GOBIERNO DE CALDAS	VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA SIC	Código: FO-GD-02-014 Versión: 15 Fecha Modificación: 29/01/2020

Secretaria: SECRETARIA DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

Contratista: __EXTINCOL SEGURIDAD INDUSTRIAL_____

Actividad que requiere control	Criterio de aceptación	Se cumple el criterio de aceptación?				
		Ordenador (a) del gasto	Secretaria de Hacienda (Recibe)			
		Fecha y Firma de Quien Entega	SI	No	Fecha y Firma de quien recibe	Observaciones
Tramite de Cuentas - Pagos	Acta Ordenación del gasto. Formato FO-GD-02-020			X		
	Acta de Resumen y Ordenación del Gasto FO-GD-02-018		X			
	Factura Original o documento equivalente. (Requisitos articulo 617 Estatuto Tributario.)		X			
	Copia -PILA-art 1. del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 SOLO PARA PERSONAS NATURALES			X		

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. _1__	Código: FO-GD-02-018 Versión: 27 Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	FECHA ACTA	jueves, 15 de septiembre de 2022
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.3894319	Número Radicado Interno del Contrato:	12082022-1230
Numero de identificacion del contratista - NIT	75071667-9	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	2021003170063
CONTRATISTA	EXTINCOL SEGURIDAD INDUSTRIAL		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
Actividad Económica	2029	Tipo de Contrato	compraventa
Objeto del Contrato:	Compra de extintores, botiquines portátiles de primeros auxilios, equipos de protección personal (uniformes, gafas, guantes, tapabocas, gorras), kit de señalizaciones y puntos ecológicos, para productores agropecuarios de diferentes cadenas productivas priorizadas en Caldas, que requieren en sus unidades productivas insumos, equipos y elementos necesarios para la implementación de las buenas prácticas agrícolas. LOTE 2 Y LOTE 4		

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 15.036.000		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 15.036.000	
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	17/08/22
	Fecha de Terminación de ejecución	12/10/22
	Prórrogas	

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500021450	$ 15.036.000		$ 15.036.000	0-0001
			$ -	
			$ -	
VALOR ACTA	$ 15.036.000	$ -	$ 15.036.000	

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 15.036.000	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 15.036.000		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2			Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3			Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4			Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5			Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6			Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7			Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8			Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9			Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10			Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11			Amortización Acta 11		
Saldo del Contrato:	$ -		Saldo por Amortizar:	$ -	
SUMAS IGUALES	$ 15.036.000	$ 15.036.000	SUMAS IGUALES	$ -	$ -

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del articulo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona jurídica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma

Nombre: RAUL JIMENEZ GARCIA

SECRETARIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

Firma

Nombre: JORGE EDUARDO TABARES SEPULVEDA

Supervisor (a)

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

MOISES CARDENAS VALENCIA

VELAMOS POR SU SEGURIDAD.

CARRERA 24 # 26 - 18
TEL: 3117382137 - 3127405959 - 8963366
Correo: extincols.g@gmail.com
CONSIGNAR AL NUMERO DE CUENTA DEL BANCO CAJA SOCIAL: 24069438600 - AHORROS

NIT 75071667-9
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764027816044
Fecha 18/04/2022 - 18/10/2022
Autorización de Facturación Electrónica del FELE189 al FELE400

Departamento	Fecha		
Caldas	14	09	2022

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: DEPARTAMENTO DE CALDAS
Dirección: CR 21 CL 22- 23
Email: jetabares@caldas.gov.co
Vencimiento: Septiembre 30 del 2022
Fecha de pago: 30/09/2022
Total de Lineas: 2

NIT: 890801052
Departamento: Caldas
Tipo negociación: Crédito
Hora emisión: 21:30:05

Fecha de firmado: 14/09/2022 21:30:08
Teléfono: 8982444
Medio de pago: Acuerdo mutuo
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	02	42,00	SUMINISTROS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL BOTIQUÍNES PORTÁTILES DE PRIMEROS AUXILIOS CON 21 ELEMENTOS BASICOS, AGUA POTABLE, CUELLO, TAPABOCAS,AGUA OXIGENADA, ALGODÓN, BAJALENGUAS, VENDA ELÁSTICA, GASA, PITO, APÓSITO OCULAR,COPITOS, GERINGA, BISTURÍ, PRESERVATIVO, ANALGESICO, CURA, TOHALLA HIGIENICA, GUANTES TÉRMOMETRO, MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS, SOLUCIÓN SALINA.EN CAJA PLÁTICA BLANCA DE 12",DIMENCIÓN DE LARGO ANCHO 12 CM Y ALTO 12 CM	WSD	$78.000,00	$3.276.000,00
2	02	42,00	SUMINISTROS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL PAQUETE QUE INCLUYEN45 SEÑALIZACIONES CON EL LOGO DE LA GOBERNACIÓN DE CALDAS3-AVISOS EN POLIESTILENO DE 15*22.1- AVISO EN POLIESTILENO DE 22*28. 1- AVISO EN POLIESTILENO DE 30*40.5- AVISOS EN POLIESTILENO DE 12*4. 2- AVISOS BANNER DE 30*40.2- AVISOS BANNER DE 35*50.1- AVISO BANNER DE 35*25.1- AVISO BANNER DE 70*50.	WSD	$280.000,00	$11.760.000,00

SON: (QUINCE MILLONES TREINTA Y SEIS MIL PESOS)
CUFE: 94934213d09f49795153f76bb92686fa2a8bac8295924ee539dbca8ed4fbaf109661d1a8bae77b2ebd84f65e66b91164

NOTAS:

SUBTOTAL:	$15.036.000,00
TOTAL:	$15.036.000,00

CONSIGNAR AL NUMERO DE CUENTA DEL BANCO CAJA SOCIAL: 24069438600 - AHORROS

Firma Digital: KpOwh71l7DQGUDgYWorl/EP2Lz19ek+M6CVt+4lYrNDXxH6zEmkmzKkJQ9Qnyvq1
fkVeUi7owEoR1nvsSwNNf04+TinLHrZGXmbgME3G8mCZbxyUNk
2QL/6XC19juXuB qGmgDyOeTblAaZrin5plDYCOAalLHQjlEnHn3OxVd0OfArxf0Ewsc88+2HTpMdcg JkE+NYG//z+41inb33cTWrPlve4govaGUXw
S+q5TFNXuksnVUoeX4B3a0EyrMO98 2W/wvhUoqwxQC9i1BGoRkacR2T5B8HF0maV/d/MxVuxTwMW17E9MCB61+Pf9c5iv AJhNUdb3iZVSfcDtBKSB
hg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

EXTINCOL

VENTA Y RECARGA DE EXTINTORES

C.C 75.071.667

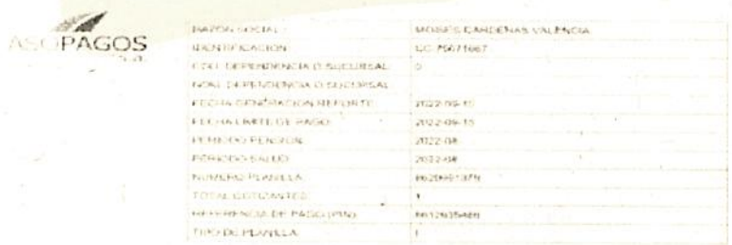
CONSTANCIA DE PAGO

MANIZALES 15 DE SEPTIEMBRE

SEÑORES GOBERNACION DE CALDAS

CONSTANCIA DE PAGO

YO MOISES **CARDENAS VALENCIA CON C.C 75.071.667** REPRESENTANTE DE EXTINCOL SEGURIDAD INDUSTRIAL, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO AL DIA CON LOS PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y DE IGUAL ADJUNTO ARCHIVO DE PAGO.



RAZON SOCIAL	MOISES CARDENAS VALENCIA
IDENTIFICACION	CC 75071667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL	
FECHA GENERACION REPORTE	2022-09-15
FECHA LIMITE DE PAGO	2022-09-15
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-08
NUMERO PLANILLA	86266[illegible]879
TOTAL COTIZANTES	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	86[illegible]5469
TIPO DE PLANILLA	I

		NOMBRE	NUMERO HORAS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]
			Total a pagar		$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]	$ [illegible]



ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	MOISES CARDENAS VALENCIA
IDENTIFICACION:	CC-75071667
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-15
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	8620891379
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8612635468
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-11	800930799	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.500	$ 43.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.500	$ 328.500

SEP 15 2022 11:58:51 PEMYES V.42
CORRESPONSAL
MATTITO S NET VARIEDAD
CR 25 49-77
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO:0071686343 TEF: 11121577
V.ELECTRO LC
#1745 RECAUDO MEDIO: 000702 FIRM: 07317
APER: 25517
SERVICIO: 000001139
FACTURA: 00000000861263546B
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 328.500
FECHA PLANILLA: 2022/08
VALOR PLANILLA: $ 328.500
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MVIM: 00/00
** CLIENTE **
MANTENGA EN LA LINEA
NACIONAL 01 8000518877

SEP 15 2022 - 11:58:41
CORRESPONSAL
MATTITO S NET VARIEDAD
CR 25 49-77
BANCO DE BOGOTA
SERVICIO: 000001139
FACTURA: 00000000861263546B
VALOR: $ 328.500
TOTAL: $ 328.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/10/2022

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE
FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MOISES CARDENAS VALENCIA Identificado con CC 75071667

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina LA CATEDRAL, con las siguientes características:

Número:	24069438600
Fecha de apertura:	28 de Diciembre de 2016
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a A QUIEN PUEDA INTERESAR, el 13 del mes Enero de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14792574733

(415)7707212489984(8020) 000001479257473 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 5 0 7 1 6 6 7	9	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	75071667	1 9 9 1 1 1 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDENAS	VALENCIA	MOISES	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
EXTINCOL SEGURIDAD INDUSTRIAL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CR 24 26 18 BRR SAN JOAQUIN

42. Correo electrónico: extincols.g@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 7 3 8 2 1 3 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
2 0 2 9	2 0 2 1 0 2 2 6	4 7 7 4	2 0 2 1 0 2 2 6	8 1 2 9			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9	5 2																							

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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

Exportadores					
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: 0 61. Fecha 2021 - 10 - 13 / 10 : 28: 06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 13-01-2022 03:51:13PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14792574733

(415)7707212489984(8020) 000001479257473 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 5 0 7 1 6 6 7	9	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricación de otros productos químicos n.c.p. 2 0 2 9

162. Nombre del establecimiento: EXTINCOL SEGURIDAD INDUSTRIAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 24 26 18 BRR SAN JOAQUIN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 5 3 5 2 2	2 0 2 1 0 2 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 7 3 8 2 1 3 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO