REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1032800181

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40715000

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 24 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código AYD

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CACERES	RUIZ

Nombre(s): MIGUEL ANGEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes MAR Día 21	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA, CUNDINAMARCA, BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11304719-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: RUIZ LEON MARTHA LILIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. # 52.953.984 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CACERES MENDOZA ALFREDO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. # 79.729.789 DE BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CACERES MENDOZA ALFREDO ENRIQUE

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. # 79.729.789 DE BOGOTA D.C.	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2012 Mes ABR Día 02	CLAUDIA ANDREA ARTEAGA GOMEZ Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
X Firma	CLAUDIA ANDREA ARTEAGA GOMEZ Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO LIBRO DE VARIOS TOMO 91 FOLIO 231

FESA S.A. NIT. 890.321.151-0

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

4071500

NOTARIA VEINTICUATRO (24) ENCARGADA DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

LA SUSCRITA NOTARIA VEINTICUATRO (24) ENCARGADA CERTIFICA QUE EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN SU DESPACHO

SE EXPIDE PARA DEMOSTRAR PARENTESCO

04 ABR. 2012

DE BOGOTA, D.C.

CLAUDIA ANDREA ARTEAGA GOMEZ
NOTARIA ENCARGADA

CLAUDIA ANDREA ARTEAGA GÓMEZ
NOTARIA VEINTICUATRO (24) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	CÓDIGO: BS-FO-055 VERSIÓN: 2 FECHA: 15-11-2024

DATOS DEL CONTRATO					
CONTRATISTA:	ALFREDO ENRIQUE CACERES MENDOZA			C.C. No:	79729789
DEPENDENCIA:	GRUPO ACADÉMICO TERRITORIAL CUNDINAMARCA			No CONTRATO:	CUN-046-2026
FECHA DE INICIO DEL CTO:	03/02/2026			FECHA DE TERMINACIÓN DEL CTO:	30/12/2026
No CDP:	8126	No RP:	4926	TIPO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PRESTACION DE SERVICIOS

Número de Planilla PILA	Fecha de Pago de planilla PILA
95020238	2026-09-24

OBJETO:

Prestar servicios profesionales como docente capacitador, para el diseño y el desarrollo de los eventos de capacitación programados por la Dirección Territorial Cundinamarca de la ESAP, en las temáticas de mecanismos de protección de derechos humanos, contratación estatal derechos de la mujer y demás disciplinas afines a su perfil profesional, con el fin de fortalecer los conocimientos, competencias, habilidades y el desempeño de los servidores públicos y de la ciudadanía en general.

PERIODO DE REPORTE					
MES PAGO:	AGOSTO	PAGOS TOTALES DEL CONTRATO:	6	NÚMERO DE PAGO Y/O CUENTA DE COBRO:	5

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	$ 12.800.000,00
Valor Adición:	$ 6.400.000,00
Valor Reducción:	$ 0,00
Valor Total:	$ 19.200.000,00
Valor a pagar:	$ 800.000,00

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES
1. Desarrollar 80 horas de capacitación acordes con las temáticas de " mecanismos de protección de derechos humanos, contratación estatal derechos de la mujer y demás disciplinas afines a su perfil profesional . Los eventos pueden ser en modalidad presencial, sincrónica, virtual o mixta, acorde a la programación y priorización de la Dirección Territorial de la ESAP, asegurando la implementación de las herramientas virtuales y de comunicación necesarias para la correcta realización de los eventos.	desarrollo de un taller bajo la modalidad de sesión magistral activa a partir de la formulación de interrogantes preliminares, planteamiento expositivo y socialización de experiencias reales en territorios en torno a los procesos comunitarios de construcción de paz, autogestión
2. Realizar los eventos de capacitación programados en territorio.	Se realizan las capacitaciones en territorio en los eventos conforme a la programación, mediante metodologías magistrales, participación y construcción de conocimiento, en el municipio de Fusagasugá
3. Entregar cuando se requiera al coordinador de cada evento, con mínimo diez (10) días de antelación a cada una de las actividades acordadas, la presentación de la propuesta metodológica del programa de capacitación a desarrollar acorde a los documentos establecidos en sistema integrado de gestión de la calidad de la Esap.	Se presenta la propuesta metodológica conforme a aprobación previa y según la naturaleza del programa de capacitación
4. Entregar a la Dirección de Capacitación, dentro de los tres (3) días calendario, una vez terminada cada jornada de Capacitación, los registros de asistencia debidamente diligenciados, la encuesta de satisfacción a los ciudadanos capacitados, las valoraciones y demás documentos establecidos en sistema integrado de gestión de la calidad de la Esap	no aplica
5. Garantizar el acceso al material de lectura y videográfico,	

así como la jurisprudencia, doctrina y bibliografía, de apoyo a los ejes temáticos desarrollados. Dicho material debe tener una validación pedagógica.	Se desarrollan las capacitaciones en base a los lineamientos y conforme a la planeación institucional.
6. Brindar orientación académica a los participantes durante las sesiones programadas, apoyando el desarrollo de las actividades previstas y facilitando la comprensión de los contenidos impartidos, conforme a la metodología definida para el evento	no aplica
7. Elaborar y presentar los informes que le sean requeridos y que tengan relación con el objeto contractual, además de presentar un informe final sobre el acompañamiento a los participantes que evidencie el proceso de fortalecimiento de capacidades impartido, los resultados, experiencias y buenas prácticas para el mejoramiento de procesos futuros, así como recomendaciones y oportunidades de mejora de la Dirección de capacitación respecto al tema desarrollado	no aplica
8. Utilizar herramientas innovadoras en la planeación y desarrollo de los eventos de capacitación, las cuales puedan ser socializadas con los demás expertos, en el marco de la construcción de buenas prácticas de capacitación	Se desarrollan taller bajo la modalidad de sesión magistral activa a partir de la formulación de interrogantes preliminares, orientadas al fortalecimiento de competencias, mediante la ejecución de ejercicios prácticos basados en casos reales, destinados al análisis técnico colectivo y la construcción de criterios de intervención.
9. Asistir a las jornadas de inducción, capacitación y demás actividades programadas por la Dirección Territorial, así como a las reuniones, mesas de trabajo y demás espacios de discusión y retroalimentación de los procesos desarrollados, en los que se le requiera.	no aplica
10. Cumplir con las demás actividades y obligaciones que le sean asignadas, las cuales deberán tener relación directa con el objeto del presente contrato	Se cumplen las actividades programadas y se siguen lineamientos e instrucciones de la Territorial Cundinamarca

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
Aprobado

AUTORIZACIÓN DE PAGO		
SUPERVISOR:	NELSON RICARDO RIVEROS PIÑEROS	79384433

1. Desarrollar 80 horas de capacitación acordes con las temáticas de " mecanismos de protección de derechos humanos, contratación estatal derechos de la mujer y demás disciplinas afines a su perfil profesional . Los eventos pueden ser en modalidad presencial, sincrónica, virtual o mixta, acorde a la programación y priorización de la Dirección Territorial de la ESAP, asegurando la implementación de las herramientas virtuales y de comunicación necesarias para la correcta realización de los eventos.

Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO PLANEADOR DE EVENTOS PROCEDIMIENTO DE CAPACITACION -DC	CÓDIGO: PE-FO-072 VERSIÓN: 2 FECHA: 26/03/2026

Proceso: Proyección y Extensión

Documento de referencia: Procedimiento de Capacitación PE-PT-024

Datos del evento de capacitación			
Sede ESAP	Cundinamarca	Lugar	Fusagasugá
Nombre del evento	Gobernanza y Gobernabilidad Social: Un camino hacia la paz		
Modalidad	Presencial in situ (en el sitio)	Escuela (si aplica)	Paz
Fecha(s) del evento	01/08/2026	Código SIRECEC	
Descripción del evento	Evento pensado como un espacio que se constituya como una experiencia de formación crítica que permita a los Estudiantes que ingresan a la ESAP y a quienes se quieran vincular al Evento de manera remota, virtual o híbrida, para reflexionar sobre la construcción de una comprensión compleja del Estado a partir del reconocimiento de las realidades territoriales, las dificultades y problemáticas estructurales y las identidades de los múltiples actores frente a las ideas de Gobernanza y Gobernabilidad en clave de paz	Entidad aliada (si aplica)	

Contenido temático			
	Nombre de la unidad	Objetivo específico de la unidad	Tema(s) de la unidad
		Analizar y comprender el papel decisivo de las comunidades en los procesos sociales, políticos,	

2. Realizar los eventos de capacitación programados en territorio.



3. Entregar cuando se requiera al coordinador de cada evento, con mínimo diez (10) días de antelación a cada una de las actividades acordadas, la presentación de la propuesta metodológica del programa de capacitación a desarrollar acorde a los documentos establecidos en sistema integrado de gestión de la calidad de la Esap.



5. Garantizar el acceso al material de lectura y videográfico, así como la jurisprudencia, doctrina y bibliografía, de apoyo a los ejes temáticos desarrollados. Dicho material debe tener una validación pedagógica.

Cuando el Estado no alcanza: construcción comunitaria de paz territorial en Colombia (a propósito de gobernanzas y gobernabilidades territoriales)[1]

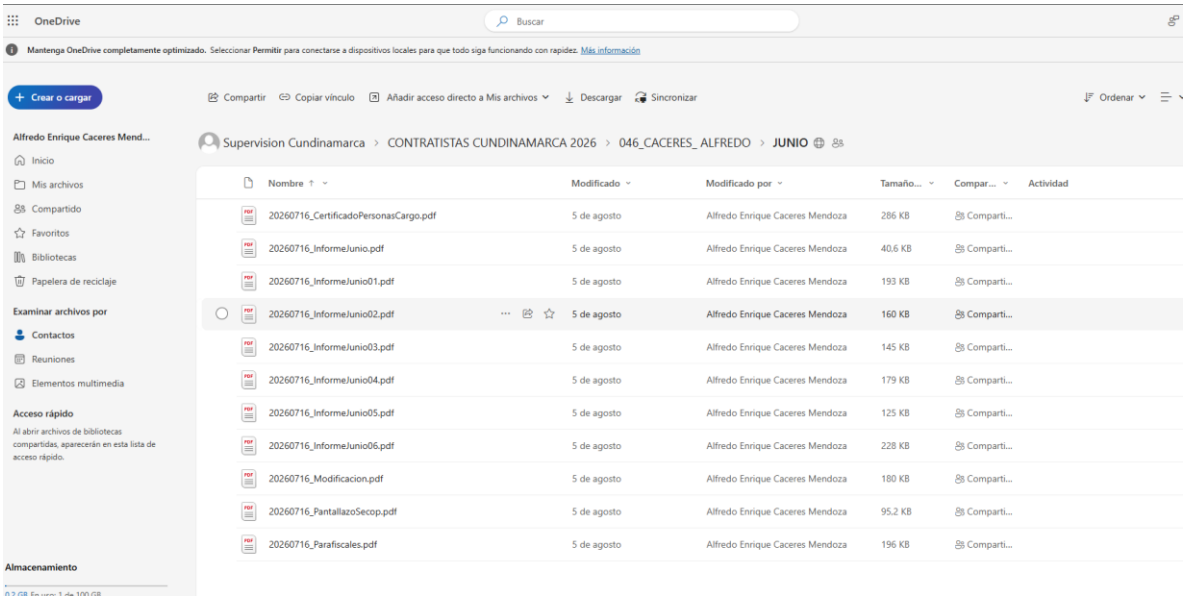
Enrique Cáceres Mendoza[2]

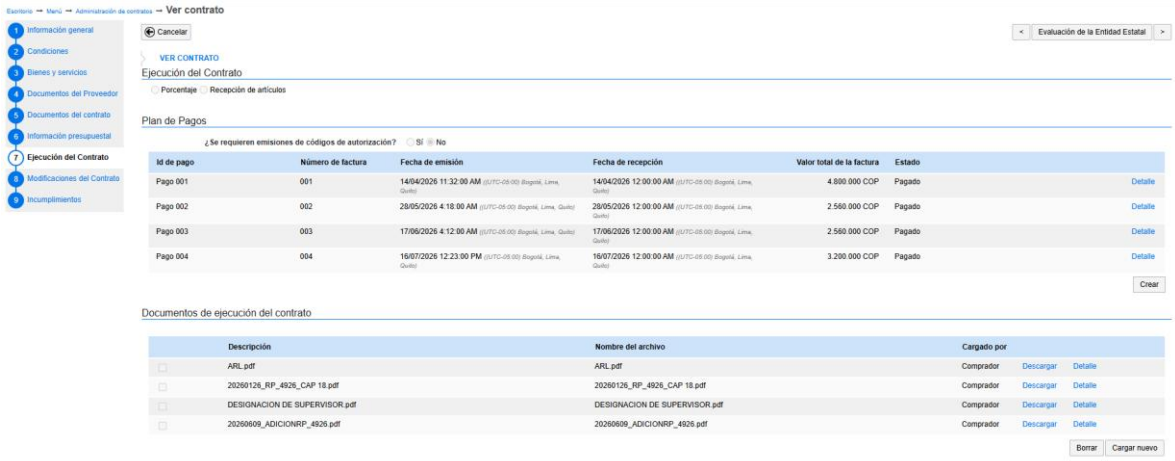
Resumen: Una tendencia permanente de las comunidades en los Estados en vías de desarrollo es la de responsabilizar al Estado de los problemas sociales estructurales y coyunturales que se presentan recurrentemente en materia de insatisfacción de necesidades primarias, en ausencia real y efectiva de institucionalidad y en la proliferación de factores generadores de diferentes tipos de violencias. Muchas de las críticas hacia la institucionalidad estatal son fundadas y se explican desde las realidades contextuales, especialmente en regiones en las que los modelos políticos y económicos han marcado brechas importantes en

8. Utilizar herramientas innovadoras en la planeación y desarrollo de los eventos de capacitación, las cuales puedan ser socializadas con los demás expertos, en el marco de la construcción de buenas prácticas de capacitación



10. Cumplir con las demás actividades y obligaciones que le sean asignadas, las cuales deberán tener relación directa con el objeto del presente contrato




Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado
Pago 001 | 001 | 14/04/2026 11:32:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 14/04/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 4.800.000 COP | Pagado | Detalle
Pago 002 | 002 | 28/05/2026 4:18:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 28/05/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 2.560.000 COP | Pagado | Detalle
Pago 003 | 003 | 17/06/2026 4:12:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 17/06/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 2.560.000 COP | Pagado | Detalle
Pago 004 | 004 | 16/07/2026 12:23:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 16/07/2026 12:00:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito | 3.200.000 COP | Pagado | Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción | Nombre del archivo | Cargado por
ARL.pdf | ARL.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
20260126_RP_4926_CAP 18.pdf | 20260126_RP_4926_CAP 18.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
DESIGNACION DE SUPERVISOR.pdf | DESIGNACION DE SUPERVISOR.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
20260609_ADICIONRP_4926.pdf | 20260609_ADICIONRP_4926.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Borrar
Cargar nuevo

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79729789	ALFREDO ENRIQUE CACERES MENDOZA	CALLE 63 NO. 75 - 35 INT 7 APTO 702	3118184651	aecaceresm@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95020238	24/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$1.163.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	500.000	0		0		0	3	1.200	0	501.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	3	1.500	0	641.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.900				20.900	3	100	21.000			209	21.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	500.000	501.200
Pensión	1	640.000	641.500
Riesgos Laborales	1	20.900	21.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.160.900	1.163.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79729789	ALFREDO ENRIQUE CACERES MENDOZA	CALLE 63 NO. 75 - 35 INT 7 APTO 702	3118184651	aecaceresm@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95020238	24/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$1.163.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79729789	CACERES MENDOZA ALFREDO ENRIQUE	59	0			N																	25-14	4.000.000	30	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	30	500.000	14-23	4.000.000	30	1	20.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información