.173.730 de Tunja- Boyacá

Nombre JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C. C. Nº 7.173.730 de Tunja
Representante legal

Teléfono: 3102443223
E-mail: Ales2da@hotmail.com
Dirección: calle 2 No 5-09 barrio el Jardín
Cubará - Boyacá

ANEXO Nº 4

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Cubara 13 de mayo de 2026

GILDARDO MURCIA BUITRAGO
Alcalde Municipal
Cubará, Boyacá

REFERENCIA: PROCESO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA No MC- 047 - 2026

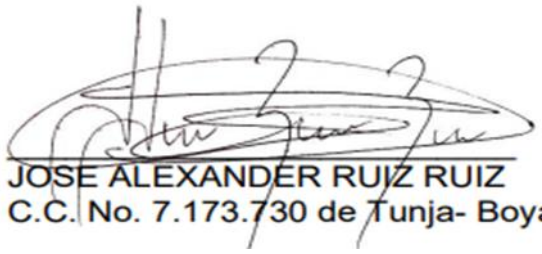
OBJETO: **"ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ".**

El suscrito declara que: Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y del artículo 18 de la ley 1150 de 2007, por el cual se adiciono el literal j) al numeral 1º del artículo 8º de la Ley 80 de 1993, así: Artículo 8º (…) j). Las personas naturales que hayan sido declaradas responsables judicialmente por la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades y soborno transnacional, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones. Esta inhabilidad se extenderá a las sociedades de que sean socias tales personas, con excepción de las sociedades anónimas abiertas. Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en el artículo 26 numeral 7º y artículo 52 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1º del Estatuto Contractual o inhabilidad por incumplimiento reiterado previstas en el artículo 90 de la Ley 1474 de 2011.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad o incompatibilidad o prohibición, ni tampoco la empresa que represento.

Dado en Cubara a los 13 días del mes mayo del 2026

Atentamente,



JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C.C. No. 7.173.730 de Tunja- Boyacá

Firma
Nombre JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C. C. Nº 7.173.730 de Tunja
Representante legal

Teléfono: 3102443223
E-mail: Ales2da@hotmail.com
Dirección: calle 2 No 5-09 barrio el Jardín
Cubará - Boyacá

ANEXO N.º 5

FORMULARIO PROPUESTA ECONOMICA

MINIMA CUANTÍA No. MC-047-2026

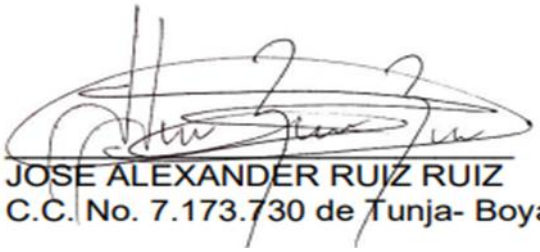
OBJETO: **" ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ".**

(AJUSTE VALORES COMFORME A LA FICHA TECNICA)

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	Código UNSPSC	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ALCOHOL ANTISEPTICO	GALÓN	51102710	16	$ 63.500	**$ 1.016.000,00**
2	VENDA DE GASA	CAJA	42311511	40	$ 30.000	**$ 1.200.000,00**
3	ALGODÓN	PAQUETE	11121802	16	$ 42.000	**$ 672.000,00**
4	GUANTES (TALLAS S)	CAJA	42132203	50	$ 25.000	**$ 1.250.000,00**
5	GUANTES (TALLAS M)	CAJA	42132203	50	$ 25.000	**$ 1.250.000,00**
6	TAPABOCAS	CAJA	42295407	99	$ 21.700	**$ 2.148.300,00**
7	GORRO DESECHABLE TIPO ORUGA	CAJA	42131604	50	$ 41.700	**$ 2.085.000,00**
8	MICROPORE	CAJA	42311708	15	$ 70.000	**$ 1.050.000,00**
9	PAÑALES ADULTOS (TALLA M)	PAQUETE	53102306	60	$ 68.500	**$ 4.110.000,00**
10	PAÑALES ADULTOS (TALLA L)	PAQUETE	53102306	60	$ 133.500	**$ 8.010.000,00**
11	GLUCOMETRO	KIT	41116201	2	$ 300.000	**$ 600.000,00**
12	GEL ANTIBACTERIAL	GALON	53131612	3	$ 125.000	**$ 375.000,00**
13	JERINGAS (5ML)	CAJA	42142600	1	$ 41.800	**$ 41.800,00**
14	JERINGAS (10ML)	CAJA	42142600	1	$ 42.000	**$ 42.000,00**
15	TERMOMETRO DIGITAL	UND	42182200	3	$ 20.000	**$ 60.000,00**
16	AGUA DESTILADA 500ML	UND	41104213	32	$ 6.000	**$ 192.000,00**
17	ISODINE ESPUMA	GALÓN	51102700	1	$ 292.000	**$ 292.000,00**
18	ISODINE SOLUCIÓN	GALÓN	51102700	1	$ 292.000	**$ 292.000,00**
19	BASCULA DIGITAL PERSONA	UND	41111508	1	$ 167.000	**$ 167.000,00**
20	DISPENSADORES GEL ANTIBACTERIAL	UND	47131702	6	$ 50.000	**$ 300.000,00**
21	ESPARADRAPO BLANCO	UND	42311708	25	$ 25.000	**$ 625.000,00**
22	ENVASES PLÁSTICOS 35ML CON GEL ANTIBACTERIAL	UND	47131702	200	$ 1.600	**$ 320.000,00**
TOTAL						**$ 26.098.100,00**

Valor total: Veintiséis millones noventa y ocho mil cien pesos M/c ($26.098.100)

Atentamente,



JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C.C. No. 7.173.730 de Tunja- Boyacá

_____

FIRMA

Representante legal

ANEXO 8

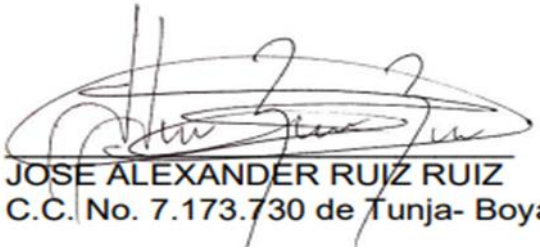
Declaración no uso de Recursos Provenientes de Actividades Ilícitas para Persona Natural y Jurídica

*Yo, **JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ**, identificado con el documento de identidad No**. 7.173.730**, expedido en **Tunja**, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No.007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes.*

1. *Declaro que mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.*
2. *No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.*
3. *Autorizo a saldar las obligaciones o depósitos con esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximiendo al MUNICIPIO DE CUBARÁ, BOYACÁ, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.*

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los 13 días del mes de mayo de 2026 en la ciudad de Cubara – Boyacá.

Atentamente,



JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C.C. No. 7.173.730 de Tunja- Boyacá

NOMBRE: JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ

C.C / NIT : 7.173.730 / 7173730-6

Teléfono: 3102443223
E-mail: Ales2da@hotmail.com
Dirección: calle 2 No 5-09 barrio el Jardín
Cubará - Boyacá

ANEXO Nº 10
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Cubará 13 de mayo de 2026

GILDARDO MURCIA BUITRAGO
Alcalde –Municipal
Cubará, Boyacá

REFERENCIA: PROCESO DE SELECCIÓN MÍNIMA CUANTÍA No MC-047-2026

OBJETO**: "ADQUISICIÓN DE INSUMOS MÉDICOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE CUBARÁ".**

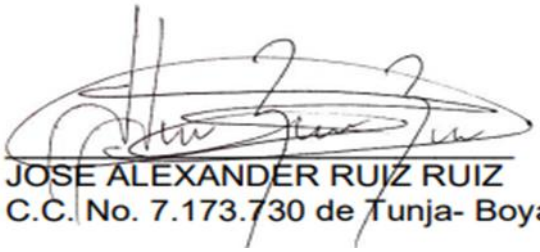
Yo JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la alcaldía especial de Cubara para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [MC-047-2026].
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [MC-047-2026].
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [MC-047-2026] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los [13] días del mes de [mayo] de [2026].

Teléfono: 3102443223
E-mail: Ales2da@hotmail.com
Dirección: calle 2 No 5-09 barrio el Jardín
Cubará - Boyacá

Atentamente,



JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C.C. No. 7.173.730 de Tunja- Boyacá

(Firma del proponente o de su Representante Legal)
Nombre del proponente JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C. C. No. 7.173.730 de Tunja
NIT: 7.173.730-6
Dirección de correo: calle 2 # 5-09
Correo electrónico: ales2sda@hotmail.com
Ciudad: Cubara- Boyacá

Alcaldía Municipal de Motavita

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA

COMUNICACIÓN NO.:	MM-MIN-045 DE 2025
CONTRATISTA:	JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
NIT:	7173730-6
REPRESENTANTE LEGAL	JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
C.C.:	7173730 expedida en Tunja
DIRECCIÓN:	CALLE 2 No. 5-09
EMAIL:	ALES2DA@HOTMAIL.COM
CIUDAD:	CUBARA-BOYACA
CELULAR:	310 2443223
VALOR	VEINTE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUNO MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 20.621.119,00
PLAZO DE EJECUCIÓN.	SERÁ HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO.
DURACION DEL CONTRATO:	SERÁ DE HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO
OBJETO:	DOTACIÓN PARA EL CENTRO DÍA DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA
FECHA:	

FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO, identificado con C.C. No. 7.182.343 expedida en Tunja, en su calidad de Director Administrativo de Contratación del municipio de Motavita (Boyacá), nombrado mediante Decreto No. 002 del 16 de enero de 2025, en uso de las facultades y funciones contenidas en Decreto No. 032 del 06 de Abril de 2021 y lo señalado en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y su Decreto Reglamentario 1082 de 2015, actuando en nombre y representación del Municipio de Motavita- Boyacá, con NIT 891801994-6, quien para los efectos del presente contrato se denomina el Municipio de Motavita - Boyacá o Entidad Estatal contratante , informa JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ.", identificado como aparece en el Formato 1 – Carta de Presentación de la oferta, que se aceptan los términos y condiciones de la oferta presentada al proceso de Contratación de mínima cuantía MM-MIN-045 DE 2025, según criterio plasmado en la evaluación por SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO en su calidad de SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÒMICO Y SOCIAL.

El contrato se regirá por las Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011, 1882 de 2018, Decreto Ley 019 de 2012 y el Decreto 1082 de 2015, el Código Civil y de Comercio, las demás normas legales aplicables en la materia y hacen parte integral de la presente aceptación los estudios previos, la oferta aceptada y la evaluación, según las siguientes condiciones se establece:

PRIMERA. OBJETO: DOTACIÓN PARA EL CENTRO DÍA DEL MUNICIPIO DE MOTAVITA.

SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD: La Entidad está obligada a:

i) Cumplir con las condiciones establecidas en los Documentos del Proceso de Contratación.
ii) Pagar la remuneración por la ejecución de la obra, bien o servicio en los términos
iii) pactados en este documento.

TERCERA. RESPONSABILIDAD: El Contratista es responsable por el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato. Además, responderá por los daños generados a la Entidad en la ejecución del contrato, causados por sus contratistas, empleados o sus subcontratistas.

CUARTA VALOR: VEINTE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUNO MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 20.621.119,00

ITEM	DETALLE	UNIDAD	CANT.	VR UNITAR	VR TOTAL
1	Silla de ruedas Estándar liviana plegable nueva	Unid	4	429.000,00	1.716.000,00
2	Archivador de 4 gabetes	Unid	1	1.178.080,00	1.178.080,00
3	Computador portatil	Unid	1	1.760.000,00	1.760.000,00
4	Impresora epson	Unid	1	1.593.875,00	1.593.875,00

5	Elíptica de banda con ventilador con monitor capacidad 80kg	Unid	3	589.900,00	1.769.700,00
6	Rehabilitación de piernas For Ancianos Electrofisicoterapia	Unid	1	1.097.167,00	1.097.167,00
7	Tensiometro	Unid	2	62.900,00	125.800,00
8	Cancha mini tejo portátil con plastilina industrial y 6 tejos	Unid	1	549.900,00	549.900,00
9	Camilla de Emergencia señal gancho inmovilizador de cabeza + extintor + señales	Unid	1	422.533,00	422.533,00
10	Cancha de baloncesto metálica 209 cm +malla+balòn	Unid	1	349.300,00	349.300,00
11	Basculas	Unid	2	37.375,00	74.750,00
12	Balones terapéuticos (redondo, ovalado y propiocepción)	Unid	10	55.000,00	550.000,00
13	Mesa plegable	Unid	7	450.000,00	3.150.000,00
14	Sillas plásticas	Unid	80	50.000,00	4.000.000,00
15	Conos	Unid	20	9.000,00	180.000,00
16	Lazos	Unid	40	4.000,00	160.000,00
17	Aros	Unid	40	4.000,00	160.000,00
18	Botiquín tipo B dotado básico- Botiquín tipo morral o bolso térmico de primeros auxilios con dotación y señal de primeros auxilios	Unid	1	472.614,00	472.614,00
19	Juego de mesa: parques	Unid	10	48.750,00	487.500,00
20	Juego de mesa: Ajedrez	Unid	10	48.750,00	487.500,00
21	Juego de mesa: Lotería	Unid	5	24.500,00	122.500,00
22	Juego de mesa: Bingo	Unid	5	42.780,00	213.900,00
TOTAL					**20.621.119,00**

Especificaciones técnicas

ITEM	DETALLE	UNIDAD	ESPECIFICACIONES

1	Silla de ruedas Estándar liviana plegable nueva	Unid	Silla de ruedas Estándar liviana plegable nueva esta silla de ruedas está fabricada en acero, Cuenta con apoyabrazos fijos y reposapiés removibles, Sus frenos de mano son ergonómicos y de fácil accionamiento, De fácil limpieza gracias a su tapicería en LONA, Sus llantas traseras en MACIZAS se adaptan a todo tipo de terreno y ayudan a amortiguar en el desplazamiento, banda para sujeción de piernas y Bolsillo en el respaldo
2	Archivador de 4 gavetas	Unid	Archivador metálico 4 gavetas, fabricado en lamina cold rolled calibre 23, en pintura electroestatica Dimensiones: Alto: 136 cm, Ancho:47 cm, Fondo: 60 cm
3	Computador portátil	Unid	Computador portátil procesador core I5 12450H, memoria ram 16 GB LPDDR5, memoria Rom 512GB SSD, pantalla de 15,3" FHD
4	Impresora Tinta continua	Unid	Impresora multifuncional Ecotank L3210, sistema de tanque de inyección de tinta
5	Elíptica de banda con ventilador con monitor capacidad 80kg	Unid	Elíptica de banda con ventilador con monitor capacidad 80kg, Movimiento dual de brazos y piernas. Estructura en hierro de alta resistencia. Pintura electrostática. Computador: tiempo – velocidad – distancia – calorías. Sistema de Banda. Biela de 15 cms. Peso Máximo de usuario 80 KG. Medidas: Ancho: 63 cm, alto: 156 cm, 90cm
6	Rehabilitación de piernas For Ancianos Electrofisicoterapia	Unid	Estimula, Masajea Pies, Voltaje: 110V, Con regulador de velocidad
7	Tensiómetro	Unid	tensiómetro Usa Pilas O Usb. Tensiómetro Digital Tensiómetro de brazo con capacidad de memoria para 99 lecturas. Mide presión sistólica y diastólica. Función de medición de pulso incluida. Diseñado para usuarios con circunferencia de brazo de 20 a 40 cm. Alimentación mediante pilas AAA o conexión USB. Display LCD con indicador de batería y fecha.
8	Cancha mini tejo portátil con plastilina industrial y 6 tejos	Unid	Cancha mini tejo portátil con plastilina industrial y 6 tejos
9	Camilla de Emergencia señal gancho inmovilizador de cabeza + extintor + señales	Unid	Camilla de Emergencia señal gancho inmovilizador de cabeza + extintor multiproposito 10Lb + señales Camilla, extintor
10	Cancha de baloncesto metálica 209 cm + malla + balón	Unid	Cancha Baloncesto + Malla + Balón + Inflador Metálica altura ajustable de 158 a 209 CM de altura
11	Basculas	Unid	Bascula Digital Pesa Personas Baño, Pantalla 180kg Digital Capacidad máxima de peso de 180 kg para diversas necesidades de usuarios. Plataforma de vidrio resistente y fácil de limpiar. Graduación de 0.1 kg para mediciones precisas. Pantalla LCD de 4 dígitos para fácil lectura de resultados

12	Balones terapéuticos (redondo, ovalado y propiocepción)	Unid	Balones terapéuticos redondo 60 cm
13	Mesa plegable	Unid	Mesa plegable plástica de 180 * 70 cm
14	Sillas plásticas	Unid	Sillas plásticas sin brazos
15	Conos	Unid	Conos color naranja, con una altura de 15 cm
16	Lazos	Unid	Lazo Soga Cuerda Para Saltar Mango plástico
17	Aros	Unid	Aro Ula Hula Tipo Manguera 70cm
18	Botiquín tipo B dotado básico- Botiquín tipo morral o bolso térmico de primeros auxilios con dotación y señal de primeros auxilios	Unid	Botiquín tipo B dotado básico- Botiquín tipo morral o bolso térmico de primeros auxilios con dotación y señal de primeros auxilios
19	Juego de mesa: parques	Unid	parques de seis puestos, con marco y vidrio, incluye fichas y dados
20	Juego de mesa: Ajedrez	Unid	Ajedrez tamaño mediano en madera
21	Juego de mesa: Lotería	Unid	Lotería didáctica 8 tablero, 120 tarjetas
22	Juego de mesa: Bingo	Unid	Bingo Machine Juego De Mesa, Ideal para grupos grandes, hasta 18 jugadores. Incluye 18 tarjetas y 75 balotas numeradas de plástico

QUINTA. FORMA DE PAGO: El Municipio pagará el contrato al contratista que resulte favorecido con la adjudicación de la presente contratación, de la siguiente manera: ACTAS PARCIALES, previa presentación del informe respectivo por parte del contratista con visto bueno del supervisor.

Los pagos a los cuales está obligado el MUNICIPIO se realizarán dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de la factura y/o cuenta de cobro recibida por parte del Contratista, además de la entrega de bien, servicio u obra, los demás requisitos a que haya lugar, entre ellos pagos de seguridad social, pago de estampillas, cuando a ellos haya lugar, etc., todo lo cual deberá constar expresamente en el acta de recibo. Aquel requisito cuya verificación no conste expresamente en esta acta, no se entiende cumplido, así se haya suscrito el acta verificando los demás requisitos. Los pagos están sujetos a la disponibilidad de los recursos del MUNICIPIO El Municipio pagará el contrato al contratista que resulte favorecido con la adjudicación de la presente contratación, de la siguiente manera: Mediante actas parciales mensuales de acuerdo con su ejecución y recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

SEXTA.DURACION DEL CONTRATO: SERÁ DE HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo y aprobación de los documentos previstos en la Invitación.

SEPTIMA. PLAZO DE EJECUCION: SERÁ HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO.., previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo y aprobación de los

documentos previstos en la Invitación, el plazo pactado será cumplido con sujeción a lo previsto en la invitación.

OCTAVA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: El pago de la suma estipulada en esta comunicación se sujetará a la apropiación presupuestal correspondiente y específicamente al Certificado de Disponibilidad Presupuestal:

Número Certificado Disponibilidad Presupuestal	Fecha Certificado Disponibilidad Presupuestal	Valor Certificado de Disponibilidad Presupuestal
2025000337	06/08/2025	$ 22.721.119.31

NOVENA. SUPERVISIÓN: La supervisión de la ejecución y cumplimiento del contrato está a cargo de SIDNY KARINA PORTILLA GUERRERO, en su calidad de SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÒMICO Y SOCIAL

DÉCIMA. GARANTÍAS: **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el Contratista debe presentar la Garantía de cumplimiento en original a el Municipio dentro de un (1) día hábil siguientes contados a partir de la aceptación de la oferta y esta requerirá la aprobación del Municipio. Esta Garantía tendrá las siguientes características:

<table>
<tr><td>Característica</td><td>Condición</td></tr>
<tr><td>Clase</td><td>Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades, (ii) patrimonio autónomo, (iii) Garantía bancaria.</td></tr>
<tr><td>Asegurado/ beneficiario</td><td>Municipio de Motavita, identificado con el NIT No. 891.801.994-6</td></tr>
<tr><td>Amparos, vigencia y valores asegurados</td><td>
<table>
<tr><td>Amparo</td><td>Vigencia</td><td>Valor Asegurado</td></tr>
<tr><td>Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria que se le impongan</td><td>Duración del contrato y cuatro (4) meses</td><td>Equivalente al 10% del valor del contrato</td></tr>
<tr><td>Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales del personal que el contratista haya de utilizar en el territorio nacional para la ejecución del contrato</td><td>Duración del contrato y tres (3) años más.</td><td>Equivalente al 10% del valor del contrato</td></tr>
<tr><td>Calidad de los bienes suministrados y/o servicios prestados</td><td>Duración del contrato y dos (2) año mas</td><td>Equivalente al 10% del valor del contrato</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Tomador</td><td>• Para las personas jurídicas: la Garantía debe tomarse con el nombre o razón social y tipo societario que figura en el certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio respectiva y no solo con su sigla, a no ser que en el referido documento se exprese que la sociedad puede denominarse de esa manera.
• No se aceptan Garantías a nombre del representante legal o de alguno de los integrantes del Consorcio ni de la Unión Temporal. Cuando el contratista sea una Unión Temporal o Consorcio, se debe incluir el NIT y el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.
• Para el Contratista conformado por una estructura plural (Unión Temporal o Consorcio): la Garantía deberá ser otorgada por todos los integrantes del Contratista, para lo cual se debe relacionar claramente los integrantes, su identificación y porcentaje de participación, quienes para todos los efectos serán los otorgantes de esta.</td></tr>
<tr><td>Información necesaria dentro de la póliza</td><td>• Número y año del contrato
• Objeto del contrato
• Firma del representante legal del contratista
• En caso de no usar centavos, los valores deben aproximarse al mayor. Ej. Cumplimiento si el valor a asegurar es $14.980.420,20 aproximar a $14.980.421</td></tr>
</table>

El Contratista está obligado a restablecer el valor de la Garantía cuando esta se reduzca por razón de las reclamaciones que efectúe el Municipio, así como ampliar las garantías en los eventos de adición, suspensión y/o prórroga del contrato. El no restablecimiento de la Garantía o su no adición o prórroga, según el caso, constituye causal de incumplimiento del contrato y se iniciarán los procesos sancionatorios a que haya lugar.

DÉCIMA PRIMERA. LUGAR DE EJECUCIÓN Y DOMICILIO CONTRACTUAL: Las actividades previstas en el contrato se deben desarrollar en Municipio de Motavita y el domicilio contractual el Municipio de Motavita.

DÉCIMA SEGUNDA. PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: El contrato se perfecciona con la firma de este documento por parte del ordenador del gasto. Para su ejecución se requiere que el contratista se encuentre al día en los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y demás aportes parafiscales correspondiente, si es del caso, la aprobación de las Garantías [cuando estas hayan sido exigidas] y el Registro Presupuestal correspondiente.

DÉCIMA TERCERA. DOCUMENTOS: Los documentos que a continuación se relacionan hacen parte integral del contrato, los cuales determinan, regulan, complementan y adicionan lo aquí pactado, y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales:

- Estudios y documentos previos.
- Invitación, Adendas, Anexos, Formatos, Formularios.
- Propuesta presentada por el contratista.
- Evaluación de la propuesta.
- Las Garantías debidamente aprobadas [cuando hayan sido exigidas].
- Toda la correspondencia que se surta entre las partes durante el término de ejecución del contrato.

En constancia se firma el presente contrato en Motavita a los ( ) días del mes de del 2025.

Por la Entidad,

FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO
Director Administrativo de Contratación

Proyecto / Reviso: **LUIS ALIRIO GARZÓN OCHOA.**
R/L SYCOA MAS SOLUCIONES S.A.S.
Asesor Externo en Contratación.

NIT: 901868038-3

FERRETERIA ELECTRO MUNDO SAS, IDENTIFICADA CON NIT: 901868038-3, DOMICILIADA EN SARAVENA – ARAUCA.

CERTIFICA

QUE EL SEÑOR JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ, IDENTIFICADO CON CEDULA N° 7.173.730-6, REALIZÓ EL SUMINISTRO DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS BAJO EL CONTRATO N° 001 DE 2026, QUE TIENE POR OBJETO LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y EQUIPOS DE PRIMEROS AXILIOS:

Ítem	Descripción	Cantidad
1	caja de guantes de nitrilo	10.00
2	yodopovidona galon	2.00
3	yodopovidona espuma	2.00
4	caja de tapa boca	50.00
5	botiquin tipo B	5.00
6	Camilla De Emergencia 185 Cm X 43 Cm	5.00
7	alcohol de galon	10.00
8	dispensador de jabon de espuma para manos	5.00
9	dispensador de toallas de papel	5.00
10	rollos de toallas de papel para dispensador	30.00

VALOR DEL CONTRATO: DIEZ MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($ 10´760.000)

TIEMPO DE EJECUCIÓN: 5 DIAS

FECHA DE INICIO: 07/05/2026

FECHA DE FINALIZACIÓN: 11/05/2026

SIN OTRO EN PARTICULAR.

SE EXPIDE A QUIEN PUEDA INTERESAR A LOS 13 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2026.

FERRETERIA ELECTRO MUNDO SAS
TEL. 3117384822

CARRERA 8 A # 33-24
BARRIO LA CAMPIÑA
MUNICIPIO DE SARAVENA – ARAUCA
TEL. 3117384822

JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
NIT 7.173.730-6
via principal cubara
Tel: 3114673677
Cubará - Colombia
ales2da@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 1039

Señores	FERRETERIA ELECTROMUNDO SAS		
NIT	901.868.038-3	**Teléfono**	(608) 3117384822
Dirección	CR 8 A # 33 - 24 BRR LA CAMPIÑA	**Ciudad**	Saravena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/05/2026, 09:30
Expedición	12/05/2026, 09:46
Vencimiento	12/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	caja de guantes de nitrilo	10.00	45,000.00	450,000.00
2	yodopovidona galon	2.00	380,000.00	760,000.00
3	yodopovidona espuma	2.00	380,000.00	760,000.00
4	caja de tapa boca	50.00	25,000.00	1,250,000.00
5	botiquin tipo B	5.00	420,000.00	2,100,000.00
6	Camilla De Emergencia 185 Cm X 43 Cm	5.00	380,000.00	1,900,000.00
7	alcohol de galon	10.00	74,000.00	740,000.00
8	dispensador de jabon de espuma para manos	5.00	180,000.00	900,000.00
9	dispensador de toallas de papel	5.00	140,000.00	700,000.00
10	rollos de toallas de papel para dispensador	30.00	40,000.00	1,200,000.00

Total items: 10

Total Bruto	10,760,000.00
Total a Pagar	10,760,000.00

Valor en Letras:
Diez millones setecientos sesenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 10,760,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764080942813 aprobado en 20241004 prefijo FE desde el número 1001 al 1050 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4799 Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados Tarifa
CUFE: 6f2580758f11043668be1ee1f21735bdce87a9b5fc47bf7477ede7dea7c120fc25f93acf948420b4a12ff089711bc396

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141251381931

(415)7707212489984(8020) 000014125138193 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 7 3 7 3 0	6	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 7 3 7 3 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUIZ	RUIZ	JOSE	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Cubará 2 2 3

41. Dirección principal
CL 2 N 5 O 9

42. Correo electrónico ales2da@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 2 4 4 3 2 2 3	3 1 0 2 2 8 1 5 1 6

CLASIFICACIÓN

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

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	4	9	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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

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 2026-05-13 / 09:24:45AM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141251381931

(415)7707212489984(8020) **000014125138193 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 1 7 3 7 3 0	6	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o 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	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 2 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 1 1 3 3 5	
78. Departamento	8 1	
79. Ciudad/Municipio	5 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

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

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		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141251381931

(415)7707212489984(8020) **000014125138193 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 1 7 3 7 3 0	6	Impuestos y Aduanas de Arauca	3 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3	

162. Nombre del establecimiento: DROGUERIA Y VETERINARIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Cubará 2 2 3	

165. Dirección: CALLE 2 # 5-09

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 1 1 3 3 6	2 0 0 8 0 2 0 4	
168. Teléfono: 3 1 3 8 8 6 0 4 2 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 13/05/2026 - 12:36:38
Recibo No. S000257473, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN nvHm6e5pU7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=56 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ
Identificación : CC. - 7173730
Nit : 7173730-6
Domicilio: Cubará, Boyacá

MATRÍCULA

Matrícula No: 11335
Fecha de matrícula: 04 de febrero de 2008
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : AV CALLE 2 NRO. 5 - 09 BARRIO JARDIN
Municipio : Cubará, Boyacá
Correo electrónico : ales2da@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3102443223
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : 3102443223

Dirección para notificación judicial : CALLE 2 NRO. 5 - 09 BARRIO JARDIN
Municipio : Cubará, Boyacá
Correo electrónico de notificación : ales2da@hotmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4645
Actividad secundaria Código CIIU: M7112
Otras actividades Código CIIU: J6010 G4649

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Comercio de materiales y artículos de papeleria, comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuestp principalmente por alimentos, bebidas, comercio de otros utensilios domesticos n.C.P, comercio de computadores, equipos perifericos y programas de informatica.

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la

última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $34.750.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $34.750.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $34.750.000,00
Pasivo más patrimonio: $34.750.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $50.000.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: DROGUERIA Y VETERINARIA NACIONAL DE MEDICAMENTOS
Matrícula No.: 11336

CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 13/05/2026 - 12:36:38
Recibo No. S000257473, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN nvHm6e5pU7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=56 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de Matrícula: 04 de febrero de 2008
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CALLE 2 NRO. 5-09 BARRIO JARDIN
Municipio: Cubará, Boyacá

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $50.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : M7112.

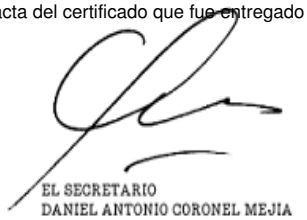
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL PIEDEMONTE ARAUCANO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

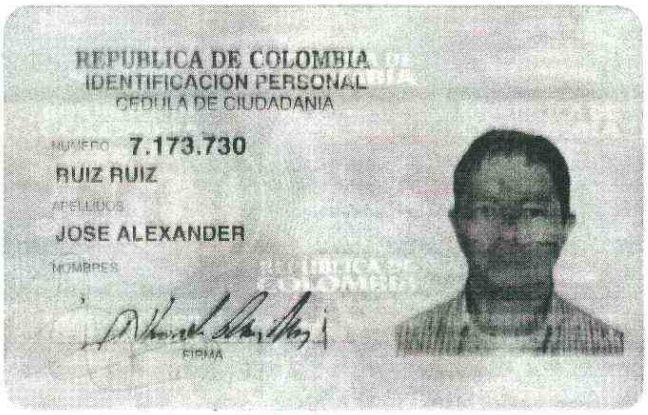
La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



EL SECRETARIO
DANIEL ANTONIO CORONEL MEJIA

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.173.730
RUIZ RUIZ
APELLIDOS
JOSE ALEXANDER
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1977
SARAVENA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

12-AGO-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0705900-00269735-M-0007173730-20101209 0025143787A 1 29967490

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BUIZ	BUIZ	JOSE ALEXANDER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 7173730 — SEXO: F ( ) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 7173730 D.M 53

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 17 MES 10 AÑO 1977

PAÍS COLOMBIA

DEPTO PTAUCA

MUNICIPIO SABANETA.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 2 Nº 5-09.

PAÍS COLOMBIA. DEPTO BOYACA

MUNICIPIO COBARA

TELÉFONO 3102443223 EMAIL ALESZDA@H.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 1996

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA E. CUBARA	X		COLOMBIA.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOYACA	CUBARA.	ALCALDIA@CUBARA.

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3102574494	DÍA 20 MES 12 AÑO 2021	DÍA 30 MES 12 AÑO 2021.

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
	SECRETARIA DESARROLLO	CALLE 4 No 4-43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA ESPECIAL CUBARA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOYACA	CUBARA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3102574494	DÍA 20 MES 09 AÑO 2021	DÍA 05 MES 10 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
	SECRETARIA GOBIERNO	CALLE 4 N. 4-43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7173730		RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	via principal cubara	CUBARA-BOYACA	8838080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	282966406	9503501699	I	2026/05/11	2026/05/05	NEQUI	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Ciudad: CUBARA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
1	CC	7173730 RUIZ JOSE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7173730		RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	via principal cubara	CUBARA-BOYACA	8838080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	305395771	9504669383	I	2026/04/10	2026/05/13	NEQUI	33	$520,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: CUBARA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	7173730	RUIZ JOSE																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$6,400	$0	$286,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$6,400	$0	$286,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$300	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$300	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$5,000	$0	$223,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$5,000	$0	$223,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$11,700**	**$0**	**$520,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7173730		RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	via principal cubara	CUBARA-BOYACA	8838080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	155844137	9500245196	I	2026/03/09	2026/03/20	NEQUI	11	$512,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Ciudad: CUBARA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
1	CC	7173730 RUIZ JOSE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,000	$0	$282,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$2,000	$0	$282,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,600	$0	$220,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$1,600	$0	$220,500
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$3,700**	**$0**	**$512,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7173730		RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	via principal cubara	CUBARA-BOYACA	8838080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	68306383	9498388839	I	2026/02/09	2026/02/16	NEQUI	7	$510,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: CUBARA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	7173730	RUIZ JOSE							X										230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,300	$0	$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$1,000	$0	$219,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$2,400**	**$0**	**$510,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7173730		RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	via principal cubara	CUBARA-BOYACA	8838080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2034191478	9496867583	I	2026/01/09	2025/12/24	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: CUBARA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	7173730	RUIZ JOSE																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7173730		RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	via principal cubara	CUBARA-BOYACA	8838080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1984052810	9495112771	I	2025/12/09	2025/12/05	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: CUBARA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	7173730	RUIZ JOSE																	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:23:48 horas del 12/05/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7173730,** Apellidos y Nombres **RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONCEJO CUBARA**, con NIT **800099196-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/05/2026 08:15:34 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **7173730** y Nombre: **JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **139992714** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 12 de mayo de 2026, a las 08:15:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7173730
Código de Verificación	71737302605120815O6

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7173730, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JOSE
Segundo Nombre:	ALEXANDER
Primer Apellido:	RUIZ
Segundo Apellido:	RUIZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	7173730
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 12 días del mes de Mayo de 2026, a las 8:13:00 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:16:49 AM horas del 12/05/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **7173730**
Apellidos y Nombres: **RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 295721792

PIB
08:13:59

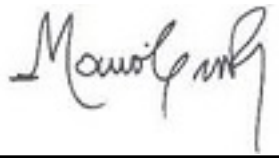
Bogotá DC, 12 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE ALEXANDER RUIZ RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7173730:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 7173730 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 12/05/2026 08:22 AM

Código Verificación: **C1KXEYLFM9**

Válida hasta: **10/08/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: RUIZ RUIZ JOSE ALEXANDER, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 7173730 de TUNJA, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-736-03-02485-6, fecha de apertura: 03/09/2009.

Se expide en CUBARA, a los diez y ocho (18) días del mes de febrero de 2026, con destino a: SOLICITUD DEL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
Of. Cubara - Boyacá

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner