

LISTA DE CHEQUEO

No.	DOCUMENTOS	ESTADO
1	Un (1) Certificado de Disponibilidad Presupetal - CDP- (Contratación de Personal, Chalecos, Carnets y demas gastos administrativos).- Municipio	OK
2	Un (1) Certificado de Disponibilidad Presupetal - CDP- (Contratación de Personal, Chalecos, Carnets y demas gastos administrativos).- Nación	OK
3	Estudios Previos	OK
4	Solicitud de Contratación	OK
5	Copia legible de la Credencial de elección de el(a) Alcalde(sa) Registraduría.	OK
6	Copia Acta de Posesión del Alcalde	OK
7	Copia de Cédula de Ciudadanía del Alcalde. (Tamaño 150%)	OK
8	Copia Rut del Municipio actualizado.	OK
9	Copia Acuerdo Municipal Vigente - Autorización del Concejo Municipal al Alcalde para suscribir Convenios y/o Contratos Interadministrativos - con su respectiva Sanción. (Alcalde)	OK
10	Formato FAP801 – Firma y Huella del Alcalde. (Documento diligenciado en Línea) - (Documento diligenciado en Línea) - (ORIGINAL)* el número de la cuenta bancaria solicitado en el formato debe ser la que se asigne al convenio para la ejecución y desembolso de los recursos.	OK
11	Copia de Certificación de cuenta Bancaria para la ejecución del convenio (Cuenta Aperturda) exclusivamente para manejo del recurso aportado por FONADE para el convenio	OK
12	Certificado de Antecedentes Judiciales del Alcalde con vigencia no mayor a 30 días – Policía Nacional (Alcalde).	OK
13	Certificado de Antecedentes Disciplinarios Alcalde con vigencia no mayor a 30 días – Procuraduría General de la Nación. (Alcalde).	OK
14	Certificado Antecedentes Fiscales Alcalde con vigencia no mayor a 30 días – Contraloría General de la República. (Alcalde).	OK
15	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social, ARL y Parafiscales Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 23 de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1562 de 2012 con vigencia no mayor a 30 días. (Municipio).	OK
16	Listado de Barrios Cabecera Municipal, Centros Poblados y Veredas (Diligenciado en Excel) (Municipio).	OK
17	Aportes en Especie – Acta de Valoración de Bienes y Servicios. (ORIGINAL)	OK
18	Comunicado del Alcalde municipal donde manifieste la intensión y/o interés de adquirir los DMC con FONADE que requiera (opcional).	N/A
19	CDP(Dispositivo Móvil de Captura) donde se apropian los recursos para la adquisición de los DMC en caso de que los municipios sean tipologías a,b,c y que quieran comprar a FONADE (opcional).	N/A
20	Lista OFAC	OK
21	Registro Nacional de Medidas Correctivas	OK

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.843.021

JIMENEZ SEGURA

APELLIDOS

RAMIRO

NOMBRES

[Handwritten signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1963

SAN JUANITO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

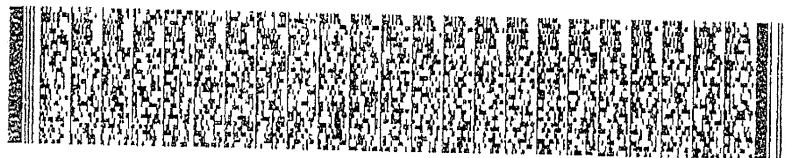
A+
G.S. RH.

M
SEXO

10-AGO-1982 CUBARRAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00193310-M-0007843021-20091103

0017662332A 1

28491774



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14436983507



(415)7707212489984(8020)0000014436983507

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 9 2 0 9 9 2 4 6

6. DV

7

12. Dirección seccionar

Impuestos y Aduanas de la Aduana

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento:

2

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

1

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

MUNICIPIO DE SAN JUANITO

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Meta

40. Ciudad/Municipio:

San Juanito

6 8 6

41. Dirección principal

CR 3 6 54 BARRIO CENTRO

42. Correo electrónico:

alcaldia@sanjuanito-meta.gov.co

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 4 1 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 7 1 0 3 1

Actividad secundaria

48. Código:

1 6 9

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 7 1 0 3 1

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

1 2

52. Número establecimiento:

1 2

Responsabilidades, Calidades y tributos

53. Código: 7 1 4 4 2

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios

10

61. Fecha:

2 0 1 7 1 1 0 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 46 Decreto 460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

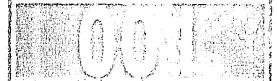
Firma autorizada:

984. Nombre: PARRADO PARRADO CARMEN TULIA

985. Cargo: Gestor III



Formulario del Registro Único Tributario

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas de la República

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14257951288



(415)7707212489984(8020) 000001425795128 8

Página 2 de 3 Hoja 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 9 2 0 9 9 2 4 6 - 7

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

3

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

1

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades, organismos extranjeros

68. Simposios jurídicos

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento

1. Constitución

2. Reforma

Composición del Capital

71. Clase:

0 7

72. Número:

0 3 2

73. Fecha:

1 9 8 1 1 1 9

74. Número de Notaría:

75. Entidad de registro:

0 4

76. Fecha de registro:

1 9 8 1 1 1 9

77. No. Matrícula mercantil:

78. Departamento:

5 0

79. Ciudad/Municipio:

0 0 1

82. Nacional:

0 %

83. Nacional público:

84. Nacional privado:

85. Extranjero:

0 %

86. Extranjero público:

87. Extranjero privado:

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

Item

89. Estado actual:

90. Fecha cambio de estado:

91. Número de Identificación Tributaria (NIT):

92. DV

1

2

3

4

5

Vinculación económica

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:

96. DV:

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

Colombia, una república

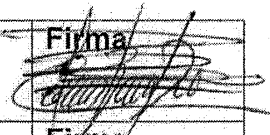
	GESTION HACIENDA	CODIGO: A2PY-001-05
		VERSION: 1
	PROYECTOS - ACUERDOS	FECHA DE ACTUALIZACION: JULIO 16 DE 2009
	SAN JUANITO – META- CONCEJO MUNICIPAL	PAGINA 1 DE 5



Recibido
 Por: a: 21 am.
 Fecha: 22-05-2018
 ATPT 2-100

ACUERDO No 05

Fecha de Vigencia: 21/05/2018

Elaboro: CARMEN ROSA DIAZ	Cargo: SECRETARIA	Fecha: Mayo 21 de 2018	Firma: 
Reviso: FILOMENA RAMOS DE CLAVIJO	Cargo: PRESIDENTE	Fecha: Mayo 21 de 2018	Firma: 

Copia controlada:

02

Código de archivo:



FONADE
Protegiendo sus transformaciones

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO	FAP801
VERSIÓN	02
VIGENCIA	2014-09-29

GESTIÓN DEL RIESGO

Este formato hace parte integral del contrato suscrito con la entidad y debe ser diligenciado de acuerdo con el instructivo.

Fecha de diligenciamiento 2018/07/11

Tipo de persona Jurídica

Tipo de Vinculación Cliente

Tipo de solicitud Actualización

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de NIT Número de identificación 892099246 D.V. 7

País Depto. Ciudad
lugar de expedición COLOMBIA META VILLAVICENCIO Fecha de expedición 2017/10/31 Género

Razón social / Nombres y apellidos completos Sigla
CREACIÓN O ACTUALIZACIÓN

Fecha de constitución / Fecha de nacimiento País de constitución / nacimiento Depto. de constitución / nacimiento Ciudad de constitución / nacimiento
2017/10/31 COLOMBIA META SAN JUANITO

Correo electrónico
aleja-0802@hotmail.com

Dirección de domicilio principal
CR 36 54

País Departamento Ciudad
COLOMBIA META SAN JUANITO

Número teléfono fijo Número teléfono celular Fax
3208701302

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Si es persona Jurídica diligencie los numerales 2.1 al 2.3 y 2.5, si es persona natural diligencie numeral 2.4 y 2.5

2.1 Clasificación Industrial Internacional Uniforme - CIIU

Código CIIU 8412 Descripción de la actividad económica principal ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Número de empleados 8412

2.2 Datos persona jurídica

Tipo de empresa Pública Para entidad Pública indicar tipo de Orden Municipal Tipo de sociedad o asociación

2.3 Composición accionaria

(Se deben incluir sólo los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente mas del 5% de capital social, aporte o participación). En caso de uniones temporales o consorcios, señale la identificación de los consorciados o partícipes en la unión.

Numero de identificación	Tipo	Nombres y apellidos completos	% Part.



FONADE

Sistema de Gestión - OrfeoGpl



No 2018-430-042964-2

Asunto: 7F SOLICITUD DE VINCULACI
Fecha Radicado: 02/08/2018 13:16:49 - Radicador SNOVOA
Destino Desarrollo Economico y Social- Remitente CIU ALCALDIA MUNICI
Bogota D.C. Calle 26 No 13 -19, Tel. 57(1)5940407
CONSULTE EL ESTADO DE SU RADICADO EN
<http://www.fonsda.gov.co/orfeo/consultaWeb>



FONADE
Proyectos que transforman vidas

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO

FAP801

VERSIÓN

02

GESTIÓN DEL RIESGO

VIGENCIA

2014-09-29

2.4 Datos persona natural

Nivel de estudios

Profesión

Ocupación / oficio

Código CIU

Descripción de la actividad económica

Nombre de la empresa donde trabaja

Cargo que ocupa

Dirección de la empresa o negocio

País

Departamento

Ciudad

Teléfono

Fax

2.5 Información complementaria de la persona natural o jurídica con respecto a

¿Es funcionario público?

SI

¿Maneja recursos públicos?

SI

¿Goza de reconocimiento

SI

3. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

En caso de personas jurídicas serán los datos del representante legal y para personas extranjeras sin sucursal serán los datos del apoderado.

Relación con el titular

Representante Legal

Tipo de identificación

CC (Cédula de Ciudadanía)

Número de identificación

7843021

Nombres y apellidos completos

RAMIRO JIMENEZ SEGURA

Fecha de nacimiento

1963/09/29

País de nacimiento

COLOMBIA

Departamento de nacimiento

META

Ciudad de nacimiento

SAN JUANITO

Cargo que ocupa

ALCALDE

Correo electrónico

alcaldia@sanjuanito-meta.gov.co

Dirección de domicilio principal

CR 3 6 54

País

COLOMBIA

Departamento

META

Ciudad

SAN JUANITO

Número teléfono fijo

6734551

Número teléfono celular

Fax

The first part of the report deals with the general situation of the country and the position of the various groups of the population. It is a very interesting and informative study of the social and economic conditions of the country.

The second part of the report deals with the political situation of the country and the position of the various political parties. It is a very interesting and informative study of the political conditions of the country.

The third part of the report deals with the cultural situation of the country and the position of the various cultural groups. It is a very interesting and informative study of the cultural conditions of the country.

The fourth part of the report deals with the economic situation of the country and the position of the various economic groups. It is a very interesting and informative study of the economic conditions of the country.

The fifth part of the report deals with the social situation of the country and the position of the various social groups. It is a very interesting and informative study of the social conditions of the country.

The sixth part of the report deals with the legal situation of the country and the position of the various legal groups. It is a very interesting and informative study of the legal conditions of the country.

The seventh part of the report deals with the military situation of the country and the position of the various military groups. It is a very interesting and informative study of the military conditions of the country.



SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO

FAP801

VERSIÓN

02

GESTIÓN DEL RIESGO

VIGENCIA

2014-09-29

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

4.1 Información financiera, cifras expresadas en pesos

Con corte a

2017/12/31

Ingresos mensuales	1011107062	Total activos	6390800706
Otros ingresos	0	Total pasivos	557547882
Egresos mensuales	792949068	Patrimonio (activos - pasivos)	\$ 5833252824
Concepto otros ingresos			

4.2 Actividades en moneda extranjera

Realiza actividades en moneda extranjera

NO

Tipo de producto	Entidad	Moneda	Monto promedio mensual de operaciones \$	País	Ciudad

5. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

En relación con el tipo de vinculación, seleccione e ingrese la información tributaria

5.1 Impuesto a la renta

Contribuyente Declarante de: Impuesto de Renta Ingresos y Régimen especial Residente en Colombia Es Beneficiario de Renta de la Ley 1429 de 2010 Regimen Tipo de Número 0 Fecha En caso de seleccionar la opción "No aplica", indique la

5.2 Impuesto al valor agregado -IVA

Servicios prestados y/o bienes suministrados son gravados Responsable IVA Régimen

Aplicación del Impuesto	Tipo de Norma	Numero	Fecha

5.3 Impuesto de industria y comercio, avisos y tableros - ICA

¿La actividad (ventas/servicio), está sujeta? ¿Es servicio de intermediación en Bogotá? ¿El servicio es prestado en:? (Indicar el departamento, la ciudad o municipio) - NE¿El contrato es de compraventa? En caso afirmativo, indique: ¿Tiene sede fabril fuera de

Código CIU	Tarifa (por mil)



FONADE
Proyectos que transforman vidas

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO

FAP801

VERSIÓN

02

GESTIÓN DEL RIESGO

VIGENCIA

2014-09-29

6. INFORMACIÓN PARA DESEMBOLSO

Relacione los datos de la cuenta bancaria de la persona natural o jurídica que se vincula, en la que se realizarán los

6.1 Para pagos corrientes

Nombre entidad financiera

BANCO AGRARIO

Tipo de cuenta bancaria:

Ahorros

Número

8920992467

Desea recibir mensaje de texto de confirmación de

SI

Nota: El costo del mensaje de texto es asumido por FONADE.

7. DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE BIENES Y FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de bienes y fondos con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado por la Superintendencia Financiera, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes para prevención del lavado de activos.

1. Los bienes y recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocios, etc.)

Recursos del Sgp Libre inversión

2. Declaro que mis bienes y recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. Me comprometo a no realizar directamente, por cuenta o a través de terceros actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que modifique o adicione, ni a efectuar operaciones que faciliten o se destinen a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

4. Declaro que la información suministrada corresponde a la realidad, que la información que adjunto es veraz y puede ser verificada por cualquier medio desde ahora y mientras subsista una relación contractual o legal con FONADE.

5. Autorizo a la entidad para tomar las medidas correspondientes, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive de ello.

6. Me obligo con la entidad a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para lo cual me comprometo a reportar o lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuestos la entidad.

8. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

Autorizo de manera permanente e irrevocable a FONADE o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, procese, reporte, conserve, consulte, suministre o actualice cualquier información de carácter financiero y comercial desde el momento de la vinculación contractual a las centrales de información o bases de datos debidamente constituidas que estime conveniente, en los términos y durante el tiempo que los sistemas de bases de datos, las normas y las autoridades lo establezcan.

La consecuencia de esta autorización será la inclusión de mis datos en las mencionadas bases de datos y por tanto las entidades del sector financiero o de cualquier otro dato personal o económico que estime pertinente.

9. AVISO DE PRIVACIDAD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En mi calidad de titular de información personal, actuando libre y voluntariamente, al diligenciar los datos aquí solicitados, autorizo al Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo - FONADE, ubicado en la Calle 26 No. 13-19 de la ciudad de Bogotá, teléfono 5940407 para que de forma directa o a través de terceros realice el tratamiento de mi información personal, el cual consiste en recolectar, almacenar, usar, transferir y administrar mis datos personales, para la vinculación contractual con la entidad.

Entiendo que las políticas para el tratamiento de mi información personal, así como el procedimiento para elevar cualquier solicitud, queja o reclamo, podrán ser consultados en el sitio www.fonade.gov.co.

De manera expresa manifiesto que conozco, entiendo y he sido informado de mis derechos como titular de datos personales frente a i) conocer, actualizar y rectificar los datos personales, ii) solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, iii) ser informado por FONADE, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a los datos personales, iv) presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley, v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del(los) dato(s) en los casos en que sea



FONADE
Proyecto de transformación social

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO

FAP801

VERSIÓN

02

GESTIÓN DEL RIESGO

VIGENCIA

2014-09-29

procedente, y vi) acceder en forma gratuita a los mismos. Lo anterior, de conformidad con el Artículo 15 de la Constitución Nacional, la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

10. DECLARACIÓN FATCA

Obligado a Tributar en Estados Unidos

NO

Número de identificación tributaria Estadounidense "TIN"

Declaro que:

1. He permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro del territorio de los Estados Unidos.

2. Soy poseedor de la tarjeta de residencia "Green Card"

3. Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos (FDAP), proviene de fuente de riqueza ubicada en los Estados Unidos.

4. Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que produce intereses o dividendos de fuente de los Estados Unidos.

* Cualquier ingreso fijo o determinable, anual o periódico

11. FIRMA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento

Nombre:

Ramiro Jimenez

Número de documento de Identificación

2018/07/11

Fecha de firma

Firma



Huella índice

12. INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR FONADE

La documentación o información que no pueda ser verificada, sea inconsistente o presenta adulteraciones, será considerada como inusual y debe ser reportada al Oficial de Cumplimiento mediante el procedimiento establecido, por FONADE, para tal fin.

Convenio / Contrato	Entidad	Convenio	Contrato	Fecha de
Información a Confirmar	Resultado	Nombre y firma de quien realiza la verificación	Fecha de Confirmación/Verificación	Observaciones
Información básica de la persona natural o jurídica	OK	IBELH DE LA OSA	03-08-18	



FONADE
Proyectos que transforman vidas

SOLICITUD DE VINCULACIÓN

CÓDIGO

FAP801

VERSIÓN

02

GESTIÓN DEL RIESGO

VIGENCIA

2014-09-29

Actividad Económica	OK	IBELLA DE LA OSEA Y	03-08-18	
Representante legal o apoderado	OK		03-08-18	
Información Financiera	OK		03-08-18	
Información Tributaria	OK		03-08-18	
Información para desembolso	OK		03-08-18	
Declaración origen y destino de fondos	OK		03-08-18	
Firma				

13. DOCUMENTOS REQUERIDOS

Se deberá anexar como mínimo la siguiente documentación, sin perjuicio de la demás solicitada de acuerdo con la modalidad de selección:

1. Cuando se trate de un proceso de contratación, bajo una modalidad de selección diferente a contratación directa se adjuntarán además de los requeridos en las reglas de participación o términos de referencia, los señalados en los numerales 2, 3, 4, 5, 7, 12. Nota: En caso de haber aportado esta documentación para la presentación de la oferta no deberán adjuntarse nuevamente.
2. Cuando se trate de contratación directa se adjuntarán los señalados en los numerales 1 al 14 según corresponda a persona natural o jurídica.
3. Si usted es potencial cliente de FONADE, deberá adjuntar los señalados en los numerales 2, 3, 4, 5

		PN	PJ
1	Formato de Hoja de Vida (para persona natural será la del SIGEP y para persona jurídica la definida por el Departamento Administrativo de la Función Pública, DAFP)	X	X
2	RUT	X	X
3	Certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio o entidad competente (No mayor a 30 días)		X
4	Estados Financieros (último corte anual): Balance General y Estado de Resultados, firmados por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según corresponda.		X
5	Fotocopia del documento de identificación (incluir el del representante legal)	X	
6	Fotocopia Libreta militar (Cuando aplica)	X	
7	Certificaciones que demuestren la experiencia	X	X
8	Fotocopia Tarjeta profesional	X	
9	Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios de la profesión	X	
10	Certificación de estudios (de acuerdo con lo relacionado en la Hoja de Vida)	X	
11	Fotocopia afiliación como cotizante al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión y/o planillas de pago (para persona jurídica la certificación deberá incluir el pago de parafiscales y deberá estar firmada por el Revisor Fiscal)	X	X
12	Certificación Bancaria (con vigencia no mayor a 30 días), de la cuenta donde FONADE depositará los recursos del pago.	X	X
13	Formato de Declaración de Bienes y Rentas (SIGEP)	X	
14	Certificado médico ocupacional vigente (Para contratos de prestación de servicios)	X	



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:12:49 horas del 13/06/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 7843021

Apellidos y Nombres: JIMENEZ SEGURA RAMIRO

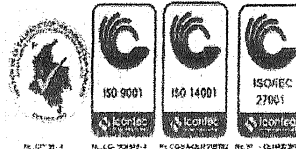
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Carrera 27 N° 18 - 41
(Paloquemao), Bogotá DC
Atención administrativa de lunes
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y
2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano -
Bogotá D.C. (571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
Fax (571) 5159581 E-mail
lineadirecta@policia.gov.co



LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 13 de junio de 2018, a las 11:09:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	7834021
Código de Verificación	7834021180613110952

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORIA DELEGADA

Digito y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR

Página 1 de 1





THE UNIVERSITY OF CHICAGO

PHYSICS DEPARTMENT

PHYSICS 354

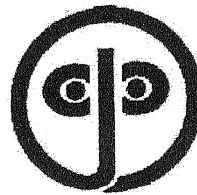
LECTURE 1

SPRING 2011

PROF. J. BOYD

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BRENDA NATHALY GUEVARA AYA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121894664 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 209551-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Abril de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

LIBRARY

)
)

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

)
)

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1-121-894-664

GUEVARA AYALA

APELLIDOS
BRENDA NATHALY

NOMBRES

Brenda Guevara

DEPARTAMENTO DE META



FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1992

SAN JUANITO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

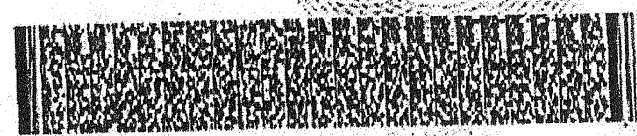
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-2010 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

INICIO DESECHADO



A-5205000-00459040-F-1121894664-20130822 0034520568A 2 33031856

ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

209551-T

BRENDANA GAL
GUEVARA AL
C.C. 112187464

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 833
UNIVERSIDAD COPEL UNIV. DEL META

FECHA 25/11/2015

DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PENA 218080



212261

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.deds.com

	OFICINA CON FUNCIONES DE PLANEACION		CÓDIGO: A2CV130-000
	CERTIFICACIÓN		VERSIÓN: 1
	<i>Alcaldía Municipal De San Juanito</i>		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 15/01/2012
			Página 1 de 1

LA OFICINA CON FUNCIONES DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SAN JUANITO, DEPARTAMENTO DE META

CERTIFICA:

Que, en el municipio de San Juanito no se encuentran ningún tipo de asentamientos ilegales, y que de acuerdo al Esquema de Ordenamiento Territorial (EOT 2005) vigente, en el casco urbano y en los centros poblados, no cuentan con comunas ni barrios.

A continuación se muestra la distribución rural y urbana del municipio de San Juanito, de acuerdo al EOT vigente.

Distribución en la zona rural y urbana del municipio de San Juanito-Meta, de acuerdo al EOT vigente.

ZONA URBANA		ZONA RURAL	
<u>URBANO</u>		<u>RURAL</u>	
	<u>Nombre Barrio</u>		<u>Nombre Vereda</u>
1	San Juanito Centro	1	San Luis de Toledo
<u>EXPANSIÓN URBANA</u>		2	San Luis el Plan
1	Expansión Zona Norte	3	El Tablón
2	Expansión Zona Occidente	4	San Juanito Centro
3	Expansión Zona Sur	5	El Carmen
		6	La Candelaria
		7	San José
		8	San Roque
		9	San Roque Nuevo

Para constancia se firma en San Juanito, a los cuatro (04) días del mes de abril de 2018.


GUSTAVO ADOLFO RESTREPO PIEDRAHITA
 Apoyo Profesional, Oficina con funciones de Planeación
 San Juanito, Meta.

"Juntos Dejando Huellas y Progreso"

Teléfono: Oficina 3222739781 y 3134040868 San Juanito (Meta).

Email: alcaldia@sanjuanito-meta.gov.co

	ENLACE CON LA COMUNIDAD	CÓDIGO: A3CU100-10
		VERSIÓN: 1
	COMUNICACIONES	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: Julio 16-2009
	Alcaldía Municipal De San Juanito	PÁGINA 1 DE 1

Acta de generación de bienes y servicios que aporta la entidad territorial

Municipio: San Juanito
Departamento: Meta

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
1	Salón para capacitación equipo de trabajo	1	50.000	50.000	50.000
1	Oficina para equipo de trabajo.	una	70.000	70.000	70.000
1	Equipo de cómputo	una	1.800.000	1	1.800.000
	Servicio de transporte equipo de trabajo	Recorrido diario	50.000	60	3.000.000

Total aportes municipio: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL (\$4.920.000)

Se expide a los nueve (9) días del mes de abril de 2018


RAMIRO JIMENEZ SEGURA
C.C 7.843.021
Alcalde municipal

"JUNTOS DEJANDO HUELLAS Y PROGRESO"

Carrera 3 N° 6- 54 San Juanito (Meta).

Email: alcaldia@sanjuanito-meta.gov.co; alcaldiasanjuanito@hotmail.com



La Policía Nacional de Colombia hace constar

i Que el número de expediente No. 7843021 de consultado en la fecha y hora 02/08/2018 05:43:16 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 3141162

✓ Aceptar