N° Informe	1. PERIODO DEL INFORME				
	Tipo de informe			MES	MAYO
	Seguimiento	Pago	Final		
2		x			
Unidad Responsable del contrato	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO						
TIPO	Contrato:	X	Convenio:		N° interno	CI CGA016-2026

Fecha de suscripción			Fecha del Acta de Inicio			Fecha de Terminación		
dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa
29	01	2026	16	02	2026	31	12	2026

OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PREVISTAS DENTRO DEL PLAN ESTRATÉGICO CORPORATIVO Y EL PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACIÓN DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE ANTIOQUIA.
DESCRIPCION DEL ALCANCE DEL OBJETO	La Contraloría General de Antioquia requiere que EL CONTRATISTA realice las acciones de formación previstas dentro del Plan Estratégico Corporativo (PEC) y el Plan Institucional de Capacitaciones (PIC) de la vigencia 2026, en los siguientes ejes temáticos: ➢ Finanzas y hacienda pública (presupuesto, contabilidad, tesorería, tributaria, gestión de cartera e indicadores financieros). ➢ Gestión (MIPG, control interno, gestión de riesgos, planeación, auditorias, aseguramiento, gestión de calidad y sistemas de gestión y control, plan anticorrupción, archivo y gestión documental, protección de datos, racionalización de trámites, almacén e inventarios, atención al ciudadano).

	➢ Talento Humano, gestión de personal, protección social, salud, pensiones y riesgos laborales), carrera administrativa, evaluación del desempeño laboral, PIC, planes estratégicos de TH, derecho administrativo laboral, pre pensionados, preparación para concursos públicos y habilidades blandas. ➢ Jurídicos (derecho administrativo, derecho procesal y probatorio administrativo, procedimientos sancionatorios, redacción de documentos jurídicos, cobro coactivo, análisis jurisprudencial, derecho disciplinario, responsabilidad fiscal y responsabilidad penal). ➢ Contratación Pública (planeación, ejecución, liquidación de los contratos, supervisión e interventoría de los contratos, contratación de regímenes especiales, APP, contratación con banca multilateral, mecanismos alternativos de solución de conflictos y SECOP II). ➢ TI (arquitectura empresarial, PETI, plan estratégico de las tecnologías de la información, MPSI modelo de privacidad y seguridad de la información, servicios digitales ciudadanos, gestión documental electrónica y gobierno digital. ➢ Ofimática (herramientas de productividad como Excel, Word, Power Point, entre otros) y mejoramiento de la gestión, diseño de indicadores de gestión, diseño de matrices, habilidades de secretarias y asistentes administrativos. ➢ Temas misionales especializados (contralorías, empresas de servicios públicos, empresas sociales del estado, universidades públicas, gestión ambiental) ➢ Desarrollo de habilidades desde el ser: Liderazgo, trabajo en equipo, adaptación al cambio, manejo de conflictos, motivación, entre otros.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$950.000.000 NOVECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ML.				
N° CDP	Número	4000010526	**N° CRP**	Número	4800000619
	Fecha:	19/01/2026		Fecha:	27/01/2026
Prórroga 1 al contrato:	N°		Plazo		
Adición 1 al contrato $:				N°	
N° CDP	Número		**N° CRP**	Número	
	Fecha:			Fecha:	
Prórroga 2 al contrato:	N°		Plazo		
Adición 2 al contrato $:				N°	
N° CDP	Número		**N° CRP**	Número	
	Fecha			Fecha:	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$950.000.000 NOVECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ML.				

Suspensiones	**Número**	**Desde**			**Hasta**		
		dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**
	----	-----	-----	-----	----	-----	-----

Nombre del Supervisor designado por la Entidad	YESICA MILENA TOBÓN DUQUE	**Cargo**	Subdirectora Administrativa
Correo electrónico	ytobon@cga.gov.co	**Teléfono**	3127164400

CONTRATISTA	POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**NIT**	890.980.136-6
Nombre y cédula del representante legal	CARLOS ALBERTO MONTOYA CORRALES C.C 71.662.420	**Teléfono**	3113285615
Correo electrónico	rectoria@elpoli.edu.co	**Nombre y cédula del Supervisor designado por el contratista**	Wilson Giraldo

¿Se exigieron Pólizas De Garantías?	Si	**X**	No	

TIPO DE GARANTÍAS						
	ASEGURADORA: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A				**N° Garantía:** De cumplimiento No. 3671 y de Responsabilidad Civil No. 1004959	
	Fecha de expedición: 13 de febrero de 2026				**Fecha de aprobación de las garantías:** 13 de febrero de 2026	
	AMPAROS				**Vigencia**	**Valor Garantía**
	Cumplimiento				Desde 28/01/2026 Hasta 30/06/2027	$190.000.000
	Pago de salarios, prestaciones sociales				Desde 28/01/2026 Hasta 31/12/2027	$190.000.000
	Calidad del bien o servicio				Desde 28/01/2026 Hasta 30/06/2027	$190.000.000
	Correcto funcionamiento de los bienes				Desde 28/01/2026 Hasta 30/06/2027	$190.000.000
	Otra	**¿Cuál?**				
	Responsabilidad civil extracontractual				Desde 28/01/2026 Hasta 31/12/2027	$350.181.000

3. SEGUIMIENTO TÉCNICO Y FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1. Resumen de la ejecución física

Actividades programadas por parte de la Contraloría General de Antioquia

N°	Actividad	CUMPLE/NO CUMPLE	Informe de cumplimiento y observaciones
1	Suministrar la información, en relación con cada una de las actividades a desarrollar según el alcance, los cuales harán parte del desarrollo del objeto contractual	CUMPLE	Se ha suministrado y consolidado la información actualizada del PIC 2026 para la realización de la propuesta económica y distribución la misma

2	Cumplir con lo estipulado en la forma de pago	CUMPLE	El contratista entrega la propuesta solicitada y el cronograma de actividades para la ejecución de la misma.
3	Prestar apoyo técnico para el desarrollo, seguimiento y control del Contrato.	CUMPLE	Se ha brindado acompañamiento técnico en la estructuración de la propuesta técnica y metodológica para la implementación del PIC.
4	Cumplir con lo estipulado por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, decretos reglamentarios, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015.	CUMPLE	Se garantiza cumplimiento del marco normativo en etapa pre operativa.
5	Ejercer la supervisión, dando cumplimiento a la normatividad relacionada	CUMPLE	Se ejerce supervisión conforme a la normatividad vigente y se designa la Subdirectora Administrativa Yesica Milena Tobón Duque como supervisora del mismo.
6	Revisar y aprobar oportunamente los informes parciales y productos finales, suministrando por escrito las observaciones a que haya lugar	CUMPLE	Se reciben los productos conforme a lo pactado en el Contrato para el primer pago
7	Programar y participar en las reuniones de trabajo de cada una de las actividades mencionadas y atender las agendas que se vayan generando	CUMPLE	Se han realizado reuniones con el contratista orientadas a la definición y estructuración de la metodología y temáticas para el Plan de Capacitación
8	Facilitar y realizar las actas de inicio, terminación y liquidación del contrato	CUMPLE	Se cuenta con el acta de inicio. La terminación o liquidación se dará cuando tenga lugar
9	Informar con antelación la realización de los eventos para que el contratista pueda hacer su planeación de manera adecuada	CUMPLE	Se ha mantenido comunicación constante con el contratista, a través de los medios de comunicación formales
10	Exigir al Contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto contractual	CUMPLE	Se realiza seguimiento al objeto contractual

11	Verificar el cumplimiento del contrato o prestación del servicio a través de un supervisor designado por el Ordenador del Gasto, que ejercerá funciones de supervisión y su vigilancia técnica, jurídica, administrativa, financiera y contable Analizar y responder los requerimientos que formule el contratista dentro de los términos del presente contrato	CUMPLE	El seguimiento técnico y administrativo, se designa la Subdirectora Administrativa Yesica Milena Tobón Duque como supervisora del contrato y tiene como apoyo a la técnica operativa Nancy Bibiana Guzmán E. como apoyo de la supervisión
12	Analizar y responder los requerimientos que formule el contratista dentro de los términos del presente contrato	CUMPLE	Se han atendido y brindado respuestas a los requerimientos y solicitudes realizadas
13	Evaluar al proveedor	CUMPLE	El contratista ha cumplido a la fecha con lo pactado en el contrato

Actividades programadas por parte del Contratista

N°	Actividad	CUMPLE/NO CUMPLE	Informe de cumplimiento y observaciones
1	Cumplir a cabalidad con el objeto y alcance del contrato, así como con todas las exigencias, requisitos y especificaciones técnicas	CUMPLE	El contratista entrega la propuesta solicitada y el cronograma de actividades para la ejecución de la misma.
2	Facilitar el desarrollo del Contrato Interadministrativo de Prestación de Servicios, entregando la información necesaria que posea y que sea requerida para el logro de los objetivos propuestos	CUMPLE	El contratista ha facilitado la información requerida por la entidad.
3	Desarrollar las actividades con sus respectivos entregables para darle cumplimiento a los alcances aquí estipulados	CUMPLE	Se entregó a la entidad el producto correspondiente al primer pago, propuesta temática y el cronograma

4	Informar oportunamente sobre cualquier decisión administrativa que tenga incidencia en el objeto del Contrato.	CUMPLE	El contratista ha informado oportunamente sobre ajustes requeridos en el proceso.
5	Disponer de un recurso humano permanente, con el propósito de atender los requerimientos y solicitudes de la Entidad, elaboración de informes y documentos, realizar las gestiones de información y aclaración al personal con el que se presta el servicio, realizar el enlace entre entidades cuando se presenten dificultades que impidan el normal avance del contrato.	CUMPLE	El contratista, ha dispuesto del talento humano necesario para dar respuesta a los requerimientos. Ha designado como supervisor del contrato al señor Wilson Giraldo.
6	Cumplir con las obligaciones de afiliación al sistema integral de seguridad social y parafiscales exigidos, en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, en su artículo 50 y demás normas complementarias. En caso de tener personal a cargo, igualmente el contratista deberá acreditar a la Contraloría, la afiliación y pago mensual del régimen de seguridad social, en salud, pensiones, ARL y parafiscales del mismo.	CUMPLE	El contratista entrega todos los documentos correspondientes a los aportes a la seguridad social y parafiscales
7	Verificar que sus contratistas cumplan con las obligaciones que establece artículo 2.2.4.2.2.16. del Decreto No. 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo*	CUMPLE	Se realiza verificación del cumplimiento de las obligaciones establecidas en el artículo 2.2.4.2.2.16 del Decreto 1072 de 2015 por parte de los contratistas vinculados para la ejecución contractual.
8	El personal que contrate la EL CONTRATISTA debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales	NO APLICA	Se verificará durante la ejecución del contrato.
9	Manejar, conservar y preservar de manera adecuada, toda la información requerida y la	CUMPLE	Se garantiza manejo adecuado de la información suministrada.

	suministrada por la Entidad, necesaria para el cumplimiento del objeto del Contrato		
10	Elaborar y presentar a la Contraloría, informe sobre la ejecución del alcance de las actividades del Contrato; con sus respectivos soportes y con el detalle de las actividades realizadas, valoradas y cuantificadas de manera que pueda evidenciarse lo ejecutado en cada una de ellas. Informe que hará parte sustancial del proceso de autorización de pagos que da el Supervisor designado.	CUMPLE	El contratista cumplió con los productos pactados para el primer desembolso; una vez se inicien las capacitaciones deberá aportar las respectivas evidencias y soportes
11	Velar por atender los requerimientos y especificaciones técnicas contratadas, y comunicar oportunamente a la supervisión del contrato, las circunstancias precontractuales o las que surjan en la ejecución del contrato que puedan afectar el objeto de éste, el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen, y sugerir a través de aquella, las posibles soluciones	CUMPLE	Se evidencia que el contratista atiende los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas contractualmente, manteniendo comunicación oportuna con la supervisión frente a las situaciones presentadas durante la ejecución del contrato que puedan afectar el cumplimiento del objeto contractual, proponiendo alternativas y acciones de mejora para garantizar el adecuado desarrollo de las actividades.
12	Presentar informe final sobre las actividades realizadas durante la ejecución del contrato, debidamente valoradas y cuantificadas que den cuenta de la ejecute el Contrato	NO APLICA	Pendiente para cuando se realice entrega de informe final del contrato.
13	Efectuar la liquidación del contrato conforme a la Ley, liquidación que se realizará dentro de los parámetros establecidos en el artículo11 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 164 de la Ley 1437 de 2011.	NO APLICA	La liquidación se realizará al finalizar la ejecución del mismo.

Porcentaje mensual de ejecución física	**0%**	**Porcentaje acumulado de ejecución física**	**0%**

Descripción de logros y dificultades del periodo

En el marco del seguimiento a la ejecución del PIC 2026, se recibe por parte del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid la propuesta metodológica y el cronograma de capacitaciones, conforme a los acuerdos establecidos y las actividades programadas para el desarrollo contractual.

3.2 Forma de pago

El valor del contrato será pagado por LA CONTRALORÍA GENERAL DE ANTIOQUIA mediante pagos periódicos bimensuales, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor correspondiente, y con fundamento en la oferta comercial presentada por el POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID, y el **OTRO SI -01** del 11 de mayo del 2026 se modifica la cláusula QUIINTA sobre la forma de pago: el valor del contrato será pagado por la CONTRALORIA GENERAL DE ANTIOQUIA

- Un primer pago equivalente al treinta por ciento 30%del valor total del contrato, contra la entrega del plan de integral detallado de capacitación y aprobación por parte de la supervisión.

- El valor restante del contrato, se pagará mediante pagos periódicos bimensuales, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor correspondiente, y con fundamento en la oferta comercial presentada por el POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID y el Plan Estratégico de Capacitación.

3.3 Control de pagos o desembolsos

N° de la Factura	Fecha factura	Valor de la Factura ($)	Valor pagado ($)
FA4530	26 mayo de 2026	$285.000.000	**$285.000.000**

3.3. Resumen de la Ejecución Financiera

N°	Concepto	Total ($)
1.	Valor inicial del contrato	$950.000.000
2.	Adiciones	0
3.	Total presupuesto del contrato	$950.000.000

4.	Recursos pagados / Desembolsos	0
5.	Recursos ejecutados (*pagados + no pagados*)	$285.000.000
6.	Saldo del contrato	**$665.000.000**
Porcentaje acumulado de ejecución financiera		30%

4. CONTROL JURÍDICO			
4.1 Verificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales.			
¿Cumple? (SI / NO)	**SI**	**Observaciones**	
4.2 Informe de incumplimiento o actos de corrupción en la ejecución del contrato.			
¿Situaciones de Incumplimiento? (SI / NO)	**NO**	**Observaciones**	

5. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS			
Riesgos identificados en el contrato	**Seguimiento y control realizado**		
¿Se hizo necesario realizar mitigación de riesgos? (SI / NO)	**NO**	**Observaciones**	De los posibles riesgos identificados en la elaboración del proceso contractual, no se hizo necesario controlar o mitigar riesgo alguno, pues estos no fueron materializados y tampoco estuvieron en riesgo de materializarse

6. EVALUACIÓN PARCIAL DEL PROVEEDOR (Insumo para la evaluación definitiva)

Ítem	Criterio	Calificación	Observaciones
1.	Atención oportuna y adecuada	5	N/A
2.	Logística y Puntualidad	5	N/A
3.	Dominio del tema, claridad en conceptos o servicios prestados	5	N/A

7. OBSERVACIONES GENERALES

N°	Fecha del reporte			Novedades presentadas en el contrato
	dd	mm	aaaa	
1	11	mayo	2026	Se firma otro si y se hace modificación en el alcance y en la forma de pago

7.1. Anotaciones adicionales

7.2. Registros fotográficos

N/A

7.3 Anexos

N°	Descripción del anexo
1	Factura N° FA4530
2	Formato de Seguimiento de la Ejecución Contractual
3	Propuesta de técnica y metodológica de capacitación
4	Cronograma de actividades
5	

8. RECIBO Y AUTORIZACIONES

En consecuencia, el supervisor designado certifica que la (s) actividad (es) solicitada (s) en el alcance del contrato se ejecutó de manera satisfactoria en el periodo correspondiente, por lo tanto, se recibe a entera satisfacción y se autoriza el respectivo pago por valor de **DOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ML $285.000.000** con **Factura N° FA4530**

Yesica Tobón Duque.

_____

SUPERVISORA
YESICA MILENA TOBÓN DUQUE
Subdirectora Administrativa

POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

Cra 48 No. 7-151 3197900 ext 444
Medellín Colombia
NIT 890.980.136-6
Agente retenedor de IVA

Factura Electrónica de venta No. **FA4530**

Fecha generación	2026-05-26 16:11:56-05:00
Fecha validación	2026-05-26 16:11:59-05:00
Moneda	COP
Tipo operación	Estándar *

Adquiriente	CONTRALORIA GENERAL DE ANTIOQUIA	Teléfono	
Documento/Nit	811000372 - 7	Código Postal	
Dirección	CL 42 B # 52-106 PISO 7	Tipo Doc	31-NIT
Correo	jrodriguezq@cga.gov.co	Ciudad	MEDELLÍN, Antioquia, Colombia

Id	Código	Cantidad	Unidad	Descripción	V/Unitario	Subtotal	V/Impuesto	Tarifa	Total
1	161	1	94	ADMON DE CONVENIOS Y CONTRATOS	285,000,000.00	285,000,000.00	0.00	0	285,000,000.00

Formas y medios de pago:

Forma	Vencimiento	Código	Medio	Valor
Crédito	26/06/2026 23:59:59	42	Consignación bancaria	

Totales

Concepto	Valor
Subtotal	285,000,000.00
Base	0.00
Impuestos	0.00
Total mas impuestos	285,000,000.00
Total Operación	285,000,000.00

Observaciones

Valor en letras: DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MILLONES PESOS COP

Observación: 1 DESEMBOLSO CI CGA 016-2026 MMO.1004136 #REFERENCIA: 454806 - CI CGA 016-2026 UNIDAD/PROGRAMA:4231910366/CI CGA 016-2026 Y PCJIC

OBJETO: REALIZAR LAS ACCIONES DE FORMACION PREVISTAS DENTRO DEL PLAN ESTRATEGICO CORPORATIVO Y EL PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACION DE LA CONTRALORIA GENERAL DE ANTIOQUIA.

PAGAR EN: BANCO DE OCCIDENTE CUENTA DE AHORROS 408-87886-6

Esta factura de venta se asemeja para todos sus efectos legales a una letra de cambio según Ley 1231 Julio 17/2008, Art. 772-774 del Cód.Cio. Esta factura de venta causara intereses moratorios a la tasa máxima legal autorizada (Art. 884), por mes apartir de la fecha de vencimiento. La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica su obligación de acuerdo con el inciso 3º del Art. 640 del Cód.Cio. e igualmente constancia de la entrega real y material de la mercancía y/o servicios prestados descritos en este titulo valor. La transferencia del derecho de propiedad de estos artículos, productos o maquinarias, se darán efectivamente a la cancelación de la correspondiente factura de venta, mientras tanto nos reservamos el derecho de dominio total oparcial sobre los mismos. Autorizo expresamente a POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar o divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos mi comportamiento comercial. Así mismo acepto pagar los honorarios que se le genere a mi acreedor por conceptode cóbro pre jurídico o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se le genere por el retiro y/o actualización de las bases de datos en la que me encuentre reportado por la causa de mi incumplimiento o mora.

Información de pago

(415)7707267430016(8020)0000454806(3900)285000000(96)20260626

Número de autorización: 18764102099054 del 4158 al 5000 fecha 2025-11-26 al 2026-11-26
Cufe/Cude:fe37437ae1ca32b567236934114d45df13e928b02d49beaf7760fa4be44e9645a49aec141e9bc553c6622c9d8c1ec16a
Proveedor tecnológico: Software Colombia Servicios Informáticos S.A.S NIT 900.364.710-8 ABACO www.software-colombia.com

31614901 – Coordinación de Contabilidad

Medellín, 4 de mayo de 2026

LA CONTADORA
DEL POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

CERTIFICA:

Que el Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid, identificado con NIT 890980136-6, con domicilio en Medellín, ha cancelado oportunamente los aportes parafiscales, seguridad social y ha cumplido con los pagos de carácter tributario, durante los últimos seis meses, y se encuentra a paz y salvo por estos conceptos

Esta certificación se expide a solicitud de la Dirección Financiera para trámites administrativos.



GLORIA EDITH BACCA TEJADA
Profesional Especializada Coordinación de Contabilidad
Contadora
TP 116662-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GLORIA EDITH BACCA TEJADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43800265 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 116662-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



FIRMA DEL TITULAR 38760

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



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

116662-T

GLORIA EDITH
BACCA TEJADA
C.C. 43600265
RESOLUCION INSCRIPCION 16 FECHA 2006/03/02
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 126431

CONSTANCIA DE CALIDAD

El Banco de Occidente Certifica que el POLITECNICO JAIME ISAZA CADAVID con Nit. 890.980.136-6, Aperturo en nuestra Institución el 31 de Enero de 2018, a través de la Cuenta de Ahorros Remunerada 408-878866.

Destino: Convenio Cuantías Menores.

Dirigimos esta constancia a Clientes y Proveedores del Politécnico Jaime Isaza Cadavid, hoy 22 de Diciembre de 2025 en Medellín.

.

Cordialmente



Of Banca de Gobierno
Banco de Occidente

Leidy Daiana Gomez Vera
Gerente Banca de Gobierno

BANCO DE OCCIDENTE S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141226304142

(415)7707212489984(8020) 000014122630414 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 1 3 6	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CR 48 7 151

42. Correo electrónico CONTABILIDAD@ELPOLI.EDU.CO

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 3 1 9 7 9 4 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 4 3	1 9 6 3 1 2 0 3	0 1 5 0	1 9 6 3 1 2 0 3					

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	6	7	9	1	3	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5											

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-12-22 / 07:52:17AM

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

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

984. Nombre GONZALEZ BARRERO HAVER
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141226304142

(415)7707212489984(8020) **000014122630414 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 1 3 6	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 5
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio de Educación — 1 7

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 4	2 0 1 6 0 5 2 5	-	
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141226304142

(415)7707212489984(8020) 000014122630414 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 1 3 6	6	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 1 2 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 8 5 6 3 9 0 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	BARRERO	HAVER	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141226304142

(415)7707212489984(8020) **000014122630414 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 9 8 0 1 3 6	6	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 8 0 0 2 6 5		1 1 6 6 6 2

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BACCA	TEJADA	GLORIA	EDITH

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 1 1 2 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO