2026 -09 -04 **19,647,000.00**

RANAURO PACHECO ANA LETICIA

421

DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CALLE 20 NRO 13 22
NIT. 892400038-2

SAN ANDRES

COMPROBANTE DE EGRESO Nº **21064**

Beneficiario: RANAURO PACHECO ANA LETICIA
Cuenta No: 53017114313 **Banco:** BANCOLOMBIA Cuenta DE AHORROS

Concepto : SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN PRIVADAS DE LA LIBERTAD PREVENTIVAMENTE EN LA ISLA DE SAN ANDRES, INCLUYE TRANSPORTE - INFORME 3 FINAL DEL 24 AL 31 DE DICIEMBRE 2025

¥1§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63393§PROD:4599034§VALOR:300.000.000

Valor Egreso: 19,647,000.00 **Orden:** 19657

Banco: BANCOLOMBIA **Cuenta Nº :** 348-488547-53

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110066813	No. 348-488547-53 Fondo cuenta FONSET	0.00	19,647,000.00
24010102	Adquisicion de Servicios	19,647,000.00	0.00
	TOTALES	**19,647,000.00**	**19,647,000.00**

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
07 - 2.3.34.2.5 - 421	2024002880057 - ADMINISTRACION DEL FONDO DE SEGURIDAD DE LAS ENTIDADES TERRITOI

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.19657

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec.043/07-Ordenanza 020/06)	-2,00	21,830,000.00	-436.600,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (Ord. 024/2014)	-0,50	21,830,000.00	-109.150,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACION (Ord. 007-2024)	-2,00	21,830,000.00	-436.600,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003-2023) >96uvt 2026 $5.027.904	-2,00	21,830,000.00	-436.600,00
(RFTE.) SERVICIO RESTAURAN. Y HOTEL ($105.000 D)	-3,50	21,830,000.00	-764.050,00
		-$	**2,183,000.00**
		VALOR NETO **$**	**19.647.000,00**

IRIS LEVER STEELE
TESORERA GENERAL

PAGADOR

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO Nº 21,064

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
32731130	RANAURO PACHECO ANA LETICIA	19,647,000.00		53017114313	DE AHORROS	BANCOLOMBIA	
	TOTAL	**19,647,000.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: EGARCIA

COPIA

GOBERNACION DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

21064

NIT. 892400038-2

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2026 **Orden de Pago No. 19657**

Lugar y Fecha: SAN ANDRES 3-sept.-2026

Tipo de Orden: SERVICIO - HOTEL, RESTAURANTE, HOSPEDAJE

Pagado a: RANAURO PACHECO ANA LETICIA **Nit/C.C. :** 32731130 RESPONSABLE D

Documento_: 01 Contrato de Prestación de Servicios 8457397

Facturas: RT-2722 del 02/01/2026-02/01/2026;

Concepto: SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN PRIVADAS DE LA LIBERTAD PREVENTIVAMENTE EN LA ISLA DE SAN ANDRES, INCLUYE TRANSPORTE - INFORME 3 FINAL DEL 24 AL 31 DE DICIEMBRE 2025

¥1§CCPET:2.3.2.02.02.006§CPC:63393§PROD:4599034§VALOR:300.000.000

Programa: SECRETARÍA GENERAL

Registro Presupuestal: **5754** Vigencia Registro: **2025** 01 Contrato de Prestación de Servicios : 8457397

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
07 - 2.3.34.2.5 - 421	21.830.000,00
	$ 21.830.000,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
ESTAMPILLA PROCULTURA (Dec	-2,000	21,830,000.00	-436.600,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR (O	-0,500	21,830,000.00	-109.150,00
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACI	-2,000	21,830,000.00	-436.600,00
ESTAMPILLA PRO-UNAL (Ord. 003	-2,000	21,830,000.00	-436.600,00
(RFTE.) SERVICIO RESTAURAN. Y	-3,500	21,830,000.00	-764.050,00
			$-2.183.000,00
			$ 19.647.000,00

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010102	0.00	19.647.000.00	Adquisicion de Servicios
24360509	0.00	764.050.00	Servicio de restaurante y hoteleria 3.5% D y ND
24402401	0.00	436.600.00	Tasa Prodeporte y recreacion
24403501	0.00	436.600.00	Estampilla Procultura 2%
2440350202	0.00	109.150.00	E.A.M. Otros Contratos 0.5%
24403504	0.00	436.600.00	Estampilla pro-UNAL 2%
5507054903	21.830.000.00	0.00	Servicicios de Restaurante Y Hospedaje
	21.830.000,00	21.830.000,00	

MARLON MITCHELL HUMPHRIES
SECRETARIO DE HACIENDA

ADRY CRISTINA REEVES POMARE
CONTADOR DEPARTAMENTAL

IMPRIMIO : Adry Reeves

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 05/04/2017	Código FO-AP-GJ-41
	CERTIFICACION PARA PAGO FINAL DE CONTRATOS Y CONVENIOS	**Versión 1**	**Página** 1 de 1

Para la realización del último pago de los Contratos y Convenios previo a la radicación de la factura o documento equivalente en la Área de Contabilidad, debe adjuntar el presente certificado donde conste que los siguientes documentos se encuentren radicados en la Oficina de Jurídica.

CONTRATO Y/O CONVENIO: CO1.PCCNTR.8457397 del 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O CONVENIDO: ANA LETICIA RANAURO PACHECO

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANA CARVAJALINO PEINADO

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

REQUISITOS PARA PAGO FINAL

1	**Certificación de recibido a satisfacción debidamente diligenciada y firmada por el Supervisor del Contrato y/o Convenio en donde se deje constancia que en la Carpeta del Contrato y/o Convenio Reposan:**	**SI**	**NO**	**N.A.**
	Egresos Firmados por los Proveedores	X		
	Facturas o Documentos Equivalentes de los Proveedores	X		
	Registros Fotográficos	X		
	Registros de Video		X	
	Evidencias: Camisetas, Piezas Publicitarias, etc		X	
	Número de informes que deben reposar en el Convenio o Contrato incluido el informe final	X		
	1 2 3x 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 INFORME FINAL X	X		
2	**FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE** (En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario)	**SI**	**NO**	**N.A.**
		X		
3	**INFORME FINAL** Debe Reposar en la Carpeta del Contrato y/o Convenio el Informe Final Escrito con todos los Soportes Financieros y Evidencias.	**SI**	**NO**	**N.A.**
		X		

El Secretario manifiesta que todos los documentos aportados son en original y corresponden a los que deben reposar en la carpeta.

Firma Supervisor	Firma quien recibe los documentos en Jurídica
Nombre: ANA CARVAJALINO PEINADO	Nombre
Cargo: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA	Cargo:

TENGA EN CUENTA:
a) Todos los documentos que se aporten deben tener óptima calidad de impresión y legibilidad.
b) Para el pago final debe presentar este formato firmado por la Oficina de Jurídica.

Nota: La secretaria de Hacienda **NO PODRA** autorizar pagos finales sin el presente documento debidamente firmado por los que en el actúan.

	GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Fecha de Aprobación 07/10/2019	Código FO-AP-GJ-25
	FORMATO **CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN**	**Versión: 02**	**Página** 1 de 2

Con fundamento en el certificado presentado para la evaluación de la supervisión, el suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones contraídas por el (Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Si, etc.) de acuerdo con la información relacionada a continuación:

1. Identificación del Contrato, Convenio, Orden de Servicio, Otro Sí.	
Contratante	GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA
Representante Legal	VILMA JAY LÓPEZ
Identificación	892400038-2
Fecha Inicio	21 DE NOVIEMBRE DE 2025
Número del contrato	**CO1.PCCNTR.8457397 – MC-SSC-0020-2025**
Supervisor	ANA CARVAJALINO PEINADO
Tipo de contrato	SUMINISTRO
Objeto del Contrato o Convenio	
SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN PRIVADAS DE LA LIBERTAD PREVENTIVAMENTE EN LA ISLA DE SAN ANDRÉS, INCLUYE TRANSPORTE	
2. Cumplimiento e impacto del objeto contrato. 2.1 Informe de desarrollo del objeto contractual con periodicidad que permitan definir el avance de ejecución 2.2. Informe Final	
3. Plazo inicial de ejecución: 75 días	
4. Prorrogas: **SI** ☐ **NO** *	
5. Adiciones: **SI** ☐ **NO** *	
6. En caso positivo, por favor señalar los otros sí suscritos con las prórrogas y/o adiciones. **Otro Sí: N/A**	
7. Fecha de terminación 31 de diciembre de 2025	
8. Valor inicial: $300.000.000	
9. Valor final: $300.000.000	
10. El contrato tuvo otras modificaciones **SI** ☐ **NO** *	
11. En caso positivo, señalar los documentos de modificación	
12. Informe sobre el desarrollo y cumplimiento de las actividades contratadas **Nota:** Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecuccion que se consideren pertinentes. Informes y anexos se encuentran relacionados en la carpeta fisica y en la plataforma Secop II	
Naturaleza de la Entidad contratista	**Natural** ☐ **Juridica** *
Pólizas	75-44-101148841 y 75-40-101056443
Publicación	
Fecha de inicio, suspension reinicio	**24 de octubre de 2025**
Fecha final	**31 de diciembre de 2025**

Certificados	Numero	Secretaria Ejecutora	Fecha	Valor

Disponibilidad Presupuestal	**3951**	**Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana**	**19/05/2025**	**$300.000.000**
Registro Presupuestal	**5754**	**Secretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana**	**22/10/2025**	**$300.000.000**
Documentos Soportes				
Observaciones				

Balance Financiero					
Valor total contratado	**$ 300.000.000**				
Pagos efectuados al contrato según egreso No - Dia/Mes/Año	**$**	**$**	**$**	**$**	**$90.000.000** (Egreso No. 28372 del 23/12/2025) **$187.856.000** (Egreso No. 8197 del 20/04/2026)
Valor total ejecutado	**$**	**$**	**$**	**$**	**$299.686.000**
Valor total pagado	**$**	**$**	**$**	**$**	**$277.856.000**
Aporte del departamento	**$**	**$**	**$**	**$**	**$ 0**
Aporte contrapartida	**$**	**$**	**$**	**$**	**$ 0**
Saldo a favor del contratista	**$**	**$**	**$**	**$**	**$ 21.830.000**
Saldo a liberar por la Entidad	**$**	**$**	**$**	**$**	**$ 314.000**
Total ejecutado	**$**	**$**	**$**	**$**	**$299.686.000**
Recursos No ejecutados consignados al tesoro (Si aplica)					
Rendimientos financieros consignados al tesoro (si aplica)					

Nota: Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo se deja constancia que el contrato cumplió a cabalidad el objeto, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratante en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los veinte (20) días del mes de junio de 2026.

Nombre del Supervisor: ANA CARVAJALINO PEINADO
Cargo del Supervisor: SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA

Firma del Supervisor _____

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción del/la señor/a **ANA LETICIA RANAURO PACHECO,** Identificado/a con CC No. **32.731.130-2,** las Obligaciones Específicas establecidas en Contrato de Prestación de Servicio No. **CO1.PCCNTR.8457397** del 2025, del Proceso Contractual No. **MC-SSC-0020-2025**. Para efectos del pago correspondiente pago correspondiente suministro la siguiente información:

1. Información del Contrato

Objeto	SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA LAS PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN PRIVADAS DE LA LIBERTAD PREVENTIVAMENTE EN LA ISLA DE SAN ANDRÉS, INCLUYE TRANSPORTE.
Periodo Certificado	24 diciembre al 31 de diciembre de 2025
Informe Número	3
Fecha de Suscripción del contrato	16 de octubre de 2025
Fecha de Inicio	24 de octubre de 2025
Plazo inicial del Contrato	75 Días
Valor Inicial del Contrato	TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($300.000. 000.oo)
Forma y Condiciones de Pago	**FORMA DE PAGO:** La suma antes señalada será cancelada por EL DEPARTAMENTO de la siguiente manera: La entidad realizará un primer pago en calidad de **anticipo** equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del contrato, previa entrega de las garantías. La Entidad pagará al contratista el 70% del valor restante del contrato mediante pagos mensuales en pesos colombianos de acuerdo con el suministro de alimentos efectuado, el reporte mensual de raciones será elaborado con base al total de detenidos existentes de acuerdo con el parte diario total del establecimiento y aceptada a satisfacción por el supervisor correspondiente al mes inmediatamente anterior al período facturado, las cuales además deben ser verificables físicamente y soportarse en actas. El Anticipo será amortizado mediante deducciones de las actas mensuales, situación que deberá ser controlada por el supervisor. La cuota de amortización se determinará multiplicando el valor de la respectiva acta por la relación que exista entre el saldo del Anticipo y el saldo del valor del Contrato. Sin embargo, el Contratista podrá amortizar un porcentaje mayor al acordado.

	Nota: Todos los pagos deberán realizarse dentro de los diez (10) días hábiles posteriores a la presentación de la factura correspondiente por parte del CONTRATISTA, previo recibo a satisfacción del supervisor del contrato y cumplimiento de los requisitos exigidos para el pago. Como requisito para los pagos, se requiere: 1. Copia del contrato. Radicación de la factura de compra. 3. Recibido a satisfacción por parte del supervisor y/o la persona delegada, en el que conste que el contratista cumplió debidamente con el objeto y las obligaciones pactadas. 4. Comprobantes de pago de las contribuciones al sistema integral de seguridad social en salud y pensiones, y contribuciones parafiscales, si a ello hay lugar según el porcentaje establecido en la ley.
CDP (Certificado De Disponibilidad Presupuestal) No.	3951 DEL 19 DE MAYO 2025
Rp (Registro Presupuestal) No.	5754 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025
VALOR A PAGAR	**Veintiún millones ochocientos treinta mil pesos ($ 21.830.000)**
Dirección del Contratista	San Andrés Islas
Correo Electrónico del Contratista	rrossini1965@hotmail.com
Nombre del Supervisor	ANA CARVAJALINO PEINADO

MODIFICACIONES AL CONTRATO	
Modificatorio No:	
Tipo de Modificatorio	
Fecha	
Cláusula Modificada	
Resumen del Modificatorio	
Valor final (+ Modificatorio)	
Plazo de Ejecución Final (+ Modificatorio)	

2. Garantías

¿Al contrato se le exigió pólizas? SI X___ NO ___ (Si la respuesta es No pase al numeral 3)

2.1. Las obligaciones contractuales se respaldan con la siguiente póliza:

Póliza No. 75-44-101148841 anexo 0 con fecha de expedición 20/10/2025 y la Póliza No. 75-40-101056443 Anexo 0 con fecha de expedición 20/10/2025, expedidas por Seguros

del Estado y aprobadas mediante Resolución No. 007202 de fecha 24/10/2025, que cubren los siguientes amparos, así:

Póliza No.	Riesgo Asegurado	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Valor Asegurado
75-44-101148841	Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	17/10/2025	30/04/2026	$90.000.000
75-44-101148841	Cumplimiento del Contrato	17/10/2025	30/04/2026	$30.000.000
75-44-101148841	Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones	17/10/2025	31/12/2028	$15.000.000
75-44-101148841	Calidad del Servicio	17/10/2025	30/04/2026	$30.000.000
75-40-101056443	Predios, Labores y Operaciones	17/10/2025	31/12/2025	$284.700.000
75-40-101056443	Contratistas y Subcontratistas	17/10/2025	31/12/2025	$284.700.000
75-40-101056443	Vehículos Propios y No Propios	17/10/2025	31/12/2025	$284.700.000

2.2. Modificaciones de Póliza: APLICA _____ NO APLICA ___X____

RIESGO ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

3. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que se encuentra dando estricto cumplimiento a la obligación consagrada en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el parágrafo 2 del artículo 1 de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, Decreto 0723 de 2013, Decreto 2353 de 2015, Decreto 780 de 2016, Decreto 1273 de 2018 y demás normas reglamentarias y complementarias vigentes durante la ejecución del presente contrato, se verificó y certificó que el Contratista cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (cajas de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- cuando aplique) y se anexa para tal fin, las planillas soportes del cumplimiento por parte del contratista.

FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	HONORARIOS MENSUALES	INGRESO BASE COTIZACIÓN (40%)	SISTEMA DE SALUD (12,5%)	SISTEMA DE PENSIÓN (16%)	ARL

4. Cumplimiento de Ejecución Presupuestal

Valor Total de los pagos realizados a la fecha ($)	%

$ 90.000.000 – ANTICIPO – Egreso 28372 $ 187.856.000 – Egreso 8197	77%

5. Observaciones

El Registro Presupuestal a efectuar es el 5754.

Para el pago correspondiente al valor del servicio de suministro de alimentos, la secretaría de seguridad y convivencia ciudadana verificó que el operador cumpliera con el pago de los aportes al sistema de seguridad social.

Adicionalmente, la Secretaría verificó la amortización del anticipo por medio de las facturas allegadas por el contratista, anexos a estos documentos.

6. Anexos

ANEXO	No. FOLIOS

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Isla, a los veinte días (20) días del mes de febrero de 2026.

ANA CARVAJALINO PEINADO
Secretaria de Seguridad y Convivencia Ciudadana

ana leticia ranauro pacheco
NIT 32.731.130-2
barrio obrero
Tel: (57) 3165152446
San Andrés - Colombia
rrossini1965@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. RT 2722

Señores	Departamento Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina		
NIT	892.400.038-2	**Teléfono**	(038) 5130801
Dirección	Av Newball 6-30 Edificio Coral Palace	**Ciudad**	San Andrés - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	02/01/2026, 16:16
Expedición	02/01/2026, 16:16
Vencimiento	02/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Alimentacion PPL Contrato CO1.PCCNTR.8457397	1.00	21,830,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veintiun millones ochocientos treinta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 21,830,000.00

Total Bruto	21,830,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	21,830,000.00

Observaciones:
Pago Final Suministro desde el 24 de Diciembre hasta el 31 de Diciembre de 2025.

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 18764102059278 aprobado en 20251124 prefijo RT desde el número 2639 al 500000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5612 Expendio por autoservicio de comidas preparadas Tarifa
CUFE: 5a5d2ab6aea4a4c2438e8cf17da7a9dc94585301282bb38cd21325faf423e2105043b5bc0f9d5d0e08d08add49411306

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

LUIS A. CANTILLO & ASOCIADOS
NIT. 18.004.378
CONTADOR PUBLICO
ASESOR CONTABLES – TRIBUTARIAS Y REVISOR FISCAL
SAN ANDRES ISLA, COLOMBIA

El suscrito **LUIS ALFONSO CANTILLO CHIQUILO** identificado con cedula de ciudadanía Nro. 18.004.378, Contador Público Titulado, con tarjeta profesional Nro.121968-T, en calidad de Revisor Fiscal de la señora ANA LETICIA RANAURO PACHECO

C E R T I F I C O

Que la señora. **ANA LETICIA RANAURO PACHECO** Identificada con C.c.32.731.130, en cumplimiento de la ley 789 de 2002, manifiesto bajo gravedad de juramento que la citada empresa debidamente registrada antes la cámara de comercio de san Andrés isla, que durante el mes de **diciembre** del año **2025** se encuentra a **PAZ y SALVO** con los pagos de sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensión, Aportes para Caja de Compensación Familiar, ICBF, Sena, Aportes Parafiscales, contratos de aprendizajes o monetización o pagos al fondo de la industria de la construcción – FIC y multas del ministerio de trabajo, cuando ellos hubiere lugar, en relación con todos los empleados.

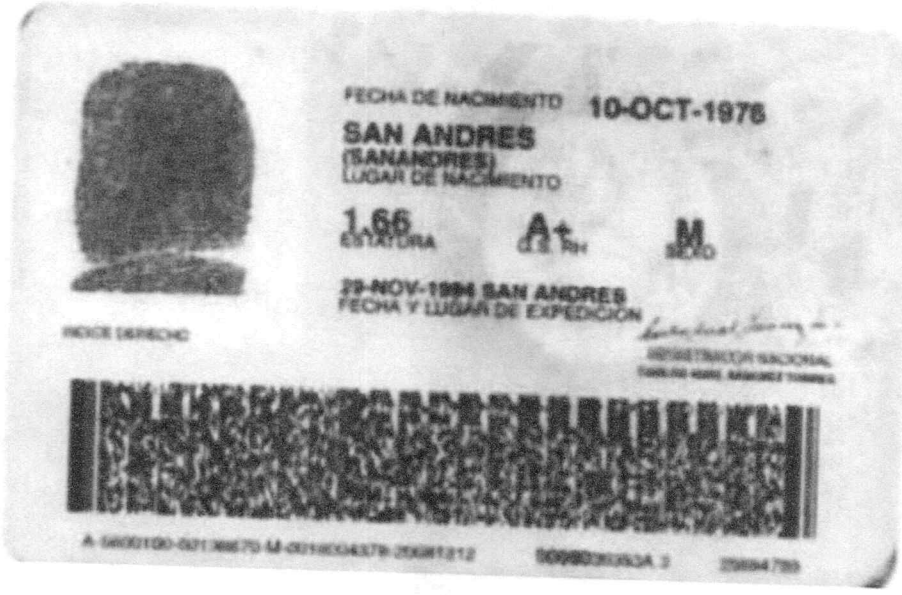
La presente se firma, a los 13 días del mes de enero de 2026.

Luis Cantillo Chiquillo
Mat. 121968-T
Contador Público

LUIS CANTILLO CHIQUILLO
Revisor Fiscal
Mat. No 121968-T

Brr Sagrada Familia Diag. Tienda Tomas Teléfono 315 4640847 Email: cantilloconta 1076@gmail.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
18.004.378
CANTILLO CHIQUILLO
LUIS ALFONSO


FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1976
SAN ANDRES
(SANANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
29-NOV-1994 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

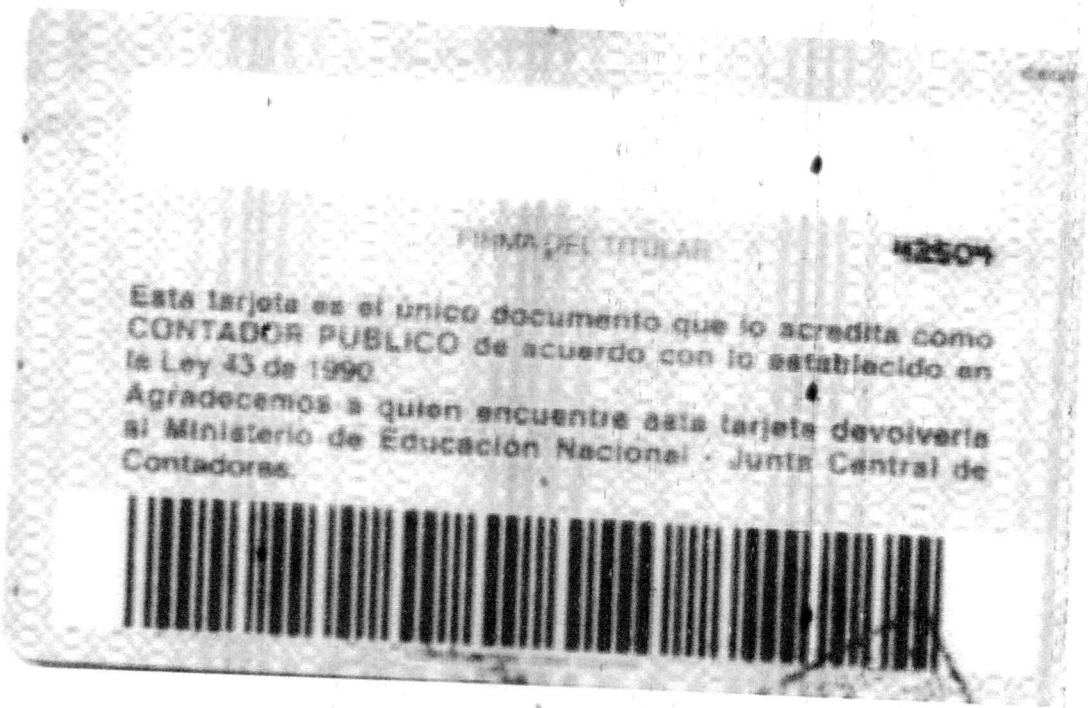
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

121968-T

LUIS ALFONSO
CANTILLO CHIQUILLO
C.C. 18084378
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2006/11/02
UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR

PRESIDENTE

HECTOR JAIME CORREA PINZON 131859



FIRMA DEL TITULAR 12504

Esta tarjeta es el unico 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.