| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | Código: F-CT-032 |
|---|---|---|
| | | Versión: 05 |
| | | Fecha: 09/12/2021 |
| | | Página 1 de 6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO CONVENIO | ☐ X | NÚMERO | 2022.10.13.003.452 |
| | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 11/10/2022 |
| **OBJETO:** Prestación de servicios de operación logística, para la ejecución del convenio interadministrativo de asociación No 4600013952, firmado entre el Departamento de Antioquia-Secretaria de Participación y Cultura Ciudadana y el municipio de La Ceja del Tambo. | | | |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:** | | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA-SECRETARIA DE PARTICIPACIÓN Y CULTURA CIUDADANA | |
| **CONTRATISTA / ASOCIADO** | | NOMBRE: | FRANCISCO ANTONIO PARRA RENDÓN |
| | | CEDULA / NIT | 71.112.188 |
| **VALOR INICIAL: $ 24.452.348** | | VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS. (**$ 24.452.348)** | |
| **PLAZO:** | | dos meses (2) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin sobrepasar el 15 de diciembre de 2022. | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:** | | SECOP II<br>2022.10.13.003.452 | |

| **1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO** |
|---|
| **Periodo de Cobro:** Del 12 de octubre al 11 de noviembre de 2022 |

| **2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO** | | |
|---|---|---|
| **Registro Presupuestal:** | **N.º** 2781 | **Fecha: Día: 11** Mes: **10 Año: 2022** |
| **Requiere Pólizas de Garantías (*) 510-47-994000018949** | SI_X_ NO__ | **Fecha: Día: Mes: Año:** 12/10/2022 |
| **Fecha de inicio (*):**<br>**(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio** | Fecha: Día:12 Mes: 10 Año:2022 | |
| **Duración total del contrato:** | **Dos (2) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 15 de diciembre de 2022** | |
| **Fecha de terminación del contrato:** | **Fecha: Día:** 11 **Mes:** 12 Año**: 2022** | |

| **2.1. PRÓRROGAS** | | |
|---|---|---|
| **Contrato adicional No:** | | **Tiempo (días calendario)** |
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |

| | |
|---|---|
| Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga: | Fecha: Día_____Mes_____Año_____ |

**2.2. ADICIONES**

| | | |
|---|---|---|
| Contrato adicional No: | | Valor ($): |
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |
| Valor total del contrato: | | Valor suscrito en números ($): |

**2.3. SUSPENSIONES**

| | | |
|---|---|---|
| **Contrato adicional No:** | | **Tiempo (días calendario)** |
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |

**2.4. REANUDACIONES**

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha reanudación:** | | **Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):** |
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |

*El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ:* _____*NO:* _X_____

*El contrato estipuló pago anticipado: SÍ:* _____*NO:* __X_____

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ***CUENTA*** | *Corriente* | | Ahorros | | Número Cuenta: | Banco: |

*El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| *Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión* | N/A | Formato control de seguimiento anticipo | N/A | Conciliación bancaria | N/A |
| *Extractos bancarios* | | Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | | |

| **3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| *1. Valor Contrato:* | $24.452.348 |
| *2. Valor Cofinanciación (Para convenios):* | $ |
| *3. Valor Anticipo o Pago anticipado.* | $ |

| | |
|---|---|
| 4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) | |
| 5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo). | $12.393.989.92 |

**3.1 RENDIMIENTOS**

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO___X___

| Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte) | Valor de rendimientos ($) | Fecha de consignación de rendimientos | Anexa recibo (SÍ/NO) |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

## 4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

### 4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI X NO ___

No. Planilla: 1049832319

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *Nombre de la entidad)* ____ *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

| SI | NO |
|---|---|
| ___ | ___ |
| N/A | |

### 4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI X NO ___

*Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.*

SI X

## 5. COMPONENTE TÉCNICO

| 5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO | | |
|---|---|---|
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO | | 50.68% |
| Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR | | |
| **N.º** | **Actividades u obligaciones** | **Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades) |
| 1 | Prestar el servicio de tallerista según los temas relacionados en el marco del convenio | El contratista prestó el servicio de un tallerista para la línea 1(sensibilización y formación para la incidencia de niños y niñas) donde realizó el taller de formación para 40 niños y niñas, en "Habilidades para la vida y Participación" |
| | | El contratista prestó el servicio de un tallerista para la línea 2 (Sensibilización y formación para la incidencia de los niñas, niñas y jóvenes comunales) donde realizó el taller de "Sensibilización en Mecanismos de Participación y su Utilidad para el Desarrollo Territorial" |
| 2 | *Realizar el suministro y entrega de refrigerios y almuerzos según requerimiento.* | El contratista suministró y entregó 54 refrigerios en la primera actividad o taller que se realizó con los niños y niñas, en el Centro Cultural. |
| | | El contratista suministro y entregó 72 refrigerios en la segunda actividad que se realizó con los niños y jóvenes comunales, en el colegio Monseñor Uribe Jaramillo. |
| 3 | *Entrega de recursos de transporte y movilización de personal que asiste a los talleres.* | El contratista prestó el servicio de un vehículo en las actividades que se realizaron para transportar el personal y los materiales que se utilizaron en los talleres. |
| 4 | *Suministro de materiales para la ejecución de actividades en el marco del desarrollo de los talleres* | El contratista entregó los materiales para la realización de los talleres; en total suministró 12 cajas de lapiceros surtidos, 12 cajas de marcadores de colores, papel periódico 140 pliegos, resaltadores 10 cajas surtidos, cinta de enmascarar 40, colbón 20 frascos, tijeras20 unidades, 1 pendón ROLAB con lona impreso de 1 metro de ancho por 2 metros de alto, 70 camisetas de algodón en varias tallas color blanco, librillo educativo 250 ejemplares, chalecos distintivos varias tallas 10, bolsa de fotocopias 1. |
| 5 | *Suministro de material impreso y publicidad.* | El contratista entrego 200 fotocopias con varios temas en blanco y negro para la ejecución de los talleres con los niños y jóvenes de las JAC. |
| ***OBSERVACIONES:*** *(Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)* | | |

| | |
|---|---|
| 4 Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) | $12.393.989.92 |
| 5 Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo) | $ |

**3.1 RENDIMIENTOS**

El contrato o convenio generó rendimientos: SI_____NO___X___

| Periodo de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte) | Valor de rendimientos ($) | Fecha de consignación de rendimientos | Anexa recibo (SI/NO) |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

## 4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

**4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES**

| | | |
|---|---|---|
| El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente | SI X ___ | NO ___ |
| | No. Planilla: 1049832319 | |

| Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *Nombre de la entidad)* ____ *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.* | SI ___ | NO ___ |
|---|---|---|
| | N/A | |

**4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE**

| | | |
|---|---|---|
| El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. | SI X ___ | NO ___ |
| *Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.* | SI X | |

## 5. COMPONENTE TÉCNICO

| 5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO | | |
|---|---|---|
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO | | 50.68% |
| Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades TRANSCRIBIR | | |
| **N.º** | **Actividades u obligaciones** | **Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades) |
| 1 | Prestar el servicio de tallerista según los temas relacionados en el marco del convenio | El contratista prestó el servicio de un tallerista para la línea 1(sensibilización y formación para la incidencia de niños y niñas) donde realizó el taller de formación para 40 niños y niñas, en "Habilidades para la vida y Participación" |
| | | El contratista prestó el servicio de un tallerista para la línea 2 (Sensibilización y formación para la incidencia de los niñas, niñas y jóvenes comunales) donde realizó el taller de "Sensibilización en Mecanismos de Participación y su Utilidad para el Desarrollo Territorial" |
| 2 | Realizar el suministro y entrega de refrigerios y almuerzos según requerimiento. | El contratista suministró y entregó 54 refrigerios en la primera actividad o taller que se realizó con los niños y niñas, en el Centro Cultural. |
| | | El contratista suministro y entregó 72 refrigerios en la segunda actividad que se realizó con los niños y jóvenes comunales, en el colegio Monseñor Uribe Jaramillo. |
| 3 | Entrega de recursos de transporte y movilización de personal que asiste a los talleres. | El contratista prestó el servicio de un vehículo en las actividades que se realizaron para transportar el personal y los materiales que se utilizaron en los talleres. |
| 4 | Suministro de materiales para la ejecución de actividades en el marco del desarrollo de los talleres | El contratista entregó los materiales para la realización de los talleres; en total suministró 12 cajas de lapiceros surtidos, 12 cajas de marcadores de colores, papel periódico 140 pliegos, resaltadores 10 cajas surtidos, cinta de enmascarar 40, colbón 20 frascos, tijeras20 unidades, 1 pendón ROLAB con lona impreso de 1 metro de ancho por 2 metros de alto, 70 camisetas de algodón en varias tallas color blanco, librillo educativo 250 ejemplares, chalecos distintivos varias tallas 10, bolsa de fotocopias 1. |
| 5 | Suministro de material impreso y publicidad. | El contratista entrego 200 fotocopias con varios temas en blanco y negro para la ejecución de los talleres con los niños y jóvenes de las JAC. |
| ***OBSERVACIONES:*** *(Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)* | | |

**5.2. TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

Se termina el Contrato: SI NO X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

**5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:**

| ACTA DE PAGO No | FECHA Y NUMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

**5.2.2. Resumen del Balance:**

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **MONTO** |
| Valor inicial del contrato | |
| Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio) | |
| Valor Total (del Contrato ó Convenio) | |
| Valor pagado a la fecha | |
| Valor que falta por cancelar | |
| Valor que falta por ejecutar | |
| Rendimientos financieros (si aplica) | |

**5.2.3.** Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

**CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA**

SUMINISTROS & DOTACIONES

| MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | Código: F-CT-032 |
|---|---|---|
| | | Versión: 05 |
| | | Fecha: 09/12/2021 |
| | | Página 6 de 6 |

## 6. ANEXOS

1 Factura FEFP935
2 Rut
3 Planilla 1049832319
4 Referencia bancaria

## 7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario/Director/Jefe de oficina de Desarrollo Comunitario, Edgar Alejandro Blandón, en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

**Nombre del Supervisor y/o Interventor**
**Firma Supervisor y/o Interventor**
**Cédula Nro**

| | Nombre y Cargo | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyecto y elaboró | Diana Vallejo D.V. | Diana Vallejo | 17/11/2022 |
| Revisó y ajustó | Alejandro Blandón A.B. | | 17/11/2022 |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la respectiva firma.

SUMINISTROS & DOTACIONES

SUMINISTROS & DOTACIONES Nº 0888

Parra

Información Emisor

Emisor: Suministros y dotaciones Parra - Cristalería y cacharrería Pacho
NIT: 71112188-5
Dirección: Calle 48 No 51-29
Teléfono: 3113360288
Ciudad: Rionegro - Antioquia
SOMOS RESPONSABLES DE IVA

Información Cliente

Cliente: Municipio la Ceja
NIT: 890981207-5
Dirección: carrera 20 19 78 - La Ceja
Teléfono: 5531414
Email: contabilidad@laceja-antioquia.gov.co

CUFE

Fecha de certificación: 2022-11-04 18:09:36

Factura Electrónica de Venta: **FEFP 935**

| | |
|---|---|
| Fecha Emisión: | 2022-11-04 12:24:03 |
| Fecha Expedición: | 2022-11-04 12:35:58 |
| Fecha Vencimiento: | 2022-11-04 |
| Moneda: | COP |
| Forma de pago: | CONTADO |
| Medio de pago: | EFECTIVO |

| Nro | Código | Descripción | U.M. | Cantidad | Valor Unitario | % IVA | % INC | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 003 | Actividad 1 sensibilización y formación para la incidencia de niños y niñas | ABULTAR | 54 | $ 24.632 | 0 | 0 | $ 0 | $ 1.330.128 |
| 2 | 003 | Actividad 1 sensibilización y formación para la incidencia de niños y niñas | ABULTAR | 54 | $ 24.632 | 0 | 0 | $ 0 | $ 1.330.128 |
| 3 | 004 | Refrigerios actividad 1 sensibilizacion informacion para la incidencia de niños y niñas | ABULTAR | 54 | $ 7.132 | 19 | 0 | $ 0 | $ 458.302.32 |
| 4 | 004 | Refrigerios actividad 1 sensibilizacion informacion para la incidencia de niños y niñas | ABULTAR | 72 | $ 7.132 | 19 | 0 | $ 0 | $ 611.069.76 |
| 5 | 004 | Refrigerios actividad 1 sensibilizacion informacion para la incidencia de niños y niñas | ABULTAR | 270 | $ 7.132 | 19 | 0 | $ 0 | $ 2.291.511.6 |
| 6 | 005 | Almuerzos actividad 2 socializacion del proyecto | ABULTAR | 50 | $ 12.816 | 19 | 0 | $ 0 | $ 762.552 |
| 7 | 006 | Almuerzo actividad 4 rendicion de cuentas del proyecto | ABULTAR | 50 | $ 12.816 | 19 | 0 | $ 0 | $ 762.552 |
| 8 | 008 | Junta de accion comunal vereda las colmenas | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 9 | 009 | Junta de accion comunal vereda las piedras | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 10 | 012 | Junta de accion comunal vereda llanadas | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 11 | 013 | Junta de accion comunal vereda Fatima | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 12 | 015 | Junta de accion comunal vereda Tambo | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 13 | 016 | Junta de accion comunal vereda Higueron | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 14 | 017 | Junta de accion comunal vereda La Miel | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 15 | 026 | Junta de accion comunal central corregimiento San Jose | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 16 | 021 | Junta de accion comunal vereda San Gerardo | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 17 | 022 | Junta de accion comunal vereda San Nicolas | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 18 | 023 | Junta de accion comunal vereda Las Lomitas | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 19 | 024 | Junta de accion comunal vereda Guamito | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |
| 20 | 025 | Junta de accion comunal vereda San Miguel | ABULTAR | 16 | $ 39.034 | 0 | 0 | $ 0 | $ 624.544 |

SUMINISTROS & DOTACIONES Parra

FAC Nº 0868

Parra Bandón Francisco Antonio
NIT 71.112.188-5
IVA Regimen Común
Tel: 561 18 29
Calle 48 Nº 51-29 Rionegro-Ant

CUDE:
a1109b587c8b3b8ef781b82889c741259028385a16ba602483fd23003ff986fd8183849b3066167a6dbf06f2a46678eba
Fecha de certificación: 2022-11-17 17:51:51

Información Emisor

Emisor: Suministros y dotaciones Parra - Cristalería y cacharrería Pacho
Nit: 71112188-5
Dirección: Calle 48 No 51-29
Teléfono: 3113350298
Ciudad: Rionegro - Antioquia
SOMOS RESPONSABLES DE IVA

Información Cliente

Cliente: Municipio la Ceja
NIT: 890981207-5
Dirección: carrera 20 19 78 - La Ceja
Teléfono: 5531414
Email: contabilidad@laceja-antioquia.gov.co

Nota Crédito: **NC 935**
Doc. de Referencia: FE935

Fecha Emisión: 2022-11-17 17:09:15
Fecha Expedición: 2022-11-17 17:17:04
Fecha Vencimiento: 2022-11-17
Moneda: COP
Forma de pago: CONTADO
Medio de pago: EFECTIVO

| Nro | Código | Descripción | U.M. | Cantidad | Valor Unitario | % IVA | % INC | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 003 | Actividad 1 sensiblizacion y formacion para la incidencia de niños y niñas | ABULTAR | 54 | $ 24.632 | 0 | 0 | $ 0 | $ 1.330.128 |
| 2 | 003 | Actividad 1 sensiblizacion y formacion para la incidencia de niños y niñas | ABULTAR | 54 | $ 24.632 | 0 | 0 | $ 0 | $ 1.330.128 |
| 3 | 004 | Refrigerios actividad 1 sensibilización información para la incidencia de niños y niñas | ABULTAR | 72 | $ 7.132 | 19 | 0 | $ 0 | $ 611.069.76 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Rete Fuente:** | **$ 0.00** | **Rete ICA:** | **$ 0.00** |
| **Descuento:** | **$ 0** | **Total Bruto:** | **$ 3,173,760** |
| **Total IVA:** | **$ 97,565.76** | **Rete IVA:** | **$ 0.00** |
| **Total INC:** | **$ 0.00** | **Total a Pagar:** | **$ 3,271,325.76** |

**Total en letras:** **TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UNO MIL TRESCIENTOS VEINTI CINCO PESOS CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS**

Observaciones:

SUMINISTROS Y DOTACIONES PARRA - CRSITALERIA Y CACHARRERIA PACHO
CALLE 48 No 51-29

Documento generado en www.PortalFactura.com 301 3549918

Domina Entrega Total S.A.S. Nit 800088155-3. Software: Domina Digital

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS CONECTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14818958629

(415)7707212489984(8020) 000001481895852 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 1 1 1 2 1 8 8 | 5 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## 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 | 71112188 | 1 9 8 3 1 1 2 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | El Carmen de Viboral 1 4 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PARRA | RENDON | FRANCISCO | ANTONIO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| SUMINISTRO Y DOTACIONES PARRA | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Rionegro 6 1 5 |

41. Dirección principal: CL 48 51 29

42. Correo electrónico: mclvcontadora@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 3 3 5 0 2 9 8 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 7 5 5 | 2 0 0 0 0 9 1 1 | 2 8 1 7 | 2 0 2 0 0 3 2 5 | | | | 1 3 1 4 | 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 | 5 | | 2 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 2022 - 03 - 18 / 10 : 39: 47

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 PARRA RENDON FRANCISCO ANTONIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-11-15, 05:09:24 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1049832319

**Periodo Cotización:** octubre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8806964420

**PAGADO 11/11/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | FRANCISCO ANTONIO PARRA RENDON | | |
| **Documento** | CC71112188 | **Dirección** | CALLE 48 # 49-21 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 5313140 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | RIONEGRO | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 98520558 | OMAR DAVID PULGARIN MAZO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 2,436 | $ 1.000.000 | $ 24.400 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.000.000 | $ 40.000 | $ 20.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | $ 399.400 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 40.000 | $ 20.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 399.400 | $ 0 | $ 399.400 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Viernes, 11 de noviembre de 2022

**Señores:**
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **FRANCISCO ANTONIO PARRA RENDON** identificado(a) con cc. **71112188** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorro | 024-126178-38 | 2020/08/14 | Activa |

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO

# Evaluación de proveedores externos de prestación de servicios

| | |
|---|---|
| Código: | F-CT-029 |
| Versión: | 03 |
| Fecha: | 26/07/2021 |
| Página: | 1 de 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Contratista | FRANCISCO ANTONIO PARRA RENDÓN 71.112.188 | | Fecha Acta de Inicio: |
| Objeto: | Prestación de servicios de operación logistica, para la ejecución del convenio interadministrativo de asociación No.4600013952, firmado entre el Departamento de Antioquia-Secretaria de Participación y Cultura Ciuudadana y el municipio de La Ceja del Tambo. | | 12/10/2022 |
| No. Contrato(s): | 2022.10.13.003.452 | Dependencia(s): | OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO |

| ACTIVIDADES A EVALUAR | | CALIF. |
|---|---|---|
| CALIDAD | ¿La calidad del servicio cumple con lo requerido? | 5 |
| | ¿Suministra información técnica apropiada? | 5 |
| | ¿Plantea periódicamente innovaciones y mejoras en su servicio? | 5 |
| | ¿Conoce bien su servicio? | 5 |
| CUMPLIMIENTO | ¿Cumple con la frecuencia establecida en el servicio? | 5 |
| | ¿Asiste a las reuniones solicitadas específicamente? | 5 |
| | ¿Rinde oportunamente los informes periódicos y específicos? | 5 |
| ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS | ¿Brinda todo el asesoramiento requerido? | 5 |
| | ¿Los tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades? | 5 |

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN**

N/A: NO APLICA
1: DEFICIENTE
3. ACEPTABLE
5. BUENO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Evaluación (%) = | Total puntos obtenidos/Total puntos posibles | 45 / 45 | X 100 = | 100 |
| | Cantidad de preguntas aplicables | 9 | | |

| RESPONSABLE EVALUACIÓN | | EVALUACIÓN | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| EDGAR ALEJANDRO BLANDON HENAO | | | |
| DEPENDENCIA | BUENO | 81 - 100 | BUENO |
| OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO | ACEPTABLE | 41 - 80 | |
| | DEFICIENTE | 0 - 40 | |

OBSERVACIONES: EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES DESCRITAS EN EL CONTRATO, QUEDANDO A SATISFACCIÓN TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS A LA COMUNIDAD POR PARTE DE LA OFICINA DE DESARROLLO COMUNITARIO.

**PLAN DE MEJORAMIENTO**

**ASPECTO CALIFICADO COMO ACEPTABLE REQUIERE PLAN DE MEJORAMIENTO**

| ASPECTO | ACCIÓN A DESARROLLAR | FECHA INICIAL: dd/mm/año | FECHA FINAL: dd/mm/año |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA EVALUADO | FRANCISCO ANTONIO PARRA RENDON | | FECHA EVALUACIÓN |
| FIRMA EVALUADOR | EDGAR ALEJANDRO BLANDON HENAO | | 23/11/2022 |