ACTA PARCIAL No. 002

FECHA PRESENTE ACTA	agosto 21, 2026		
CONTRATO	C-MO-PE-006-2026	**FECHA**	03 DE AGOSTO DE 2026
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN, LOGÍSTICA, PROMOCIÓN CULTURAL, ARTÍSTICA, DEPORTIVA Y DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LAS FIESTAS TRADICIONALES		
CONTRATISTA:	FUNDACION MIL COLORES MÁS R/L. HECTOR HELY TOBASURA ROJAS		
NIT/CC	NIT. 901.597.225-0		
SUPERVISOR:	JORGE DUVÁN CAICEDO MONTAÑEZ		
VALOR INICIAL CONTRATADO	CIENTO QUINCE MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS ($115.324.000,00) M/CTE		
VALOR ADICIONADO	**$ 115.324.000,00**		
VALOR TOTAL CON ADICION:	-		
FECHA ACTA DE INICIO	4 DE AGOSTO DE 2026		
PLAZO INICIAL	UN (01) MES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
PLAZO ADICIONADO	-		
PLAZO TOTAL	UN (01) MES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	septiembre 3, 2026		

En la Secretaria de se reunieron **, JORGE DUVÁN CAICEDO MONTAÑEZ,** Secretario de Gobierno del Municipio de Oicatá y como **SUPERVISOR** y el señor **HÉCTOR HELY TEOBASURA ROJAS Y/O LA FUNDACIÓN MIL COLORES MÁS** como **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente acta Parcial del contrato de la referencia.

DESCRIPCION	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 115.324.000**
VALOR DE ADICION:	-
VALOR TOTAL CON ADICION:	$ 115.324.000
VALOR A COBRAR EN LA PRESENTE ACTA:	$ 12.324.000
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS:	$ 87.075.000
SALDO DESPUES DEL PRESENTE PAGO:	**$ 15.925.000**

JORGE DUVÁN CAICEDO MONTAÑEZ

SUPERVISOR

FUNDACION MIL COLORES MÁS R/L. HECTOR HELY TOBASURA ROJAS

CONTRATISTA

ALCALDÍA MUNICIPAL de OICATÁ	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE OICATA**				
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS				
	MACROPROCESO: APOYO				
	Subproceso CONTRATACIÓN				
	CÓDIGO: CO-F-RF-25		**Formato: INFORME A**	**VERSIÓN: 00**	**Páginas 1**
INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Fecha de la presenta acta:	**11/08/2026**				
Secretaria	**GOBIERNO**	Pago No:	**2**	Total de Pagos:	**3**
Nombre/Razón Social:	**FUNDACION MIL COLORES MAS R/L HECROR HELY TOBASURA ROJAS**	Identificación:	**901.597.225**	Teléfono de contacto:	**3123769555**
Correo:	funmilcolores.org@gmail.com	Banco:	**BANCOLOMBIA**	Numero de cuenta:	**60600005493**
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	**C-MO-PE-006-2026**	Periodo a pagar:	**AGOSTO**	Fecha de terminación:	**03/09/2026**
Fecha de Iniciación:	**04/08/2026**	No RP:	2608001	Numero de planilla:	**9507709828**
Nombre del supervisor o interventor:	**JORGE DUVÁN CAICEDO MONTAÑEZ**			Identificación:	**1,055,332,297**

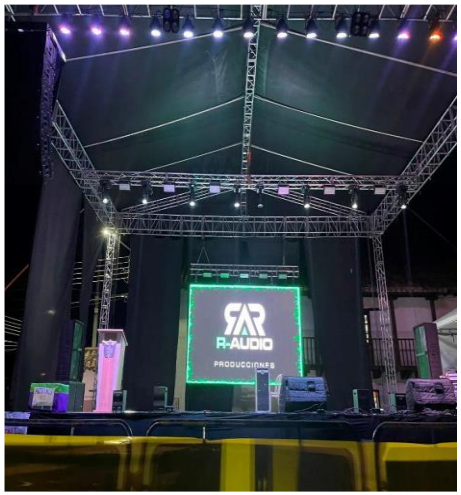
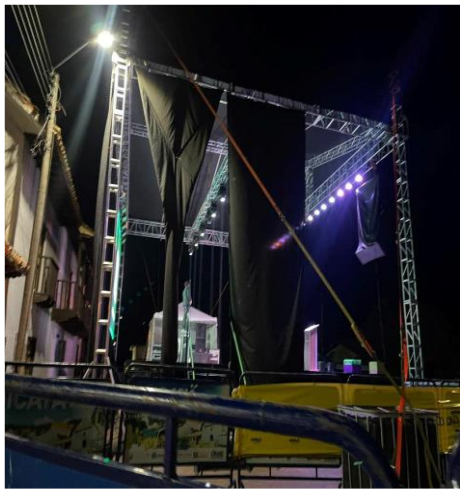
El contratista debe crear en la plataforma de contratación estatal SECOP II su plan de pagos, con los documentos requeridos en un solo PDF denominado, "DOCUMENTOS PARA COBRO", factura de cobro, RUT (primer pago), Certificación bancaria (primer pago). Señor contratista: Tenga en cuenta que si cambia de banco o cuenta bancaria debe informar en la Secretaria de Hacienda y debe ser cargada la nueva certificación bancaria en el plan de pagos al momento de realizar el cobro.

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ORGANIZACIÓN, LOGÍSTICA, PROMOCIÓN CULTURAL, ARTÍSTICA, DEPORTIVA Y DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LAS FIESTAS TRADICIONALES

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	**ACCIONES**

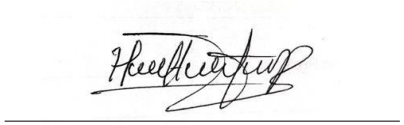
<table>
<tr>
<td>TRES (03) SONIDO Sistema de amplificación: Sistema line array de 12 cajas de 2600W RMS, 08 subwoofers dobles de 18" de 4000W RMS; 04 cabinas line array de 1600 W Rms para front fille; sistema de monitoreo compuesto por: 4 cabinas activas de- 1100w RMS 4 cabinas tipo line array de 1600W, 2 subwoofer dobles de 18" DE 3000w, 2 cabinas activas de 15" con trípodes, 1 cabina para bajo harkee con amplificador 500w; 1 consola allen & heath mic/line inputs- 32; line outputs16) , 1 procesador de audio, 1 punto de acceso tp-link (gestión inalámbrica),micrófonos: 5 micrófonos shure sm58, 2 micrófonos shure beta 58; 05 micrófonos shure beta 57; 05 micrófonos shure SM 57; 3 microfonos inalambricos shure beta o sm 58 y un kit de batería, todos los micrófonos deberán contar con sus respectivas bases; 05 cajas directas dbx, 3 puntos de corriente de 110v. Independientes para amplificadores y procesos en cable encauchetado calibre 8*4 con tomas de seguridad, 1 distro para audio 2 bumper para suspender sistemas de altavoces del P.A 2 bumper para apilado de cabinas de sidefill PERSONAL TÉCNICO: 1 Profesional en sonido, 1 técnico de sonido</td>
<td>Para el desarrollo de las presentaciones artísticas se dispuso de equipos técnicos especializados de sonido e iluminación, necesarios para garantizar las condiciones adecuadas para la realización del Festival de Danzas "Raíces y Alegrías de Oicatá" Se realizó la instalación, operación y supervisión de los equipos de amplificación de sonido, micrófonos, consola, elementos de conexión, iluminación escénica y demás recursos técnicos requeridos para las presentaciones.
La disposición de estos equipos permitió garantizar una adecuada calidad técnica durante las actividades culturales, facilitando que las presentaciones de los grupos de danza fueran apreciadas por el público asistente.

 </td>
</tr>
<tr>
<td>TRES (03) SISTEMA DE LUCES Consola e interfaz, periféricos 2 splitter chauvet data stream 4, 1 dimmer tei lighting 12 canales, robotizados 8 moving head big dipper lb230 beam 7r, leds 16 big dipper lp006, 06 big dipper lp001 – h, halogeno 2 blinder de 5200 w (8 lámparas), 2 blinder de 2600 w (4 lámparas), 1 cámara de humo tour haze, 1 distro para iluminación SISTEMA DE LUCES Consola e interfaz, periféricos 2 splitter chauvet data stream 4, 1 dimmer tei lighting 12 canales, robotizados 8 moving head big dipper lb230 beam 7r, leds 16 big dipper lp006, 06 big dipper lp001 – h, halogeno 2 blinder de 5200 w (8 lámparas), 2 blinder de 2600 w (4 lámparas), 1 cámara de humo tour haze, 1 distro para iluminación</td>
<td> </td>
</tr>
</table>

TRES (03) PANTALLAS 24 metros cuadrados: (1 pantalla central led ph 3.9 4mx3m, 2 pantallas laterales led ph 3.9 3mx2m), 1 computador para gestión de contenidos, 2 procesadores de video nova star vx400, 1 cámara de vídeo profesional con trípode.	 
TRES (03) TECHO Y TARIMA: techo ground support a 2 aguas en aluminio con dimensiones de 12 metros de frente x 10 metros de fondo y de hasta 10 metros de altura, 1 tarima con dimensiones de 12 metros de frente x 8.4 metros de fondo y dispuesta a 1.6 metros de altura (35 módulos 1,2m x 2,4m), 2 escaleras de acceso, 1 área de trabajo dimensiones 4 m x 4 m (5 módulos 1,2m x 2,4m), 1 sobre tarima de 2.4 metros x 3.6 metros. (3 módulos 1,2m x 2,4m dispuesta a 70 cm de altura), 1 pasarela dimensiones 1,2 m x 7.2 m (3 módulos 1,2m x 2,4m), 1 carpa para área de trabajo 4mx4m, faldones color negro para tarima y sobre tarima, 12 tramos de truss 40x40 cm pre rigging. PERSONAL TÉCNICO: Un tarimero 4 staff	Para garantizar las condiciones físicas y de comodidad necesarias para el desarrollo del festival se realizó la instalación y adecuación de la tarima destinada a las presentaciones artísticas. Se adecuo la mesa principal para los jurados de concurso de danzas La tarima permitió contar con un espacio adecuado para la presentación de las diferentes agrupaciones de danza y facilitó la visibilidad de las actividades por parte del público. Una vez finalizadas las actividades se realizó el respectivo desmontaje y organización de los elementos utilizados.  
VIERNES 14 DE AGOSTO	

UN (01) SHOW - NOCHE DE LA JUVENTUD: de entretenimiento juvenil conducido por un DJ profesional con experiencia comprobada en eventos de formato masivo, acompañado de un grupo de baile (mínimo 2 integrantes) y montaje de efectos especiales de pirotecnia fría (mínimo 4 máquinas de chispas frías/sparkular, lanzallamas o efectos criogénicos).	 
SABADO 15 DE AGOSTO	
Presentación Musical DIA 2- SABADO 15 DE AGOSTO: Garantizar las presentaciones a todo costo de las Agrupaciones : -Agrupación Vallenata: Agrupación formato completo o tributo/música de catálogo vallenato reconocido, con mínimo un (1) trabajo discográfico editado o trayectoria comprobada en festivales regionales superiores a 3 años.	 
Agrupación carranguera / Parrandera: Agrupación formato orquesta o conjunto con repertorio de música bailable/carranguera de amplio reconocimiento en la región Cundiboyacense	
Agrupación de Música Popular / Norteña: Agrupación de formato popular con trayectoria comprobable en escenarios regionales - **NOTA:** La duración de la presentación deberá ser de mínimo dos horas por cada artista. Se solicita al oferente carta de compromiso con los artista o manager de la agrupación.	
DOMINGO 16 DE AGOSTO	

Garantizar las presentaciones a todo costo de Agrupaciones: -**AGRUPACION SHEW TRIBUTO,** Agrupacion musical especializada en tributos/homenajes a referentes de la música popular colombiana o ranchera - **NOTA:** Agrupación Norteña / Banda: Agrupación formato norteño con instrumentación clásica (acordeón/bajo sexto) de trayectoria regional comprobable La duración de la presentación deberá ser de mínimo dos horas. Se solicita al oferente carta de compromiso con el artista o manager de la agrupación.	 
LUNES 17 DE AGOSTO	
Garantizar la presentación de dos agrupaciones de música carranguera, de dos (2) agrupaciones de Música Carranguera / Campesina tradicionales de la región, que acrediten mínimo 3 años de trayectoria en certámenes culturales o festivales folclóricos regionales La agrupación deberá La duración de la presentación deberá ser de mínimo dos horas. Se solicita al oferente carta de compromiso con el artista o manager de la agrupación.	 
RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.	
OBSERVACIONES	

N/A
FIRMAS
 **JORGE DUVÁN CAICEDO MONTAÑEZ** SUPERVISOR E INTERVENTOR  **FUNDACION MIL COLORES MAS R/L HECROR HELY TOBASURA ROJAS** CONTRATISTA / PROVEEDOR

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 901597225	0	FUNDACION MIL COLORES MAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMBITA COMFABOY	VDA SAN MARTIN	COMBITA-BOYACA	3165331779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	412668194	9506665895	E	2026/07/07	2026/06/22	BANCOLOMBIA	0	$666,100

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	Dias	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: COMBITA COMFABOY (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
Ciudad: COMBITA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100
1	CC	1049608308 TOBASURA HECTOR																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
Total		**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905		$9,200		$1,750,905	$87,700		$666,100

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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$0	$0	$52,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$0	$0	$35,100
TOTAL				**1**	**$666,100**	**$0**	**$0**	**$666,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901597225	0	FUNDACION MIL COLORES MAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMBITA COMFABOY	VDA SAN MARTIN	COMBITA-BOYACA	3165331779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	417446631	9506883934	E	2026/07/07	2026/06/24	BANCOLOMBIA	0	$96,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMBITA COMFABOY (1 Afiliados)					$437,727	$70,100			$0	$0			$437,727	$17,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					$437,727	$70,100			$0	$0			$437,727	$17,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: COMBITA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$437,727	$70,100			$0	$0			$437,727	$17,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	65794991	MELO YEIMY	231001	7	$437,727	$70,100		0	$0	$0	CCF10	7	$437,727	$17,600	14-11	30	$1,750,905	$9,200	7	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$437,727	$70,100			$0	$0			$437,727	$17,600			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901597225	0	FUNDACION MIL COLORES MAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMBITA COMFABOY	VDA SAN MARTIN	COMBITA-BOYACA	3165331779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	417446631	9506883934	E	2026/07/07	2026/06/24	BANCOLOMBIA	0	$96,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$17,600	$0	$0	$17,600
TOTAL				1	$96,900	$0	$0	$96,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901597225	0	FUNDACION MIL COLORES MAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMBITA COMFABOY	VDA SAN MARTIN	COMBITA-BOYACA	3165331779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	539655651	9507709828	E	2026/08/10	2026/08/04	BANCOLOMBIA	0	$666,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMBITA COMFABOY (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700
Ciudad: COMBITA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700
1	CC	1049608308	TOBASURA HECTOR	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$218,900	CCF10	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901597225	0	FUNDACION MIL COLORES MAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMBITA COMFABOY	VDA SAN MARTIN	COMBITA-BOYACA	3165331779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	539655651	9507709828	E	2026/08/10	2026/08/04	BANCOLOMBIA	0	$666,100

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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$218,900	$0	$0	$218,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$0	$0	$52,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$0	$0	$35,100
TOTAL				1	$666,100	$0	$0	$666,100

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo HECTOR HELY TOBASURA, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.049.608.308 expedida en Tunja como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de representante legal de La Fundación Mil colores mas identificada con NIT 901.597.225-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tunja, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de cierre del presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), (Articulo 25 Ley 1607de 2012), cuando a ello hubiere lugar. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

LAURA MILENA CASTRO VARGAS identificada con CC 1.049.610.064 y con tarjeta profesional No. TP 240873-de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal de La Fundación Mil colores mas identificada con NIT 901.597.225-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Tunja, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de cierre del presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)) (Articulo 25 Ley 1607de 2012), cuando a ello hubiere lugar. Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Esta certificación se expide el día 04 de Agosto de 2026

Nombre R/L: HECTOR HELY TOBASURA
Documento de Identidad: 1.049.608.308
Dirección: COMBITA VEREDA SAN MARTIN
Ciudad: COMBITA
Correo Electrónico: FUNMILCOLORES.ORG@GMAIL.COM
Número de Celular: 3123769555

LAURA MILENA CASTRO VARGAS
REVISORA FISCAL
CC 1.049.610.064
TP 240873-T

Certificado Bancario

Lunes, 27 de julio de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION MIL COLORES MAS identificado(a) con NIT 901597225, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60600005493	2025/03/13	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 BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario