INFORME DE ACTIVIDADES
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° MSE-ESAL-002-2026

FECHA DE INFORME	13 DE JUNIO DE 2026
No. CONTRATO	**CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° MSE-ESAL-002-2026**
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN EDUARDO 891801282-0
CONTRATISTA	FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUND@R NIT: 900.562.400-9 REP. LEGAL: LEIDY TATIANA VALENCIA GARCÍA CC. 1.040.736.995 expedida en La Estrella, Antioquia
OBJETO	***AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) Y SUMINISTRAR EL COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES MUNICIPIO DE SAN EDUARDO EN EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2026***
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**DOSCIENTOS QUINCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($215.932.400) M/CTE**
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**DOSCIENTOS QUINCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($215.932.400) M/CTE**
PLAZO INICIAL	OCHO (08) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, CON EJECUCIÓN DE NOVENTA Y CUATRO (94) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	OCHO (08) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, CON EJECUCIÓN DE NOVENTA Y CUATRO (94) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR
PERIODO DE EJECUCIÓN	02 DE MARZO DE 2026 AL 30 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE INICIO	26 DE ENERO DE 2026

1. ACTIVIDADES REALIZADAS.

Las actividades desarrolladas hasta la fecha corresponden al cumplimiento de lo requerido en el contrato de servicio regimen especial CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° MSE-ESAL-002-2026 las obligaciones del contratista.

OBLIGACIONES GENERALES DE FUND@R	CUMPLE	NO CUMPLE
a). Cumplir con el objeto contractual de acuerdo con las actividades acordadas con el Municipio.	X	
b) Atender las consultas y requerimientos que se presenten durante la ejecución del proyecto.	X	
c). Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del Convenio.	X	
d) Guardar total reserva de la información que por razón de la ejecución del presente convenio. Esta información es de propiedad del Municipio y solo salvo expreso requerimiento de autoridad competente podrá ser divulgada.	X	
e) Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del Convenio.	X	
f) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y en trabamientos que pudieren presentarse.	X	
g) Realizar los aportes a los Sistemas de Salud y Pensión y parafiscales de conformidad con la normatividad vigente y anexar a los informes de ejecución la copia de los recibos correspondientes para autorización de pago por parte del Supervisor.	X	
h) Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del Convenio le imparta el supervisor.	X	
i). Prestar de manera eficiente los servicios que constituyen el objeto del presente Convenio.	X	
j). Consultar permanentemente el correo electrónico institucional que le sea asignado o se concerté y responder oportunamente los requerimientos que se le efectúen por dicho medio.	X	
k). A la finalización del Convenio, devolver al supervisor la totalidad de información y/o documentación en medio físico y magnético, según corresponda, que haya sido producida en ejecución del Convenio.	X	

l). Preparar y presentar los informes de ejecución del objeto convenido para ser revisados y aprobados por el supervisor designado y que son exigidos en el convenio suscrito con la Gobernación de Boyacá.	**X**	
m). Mantener informado al supervisor del convenio sobre el desarrollo de las actividades bajo su responsabilidad.	**X**	
n) Observar el régimen de seguridad social e industrial en el trabajo respecto de los trabajadores que requiera para dar cumplimiento al objeto contractual para cada actividad que deba realizarse	**X**	
o). Las demás que se le asignen de acuerdo al objeto del CONVENIO, por parte del supervisor o el alcalde Municipal o los delegados de la Gobernación de Boyacá.	**X**	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE FUND@R	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
a). Ejecutar el Programa de Alimentación Escolar y cumplir estrictamente con los lineamientos técnico- administrativo y estándares del Ministerio de Educación Nacional, que garanticen la idónea, oportuna y adecuada prestación del servicio, de acuerdo a la normatividad vigente.	**X**	
b). Cumplir con la minuta patrón que para tal fin hace entrega la Gobernación de Boyacá en virtud del convenio celebrado. y administrativa de este convenio, de acuerdo con los formatos, medios, sistemas de información y procedimientos establecidos por el MEN para el efecto. Los informes deben contener una constancia sobre el registro de beneficiarios en el SIMAT, los cupos contratados y realmente atendidos por modalidad.	**X**	
c). Hacer mención del Departamento de Boyacá y el Ministerio de Educación Nacional	**X**	
d) incorporar sus logotipos de acuerdo con las directrices que emitan sus oficinas de comunicaciones, en los documentos, publicidad y comunicados a los medios de comunicación sobre el programa de alimentación escolar departamental.	**X**	

e) El operador deberá participar en los espacios establecidos por el MEN, para el seguimiento a la operación del programa y control social, así como realizar acciones necesarias para garantizar el mejoramiento continuo del Programa de Alimentación Escolar. En estos espacios se abordarán las siguientes temáticas; 1) cumplimiento de ciclos de menú aprobados por el ICBF – MEN 2) Planes de compras locales. 3) Participación de las Asociaciones de Padres de Familia en la operación del programa de Asistencia al Escolar y Programa de Asistencias al Escolar – PAE. 4) calidad en la prestación del servicio.	X	
f) Presentar las cuentas de cobro con los debidos requisitos y soportes exigidos por el Departamento para la eficiente prestación del servicio en los plazos pactados.	X	
g) Prestar el servicio de alimentación escolar para cubrir la totalidad de cupos aprobados para las Instituciones Educativas Oficiales.	X	
h) Garantizar la calidad e inocuidad de los alimentos frescos y suministrados para lo cual debe dar cumplimiento a la normatividad sanitaria vigente y conforme al artículo 16 de la Ley 1176 de 2007.	X	
i) Organizar toda la parte administrativa y logística para la compra, administración, almacenamiento, distribución y transporte de alimentos en la unidad aplicativa a su cargo.	X	
j) Cumplir con los requisitos para la adecuada manipulación de alimentos y la higiene de las instalaciones donde se haga el manejo de ellos previniendo así la transmisión de enfermedades.	X	
k) Atender las sugerencias y observaciones recibidas.	X	
l) Reportar oportunamente las novedades que presenten en desarrollo del programa en la unidad aplicativa a cargo, con el fin de tomar los correctivos necesarios.	X	
m) Mantener canales abiertos y permanentes de comunicación.	X	
n) Entregar dentro de los 10 días hábiles del mes siguiente al DEPARTAMENTO (PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) consolidado de raciones efectivamente entregadas, de acuerdo con los formatos medos, sistemas de información y procedimientos establecidos por el MEN para el efecto. Los informes deben contener una constancia sobre el registro de beneficiarios en el SIMAT, los cupos contratados y reamente atendido por modalidad.	X	

o) Garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones establecidas en el la invitación y el contrato, asumiendo para tal efecto las gestiones necesarias que conlleven el cabal cumplimiento del mismo, es decir, asumiendo y solucionando de manera directa y eficiente la prestación del servicio, únicamente excusable por causa de fuerza mayor o caso fortuito debidamente acreditado ante el municipio.	**X**	
p) Entregar al Departamento a la terminación del contrato, un informe final, que incluya un consolidado de los informes mensuales, además de información sobre la ejecución del PAE.	**X**	
q) Las demás contenidas en la propuesta y contrato firmado con el Municipio.	**X**	
r) Poner a disposición del desarrollo del convenio de asociación el personal profesional, técnico o especializado, así como bienes inmuebles equipos y vehículos, para la ejecución de las actividades de acuerdo a la convocatoria los cuales se entienden incorporados dentro del presente convenio en razón a la oferta presentada. m. se debe garantizar lo establecido dentro del convenio interadministrativo 2437 del 2022 en razón a las minutas, patrón establecidas dentro del convenio el cual hace parte integral del presente	**X**	

1. **INFORME FINANCIERO**

DESCRIPCIÓN	VALOR TOTAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 215.932.400,00
VALOR ADICIONADO:	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 215.932.400,00
VALOR PAGADO:	$ 54.740.875,00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA (APORTES MUNICIPIO):	$ 42.842.369,00
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA (APORTES DEPARTAMENTO):	$ 35.027.759,00
VALOR TOTAL EJECUTADO:	$ 132.611.003,00
VALOR SIN EJECUTAR:	$ 83.321.397,00

INFORME DISCRIMINADO MES A MES RACION PARA PREPARAR EN SITIO RPS

Raciones entregadas por sede educativa mes de **MARZO**:

1.1. ALMUERZO: Preescolar y primaria

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE (RURAL O URBANA)	DÍAS ATENCIÓN	TOTAL CUPOS SUMINISTRADOS
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	CONC URB MIXTA	19	69
	ESC BOMBITA	19	12
	ESC LA LIBERTAD	19	6
	ESC LAS CRUCES	19	6
	ESC SAN PABLO	19	9
	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	19	0
TOTAL			102

1.2. ALMUERO: Secundaria y media

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	DÍAS ATENCIÓN	TOTAL CUPOS SUMINISTRADOS
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	19	106
TOTALES			106

1.3. COMPLEMENTO: Preescolar y primaria

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	DÍAS ATENCIÓN	TOTAL CUPOS SUMINISTRADOS
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	CONC URB MIXTA	19	69
	ESC BOMBITA	19	12
	ESC LA LIBERTAD	19	6
	ESC LAS CRUCES	19	6
	ESC SAN PABLO	19	9
	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE	19	0
TOTALES			**102**

1.4. COMPLEMENTO: Secundaria y media

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	DÍAS ATENCIÓN	TOTAL CUPOS SUMINISTRADOS
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	19	106
TOTALES			106

1.5. PRIMARIA ALMUERZO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE (RURAL O URBANA)	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMERA INFANCIA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMERA INFANCIA	CUPOS SUMINISTRADOS PREESCOLAR	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PREESCOLAR	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMARIA GRADOS 1,2 Y 3	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMARIA GRADOS 1,2 Y 3	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMARIA GRADO 1,2 Y 3	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMARIA GRADO 1,2 Y 3	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO COMPLEMENTO PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO COMPLEMENTO PRIMARIA GRADOS 4 Y 5
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	CONC URB MIXTA		0	**14**	266		$ 1.475.502,00	**29**	551		$ 3.204.616,00	**26**	494		$ 3.055.884,00
	ESC BOMBITA	**1**	19	**2**	38		$ 316.179,00	**2**	38		$ 221.008,00	**7**	133		$ 822.738,00
	ESC LA LIBERTAD	**1**	19	**1**	19		$ 210.786,00	**1**	19		$ 110.504,00	**3**	57		$ 352.602,00
	ESC LAS CRUCES		0		0		$ -	**4**	76		$ 442.016,00	**2**	38		$ 235.068,00
	ESC SAN PABLO	**1**	19		0		$ 105.393,00	**2**	38		$ 221.008,00	**6**	114		$ 705.204,00
	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL		0		0		$ -		0		$ -		0		$ -
TOTAL		**3**	**57**	**17**	**323**	**$ -**	**$ 2.107.860,00**	**38**	**722**	**$ -**	**$ 4.199.152,00**	**44**	**836**	**$ -**	**$ 5.171.496,00**

1.6. SECUNDARIA MEDIA ALMUERZO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	CUPOS SUMINISTRADOS SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	RACIONES SUMINISTRADAS SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	CUPOS SUMINISTRADOS MEDIA 10 Y 11	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS MEDIA 10 Y 11	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO MEDIA 10 Y 11	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO MEDIA 10 Y 11
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	69	1311		$ 8.710.284,00	37	703		$ 4.942.090,00
TOTALES		69	1311	$ -	$ 8.710.284,00	37	703	$ -	$ 4.942.090,00

1.7. Preescolar y primaria COMPLEMENTO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMERA INFANCIA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMERA INFANCIA	CUPOS SUMINISTRADOS PREESCOLAR	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PREESCOLAR	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMARIA GRADO 1,2 Y 3	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMARIA GRADO 1,2 Y 3	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMARIA GRADOS 1,2 Y 3	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMARIA GRADOS 1,2 Y 3	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMARIA GRADOS 4 Y 5
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	CONC URB MIXTA		0	**14**	266	$ 881.258,00		**29**	551	$ 1.997.375,00		**26**	494	$ 1.931.540,00	
	ESC BOMBITA	**1**	19	**2**	38	$ 188.841,00		**2**	38	$ 137.750,00		**7**	133	$ 520.030,00	
	ESC LA LIBERTAD	**1**	19	**1**	19	$ 125.894,00		**1**	19	$ 68.875,00		**3**	57	$ 222.870,00	
	ESC LAS CRUCES		0		0	$ -		**4**	76	$ 275.500,00		**2**	38	$ 148.580,00	
	ESC SAN PABLO	**1**	19		0	$ 62.947,00		**2**	38	$ 137.750,00		**6**	114	$ 445.740,00	
	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE		0		0	$ -			0	$ -			0	$ -	
TOTALES		**3**	**57**	**17**	**323**	**$ 1.258.940,00**	**$ -**	**38**	**722**	**$ 2.617.250,00**	**$ -**	**44**	**836**	**$ 3.268.760,00**	**$ -**

1.8. COMPLEMENTO: Secundaria y media

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	CUPOS SUMINISTRADOS SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	RACIONES SUMINISTRADAS SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	CUPOS SUMINISTRADOS MEDIA 10 Y 11	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS MEDIA 10 Y 11	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO MEDIA 10 Y 11	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO MEDIA 10 Y 11
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	69	1311	$ 5.782.821,00		37	703	$ 3.320.972,00	
TOTALES		69	1311	$ 5.782.821,00	$ -	37	703	$ 3.320.972,00	$ -

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Los rubros de mantinimiento aportados por el programa fueron destinados al arreglo y mantenimiento de las estufas de las sedes, se realizo mantenimiento a las licuadoras, ollas expres, ozonos y las neveras, estos mantenimientos se realizaron conforme al cronograma de mantenimiento preventivo aplicando el formato de caracterizacion de todos los equipos anexado en el plan de mantenimiento correctivo y preventivo de la fase de alistamiento

EQUIPO	**REGISTRO DE MANTENIMIENTO**	
	VERIFICACION	MES DE EJECUCION
		MARZO
NEVERA	Verificación o reemplazo del empaque de la puerta. Prueba de sellamiento con una hoja, si ingresa se debe reparar.	*x*
	Verificación del espacio adecuado de ventilación en la parte trasera (mínimo 10 cm)	*x*
	Cable de energía: revisar la clavija del enchufe verificando que no tenga óxidos, no ajuste bien o falten tornillos los cuales pueden generar mal contacto o corto circuito.	*x*
	Verificación de ubicación de la nevera lejos de focos directos de calor.	*x*
ESTUFA	Verificar que no hayan fugas en las llaves de paso y/o instalación del equipo	*x*
	Verifique el color de la llama (debe ser de color azul)	*x*
LICUADORA	Verifique que el equipo este conectado	*x*

	adecuadamente a la toma corriente	
	Verifique que el cable de conexión y/o el toma corriente estén en buen estado	*x*
	Verifique que la conexión entre el vaso y el cuadrante del motor engranen adecuadamente	*x*
	Verifique que el vaso este en buenas condiciones (sin grietas)	*x*
OZONOFICADOR	Verificar la salida del agua del dispensador	*x*
	Revisar el encendido del equipo	*x*
	Verificar el olor, color y sabor del agua dispensada	*x*
	Revisar la presión del agua dispensada y el sonido del equipo	*x*
OLLA A PRESION	Verificar que los huecos internos de la tapa no estén con residuos de comida el cual obstaculizan el paso del aire.	*x*
	Verifique que el caucho que se encuentre alrededor de la tapa este en buenas condiciones	*x*
	Verifique que el sello de seguridad de la tapa este en buenas condiciones (caucho que se encuentra en la parte superior de la tapa)	*x*
	Verifique que la tapa no se encuentre con golpes.	*x*

DISCRIMINADO DE RACIONES DEL CONVENIO

MARZO

1.9. ALMUERZO

	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO ALMUERZO					TOTAL
	PREESCOLAR	1,2,3	4,5	6,7,8,9	10,11	
MARZO	380	722	836	1311	703	3952

1.10. COMPLEMENTO

TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO COMPLEMENTO					TOTAL
PREESCOLAR	1,2,3	4,5	6,7,8,9	10,11	
380	722	836	1311	703	3952

1.11. TOMA MUESTRA Y CONTRAMUESTRA

No.	I.E.O. Institución educativa Principal	TOTAL MUESTRAS	VALOR/UNITARIO	VALOR/TOTAL
1	.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	19	$ 11.760,00	$ 223.440,00
TOTAL				$ 223.440,00

INFORME DISCRIMINADO MES A MES RACION PARA PREPARAR EN SITIO RPS

Raciones entregadas por sede educativa mes de **ABRIL**:

- **ALMUERZO: Preescolar y primaria**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE (RURAL O URBANA)	DÍAS ATENCIÓN	TOTAL CUPOS SUMINISTRADOS
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	CONC URB MIXTA	17	70
	ESC BOMBITA	12	9
	ESC LA LIBERTAD	17	6
	ESC LAS CRUCES	17	6
	ESC SAN PABLO	17	9
	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	17	0
TOTAL			100

- **ALMUERO: Secundaria y media**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	DÍAS ATENCIÓN	TOTAL CUPOS SUMINISTRADOS
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	17	105
TOTALES			105

- **COMPLEMENTO: Preescolar y primaria**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	DÍAS ATENCIÓN	TOTAL CUPOS SUMINISTRADOS
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	CONC URB MIXTA	17	70
	ESC BOMBITA	12	9
	ESC LA LIBERTAD	17	6
	ESC LAS CRUCES	17	6
	ESC SAN PABLO	17	9
	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE	17	0
TOTALES			**100**

- **COMPLEMENTO: Secundaria y media**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	DÍAS ATENCIÓN	TOTAL CUPOS SUMINISTRADOS
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	17	105
TOTALES			105

○ PRIMARIA ALMUERZO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE (RURAL O URBANA)	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMERA INFANCIA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMERA INFANCIA	CUPOS SUMINISTRADOS PREESCOLAR	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PREESCOLAR	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMARIA GRADOS 1,2 Y 3	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMARIA GRADOS 1,2 Y 3	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMARIA GRADO 1,2 Y 3	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMARIA GRADO 1,2 Y 3	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO COMPLEMENTO PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO COMPLEMENTO PRIMARIA GRADOS 4 Y 5
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	CONC URB MIXTA		0	**14**	238	$ 1.320.186,00		**30**	510	$ 2.966.160,00		**26**	442	$ 2.734.212,00	
	ESC BOMBITA	**1**	12	**1**	12	$ 133.128,00		**2**	24	$ 139.584,00		**5**	60	$ 371.160,00	
	ESC LA LIBERTAD	**1**	17	**1**	17	$ 188.598,00		**1**	17	$ 98.872,00		**3**	51	$ 315.486,00	
	ESC LAS CRUCES		0		0	$ -		**4**	68	$ 395.488,00		**2**	34	$ 210.324,00	
	ESC SAN PABLO	**1**	17		0	$ 94.299,00		**2**	34	$ 197.744,00		**6**	102	$ 630.972,00	
	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL		0		0	$ -			0	$ -			0	$ -	
TOTAL		**3**	**46**	**16**	**267**	**$ 1.736.211,00**	**$ -**	**39**	**653**	**$ 3.797.848,00**	**$ -**	**42**	**689**	**$ 4.262.154,00**	**$ -**

○ SECUNDARIA MEDIA ALMUERZO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	CUPOS SUMINISTRADOS SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	RACIONES SUMINISTRADAS SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	CUPOS SUMINISTRADOS MEDIA 10 Y 11	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS MEDIA 10 Y 11	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO MEDIA 10 Y 11	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO MEDIA 10 Y 11
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	68	1156	$ 7.680.464,00		37	629	$ 4.421.870,00	
TOTALES		68	1156	$ 7.680.464,00	$ -	37	629	$ 4.421.870,00	$ -

○ Preescolar y primaria COMPLEMENTO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMERA INFANCIA	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMERA INFANCIA	CUPOS SUMINISTRADOS PREESCOLAR	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PREESCOLAR	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMARIA GRADO 1,2 Y 3	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMARIA GRADO 1,2 Y 3	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMARIA GRADOS 1,2 Y 3	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMARIA GRADOS 1,2 Y 3	CUPOS SUMINISTRADOS PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO PRIMARIA GRADOS 4 Y 5	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO PRIMARIA GRADOS 4 Y 5
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	CONC URB MIXTA		0	**14**	238	$ 788.494,00		**30**	510	$ 1.848.750,00		**26**	442	$ 1.728.220,00	
	ESC BOMBITA	**1**	12	**1**	12	$ 79.512,00		**2**	24	$ 87.000,00		**5**	60	$ 234.600,00	
	ESC LA LIBERTAD	**1**	17	**1**	17	$ 112.642,00		**1**	17	$ 61.625,00		**3**	51	$ 199.410,00	
	ESC LAS CRUCES		0		0	$ -		**4**	68	$ 246.500,00		**2**	34	$ 132.940,00	
	ESC SAN PABLO	**1**	17		0	$ 56.321,00		**2**	34	$ 123.250,00		**6**	102	$ 398.820,00	
	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE		0		0	$ -			0	$ -			0	$ -	
TOTALES		**3**	**46**	**16**	**267**	**$ 1.036.969,00**	**$ -**	**39**	**653**	**$ 2.367.125,00**	**$ -**	**42**	**689**	**$ 2.693.990,00**	**$ -**

○ COMPLEMENTO: Secundaria y media

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	SEDE URBANA O RURAL	CUPOS SUMINISTRADOS SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	RACIONES SUMINISTRADAS SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO SECUNDARIA 6, 7, 8 Y 9	CUPOS SUMINISTRADOS MEDIA 10 Y 11	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS MEDIA 10 Y 11	VALOR RACIONES APORTE DEPARTAMENTO MEDIA 10 Y 11	VALOR RACIONES APORTE MUNICIPIO MEDIA 10 Y 11
I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO	I.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	68	1156	$ 5.099.116,00		37	629	$ 2.971.396,00	
TOTALES		68	1156	$ 5.099.116,00	$ -	37	629	$ 2.971.396,00	$ -

ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO

Los rubros de mantinimiento aportados por el programa fueron destinados al arreglo y mantenimiento de las estufas de las sedes, se realizo mantenimiento a las licuadoras, ollas expres, ozonos y las neveras, estos mantenimientos se realizaron conforme al cronograma de mantenimiento preventivo aplicando el formato de caracterizacion de todos los equipos anexado en el plan de mantenimiento correctivo y preventivo de la fase de alistamiento

EQUIPO	**REGISTRO DE MANTENIMIENTO**	
	VERIFICACION	MES DE EJECUCION
		ABRIL
NEVERA	Verificación o reemplazo del empaque de la puerta. Prueba de sellamiento con una hoja, si ingresa se debe reparar.	*x*
	Verificación del espacio adecuado de ventilación en la parte trasera (mínimo 10 cm)	*x*
	Cable de energía: revisar la clavija del enchufe verificando que no tenga óxidos, no ajuste bien o falten tornillos los cuales pueden generar mal contacto o corto circuito.	*x*
	Verificación de ubicación de la nevera lejos de focos directos de calor.	*x*
ESTUFA	Verificar que no hayan fugas en las llaves de paso y/o instalación del equipo	*x*
	Verifique el color de la llama (debe ser de color azul)	*x*
LICUADORA	Verifique que el equipo este conectado	*x*

	adecuadamente a la toma corriente	
	Verifique que el cable de conexión y/o el toma corriente estén en buen estado	*x*
	Verifique que la conexión entre el vaso y el cuadrante del motor engranen adecuadamente	*x*
	Verifique que el vaso este en buenas condiciones (sin grietas)	*x*
OZONOFICADOR	Verificar la salida del agua del dispensador	*x*
	Revisar el encendido del equipo	*x*
	Verificar el olor, color y sabor del agua dispensada	*x*
	Revisar la presión del agua dispensada y el sonido del equipo	*x*
OLLA A PRESION	Verificar que los huecos internos de la tapa no estén con residuos de comida el cual obstaculizan el paso del aire.	*x*
	Verifique que el caucho que se encuentre alrededor de la tapa este en buenas condiciones	*x*
	Verifique que el sello de seguridad de la tapa este en buenas condiciones (caucho que se encuentra en la parte superior de la tapa)	*x*
	Verifique que la tapa no se encuentre con golpes.	*x*

DISCRIMINADO DE RACIONES DEL CONVENIO

ABRIL

- **ALMUERZO**

	TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO ALMUERZO					TOTAL
	PREESCOLAR	1,2,3	4,5	6,7,8,9	10,11	
ABRIL	313	653	689	1156	629	3440

- **COMPLEMENTO**

TOTAL RACIONES SUMINISTRADAS TIPO COMPLEMENTO					TOTAL
PREESCOLAR	1,2,3	4,5	6,7,8,9	10,11	
313	653	689	1156	629	3440

- **TOMA MUESTRA Y CONTRAMUESTRA**

No.	I.E.O. Institución educativa Principal	TOTAL MUESTRAS	VALOR/UNITARIO	VALOR/TOTAL
1	.E. TECNICA ANTONIO NARIÑO - SEDE PRINCIPAL	17	$ 11.760,00	$ 199.920,00
TOTAL				$ 199.920,00

REGISTO FOTOGRAFICAS












Nueva
Alpi10
Colada Nutritiva





Dificultades y sugerencias.

En el desarrollo de las actividades no se han presentado inconvenientes u obstáculos que impidan la ejecución del contrato o las tareas administrativas de la entidad.

FIRMA: _____

FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUND@R

R/L: **TATIANA VALENCIA GARCIA**

NIT: 900.562.400-9

FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUND@R
NIT 900.562.400-9
CALLE 15 NRO 9A 62 OFICINA 202
Tel: (038) 7729500
Sogamoso - Colombia
Fundedar@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FUN 1344

Señores	MUNICIPIO DE SAN EDUARDO		
NIT	891.801.282-0	**Teléfono**	(038) 3112190536
Dirección	CL 4 3 61	**Ciudad**	Firavitoba - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/04/2026, 17:33
Expedición	21/04/2026, 17:33
Vencimiento	31/12/2026

Ítem	Código	Unidad de medida	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Impto. Cargo
1	ANT1000		SEGUNDO DESEMBOLSO CONVENIO PAE 2026-1 APORTE DEPARTAMENTO	1.00	22,500,482.00	22,500,482.00	0.00	22,500,482.00	0 %

Total items: 1

Total Bruto	22,500,482.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	22,500,482.00

Valor en Letras:
Veintidos millones quinientos mil cuatrocientos ochenta y dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-12-31 por $ 22,500,482.00

Observaciones:
somos una ESALentidadad sin animo de lucro pertenecemos al regimen especial segun decreto 2150 del 2017. No aplicar retenciones en la fuente .

Orden de entrega: - Fecha:

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 18764070859518 aprobado en 20240517 prefijo FUN desde el número 901 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 5629 Actividades de otros servicios de comidas Tarifa
CUFE: e79e167939f3f9bd71dc7540e2963fd5f3dcb9f6f43bef4e6dbfb0c0777fb2351cad4a63ee73a0900159aaca41d3c857

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

FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUND@R
NIT 900.562.400-9
CALLE 15 NRO 9A 62 OFICINA 202
Tel: (038) 7729500
Sogamoso - Colombia
Fundedar@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FUN 1343

Señores	MUNICIPIO DE SAN EDUARDO		
NIT	891.801.282-0	**Teléfono**	(038) 3112190536
Dirección	CL 4 3 61	**Ciudad**	Firavitoba - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/04/2026, 17:33
Expedición	21/04/2026, 17:33
Vencimiento	31/12/2026

Ítem	Código	Unidad de medida	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Impto. Cargo
1	ANT1000		SEGUNDO DESEMBOLSO CONVENIO PAE 2026-1 APORTE MUNICIPIO	1.00	19,102,583.00	19,102,583.00	0.00	19,102,583.00	0 %

Total items: 1

Total Bruto	19,102,583.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	19,102,583.00

Valor en Letras:
Diecinueve millones ciento dos mil quinientos ochenta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-12-31 por $ 19,102,583.00

Observaciones:
somos una ESALentidadad sin animo de lucro pertenecemos al regimen especial segun decreto 2150 del 2017. No aplicar retenciones en la fuente .

Orden de entrega: - Fecha:

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 18764070859518 aprobado en 20240517 prefijo FUN desde el número 901 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 5629 Actividades de otros servicios de comidas Tarifa
CUFE: 226fbdc91e20c2ebd133584df13d7dbeb89c1d2c61fd25a1e959808e48e64991f7799c2cb0ac3f254cba06594b6646c0

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

FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUND@R
NIT 900.562.400-9
CALLE 15 NRO 9A 62 OFICINA 202
Tel: (038) 7729500
Sogamoso - Colombia
Fundedar@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FUN 1360

Señores	MUNICIPIO DE SAN EDUARDO		
NIT	891.801.282-0	**Teléfono**	(038) 3112190536
Dirección	CL 4 3 61	**Ciudad**	Firavitoba - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/06/2026, 11:03
Expedición	13/06/2026, 11:03
Vencimiento	31/12/2026

Ítem	Código	Unidad de medida	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Impto. Cargo
1	ANT1000		DESEMBOLSO CONVENIO PAE 2026-1 APORTE DEPARTAMENTO - EJECUCION ABRIL	1.00	36,267,063.00	36,267,063.00	0.00	36,267,063.00	0 %

Total items: 1

Total Bruto	36,267,063.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	36,267,063.00

Valor en Letras:
Treinta y seis millones doscientos sesenta y siete mil sesenta y tres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-12-31 por $ 36,267,063.00

Observaciones:
somos una ESALentidadad sin animo de lucro pertenecemos al regimen especial segun decreto 2150 del 2017. No aplicar retenciones en la fuente .

Orden de entrega: - Fecha:

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 18764111175028 aprobado en 20260613 prefijo FUN desde el número 1355 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 5629 Actividades de otros servicios de comidas Tarifa
CUFE: 2199a6f4c1c2b9d4f301d4f330c93987f18257ba88d86d9ebb692b931d7d61d15b96eb17b09168b45cf538618217feee

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

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
NIT 900562400	9	FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUNDAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO COMFABOY	CL 15 9 A 62	SOGAMOSO-BOYACA	3208316650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	39026413	9499257257	E	2026/02/03	2026/02/05	BANCOLOMBIA		$20,137,700

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOGAMOSO COMFABOY (6 Afiliados)																						$2,188,635	$350,500			$0	$0			$2,626,362	$105,600			$10,505,430		$55,200		$0	$0		$511,300
Centro de Trabajo: SAN EDUARDO- RIESGO 3 (6 Afiliados)																						$2,188,635	$350,500			$0	$0			$2,626,362	$105,600			$10,505,430		$55,200		$0	$0		$511,300
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (6 Afiliados)																						$2,188,635	$350,500			$0	$0			$2,626,362	$105,600			$10,505,430		$55,200		$0	$0		$511,300
1	CC	66991228	ESTRELLA MARIA	X																	0	$0	$0	0	$0	$0	CCF10	5	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	5	$0	$0	No	$26,800
2	CC	1057164181	JIMENEZ NOHORA	X																231001	5	$437,727	$70,100	0	$0	$0	CCF10	5	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	5	$0	$0	No	$96,900
3	CC	22815580	MORALES MIRELLA	X																230301	5	$437,727	$70,100	0	$0	$0	CCF10	5	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	5	$0	$0	No	$96,900
4	CC	23333124	PATIÑO MARGARITA	X																230201	5	$437,727	$70,100	0	$0	$0	CCF10	5	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	5	$0	$0	No	$96,900
5	CC	1121825748	SANCHEZ LUZ	X																230301	5	$437,727	$70,100	0	$0	$0	CCF10	5	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	5	$0	$0	No	$96,900
6	CC	1002708746	TORRES YALEXIS	X																230301	5	$437,727	$70,100	0	$0	$0	CCF10	5	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	5	$0	$0	No	$96,900
Total			**Afiliados(6)**																			$2,188,635	$350,500			$0	$0			$2,626,362	$105,600			$10,505,430		$55,200		$0	$0		$511,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$350,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$70,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$210,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$70,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$55,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	6	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$105,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$105,600
TOTAL				**6**	**$511,300**

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
NIT 900562400	9	FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUNDAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO COMFABOY	CL 15 9 A 62	SOGAMOSO-BOYACA	3208316650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	200786628	9502753880	E	2026/03/03	2026/04/07	BANCOLOMBIA	35	$890,600

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	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOGAMOSO COMFABOY (7 Afiliados)																						$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700
Centro de Trabajo: SAN EDUARDO- RIESGO 3 (7 Afiliados)																						$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (7 Afiliados)																						$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700
1	CC	66991228	ESTRELLA MARIA																				0	$0	$0		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$26,800
2	CC	23755046	GOMEZ CARMEN																			230301	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$96,900
3	CC	1057164181	JIMENEZ NOHORA																			231001	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$96,900
4	CC	22815580	MORALES MIRELLA																			230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF10	14	$875,453	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	14	$0	$0	No	$184,400
5	CC	23333124	PATIÑO MARGARITA																			230201	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF10	14	$875,453	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	14	$0	$0	No	$184,400
6	CC	1121825748	SANCHEZ LUZ																			230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF10	14	$875,453	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	14	$0	$0	No	$184,400
7	CC	1002708746	TORRES YALEXIS																			230201	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$96,900
Total			**Afiliados(7)**																					$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700

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: 3)				6	$630,600	$14,400	$0	$645,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$70,100	$1,600	$0	$71,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$350,300	$8,000	$0	$358,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$210,200	$4,800	$0	$215,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$64,400	$1,500	$0	$65,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$64,400	$1,500	$0	$65,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$175,700	$4,000	$0	$179,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	7	$175,700	$4,000	$0	$179,700
TOTAL				**7**	**$870,700**	**$19,900**	**$0**	**$890,600**

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
NIT 900562400	9	FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUNDAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO COMFABOY	CL 15 9 A 62	SOGAMOSO-BOYACA	3208316650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	218639963	9502995981	E	2026/04/06	2026/04/13	BANCOLOMBIA		$41,495,100

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	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOGAMOSO COMFABOY (7 Afiliados)																						$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700
Centro de Trabajo: SAN EDUARDO- RIESGO 3 (7 Afiliados)																						$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (7 Afiliados)																						$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700
1	CC	66991228	ESTRELLA MARIA																				0	$0	$0		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$26,800
2	CC	23755046	GOMEZ CARMEN																			230301	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$96,900
3	CC	1057164181	JIMENEZ NOHORA																			231001	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$96,900
4	CC	22815580	MORALES MIRELLA																			230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF10	14	$875,453	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	14	$0	$0	No	$184,400
5	CC	23333124	PATIÑO MARGARITA																			230201	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF10	14	$875,453	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	14	$0	$0	No	$184,400
6	CC	1121825748	SANCHEZ LUZ																			230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF10	14	$875,453	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	14	$0	$0	No	$184,400
7	CC	1002708746	TORRES YALEXIS																			230201	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$96,900
Total			**Afiliados(7)**																					$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$630,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$70,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$350,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$210,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$64,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$64,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$175,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	7	$175,700
TOTAL				**7**	**$870,700**

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
NIT 900562400	9	FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUNDAR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SOGAMOSO COMFABOY	CL 15 9 A 62	SOGAMOSO-BOYACA	3208316650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	302872514	9504590394	E	2026/05/05	2026/05/12	BANCOLOMBIA		$41,808,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SOGAMOSO COMFABOY (7 Afiliados)																						$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700
Centro de Trabajo: SAN EDUARDO- RIESGO 3 (7 Afiliados)																						$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (7 Afiliados)																						$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700
1	CC	66991228	ESTRELLA MARIA																				0	$0	$0		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$26,800
2	CC	23755046	GOMEZ CARMEN																			230301	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$96,900
3	CC	1057164181	JIMENEZ NOHORA																			231001	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$96,900
4	CC	22815580	MORALES MIRELLA																			230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF10	14	$875,453	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	14	$0	$0	No	$184,400
5	CC	23333124	PATIÑO MARGARITA																			230201	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF10	14	$875,453	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	14	$0	$0	No	$184,400
6	CC	1121825748	SANCHEZ LUZ																			230301	14	$875,453	$140,100		0	$0	$0	CCF10	14	$875,453	$35,100	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	14	$0	$0	No	$184,400
7	CC	1002708746	TORRES YALEXIS																			230201	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	7	$0	$0	No	$96,900
Total			**Afiliados(7)**																					$3,939,540	$630,600			$0	$0			$4,377,267	$175,700			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$870,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$630,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$70,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$350,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$210,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$64,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$64,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$175,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	7	$175,700
TOTAL				**7**	**$870,700**

FUNDACIÓN DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL
Nit.900562400-9

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Ley 789 de 2002, artículo 50

Yo EDWIN MAURICIO BERNAL BENITEZ, identificado con cédula de Ciudadanía No. 1.053.334.885, como Revisor Fiscal de LA FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUND@R manifiesto, que hemos cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que nos encontramos a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud–EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA

Se expide en la ciudad de Sogamoso a los 10 días del mes de JUNIO de 2026.

FIRMA DEL REVISOR FISCAL: _____

FUNDACIÓN DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL FUND@R
NIT: 900562400-6
Revisor Fiscal: EDWIN MAURICIO BERNAL BENITEZ
Cédula de Ciudadanía: 1.053.334.885 expedida en Chiquinquirá Boyacá
TP. 232901 - T
Dirección: Calle 15 Nº 9ª-62 Sogamoso
Telefax: 7729500

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

ESTOS DOCUMENTOS ACOMPAÑAN

Certificado No:

FBF89BCE36415F06

CERTIFICACIONES Y ESTADOS FINANCIEROS

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

COMOREVISOR FISCAL DE

Que el contador público **EDWIN MAURICIO BERNAL BENITEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053334885 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 232901-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ESTOS DOCUMENTOS ACOMPAÑAN



CERTIFICACIONES Y ESTADOS FINANCIEROS COMO CONTADOR DE FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL - FUNDAR NIT –900.562.400-9

CARRERA 8 19 88 TORRES DE ALTAMIRA APTO 502
CELULAR 312 510 49 21
E-MAIL contadorinbernal@gmail.com

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230255995

(415)7707212489984(8020) 000014123025599 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 2 4 0 0	9	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

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
FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD SOCIAL-FUND@R

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal
CR 10 16 37 P 3

42. Correo electrónico fundedar@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 3 8 3 8 8 7	

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
5 6 2 9	2 0 1 2 0 9 0 7	9 4 9 9	2 0 1 2 0 9 0 7	5 6 1 1 / 5 6 2 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	4	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 2026-01-19 / 05:36:47PM

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 VALENCIA GARCIA LEIDY TATIANA

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: 141230255995

(415)7707212489984(8020) **000014123025599 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 2 4 0 0	9	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 4
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 2 0 9 0 7	2 0 1 8 0 1 1 6
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 1 0 0 2	2 0 1 8 0 1 1 6
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 1 2 6 3	S 0 5 0 1 2 6 3
78. Departamento	1 5	1 5
79. Ciudad/Municipio	3 5	3 5
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2 0 9 0 7	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 1 1 6		-
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: 141230255995

(415)7707212489984(8020) **000014123025599 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 2 4 0 0	9	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 1 2 0 6		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 4 0 7 3 6 9 9 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
VALENCIA	GARCIA	LEIDY	TATIANA
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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230255995

(415)7707212489984(8020) **000014123025599 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 2 4 0 0	9	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	5 8 8 8 6 7 9		COLOMBIA 1 6 9	GARCIA	GONZALEZ	HECTOR					2 0 1 5 0 4 1 6	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 4 0 7 3 6 9 9 5		COLOMBIA 1 6 9	VALENCIA	GARCIA	LEIDY	TATIANA				2 0 1 5 0 4 1 6	
3	Cédula de Ciudada 1 3	7 4 1 8 9 1 1 7		COLOMBIA 1 6 9	CHAPARRO	PRIETO	OSCAR	JAVIER				2 0 1 5 0 4 1 6	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	4 6 3 7 5 5 6 1		COLOMBIA 1 6 9	MARTINEZ	ALTAHONA	SANDRA	PATRICIA				2 0 1 5 0 4 1 6	
5													

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: 141230255995

(415)7707212489984(8020) **000014123025599 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 2 4 0 0	9	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 3 3 4 8 8 5		2 3 2 9 0 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BERNAL	BENITEZ	EDWIN	MAURICIO

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 3 0 6

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Lunes, 01 de JUNIO de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION DEDICADA A LA RESPONSABILIDAD identificado(a) con NIT 900562400, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	35821821071	2014/03/15	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.