ALCALDIA DE FUNZA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	GESTION CONTRACTUAL **HOJA DE RUTA** 25 NOV 2022 ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISIÓN	FUNZA ciudad líder	11-FR-02 Versión: 08 Fecha: 2022-01-27

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO – (D)

CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.3635116	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21	04	2022
TIEMPO DE EJECUCIÓN	NUEVE (09) MESES Y QUINCE (15) DIAS	FECHA DE TERMINACIÓN	31	12	2022
TIPO DE CONTRACIÓN	SERVICIOS	CLASE DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS		
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022000945	FECHA DE EXPEDICIÓN	07	04	2022
REGISTRO PRESUPUESTAL	2022001908	FECHA DE EXPEDICIÓN	09	11	2022
ACTA DE INICIO	SI X NO	FECHA DE ACTA DE INICIO	21	04	2022
VALOR DEL CONTRATO	$ 27.389.698,00	FORMA DE PAGO	MENSUAL		
TIPO DE POLIZA	N/A	NUMERO DE LA POLIZA			

AMPAROS									
1) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Vigencia	DESDE			HASTA		
		30	03	2022	30	06	2023
	Valor	5.477.939,60			N/A		
2) CALIDAD DEL SERVICIO	Vigencia	DESDE			HASTA		
		30	03	2022	30	06	2023
	Valor	5.477.939,60			N/A		
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Vigencia	DESDE			HASTA		
		30	03	2022	30	03	2025
	Valor	1.369.484,90			N/A		

OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO DE FOTOCOPIADO, FOTOPLANOS, ANILLADO Y EMPASTE CON DESTINO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL		
CONTRATANTE	ALCALDIA DE FUNZA	NIT. No.	899.999.433-5
CONTRATISTA	XADIMA S.A.S	NIT. No.	900590867-3

2. GENERALIDADES DEL PAGO

TOTAL PAGOS	10			PAGO ACTUAL	07		
DE AVANCE O PARCIAL	X			DE TERMINACIÓN			
INICIO PERIODO A PAGAR	21	10	2022	TERMINACIÓN PERIODO A PAGAR	20	11	2022
DEPENDENCIA EJECUTORA	SECRETARIA GENERAL						
VALOR A PAGAR	$ 918.703,80			Cód Rubro	2.1.2.02.02.008.1.8912199		
				Rubro	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION/RECURSOS PROPIOS		
VALOR A PAGAR	$ 1.385.183,80			Cód Rubro	2.3.2.02.02.008.1.903.8912197.120		
				Rubro	FORTALECER EL SERVICIO DE ATENCION A LA COMUNIDAD/ RECURSOS PROPIOS		
VALOR TOTAL	$ 2.303.887,60						

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR ADICIONES	
$ 27.389.698,00		$ 3.420.000,00	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VALOR PAGO ANTERIORES**	**VALOR PRESENTE PAGO**	**SALDO**
$ 30.809.698,00	$ 20.025.355,90	$ 2.303.887,60	$ 8.480.455,50

OBSERVACIONES:

ALCALDIA DE FUNZA

13 DIC 2022

4. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARP).DECRETO

EPS	COMPENSAR	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES	PERIODO CANCELADO	OCTUBRE	AFILIADO	SI	X	NO	
ARL	POSITIVA	PERIODO CANCELADO	NOVIEMBRE	AFILIADO	SI	X	NO	

FECHA DE PAGO			FECHA DE CONFIRMACION DEL PAGO			FUNCIONARIO DE LA DEPENDENCIA DE ORIGEN DE LA CUENTA QUE VERIFICO EL PAGO	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	NOMBRE	FIRMA
02	11	2022	24	11	2022	JOHANA TRIANA AVILA	

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO A LA SECRETARIA DE HACIENDA

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR	DIEGO ERNESTO GUEVARA FORERO	FIRMA	
CARGO	SECRETARIO GENERAL		
CEDULA DE CIUDADANIA	80656114		

AR 84. FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES. La supervisión e interventoría contractual implica el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por la entidad contratante sobre las obligaciones a cargo del contratista.

Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

XADIMA S.A.S
NIT 900.590.867-3
CALLE 18 # 10A -21
Tel: (031) 3204098814
Funza - Colombia
comercialxadima@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. D-943

Señores	Alcaldía Municipal de Funza		
NIT	899.999.433-5	**Teléfono**	(031) 8234072
Dirección	Carrera 14 N.° 13 - 05	**Ciudad**	Funza - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/11/2022, 12:18
Expedición	24/11/2022, 12:18
Vencimiento	24/11/2022

Ítem	Código	Descripción	Impto. Cargo	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	D10563	Fotocopia blanco y negro tamaño carta y oficio	19 %	5,348.00	130.00	132,095.60	695,240.00
2	D10564	Fotocopia a color tamaño carta y oficio	19 %	706.00	1,300.00	174,382.00	917,800.00
3	D10692	Fotoplano pliego	19 %	38.00	8,500.00	61,370.00	323,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Dos millones trescientos tres mil ochocientos ochenta y siete pesos m/cte con sesenta cent.

Total Bruto	1,936,040.00
IVA 19%	367,847.60
Total a Pagar	2,303,887.60

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-11-24 por $ 2,303,887.60

Observaciones:

Valor en Letras: Dos millones trecientos tres mil ochocientos ochenta y siete pesos con sesenta centavos.

Cuenta De Ahorros Bancolombia N° 15974632401

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 las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764034962724 aprobado en 20220830 prefijo D desde el número 929 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: c4f8925f9e09cb88a60dcf5275ca67bdb5f47f7d50cd6715afb53728a44deb3a42cf0d549de4a0257e62362e5ee8ac8f

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S NIt: 830.048.145-8

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14845293749

(415)7707212489984(8020) 000001484529374 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 0 8 6 7	3	Impuestos de Bogotá	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
XADIMA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	DOTACIONES SIGLO XXI

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Funza 2 8 6

41. Dirección principal
CL 18 10 A 21

42. Correo electrónico comercialxadima@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 0 9 8 8 1 4	6 0 1 8 7 6 0 5 3 0

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
4 7 6 1	2 0 1 3 0 2 0 8	4 6 3 1	2 0 1 3 0 2 0 8	8 2 1 9	4 6 4 9		

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	7	9	1	4	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

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

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 2022 - 08 - 08 / 12 : 35: 50

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 DIAZ MENDIETA ARNOLD
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 08-08-2022 12:36:50PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845293749

(415)7707212489984(8020) 000001484529374 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 0 8 6 7	3	Impuestos de Bogotá	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1	1
73. Fecha	2 0 1 3 0 2 0 1	2 0 2 2 0 3 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 2 0 8	2 0 2 2 0 3 1 7
77. No. Matrícula mercantil	7 9 8 6 8	7 9 8 6 8
78. Departamento	2 5	2 5
79. Ciudad/Municipio	4 7	4 7

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 2 0 8
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	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

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14845293749

(415)7707212489984(8020) 000001484529374 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 9 0 8 6 7	3	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 3 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 6 3 9 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DIAZ	MENDIETA	ARNOLD	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590867-3	XADIMA S.A.S.		CALLE 18 # 10a-15 BARRIO VILLA [illegible]	6018760534	comercialxadima@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D - Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	02/11/2022	8362974169	$245.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	40.000	0	0	40.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	40.000	40.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	245.300	245.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900590867-3	XADIMA S A S		CALLE 18 # 10a-15 BARRIO VILLA [illegible]	6018760534	comerciaxadima@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	D - Ley 1429			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-10	E	02/11/2022	8382974169	$245.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Extranjero	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	VCT	AVP	VST	SUS	INC	ELP	AUS	LNR	CCF	SNL	VAC	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79563969	DIAZ MENDIETA ARNOLD	1	0			S														25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

XÁDIMA
S . A . S
Soluciones & Suministros
Empresariales

CERTIFICACION

Yo, **ARNOLD DIAZ MENDIETA** Identificado con cedula de ciudadanía **Nº 79563969** de Bogotá D.C., en mi calidad de Representante Legal de la sociedad **XADIMA S.A.S.** con **NIT. 900590867-3,** declaro bajo gravedad de juramento encontrarme a paz y salvo en el pago de aportes a salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje Sena, a la fecha de presentación de esta propuesta, correspondientes a la nómina de los últimos 6 meses en los cuales se me ha causado la obligación de efectuar dichos pagos. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de noviembre de 2022.

Cordialmente,

ARNOLD DIAZ MENDIETA
Representante Legal
XADIMA S.A.S
NIT. 900590867-3

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.563.969

DIAZ MENDIETA

APELLIDOS

ARNOLD

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1969

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

12-JUN-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

R-1500150-00188216-M-0079563969-20091020 0017319620A 1 9923912385

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 21-10-22

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Comisaria Primera

CANTIDAD: 400

ASUNTO: Copia B/N

AUTORIZA

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARÍA GENERAL
21 OCT 2022
Hora: 11:10 Recibí: Johana T
FUNZA ciudad líder

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 25/10/2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec. Salud

CANTIDAD: 64

ASUNTO: Actas IVC

AUTORIZA:

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 25/10/2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec salud

CANTIDAD: 550

ASUNTO: formatos Saneamiento

AUTORIZA:

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 25-10-2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: S Hacienda

CANTIDAD: 748 B/N

ASUNTO: Formatos

AUTORIZA: Isabel

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 25-10-2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Comisaria II Etapa

CANTIDAD: 950 B/N

ASUNTO: Formatos

AUTORIZA: Isabel

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 25 de oct / 2022.

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: INSP Segunda

CANTIDAD: ochocientas ochenta y seis copias

ASUNTO: Formatos de comparendos.

AUTORIZA: Elkin Morales

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 27/10/2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec Salud

CANTIDAD: 300

ASUNTO: Formatos monitoreo

AUTORIZA: Uo

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 4-11-22

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec Mujer y Juventud

CANTIDAD: 200

ASUNTO: Copias

AUTORIZA:

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARÍA GENERAL
04 NOV 2022
Hora: 12:39 Recibí: Johana
FUNZA ciudad líder

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 9-11-22

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Desarrollo Economico

CANTIDAD: 200 - 100

ASUNTO: Copias

AUTORIZA:

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARÍA GENERAL
09 NOV 2022
Hora: 1:33 Recibí: Johana
FUNZA ciudad líder

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 4/11/2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec salud

CANTIDAD: 220

ASUNTO: Actas saneamiento

AUTORIZA: Uo

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 02-11-22

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec Planeacion

CANTIDAD: 14

ASUNTO: Planos

AUTORIZA:

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARÍA GENERAL
02 NOV 2022
Hora: 12:40 Recibí: Johana
FUNZA ciudad líder

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 08/11/2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec salud

CANTIDAD: 660

ASUNTO: Encuesta Cancer de Seno

AUTORIZA: Uo

PROYECTOS QUE REQUIEREN DE VIGENCIAS FUTURAS 2023-2023

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 9 de Noviembre 2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec Gobierno

CANTIDAD: Veinte (20). copias a color.

ASUNTO: Informe.

AUTORIZA: Elkin Maraja.

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 11/11/2022.

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec Salud

CANTIDAD: 300

ASUNTO: formatos varios

AUTORIZA:

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: Noviembre 11-2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Comisaria Segunda

CANTIDAD: Trescientas (300) Fotocopias blanco-negro

ASUNTO: Formatos

AUTORIZA:

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: Noviembre 11-2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec. Gobierno Mónica Forero

CANTIDAD: Ciento Cincuenta (150) Fotocopias blanco-negro

ASUNTO: Informe CESPA

AUTORIZA:

P. 32. NOV. 11

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: Noviembre 15-2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Desarrollo Social.

CANTIDAD: Ciento Veinte (120) Fotocopias blanco-negro

ASUNTO: Formato 07-FR-75

AUTORIZA:

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 15/11/2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec Salud

CANTIDAD: 120 Color

ASUNTO: Rutas Salud mental

AUTORIZA:

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 17/11/2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec Salud

CANTIDAD: 500 a color

ASUNTO: Presentación Concejo. MpoL

AUTORIZA: [signature]

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 17/11/2022

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Sec Salud

CANTIDAD: 66 color

ASUNTO: Presentación Concejo.

AUTORIZA: [signature]

ORDEN DE FOTOCOPIA

FECHA: 18-11-22

DEPENDENCIA Y NOMBRE DE QUIEN SOLICITA: Secretaria de Planeacion

CANTIDAD: 24

ASUNTO: Impresion Tesoros a Color

AUTORIZA:

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARIA GENERAL
18 NOV 2022
Hora: 12:20 Recibi Johana T
FUNZA ciudad lider

EL SECRETARIO DEL DESPACHO DE LA SECRETARÍA GENERAL
DE LA ALCALDIA DE FUNZA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que la empresa **XADIMA S.A.S** con NIT 900.590.867-3 cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas dentro del contrato de arrendamiento CO1.PCCNTR.3635116, cuyo objeto es: " SERVICIO DE FOTOCOPIADO, FOTOPLANOS, ANILLADO Y EMPASTE CON DESTINO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL." durante el periodo comprendido entre el veintiuno (21) de octubre y el veinte (20) de noviembre del año 2022.

Dada a solicitud del interesado los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de dos mil veintidós (2022)

DIEGO ERNESTO GUEVARA FORERO
Secretario de Despacho
Secretaría General

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA
Proyectó	Johana Triana Ávila	Contratista	

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la ley, por lo que se presenta para firma de jefe de despacho.

contactenos@funza-cundinamarca.gov.co - www.funza-cundinamarca.gov.co

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753753
CO-SA-CER753750

ALCALDIA DE FUNZA	ALCALDIA DE FUNZA	Código:
	GESTION DE RECURSOS FINANCIEROS	Versión:
		Página: 1 de 2

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2022007647

Nit: 899999433-5

lunes, 28 de noviembre de 2022

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2022007329	28-nov.-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE XADIMA S.A.S. **CC o NIT** 900590867 **DV** 3

DIRECCION CALLE 18 No. 10A-21 **TELEFONO** 8236729

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA**

CHEQUE N TF LINEA FC **VALOR PAGO** 2,062,910.60

DESCRIPCION ADICIÓN No 1,AL CONTRATO Nº 3635116 DE 2022, SERVICIO DE FOTOCOPIADO, FOTOPLANOS, ANILLADO Y EMPASTE CON DESTINO AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. (CUENTA 7/10 DEL 21 OCT AL 20 NOV)

SON DOS MILLONES SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS CON 60 CTVS. MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS
11100616034		CTA AHORROS CAJA SOCIAL NO 24050350434 FONDOS COMUNES	00.00	2,062,910.60
24905501 900590867 001	2.3.2.02.02.008.1903 .8912197.120	SERVICIOS DOTACIONES & SUMINISTROS SIGLO XXI S.A.S.	1,385,183.80	00.00
24905501 900590867 001	2.1.2.02.02.008.1.89 12199	SERVICIOS DOTACIONES & SUMINISTROS SIGLO XXI S.A.S.	677,726.80	00.00

Elaboró: LORENAM

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2022007647

Nit: 899999433-5

lunes, 28 de noviembre de 2022

SUMAS IGUALES	2,062,910.60	2,062,910.60

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA 2022

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2022000795	2022000945	2.1.2.02.02.008.1.8912199. 11001	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción. FUENTE: 11001-(11001) RECURSOS PROPIOS	918,703.80
2022000837	2022000945	2.3.2.02.02.008.1903.89121 97.120.11001	Fortalecer el servicio de atención a la comunidad.. FUENTE: 11001-(11001) RECURSOS PROPIOS	1,385,183.80
TOTAL PRESUPUESTO				2,303,887.60

4. DESCUENTOS PRACTICADOS COM-2022007329

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES		
				TIPO	BASE	%
24360506	SERVICIOS 4%	00.00	77,000.00	Fuent	1,936,040	4
24362501	IVA RETENIDO	00.00	55,177.00	I.V.A.	367,848	15
24072206	ESTAMPILLA PRO CULTURA PERSONA JURIDICA 1%	00.00	19,400.00	ESTA	1,936,040	1
41058503	INDUSTRIA Y COMERCIO 6 X 1000	00.00	12,000.00	I.C.A.	1,936,040	###
13110107	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	00.00	38,700.00	TASA	1,936,040	2
13058804	30%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	11,600.00	30% -	1,936,040	2
13058802	70%-ESTAMPILLA ADULTO MAYOR-ORDEN DE PAGO-COM	00.00	27,100.00	70%--	1,936,040	2

Aprobó:	Elaboró:	Firma y Sello Beneficiario
DEISY TATIANA VASQUEZ SECRETARIA DE HACIENDA Resolución No 00226 de mayo 12 de 2009	LUZ ANDREA HERRERA QUINTERO TESORERA	c.c ó Nit

Elaboró: LORENAM