Villavicencio, 13 de agosto de 2026

Doctor
LUIS ALBERTO LOPEZ ORTIZ
Supervisor del convenio interadministrativo 3547
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad

REF: INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO 3547 Del 07 DE NOVIEMBRE DEL 2025. PERIODO NO. 4 DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026, N° DEL PROCESO EN SECOP II : CO1.SLCNTR.16086491

Información del contrato

CONVENIO No.	N° 3547 2025
CLASE DE CONTRATO:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATISTA:	CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA MAGUARE NIT N° 901.053.503-9 REP. LEGAL. SANTIAGO CLODUALDO KUETGAJE NEVAKE C.C. N°4.985.404 DE LA CHORRERA-AMAZONAS.
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS CON EL FIN DE OPERAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS EN LA SEDE EDUCATIVA BELLO NACER UBICADO EN EL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META.
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	NOVENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($91.269.360,00)
PLAZO DE EJECUCION:	CIENTO OCHENTA DIAS CALENDARIO ESCOLAR (180)
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS ALBERTO LOPEZ ORTIZ CC # 14.243.591 DE VILLAVICENCIO
FECHA DESIGNACION SUPERVISION:	22 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO:	26 DE ENERO DE 2026
FECHA INICIO OPERACIÓN:	26 DE ENERO 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	13 DE NOVIEMBRE DEL 2026

MODIFICACIONES:			
CESION:	N.A.	FECHA:	DIA/MES/AÑO
ADICIONAL EN VALOR:	N.A	FECHA:	N.A
SUSPENSIÓN	N.A.	FECHA:	
REINICIO	N.A.	FECHA:	
MODIFICACIÓN	N.A	FECHA:	N.A
NUEVA FECHA:	N.A.		

1. Desarrollo de la ejecución del contrato:

Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden al porcentaje de ejecución del 36,12%

CONSTITUCIÓN DE GARANTÍAS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 3547 DE 2025.

GARANTÍA	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	N° POLIZA	SUMA ASEGURADA	NOMBRE DE LA ASEGURADORA
Cumplimiento	16/01/2026	15/01/2026	15/03/2027	CV-100016293	$3.034.600.944,80	SEGUROS MUNDIAL
RCE	16/01/2026	15/01/2026	15/11/2026	CV-100057613	$350.181.000,00	SEGUROS MUNDIAL

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	FECHA DE APROBACION DE POLIZAS
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	15/01/2026	15/03/2027	$9.126.936,00	22/01/2026
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/01/2026	15/03/2027	$3.034.600.944,80	
CALIDAD DEL SERVICIO	15/01/2026	15/03/2027	$9.126.936,00	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	15/01/2026	15/11/2026	$350.181.000,00	

LISTA DE ACTIVIDADES A EJECUTAR	
No	**DESCRIPCIÓN**
1	**SUMINISTRAR 26 COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - OLLA COMUNITARIA (RACIÓN PARA PREPARAR EN SITIO) DIARIAMENTE DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES REGISTRADOS CON MATRÍCULA OFICIAL EN EL SIMAT RESIDENTES DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ DONDE ESTÁ UBICADA LA SEDE EDUCATIVA BELLO NACER, ACORDE CON EL CICLO DE MENÚ APROBADO POR LA AUTORIDAD INDÍGENA DEL RESGUARDO.**

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

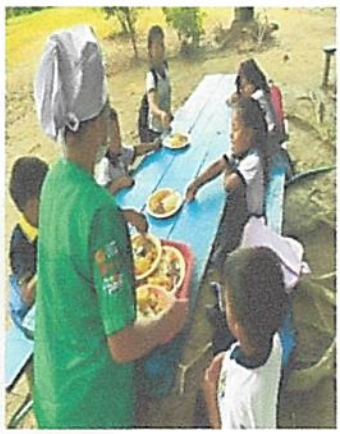
El contratista en este periodo brindó 494 almuerzos ración para preparar en sitio, a los 26 estudiantes de la sede Educativa Bello Nacer reportados por el SIMAT, durante 19 días de atención de acuerdo con el Menú concertado en las siguientes fechas:

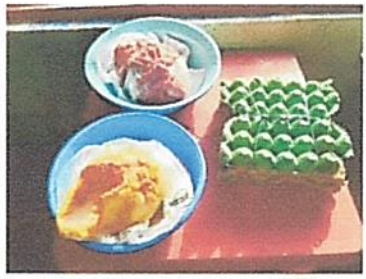
Periodo Ejecutado	Núm. Est.	Días atendidos	Raciones Entregadas	Costo ración	Valor a facturar por periodo
1 de abril al 30 de abril 2026	26	19	494	$ 19.502,00	$9.633.988







2	**VINCULAR A UN DINAMIZADOR AUXILIAR DE ALIMENTOS CON DEDICACIÓN DE MEDIO TIEMPO A QUIEN SE LE DEBE GARANTIZAR EL PAGO DE LAS PRESTACIONES SOCIALES Y GASTOS LABORALES: AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.** **ACTIVIDAD DESARROLLADA:**    Durante este periodo sigue vinculada la señora Jhanet Munoz Londono como auxiliar de alimentos. **ANEXO 2:** Pago mes de abril dinamizador auxiliar de alimentos. RECIBO DE CAJA N° 0126 DEL 6 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.
3	**ENTREGAR 2 JUEGOS DE DOTACIÓN AL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS. LA DOTACIÓN CONSTA DE: UNIFORME ESTAMPADO CON LOGO INSTITUCIONAL, DELANTAL, GORRO, ZAPATOS ANTIDESLIZANTES Y TAPABOCAS.** **ACTIVIDAD DESARROLLADA:** Esta actividad fue ejecutada y cumplida en su totalidad durante el mes de marzo. Por tal motivo, durante el mes de abril no fue necesario realizar una nueva entrega de dotación al personal manipulador de alimentos, al encontrarse la obligación satisfecha conforme a la programación establecida.
4	**GARANTIZAR EL TRANSPORTE DE ALIMENTOS Y/O MATERIA PRIMA PARA LA PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS- DOS (02) VIAJES EN EL MES. SE DISTRIBUYE EL MERCADO QUINCENALMENTE.**
	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: Se garantizó el transporte de alimentos desde la ciudad de Villavicencio, hasta el Resguardo Indígena Maguare.

			
		Víveres	**Víveres**
			
		Víveres	**Transporte**

ANEXO 3: Se anexa, recibo de caja N.0131 correspondiente al pago del transporte de alimentos correspondiente a dos (2) viajes en el mes de abril.

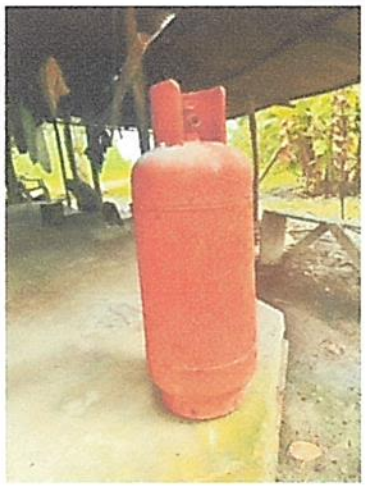
5	**ENTREGAR LOS IMPLEMENTOS DE ASEO CORRESPONDIENTES DE ACUERDO CON EL NÚMERO DE RACIONES ASIGNADAS, ASI: UN KIT (ESCOBA, ESCURRIDOR Y RECOGEDOR), ÚNICA ENTREGA DURANTE LA OPERACIÓN DEL PAE INDÍGENA Y; UN KIT (JABÓN, BOLSAS PARA BASURA Y DESINFECTANTE), ENTREGAS MENSUALES DURANTE LA OPERACIÓN DEL PAE.**
	ACTIVIDAD DESARROLLADA: ACTIVIDAD DESARROLLADA: Con el propósito de mantener las condiciones adecuadas de limpieza, higiene y saneamiento requeridas para la operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE) Indígena, durante el mes de abril se realizó la entrega del kit mensual de aseo a la sede atendida. El kit estuvo conformado por un galón de desinfectante, un jabón de loza para lavado de utensilios, un paquete de bolsas para residuos y Sanpic canela manzana 5 Lt galón, insumos destinados a garantizar el adecuado mantenimiento y limpieza de las áreas de preparación, almacenamiento y consumo de alimentos.



ANEXO 4. AMVV-7960 (galón de desinfectante, un jabón de loza para lavado de utensilios, un paquete de bolsas para residuos y un Sanpic canela manzana 5 Lt galón).

6	**PROVEER COMBUSTIBLE PARA LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS (CILINDRO DE GAS DE 40 LB.) UN CILINDRO CADA DOS MESES.**

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD: En el presente periodo se efectuó la compra y entrega de un (1) cilindro de gas GLP de **18 kg**, el cual será utilizado como combustible para la preparación de los alimentos suministrados en el marco del Programa de Alimentación Escolar (PAE) Indígena. Esta actividad se ejecutó conforme a la periodicidad establecida y a los requerimientos operativos del servicio, garantizando la continuidad en la preparación de los alimentos para los beneficiarios.



Cilindro

CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ
Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder
Nit 901053503-9

	ANEXO 5: Factura **N°** FAVI 98929 compra de Gas.
7	**REALIZAR EL PAGO DEL SERVICIO DE ENERGIA (ILUMINACIÓN DEL COMEDOR, USO DE LICUADORAS Y NEVERAS)** **EVIDENCIA:** Durante el mes de abril se realizó el pago correspondiente al servicio de energía eléctrica, garantizando el suministro necesario para la iluminación del comedor escolar y el funcionamiento de los equipos utilizados en la preparación y conservación de los alimentos, como licuadoras y neveras. Esta actividad contribuye a la continuidad y adecuada prestación del servicio del Programa de Alimentación Escolar (PAE) Indígena. Como soporte, se anexa la factura y el comprobante de pago correspondiente. **Anexo 6:** Factura correspondiente al mes de abril.
8	**GARANTIZAR LA TOMA DE MUESTREO MICROBIOLÓGICO DE UNA VEZ EN EL DESARROLLO DE LA OPERACIÓN DEL PAE INDÍGENA.** **EVIDENCIA:** Durante el mes de abril se llevó a cabo la toma del muestreo microbiológico en el marco de la operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE) Indígena, dando cumplimiento a los lineamientos establecidos para el aseguramiento de la calidad e inocuidad de los alimentos. Esta actividad permitió verificar las condiciones higiénico-sanitarias del servicio, contribuyendo al cumplimiento de los estándares exigidos para la prestación del Programa. Como soporte, se anexa el registro de la toma del muestreo microbiológico y el informe de resultados emitido por el laboratorio.

	
Muestreo 1	**Muestreo 2**

			
		Muestreo 3	**Muestreo 4**
	ANEXO 7: FE **N°** 1373 de muestreo microbiológico.		
9	**IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS: CONTROL DE INSECTOS VOLADORES Y RASTREOS EN ASPERSIÓN MOTOR PARA UN ÁREA DE $400\,m^2$ APROX. MINIMO DOS CONTROLES DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO; EL PRIMERO AL INICIAR LA OPERACIÓN Y EL SEGUNDO A MEDIADOS DE LA OPERACIÓN.** **EVIDENCIA:** Durante el presente periodo no se llevó a cabo la implementación del programa de control integral de plagas, correspondiente al control de insectos voladores y rastreros mediante aspersión a motor en un área aproximada de 400 m². Esta actividad queda programada para su ejecución en los tiempos establecidos, garantizando el cumplimiento de los dos controles requeridos durante la ejecución del convenio: el primero al inicio de la operación y el segundo a mediados de la misma, con el fin de asegurar condiciones adecuadas de salubridad en el área intervenida		
10	**MANTENER CON CARGA EL EXTINTOR COMO PARTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL EN EL COMEDOR ESCOLAR.** **EVIDENCIA:** Se informa que la recarga del extintor destinado al comedor escolar fue realizada durante el mes de marzo, conforme a la programación establecida para la operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE) Indígena. En consecuencia, durante el mes de abril no fue necesario efectuar una nueva recarga, debido a que el equipo ya contaba con el mantenimiento correspondiente y se encontraba en óptimas condiciones de funcionamiento.		

11	**REALIZAR LA PUBLICACIÓN DE LA FICHA TÉCNICA DE INFORMACIÓN DEL PAE, CICLO DE MENÚS, LISTADO DE INTERCAMBIO Y SU TRADUCCIÓN EN LENGUAS NATIVAS MÁS PREDOMINANTE, SEA UITOTO, TATUYO O BORA, EN UN PENDÓN FULL COLOR DE 900 CM X 120 CM CON TUBO.** **EVIDENCIA:** Se informa que la elaboración e instalación del pendón institucional fue ejecutada durante el mes de marzo, de acuerdo con el cronograma de actividades establecido para la operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE) Indígena. En consecuencia, durante el mes de abril no fue necesaria la ejecución de esta actividad, debido a que su cumplimiento ya había sido acreditado mediante los soportes correspondientes.
12	**REALIZAR MANTENIMIENTO, CALIBRACIÓN Y REPOSICIÓN DE EQUIPOS DE COCINA Y MENAJE DE COCINA Y COMEDOR ESCOLAR.** **EVIDENCIA:** Durante el periodo evaluado no se realizaron actividades de mantenimiento, calibración o reposición de los equipos de cocina, menaje y comedor escolar. Lo anterior, debido a que se encuentra en curso el proceso de verificación e inspección de estos elementos, con el propósito de identificar los que requieran mantenimiento, calibración o reposición para garantizar su adecuado funcionamiento y la continuidad del servicio.
13	**VINCULAR A UN COORDINADOR OPERATIVO EXIGIDO SEGÚN RESOLUCIÓN 18858 DE 2018: CON NIVEL DE FORMACIÓN TÉCNICO.** Durante este periodo sigue vinculado el señor Jefferson Spit Kuetgaje Muñoz como personal encargado de coordinar la ejecución de la operación. según lo establecido por la Resolución N°18858 de 2018. **ANEXO 8** • Recibo de caja correspondiente pago del honorario del mes de abril. RECIBO DE CAJA N°0129 DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.
14	**CUMPLIR CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS PARA EL OPERADOR DEL PAE INDIGENA EN LA RESOLUCIÓN 18858 DE 2018.**
	Actividad desarrollada: El operador Resguardo Indígena Maguare está cumpliendo con las obligaciones estipuladas en la Resolución 18858 de 2018 a la fecha.

CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ

Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder
Nit. 901053503-9

RELACIÓN DE GASTOS DE EJECUCIÓN DURANTE ESTE PERIODO

SEMANA 06. CICLO DE MENÚ 13 DE ABRIL AL 24 DE ABRIL

Nombre del proveedor	Nit	N. documento y/o F.E	Descripción	Valor
POLLOLANDIA	1006874804-8	N° 1498	PECHUGA, QUESO	$ 51.000
CARNILANDIA	403384865-7	N° 1312	CARNE DE RES PARA ASAR	$ 158.000
FRUTIVERDURAS	39949039-5	FEB -7980	FRUTAS Y VERDURAS	$ 129.024
ANDERSON MUÑOZ VALENCIA	1.136.250.133	N°0127	CARNE DE BABILLA, CASABE, FARIÑA Y PESCADO.	$ 385.500
Total				**$ 723.524**

SEMANA 07. CICLO DE MENÚ 27 DE ABRIL AL 8 DE MAYO.

Nombre del proveedor	Nit	N. documento y/o F.E	Descripción	Valor
POLLOLANDIA	1006874804-8	N° 1080	PECHUGA, QUESO Y HUEVOS A	$ 135.000
CARNILANDIA	403384865-7	N°1890	SOBACO	$ 140.000
VIVERES MORALES	86055516-8	AMVV-7960	PRODUCTOS DE ASEO	$ 66.600
VIVERES MORALES	86.055.516-8	AMVV-7957	COMPRA DE GRANOS	$141.300
ANDERSON MUÑOZ VALENCIA	1.136.250.133	N°0128	CARNE DE MONTE, CASABE, FARIÑA Y PESCADO.	$ 390.800
Total				**$873.700**

MANIPULADORA DE ALIMENTOS.

N. documento y/o factura	Descripción	Valor
DOCUMENTO EQUIVALENTE DE PAGO EN EFECTIVO A LA MANIPULADORA DE ALIMENTOS POR MEDIO TIEMPO (REPOSA EN LOS DOCUMENTOS INTERNOS DEL CABILDO). N° 0126	RECIBO DE CAJA N° 0126 DEL 1 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.	$875.452
N° DE PLANILLA # 9502405403	SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA DE MARZO/ABRIL	$ 479.850
TOTAL		$ 1355.302

CS No 01 Resguardo Indigena Maguare - Vda Puerto Colombia - Km 44.5 Via Puerto Lopez - Meta.
etniasvivas@gmail.com 312 456 3031

TRANSPORTE

Nombre del proveedor	Nit	N. documento y/o F.E	Descripción	Valor
PEDRO ANTONIO REY CLAROS	17.319.224	N° 0131	Pago de transporte de alimentos mes de abril.	$ 600.000
TOTAL				$ 600.000

ANALISIS MICROBIOLOGICO

Nombre del proveedor	Nit	N. documento y/o F.E	Descripción	Valor
BIOS ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS.	901.833.021-8	FE -1373	Toma de muestro microbiológico del mes de abril.	$ 1.767.928.35
TOTAL				$ 1.767.928.35

COORDINADOR OPERATIVO

N. documento y/o factura	Descripción	Valor
N° DE FACTURA 0129	RECIBO DE CAJA N° 0129 DE ABRIL 06 AL 30 DE ABRIL DE 2026.	$ 2.600.000
TOTAL		**$2.600.000**

EL RESGUARDO deberá afiliarse al sistema de seguridad social y **EL MUNICIPIO** efectuará los controles mensuales para comprobar que **EL RESGUARDO** permanezca afiliado y realizando el pago durante el desarrollo del Convenio:
Actividad realizada: El Cabildo del Resguardo Indígena Maguaré presenta planillas de seguridad social **9501578694**-Marzo/abril

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.

El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR FACTURADO	AMORTIZACIÓN	VALOR A PAGAR/VALOR PAGADO	FECHA	%
CONTRATO INICIAL	$ 91.269.360,00	N/A	N/A	N/A	N/A
ANTICIPO 30%	$ 27.380.808,00	N/A	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO	$ 2.535,260,00	$760.578	$ 1.774.682,00	26/01/2026 al 31/01/2026	2,78%
SEGUNDO PAGO	$10.141.040,00	$3.042.312	$7.098.728,00	01/02/2026 al 28/02/2026	11.11%
TERCER PAGO	$10.648.092,00	$3.194.428	$7.453.664	01/03/2026 al 31/03/2026	11,67%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 9.633.988	$2.890.196	$6.743.792	01/04/2026 al 30/04/2026	10,56%
SALDO SIN EJECUTAR (a favor del contratista)	$30.930.172			26/01/2026 AL 13/11/2026	63,88%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 91.269.360,00**	**$9.887.514**	**$23.070.866**		**100%**

SANTIAGO CLODUALDO KUETGAJE NEVAKE
C.C. N°4.985.404 DE LA CHORRERA
CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA MAGUARE
NIT N° 901.053.503-9

SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

CERTIFICACIÓN DE VINCULACIÓN COMO COORDINADOR DEL PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 3547 DE 2025

CERTIFICA:

Que, el **CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ** identificado con NIT 901.053.503-9, en el marco de ejecución del Convenio Interadministrativo No. 3547 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS CON EL FIN DE OPERAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS DIRIGIDO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES REGISTRADOS CON MATRÍCULA OFICIAL EN EL SIMAT QUE RESIDEN DENTRO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META", vinculó al señor **JEFFERSON SPIT KUETGAJE MUÑOZ** , identificada con cédula de ciudadanía No. 1.006.662.037 de Villavicencio-Meta como **COORDINADOR** para ejercer sus labores en la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo – Sede Educativa Bello Nacer durante el periodo comprendido entre el **01 de abril de 2026 y el 30 de abril de 2026.**

El señor **JEFFERSON SPIT KUETGAJE MUÑOZ** fue vinculado con contrato de prestación de servicios, de acuerdo con las orientaciones, condiciones, particularidades propias del contexto, usos y costumbres del Resguardo Indígena Maguaré, realizando las actividades correspondientes a su rol como coordinador en la sede educativa anteriormente mencionada.

La presente certificación se expide a solicitud de la Oficina de Contratación, con el fin de acreditar su vinculación y desempeño como **coordinador del PAE para Pueblos Indígenas**.

Se firma en Villavicencio, a los 30 días del mes de abril de 2026.

LUIS ALBERTO LOPEZ ORTIZ
C.C. No. 14.243.591 de Ibagué
Profesional Universitario-SEM
Supervisor – PAE

CERTIFICACIÓN DE VINCULACIÓN COMO DINAMIZADORA AUXILIAR DE ALIMENTOS DEL PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 3547 DE 2025

CERTIFICA:

Que, el **CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ** identificado con NIT 901.053.503-9, en el marco de ejecución del Convenio Interadministrativo No. 3547 de 2025 cuyo objeto es "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS CON EL FIN DE OPERAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PAE PARA PUEBLOS INDÍGENAS DIRIGIDO A LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES REGISTRADOS CON MATRÍCULA OFICIAL EN EL SIMAT QUE RESIDEN DENTRO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META", vinculó a la señora **JHANET MUÑOZ LONDOÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **52.375.681** de Bogotá D.C. como **DINAMIZADORA AUXILIAR DE ALIMENTOS** para ejercer sus labores en la Institución Educativa Alfonso López Pumarejo – Sede Educativa Bello Nacer durante el periodo comprendido entre el **01 de abril de 2026 y el 30 de abril de 2026.**

La señora JAHNETH MUÑOZ LONDOÑO fue vinculada con dedicación laboral de medio tiempo de acuerdo con las orientaciones, condiciones, particularidades propias del contexto, usos y costumbres del Resguardo Indígena Maguaré, realizando las actividades correspondientes a su rol como dinamizadora en la sede educativa anteriormente mencionada.

La presente certificación se expide a solicitud de la Oficina de Contratación, con el fin de acreditar su vinculación y desempeño como **dinamizadora auxiliar de alimentos del PAE para Pueblos Indígenas**.

Se firma en Villavicencio, a los 30 días del mes de abril de 2026.

LUIS ALBERTO LOPEZ ORTIZ
C.C. No. 14.243.591 de Ibagué
Profesional Universitario-SEM
Supervisor – PAE

FORMATO DE CONTROL Y ENTREGA DE RACIONES - PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)

Municipio:	Villavicencio, Meta
Institución Educativa (I.E.):	Institucion Educativa Alfonso Lopez Pumarejo
Sede Educativa:	Bello Nacer
Operador:	Cabildo del Resguardo Indigena Maguare
Contrato	**CONVENIO 3547 Del 07 DE NOVIEMBRE DEL 2025. PERIODO, N° 4 DEL PROCESO EN SECOP II: CD-3435-2025**
Fecha de entrega de raciones	**01 AL 30 DE ABRIL DE 2026**

CANTIDAD DE RACIONES MPS ENTREGADAS	**494**
OBSERVACIONES	

En constancia de que se ha verificado la cantidad, calidad e inocuidad de las raciones descritas en este documento, y en cumplimiento de los lineamientos del programa, se firma la presente acta por las partes intervinientes:

Firma: ENTOEDUCADOR.
Nombre: JORGE LUIS DAVILA QUINTERO
C.C.: 1121207663
Cargo: PROFESOR

Firma: REPRESENTANTE DEL OPERADOR
Nombre: JEFFERSON KUETGAJE
C.C.: 1006662037
Cargo: Entregador / Coordinador

Firma: SUPERVISOR / APOYO A LA SUPERVISIÓN PAE
Nombre: LUIS ALBERTO LOPEZ ORTIZ
C.C.: 14.243.591

SUMINISTRAR 26 COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS ALMUERZO - OLLA COMUNITARIA (RACIÓN PARA PREPARAR EN SITIO) DIARIAMENTE DURANTE EL CALENDARIO ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES REGISTRADOS CON MATRÍCULA OFICIAL EN EL SIMAT RESIDENTES DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ DONDE ESTÁ UBICADA LA SEDE EDUCATIVA BELLO NACER, ACORDE CON EL CICLO DE MENÚ APROBADO POR LA AUTORIDAD INDÍGENA DEL RESGUARDO.

ANEXO 1.

FACTURA DE COMPRA DE ALIMENTOS.

- FACTURAS 06/04/2026
- FACTURAS 27/04/2026

SEMANA 04. CICLO DE MENÚ 13 DE ABRIL AL 24 DE ABRIL 2026

ANEXO 1: Facturas de compra de alimentos.

POLLOLANDIA
Naturalmente Mejores
DISTRIBUIMOS POLLO, GALLINAS
HUEVOS Y QUESO
NIT. 1.006 874.804-8 NO RESPONSABLES DE IVA
PEDIDOS Y DOMICILIOS 320 343 49 10
CLL. 37A No. 28-02 B. San Isidro V/cencio. pollolandia.fact@gmail.com

Fecha: 6/Abril/26. **PEDIDO Nº 1498**
Cliente: Cabildo Resguardo Indigena Maguare
C.C./Nit. 901.053.503-9 DIR: Km 44 vda Pto Colombia.
Tel: Vencimiento:

CANT.	PESO	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
		Pechuga	7.500	34.000
		Huevo	12.000	17.000
			TOTAL $	51.000

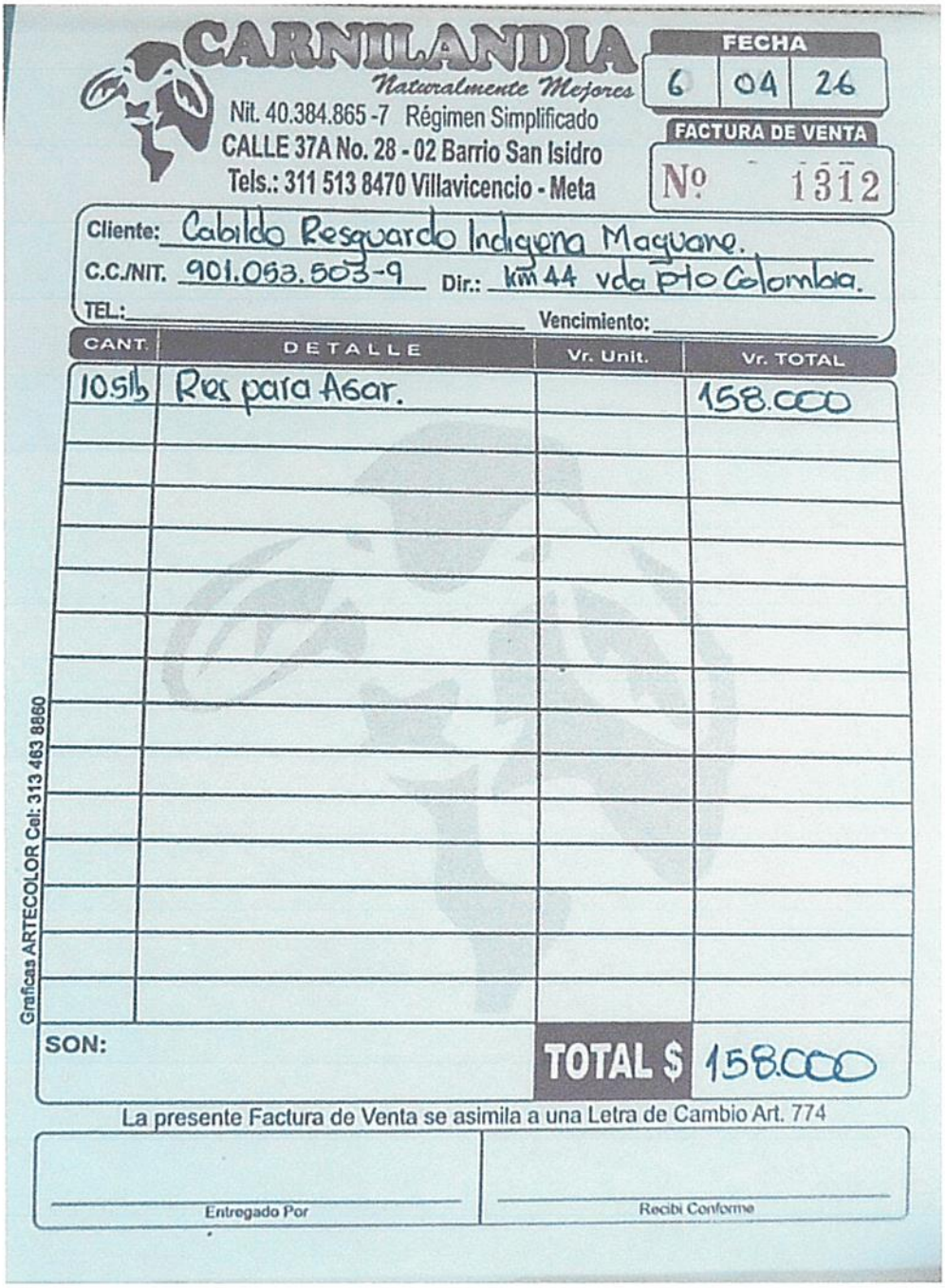
SON:

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 774 DEL C. DE C. Y PRESTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 2008

ENTREGADO POR

RECIBÍ CONFORME

GRAFICAS ARTECOLOR - CEL.: 313 463 8860



CARNILANDIA
Naturalmente Mejores
Nit. 40.384.865 -7 Régimen Simplificado
CALLE 37A No. 28 - 02 Barrio San Isidro
Tels.: 311 513 8470 Villavicencio - Meta

FECHA: 6 | 04 | 26

FACTURA DE VENTA
Nº 1312

Cliente: Cabildo Resguardo Indigena Maguare.
C.C./NIT. 901.053.503-9 Dir.: km 44 vda pto Colombia.
TEL.: Vencimiento:

CANT.	DETALLE	Vr. Unit.	Vr. TOTAL
10 Slb	Res para Asar.		158.000

SON:

TOTAL $ 158.000

La presente Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio Art. 774

Entregado Por

Recibi Conforme

Graficas ARTECOLOR Cel: 313 463 8860

RESGUARDO INDIGENA MAGUARE
Nit. 901053503-9
cabildodelresguardoinmaguare@gmail.com
312 456 3031

Resguardo Indigena Maguare km. 44 Vereda Puerto Colombia - Meta
Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder

RECIBO DE CAJA
0127

CIUDAD Y FECHA 12/04/26

PAGADO A Anderson Muñoz Valencia VALOR $ 385.500

POR CONCEPTO DE Carne de Monte, Pescado, Casabe y fariña

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

EFECTIVO ☑

Anderson Muñoz
C.C. o NIT. 1136.250.157

CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ

Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder
Nit. 901053503-9

FACTURAS 27/04/2026

POLLOLANDIA

Naturalmente Mejores

DISTRIBUIMOS POLLO, GALLINAS
HUEVOS Y QUESO

NIT 1.006.874.804-8 NO RESPONSABLES DE IVA

PEDIDOS Y DOMICILIOS 320 343 49 10

CLL. 37A No. 28-02 B. San Isidro V/cencio. pollolandia.fact@gmail.com

Fecha: 26/Abril/26. **PEDIDO Nº 1080**

Cliente: Cabildo Resguardo Indigena Maguare.

C.C./Nit.: 901.053.503-9 DIR: Km 44 vda Pto Colombia

Tel.: Vencimiento:

CANT.	PESO	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	10.25	Pechuga	8.000lb	82.000
	2.45	Queso	11.000lb	27.000
2.		Huevo A.	13.000	26.000
			TOTAL $	135.000

SON:

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTÍCULO 774 DEL C. DE C. Y PRESTA MERITO EJECUTIVO DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 2008

ENTREGADO POR

RECIBÍ CONFORME

GRAFICAS ARTECOLOR - CEL.: 313 463 8860

CARNILANDIA

Naturalmente Mejores

Nit. 40.384.865-7 Régimen Simplificado
CALLE 37A No. 28 - 02 Barrio San Isidro
Tels.: 311 513 8470 Villavicencio - Meta

FECHA		
DD	MM	AA
26	04	26

FACTURA DE VENTA
Nº 1890

Cliente: Cabildo Resguardo Maguare
C.C./NIT. 901053503 Dir.: Km 44 Vereda Pto Colombia
TEL.: 3124563031 Vencimiento:

CANT	DETALLE	Vr. Unit.	Vr. TOTAL
9.8	Sabaco		$ 140.000

SON:

TOTAL $ 140.000

La presente Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio Art. 774

Entregado Por

Recibí Conforme

Gráficas ARTECOLOR Cel: 313 463 8860

Scanned with CamScanner



VIVERES MORALES

ALBEIRO MORALES VEGA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

AMVV - 7957

Forma de Pago Contado

DATOS DE CLIENTE

PRODUCTO

ARROZ CATIRA 500 G 25 LB

PASTA COMARRICO SPAGHETTI 500 G 12 PQ

AZUCAR INCAUCA 500 G 50 LB

PANELA VILLETANA 40 UN 15 K

RECIBO 1108 101 106 BL

Subtotal 135.318

Descuentos 0

Subtotal Factura 135.318

Iva 5.982

Impoconsumo 0

Ipm 0

Ic 0

Valor de Factura 141.300

Rte Fuente 0

Rte Iva 0

Rte Ica 0

Total a Pagar: 141.300

VALOR RECIBIDO 141.300

CAMBIO 0

MEDIOS DE PAGO

EFECTIVO

FIRMA EMISOR ALBEIRO MORALES

Gracias Por Su Compra

RESGUARDO INDIGENA MAGUARE
Nit. 901053503-9
cabildodelresguardoinmaguare@gmail.com
312 456 3031

Resguardo Indigena Maguare km. 44 Vereda Puerto Colombia - Meta
Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder

RECIBO DE CAJA 0127

CIUDAD Y FECHA 11/04/26
PAGADO A Anderson Muñoz Valencia VALOR $ 385.500
POR CONCEPTO DE Carne de Monte, Pescado, Casabe y fariña
LA SUMA DE: (EN LETRAS)
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO EFECTIVO ☑
Anderson Muñoz
C.C. o NIT. 1136.250.157

RESGUARDO INDIGENA MAGUARE
Nit. 901053503-9
cabildodelresguardoinmaguare@gmail.com
312 456 3031

Resguardo Indigena Maguare km. 44 Vereda Puerto Colombia - Meta
Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder

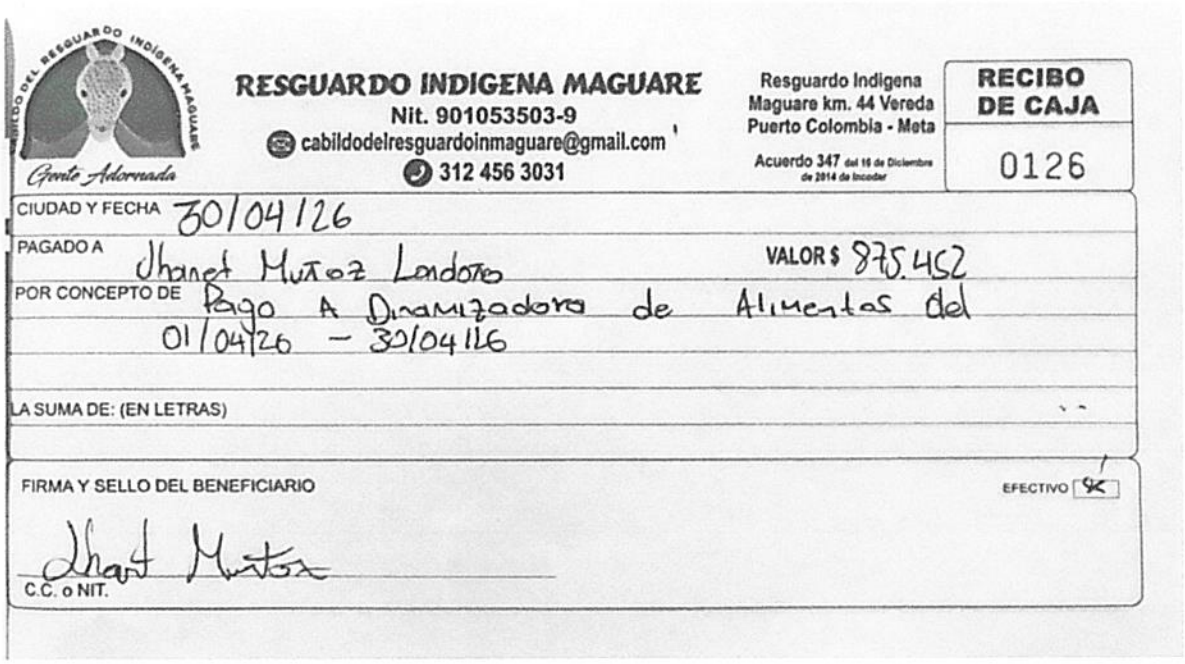
RECIBO DE CAJA 0128

CIUDAD Y FECHA 26/04/2026
PAGADO A Anderson Muñoz Valencia VALOR $ 390.800
POR CONCEPTO DE Pescado, Carne de Monte, Casabe y fariña
LA SUMA DE: (EN LETRAS)
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO EFECTIVO ☑
Anderson Muñoz
C.C. o NIT. 1.136.250.133

VINCULAR A UN DINAMIZADOR AUXILIAR DE ALIMENTOS CON DEDICACIÓN DE MEDIO TIEMPO A QUIEN SE LE DEBE GARANTIZAR EL PAGO DE LAS PRESTACIONES SOCIALES Y GASTOS LABORALES: AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES Y AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.

ANEXO 2:

- PAGO DE PLANILLA #9202405403 (MARZO-ABRIL)
- Pago mes de abril dinamizador auxiliar de alimentos. RECIBO DE CAJA N° 0126 DEL 6 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.



RESGUARDO INDIGENA MAGUARE
Nit. 901053503-9
cabildodelresguardoinmaguare@gmail.com
312 456 3031

Resguardo Indigena Maguare km. 44 Vereda Puerto Colombia - Meta
Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder

RECIBO DE CAJA 0126

CIUDAD Y FECHA 30/04/26

PAGADO A Jhanet Muñoz Londoño VALOR $ 875.452

POR CONCEPTO DE Pago A Dinamizadora de Alimentos del 01/04/26 - 30/04/26

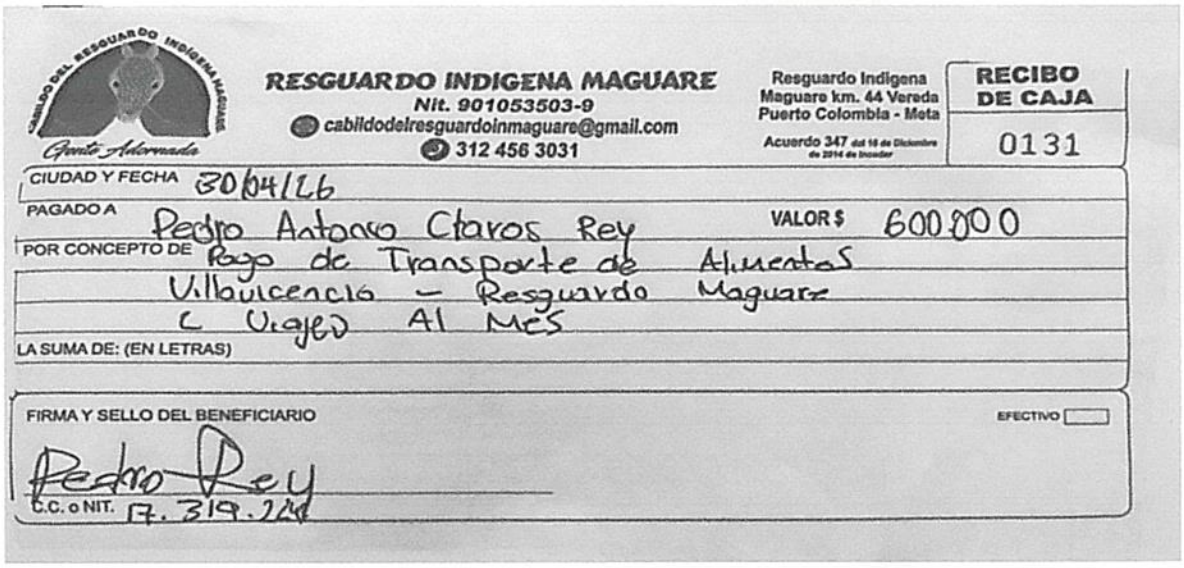
LA SUMA DE: (EN LETRAS)

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO EFECTIVO ✓

Jhanet Muñoz
C.C. o NIT.

GARANTIZAR EL TRANSPORTE DE ALIMENTOS Y/O MATERIA PRIMA PARA LA PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS- DOS (02) VIAJES EN EL MES. SE DISTRIBUYE EL MERCADO QUINCENALMENTE.

ANEXO 3: Se anexa, recibo de caja N° 0131 correspondiente al pago del transporte de alimentos correspondiente a dos (2) viajes en el mes de abril.



RESGUARDO INDIGENA MAGUARE
Nit. 901053503-9
cabildodelresguardoinmaguare@gmail.com
312 456 3031

Resguardo Indigena Maguare km. 44 Vereda Puerto Colombia - Meta
Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder

RECIBO DE CAJA
0131

CIUDAD Y FECHA 30/04/26
PAGADO A Pedro Antonio Claros Rey VALOR $ 600.000
POR CONCEPTO DE Pago de Transporte de Alimentos Villavicencio - Resguardo Maguare (2 Viajes Al Mes
LA SUMA DE: (EN LETRAS)

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
Pedro Rey
C.C. o NIT. 17.319.226
EFECTIVO

ENTREGAR LOS IMPLEMENTOS DE ASEO CORRESPONDIENTES DE ACUERDO CON EL NÚMERO DE RACIONES ASIGNADAS, ASI: UN KIT (ESCOBA, ESCURRIDOR Y RECOGEDOR), ÚNICA ENTREGA DURANTE LA OPERACIÓN DEL PAE INDÍGENA Y; UN KIT (JABÓN, BOLSAS PARA BASURA Y DESINFECTANTE), ENTREGAS MENSUALES DURANTE LA OPERACIÓN DEL PAE.

ANEXO 4. Factura AMVV-7960 Kit (escoba, escurridor, jabón para lavar platos el Rendidor, bolsas para basura y desinfectante Sanpic canela)



ALBEIRO MORALES VEGA
NIT .80 025 516-8 Responsable de IVA
Carrera 27 37 24 Bir Buen Techo
313 403 4760
Villavicencio - Meta
Codigo CIIU: 4711 - Tarifa ICA: 2X1000
No somos autoretenedores

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
ANVV - 7960
FECHA: 26/04/2024
HORA: 08:18:24
Forma de Pago: Contado

Resolucion DIAN
No. 18764074509140
/ 2024-07-06 rerca
2024-07-06 de ANVV
001 - 10000 vigencia
en meses 24

Fecha de Generacion
26/04/2024 08:18:24
Fecha de Validacion
26/04/2024 08:18:24

CUFE: ab27d5e8c1...

DATOS DE CLIENTE
Nombre: CABILDO DEL RESGUARDO
Razon Social: CABILDO DEL RESGUARDO
NIT: 901053503-3
Direccion: km 44 vda plc colombia meta
Ciudad: VILLAVICENCIO
Contacto: - 3124560031

PRODUCTO
COD DOU CANT PRECT V/UNIT IVA TOTAL

7707364081 1.00 UNIDAD 8.603,19 8.600
3433
ESCOBA SOBERANA SUAVE 12 UN

7707354081 1.00 UNIDAD 13.305,19 13.300
2672
TRAPERO 1 A BLANCO GANCHO 1000 12 UN

7702626781 1.00 UNIDAD 34.700,19 34.700
3908
SANPIC CANELA MANZANA 5 LT 3 GALO

7707297681 1.00 UNIDAD 8.603,19 8.600
6433
PLATON EL RENDIDOR 1500 G 12 UN

Subtotal:	55.966
Descuentos:	0
Subtotal Factura:	55.966
Iva:	10.634
Impoconsumo:	0
Icn:	0
Ic:	0
Valor de Factura:	66.600
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Total a Pagar:	66.600

% IVA	BASE	VALOR
19.00%	55.966	10.633

VALOR RECIBIDO
66.600
CAMBIO

EFECTIVO 66.600
ALBEIRO MORALES

Gracias Por Su Compra
"Empresa sin ánimo de lucro"

CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ

Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder
Nit. 901053503-9

ANEXO 5: Factura **N°** FAVI 98929 compra de Gas mes de abril.

Nit	NIT 860026070
Tipo Contribuyente	Persona Jurídica
Régimen Contable	Responsable - IVA
Actividad Económica Principal	4750
Correo	grupozipa@gaszipa.com Tel (601) 6351299
Dirección	CL 98 22-64 OF 417 - Bogota D.C. Cundinamarca

PREFIJO N°	FAVI 98929
Generación	9/04/2026 4:16:33 p. m.
Expedición	9/04/2026 4:16:33 p. m.
Vencimiento	

GAS ZIPA
GAS ZIPA SAS ESP
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS

Cliente	CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA MAGUARE
Dirección	KM 44 VÍA PTO LÓPEZ POR LA MARIA
Ciudad	Villavicencio
Telefono	3208347990
NIT	901053503
Dir. Entrega	KM 44 VÍA PTO LÓPEZ POR LA MARIA

Forma de Pago	Fecha de Vencimiento
CONTADO	
Vehiculo: SK231	
Vendedor: SALDOVAL BARCO ALBA LILIANA	1121843790
Remision: REM - 98060	Num O.C.

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	UM	VALOR UNIT.	% IVA	VALOR TOTAL
	GAS PROPANO CILINDRO X 18 KILOS	1.00	UNID	$99,000.00	0.00%	$99,000.00

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL

Observaciones: REM 252171

FAVOR CONSIGNAR EN LAS SIGUIENTES CUENTAS
consignar en

DAVIVIENDA CTA AHORROS N° 055000260018538 9
LLAVE BRE B DAVIVIENDA @DAVIGASZIPAESP

BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE N° 04011966353
LLAVE BRE B BANCOLOMBIA 0068301613

Ingrese a www.gaszipa.com

Pagos seguros en Linea QR - PSE

Sub Total	$99,000.00
Descuento	$0.00
Otros Cargos	$0.00
Base Gravable	$0.00
IVA	$0.00
TOTAL	$99,000.00

FAVOR ENVIAR COPIA AL EMAIL cartera@gaszipa.com

VALOR EN LETRAS
NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE *******

* ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR (Ley 1231/2008) Y LE SON APLICABLES LOS ARTICULOS DEL C.CO (621,772,773,774,778) Y DEMAS NORMAS CONCORDANTES
* EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA DE VENTA GENERA UN (%) MORATORIO A LA TASA MAS ALTA PERMITIDA POR LEY
* CON LA FIRMA DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA DEJO CONSTANCIA QUE LA FACTURA LA RECIBI A PLENA SATISFACCION ART. 2 LEY 1231/2008
* FAVOR GIRAR CHEQUE CON CRUCE A PAGUESE UNICAMENTE O PRIMER BENEFICIARIO
* LA SANCION DEL (20%) POR CHEQUE DEVUELTO, SEGUN ART. 731 C.CO

* SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR, LEGALMENTE ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA OBLIGARLO

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093965255 Numeración HABILITADA Rango desde: FAVI86594 hasta: FAVI100000 Vigencia desde: 4/06/2025 12:00:00 a. m. hasta: 4/06/2026 - 12 Meses

CUFE: 20c76dcfc87a4dc0e619f5d9e0a7eccf900260cfe168a4d4fc84f5038a72a6b5daf956e1232f9236e9a19f8a971818e7

Factura generada por Software de Sistemas de información empresarial s.a. NIT 890.319.193-3

Durante el mes de abril se realizó el pago correspondiente al servicio de energía eléctrica, garantizando el suministro necesario para la iluminación del comedor escolar y el funcionamiento de los equipos utilizados en la preparación y conservación de los alimentos, como licuadoras y neveras. Esta actividad contribuye a la continuidad y adecuada prestación del servicio del Programa de Alimentación Escolar (PAE) Indígena. Como soporte, se anexa la factura y el comprobante de pago correspondiente.

Anexo 6: Factura correspondiente al mes de abril.

4521

SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META S.A.
.....Nit. 800.159.687-5.....
ELECTRIFICADORA DEL META EMSA
.....Nit. 892.002.210.....
Fecha Recaudo: 2026-04-24 06:48:34
Punto: PUERTA PRINCIPAL 1
Recaudador: 1003712539
Codigo Emsa: 209826715
Valor Emsa: $103,120
Fin: 2b6c4b18
Total Recaudada: $103,120

112

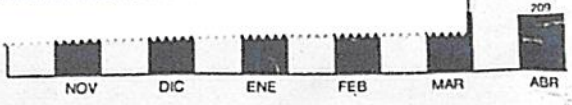
GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012635 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0547 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS

CÓDIGO DEL CLIENTE

CITE ESTE NUMERO PARA CONSULTA O PAGO **209826715**

las fechas estipuladas en el presente documento dará lugar . ontra esta decisión procede el recurso de reposición, el cual ervicio al cliente o canales de atención dispuestos por la de las cinco (05) días hábiles siguientes a la suspensión del la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios". En o la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en

2026-04-10 16:27 | CUDE | 7477be8b1b5a490898b30a8f029ca4e775ee7f9c434ebe2d3f3f3f5322477 3a59972eeeb6e8b16e1c7f6ca475e9799d9d9d1



(3) A-S Lectura Anterior 36814
Tipo de Lectura Promedio Cuenta Anomalía 15

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 209
Documento No.: DES7043229
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $224720 19-03-26
Periodo Facturado: 08-03-2026/06-04-2026
Ruta: 22-2212660256

Información técnica

MARCA CONTADOR (ES)	NÚMERO (S)	FACTOR
EST	102000745	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 11-ABR-2026 07:04

ESTRATO	2	ZONA	Rural	CICLO	5
CLASE	Residencial	CÓDIGO CIIU	Residencial Rural	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cod. Circuito	VI1105	(HC) Horas Compensadas	19.196
COD Transformador	P5T142	(VC) Veces a compensar	28
Grupo de calidad	33	(CEC) Consumo estimado a compensar	223.264
(DIU)Duración en horas de interrupciones	115.229	(%u) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU)Número total de interrupciones	208	(Dt) Cargo de Distribución	198.8
(DIUG)Meta por duración	52.22	(FIUG) Meta por Frecuencia	59

Vr a Compensar $ 17750.00

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	278.05	Pérdidas reconocidas	PR $	56.29
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	57.63	Otros costos asociados al mercado de energía	O $	31.26
Transporte en el sistema de distribución local	D $	271.04	Costo de comercialización	C $	95.55
Total Cuv Calculado (Creg 119-07) (mononio) Nivel (1) CU= G+T+D+Cv+PR+R					789.82
Interés moratorio residencial		0.49%	Interés moratorio no residencial		1.50%

Cobrado FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario kW	Factura	Valor	Resolución

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
INTERESES %		No DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía:	
515.25 (Valor kWh con SUBS) x 173 (Consumo en kWh)	$89.138
789.82 (Valor kWh) x 36 (Consumo en kWh)	$28.434
VALOR NETO	$165.072
Porcentaje de SUBSIDIO (35%)	
Valor porcentaje de SUBSIDIO	$-47.501
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$117.572
OTROS CONCEPTOS:	
Impuesto AP	$3.301
Ajuste a la Decena	$1
SUBTOTAL VALOR OTROS	$3.302
DESCUENTOS:	
Compens. Calidad Servicio	$-17.754
SUBTOTAL VALORES DESCUENTOS	$-17.754
SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA	$103.120

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ 0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
22-ABR-2026	23-ABR-2026	$103,120

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21 Señor Usuario: Le informamos qué en la presente facturación usted superó en su consumo la cantidad de Kilovatios subsidiados (173 kWh-mes), por lo cual se generó un cobro de 36 kWh-mes sin subsidio. (Res. Upme 0355 de 2004)

EDWIN DAVID GUZMAN BOHORQUEZ
FIRMA GERENTE

La presente factura presta mérito ejecutivo (Art 130 Ley 142 de 1994) y para todos los efectos se asimila a una letra de cambio

PERIODO FACTURADO		Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
08-03-2026/06-04-2026	Ruta: 22-2212660256	209826715	22-ABR-2026	$103,120

(415)7709998002449(8020)209826715(3900)0000103120

emsa
VIGILADO SUPERSERVICIOS

Powered by CamScanner

CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ

Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder
Nit. 901053503-9

ANEXO 7: FE **N°** 1373 de muestreo microbiológico.

9/4/26, 10:04 Factura - iSigo

BIOS
ANÁLISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS

BIOS ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS
NIT 901.833.021-8
CLL 33 B 26-37 BARZAL
Tel (608) 6779913
Villavicencio - Colombia
consultoria.bioslab@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 1373

Señores	CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA MAGUARE		
NIT	901.053.503-9	Teléfono	(57) 3124563031 - Ext. 000
Dirección	KM 44 VDA PTO COLOMBIA META	Ciudad	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/04/2026, 10:00
Expedición	09/04/2026, 10:00
Vencimiento	09/04/2026

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	% Desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	MB002	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS DE AMBIENTES	1.00	50,585.00	0 %	19 %	4 %	58,176.29
2	MB003	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS DE MANIPULADORES	1.00	50,585.00	0 %	19 %	4 %	58,176.29
3	MB004	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS DE SUPERFICIES Y/O UTENSILIOS	1.00	50,585.00	0 %	19 %	4 %	58,176.29
4	MB005	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS 14.1 COMIDAS, BEBIDAS, PLATOS PREPARADOS LISTOS PARA CONSUMO. RES 1407/2022	3.00	291,171.00	0 %	19 %	4 %	1,004,539.95
5	MB007	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS 5.10 FRUTAS Y HORTALIZAS, FRESCAS, PELADAS Y/O CORTADAS. RES. 1407/2022	1.00	216,821.00	0 %	19 %	4 %	249,114.15
6	MB008	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS 5.15 JUGOS DE FRUTAS SIN TRATAMIENTO TERMICO; RES. 1407/2022 MIN SALUD	1.00	216,821.00	0 %	19 %	4 %	249,114.15
7	MB016	ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS AGUA POTABLE RES. 2115/2007 MIN PROTECCION SOCIAL	1.00	78,810.00	0 %	19 %	4 %	90,531.50

Total items: 7

Valor en Letras:
Un millón setecientos sesenta y siete mil novecientos veintiocho pesos m/cte con treinta y cinco cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Tarjeta Debito $ 1,767,928.35

Total Bruto	1,537,329.00
IVA 19%	292,092.51
Retefuente 4%	61,493.16
Total a Pagar	1,767,928.35

Observaciones:
TOMA DE MUESTRAS ABRIL 2026

RESGUARDO MAGUARE (2026-04-09)

No somos grandes Contribuyentes - Responsable de Iva
Código Actividad Económica 7120 - Tarifa Ica 6x1000
Favor realizar retención en la fuente por servicios del 4%

PAGADO
CLIENTES
BIOS
ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS

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 los productos o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Numeración Autorización Electrónica 18764101184352 aprobado en 20251108 prefijo FE desde el número 1001 al 10000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de Iva - Actividad Económica 7120 - Ensayos y análisis técnicos - Tarifa
CUFE: ac3675a6a06e0027613a2a34feace1a3bf0cd1eee4fc7d1e3225aa1d01bf1a795b37bb0648eca37cd3c2945cc2ae

Scanned with CamScanner

CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ

Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder
Nit. 901053503-9

VINCULAR A UN COORDINADOR OPERATIVO EXIGIDO SEGÚN RESOLUCIÓN 18858 DE 2018: CON NIVEL DE FORMACIÓN TÉCNICO.

ANEXO 8

Recibo de caja correspondiente pago del honorario del mes de abril. RECIBO DE CAJA **N°** 0129 DEL 6 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.

RESGUARDO INDIGENA MAGUARE
Nit. 901053503-9
cabildodelresguardoinmaguare@gmail.com
312 456 3031

Resguardo Indigena Maguare km. 44 Vereda Puerto Colombia - Meta
Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder

RECIBO DE CAJA 0129

CIUDAD Y FECHA 30/04/26

PAGADO A Jefferson Kuetgaje Muñoz VALOR $ 2.600.000

POR CONCEPTO DE Honorarios al Coordinador Operativo - Resolucio N° 18858 - 2018

LA SUMA DE: (EN LETRAS)

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

EFECTIVO X

C.C. o NIT. 1.006.662.037

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901053503	9	CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA MAGUARE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RESGUARDO INDIGENAS MAGUARE	K 44 VEREDA PUERTO COLOMBIA	VILLAVICENCIO-META	5161437	SI

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	178735599	9501578694	E	2026/04/06	2026/03/30	BANCOLOMBIA	0	$959,700

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: RESGUARDO INDIGENAS MAGUARE (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$118,900		$0	$0
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 3 (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	52375681	MUÑOZ JHANET	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO03 (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$76,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$76,200		$0	$0
2	CC	4985404	KUETGAJE SANTIAGO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$118,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$560,400	$0	$0	$560,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$560,400	$0	$0	$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$118,900	$0	$0	$118,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$118,900	$0	$0	$118,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				2	$959,700	$0	$0	$959,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901053503	9	CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA MAGUARE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RESGUARDO INDIGENAS MAGUARE	K 44 VEREDA PUERTO COLOMBIA	VILLAVICENCIO-META	5161437	SI

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	642412461	9503224605	E	2026/05/05	2026/09/10	BANCOLOMBIA	128	$1,050,100

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: RESGUARDO INDIGENAS MAGUARE (2 Afiliados)					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$118,900		$0	$0
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 3 (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 52375681	MUÑOZ JHANET	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO03 (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$76,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$76,200		$0	$0
2	CC 4985404	KUETGAJE SANTIAGO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**				$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$118,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$560,400	$52,800	$0	$613,200
PROTECCION	23020I	800,229,739	0	2	$560,400	$52,800	$0	$613,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$118,900	$11,200	$0	$130,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$118,900	$11,200	$0	$130,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$13,200	$0	$153,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$140,200	$13,200	$0	$153,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$13,200	$0	$153,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$140,200	$13,200	$0	$153,400
TOTAL				2	$959,700	$90,400	$0	$1,050,100

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
CC 1006662037		KUETGAJE MUÑOZ JEFFERSON SPIT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	km44 via puerto lopez resguardo indigena	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	404471744	9503610055	I	2026/05/12	2026/06/19	NEQUI	38	$522,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1006662037	KUETGAJE JEFFERSON																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$7,800	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$7,800	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$300	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$300	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$6,100	$0	$225,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$218,900	$6,100	$0	$225,000
TOTAL				1	$508,300	$14,200	$0	$522,500

aportes en línea

Planilla Resumen

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 900351503	9	CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA MAGUARE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RESGUARDO INDIGENAS MAGUARE	K 44 VEREDA PUERTO COLOMBIA	VILLAVICENCIO-META	5161437	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	178735599	9501578694	E	2026/04/06	2026/03/30	BANCOLOMBIA	0	$959,700

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: RESGUARDO INDIGENAS MAGUARE (2 Afiliados)					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$118,900		$0	$0
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 3 (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	52375481	MUÑOZ JHANET	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO03 (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$76,200		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$76,200		$0	$0
2	CC	4985484	RUETGAJE SANTIAGO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$76,200	30	$0	$0
Total Afiliados(2)					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$118,900		$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 8910525513	9	CABILDO DEL RESGUARDO INDIGENA MAGUARE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RESGUARDO INDIGENAS MAGUARE	K 44 VEREDA PUERTO COLOMBIA	VILLAVICENCIO-META	5161437	SI

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	178735599	9501578694	E	2026/04/06	2026/03/30	BANCOLOMBIA	0	$959,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$560,400	$0	$0	$560,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$560,400	$0	$0	$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$118,900	$0	$0	$118,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$118,900	$0	$0	$118,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				2	$959,700	$0	$0	$959,700

CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARÉ

Acuerdo 347 del 16 de Diciembre de 2014 de Incoder
Nit. 901053503-9

Villavicencio, 13 de agosto de 2026

Señores
ALCALDIA DE VILLAVICENCIO
La ciudad

Yo ***SANTIAGO CLODUALDO KUETGAJE NEVAKE***, identificado con la cedula de ciudadanía N° 4.985.404 expedido en Chorrera Amazonas.

CERTIFICA

Para dar cumplimiento a lo previsto en el articulo 50 de la Ley 789 de 2022, el suscrito Representante Legal del CABILDO DEL RESGUARDO INDÍGENA MAGUARE identificado con Nit 901053503-9, se permite certificar que el Cabildo ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de Salud, riesgos profesionales, pensiones, y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, correspondiente a los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha.

La entidad cuenta con una oficina administrativa ubicada en la casa 01 en el Resguardo Indígena Maguare en la jurisdicción del municipio de Villavicencio.

Atentamente

SANTIAGO CLODUALDO KUETGAJE NEVAKE
CC 4.985.404 de Chorrera Amazona
Rep. Legal Cabildo del Resguardo Indígena Maguare

CS No 01 Resguardo Indigena Maguare - Vda Puerto Colombia - Km 44.5 Via Puerto Lopez - Meta.
etniasvivas@gmail.com 312 456 3031

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 4.985.404



Apellidos
KUETGAJE NEVAKE

Nombres
SANTIAGO CLODUALDO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
M

Fecha de nacimiento
15 OCT 1970

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
LA CHORRERA (AMAZONAS)

Fecha y lugar de expedición
02 NOV 1989, LA CHORRERA

Firma

Fecha de expiración
12 FEB 2035

0744592 01

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0744592012600 13<<<<<<<<<<
7010158M3502125COL4985404<<<<4
KUETGAJE<NEVAKE<<SANTIAGO<CLOD