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

Secretaría:_MEDIO AMBIENTE

Contratista: JAIME BELTRAN URIBE

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	GOBERNACIÓN DE CALDAS SECRETARÍA DE HACIENDA DESPACHO Fecha: 01 AGO 2022 Hora:	7258
	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	VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA SIG	**Código:** FO-GD-02-014 **Versión: 15** **Fecha Modificación:** 29/01/2020

Secretaria:_MEDIO AMBIENTE

Contratista: JAIME BELTRAN URIBE

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
PRIMERO LA GENTE

GOBIERNO DE CALDAS	ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 01	Código: FO-GD-02-018 Versión: 27 Fecha de Modificacion: 20/11/2021

SECRETARÍA	MEDIO AMBIENTE	FECHA ACTA	lunes, 01 de agosto de 2022
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	CO1.PCCNTR.3688324	Número Radicado Interno del Contrato:	16052022-0944
Numero de identificacion del contratista - NIT	10,125,834-1	No. Ficha BPIN (**Solo para proyectos Regalias Anexar copia**)	
CONTRATISTA	JAIME BELTRAN URIBE		
CONTRATO CEDIDO A:			
CODIGO VIA	NOMBRE DE LA VIA		
Actividad Económica	4649	Tipo de Contrato	COMPRAVENTA
Objeto del Contrato:	COMPRAVENTA DE KITS NOCHE, BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE, PARA GARANTIZAR LA ADECUADA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS		

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
$ 29.951.784		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD
Aporte Departamento:	100%	$ 29.951.784	
Aporte Convenio No			
Aporte Convenio No			

Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	17/05/2022
	Fecha de Terminación de ejecución	18/07/2022
	Prórrogas	

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500021042	$ 29.951.784		$ 29.951.784	0-0001
			$ -	
			$ -	
VALOR ACTA	$ 29.951.784	$ -	$ 29.951.784	0-0001

RESUMEN DEL CONTRATO			RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:		$ 29.951.784	Valor del Anticipo:		$ -
Adición del Contrato		$ -			
Valor Acta Nro. 1	$ 29.951.784		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	**$ 29.951.784**	**$ 29.951.784**	**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 artículo 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: PAOLA ANDREA LOAIZA CRUZ

Ordenador del Gasto

Firma

Nombre: FELIX RICARDO GIRALDO DELGADO

Supervisor (a)

Firma

Nombre

Interventor (a) - (SI APLICA)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14823968463

(415)7707212489984(8020) 000001482396846 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 2 5 8 3 4	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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	1 0 1 2 5 8 3 4	1 9 8 5 0 8 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BELTRAN	URIBE	JAIME	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal
CL 19 19 27 BRR SANTA MONICA

42. Correo electrónico jaimepfx@hotmail.com

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

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 0	1 4	4 2	4 8	5 2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código 2 3	2 2								

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	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 - 04 - 20 / 15 : 22: 37

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 BELTRAN URIBE JAIME
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-04-2022 03:21:31PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

POLYFLEX
Comodidad Total

SANTA ROSA MOTO PLACE
JAIME BELTRÁN URIBE NIT. 10.125.834 DV-1 PERSONA NATURAL

JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 - 1
CL 19 No. 19-27 BRR SANTA MONICA
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA
036-3303694 3147856174
contabilidad@polyflex.com.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4649 Tarifa 5,50

FACT ELECTRONICA DE VENTA

FE 991

Fecha y Hora de Factura

Generación 2022-07-19 08:20:18
Expedición 2022-07-19 08:21:21
Vencimiento 2022-07-31

Cliente GOBERNACION DE CALDAS
NIT 890,801,052 - 1
Dirección CRA 21 No 69 350
Ciudad MANIZALES - COLOMBIA
Correo camoreno.dg.c@gobernaciondecaldas.gov.co

Teléfono 3146141287
Vendedor JAIME BELTRAN URIBE
Centro Costo 4
0

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0060099001050	KIT NOCHE (COLCHONETA + FRAZADA)	UND	153	163,800.00	25,061,400.00
0060099001050	KIT NOCHE (COLCHONETA + FRAZADA)	UND	1	108,166.39	108,166.39

Total Bruto	25,169,566.39
IVA	4,782,217.61
Total a Pagar	**$ 29.951.784,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Efectivo 29.951.784,00 Cuota 1 Vence el 2022-07-31

VALOR EN LETRAS

Veintinueve Millones Novecientos Cincuenta Y Un Mil Setecientos Ochenta Y Cuatro Pesos

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

GRACIAS POR SU COMPRA

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764025186167 **aprobado en** 2022-02-09 **vigente** 6 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 845 **al** 1200

CUFE :04168ad8789cb653bf054e00f1bc0c7986892b12887cc3efda9d8f5ccec16f5dbd6b1bff3fa96cdbb93c5441d4b20c78

ORIGINAL

Gobierno de
CALDAS
PRIMERO
LA GENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.125.834**

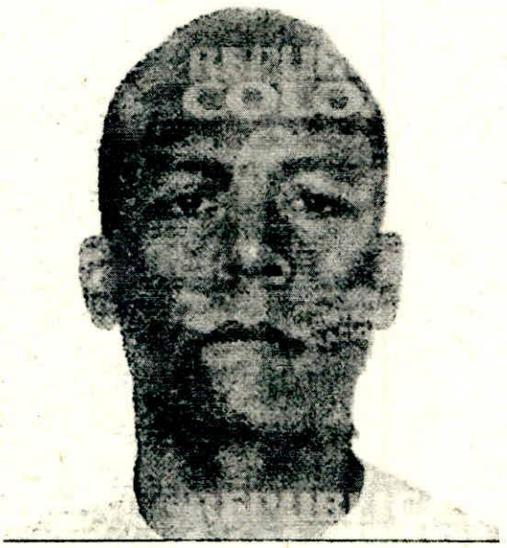
BELTRAN URIBE

APELLIDOS

JAIME

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1967**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-AGO-1985 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2402500-00208968-M-0010125834-20100113 **0019942272A** 1 4900111952

Escaneado con CamScanner

Certificado
Bancario

Viernes, 15 de julio de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAIME BELTRAN URIBE identificado(a) con CC 10125834, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	85230010040	2006/12/14	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Gobierno de
CALDAS
PRIMERO
LA GENTE

POLYFLEX
Comodidad Total

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

"Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2"

Nosotros, JAIME BELTRAN URIBE y LAURA MARCECLA SÁNCHEZ identificados con cédula de ciudadanía No. 10.125.834 y 42.159.531 respectivamente, bajo la gravedad de juramento, certificamos que, se ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Dada en la ciudad de Pereira a los Quince (15) días del mes de Julio 2022.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE
CC. 10.125.834 NIT: 10.125.834-1
Gerente General

LAURA MARCELA SÁNCHEZ
C.C. 42.159.531
Contadora


Gobierno de
CALDAS
PRIMERO
LA GENTE

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

063790C7FDA831A7E

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 **LAURA MARCELA SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42159531 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 158725-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 27 días del mes de Julio de 2022 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

Gobierno de
CALDAS
PRIMERO
LA GENTE

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME YO POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-01	230301	800224808	PORVENIR	3	0	426.500	0	426.
Período salud:	2022-02	230201	800229739	PROTECCION	3	0	674.800	0	674.
Planilla Nro.:	22516582 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	803.900	0	803.
Clase de aportante:	B	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	0	55.900	0	55.
Fecha transacción:	2022-02-05	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	102.800	0	102.
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	0	96.200	0	96.
Transacción:	1314007102	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	123.400	0	123.
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	98.700	0	98.
		14-11	890903790	ARL SURA	10	0	61.000	0	61.
		CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	10	0	477.000	0	477.
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	
							GRAN TOTAL		$ 2.920.2

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-02	230301	800224808	PORVENIR	4	0	575.700	0	575.
Período salud:	2022-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	803.900	0	803.
Planilla Nro.:	22770860 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	4	0	690.800	0	690.
Clase de aportante:	B	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	4	0	133.400	0	133.
Fecha transacción:	2022-03-05	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	98.600	0	98.
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	102.800	0	102.
Transacción:	1354862913	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	0	55.800	0	55.
		EPS005	800251440	SANITAS	2	0	123.400	0	123.
		EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	4.000	0	4.
		14-11	890903790	ARL SURA	12	0	68.100	0	68.
		CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	12	0	518.000	0	518.
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	
							GRAN TOTAL		$ 3.174.5

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	803.900	0	803.
Período salud:	2022-04	230201	800229739	PROTECCION	5	0	717.600	0	717.
Planilla Nro.:	23051250 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	5	0	719.700	0	719.
Clase de aportante:	B	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	0	174.800	0	174.
Fecha transacción:	2022-04-07	EPS005	800251440	SANITAS	3	0	127.400	0	127.
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	55.800	0	55.
Transacción:	1403851799	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	1.400	0	1.
							GRAN TOTAL		$ 2.600.6

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME YO POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló lc aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	
					GRAN TOTAL			$ 3.888.90

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-06	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	400.000	0	400.0(
Período salud:	2022-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	2	0	413.100	0	413.1(
Planilla Nro.:	23723571 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	11	0	1.790.200	0	1.790.2(
Clase de aportante:	B	230201	800229739	PROTECCION	3	0	722.800	0	722.8(
Fecha transacción:	2022-07-07	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	82.000	0	82.0(
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	100.000	0	100.0(
Transacción:	1541884051	EPS005	800251440	SANITAS	3	0	154.100	0	154.1(
		EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	264.500	0	264.5(
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	173.700	0	173.7(
		EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	57.800	0	57.8(
		14-11	890903790	ARL SURA	17	0	109.400	0	109.4(
		CCF21	860013570	CAFAM	1	0	100.000	0	100.0(
		CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	732.100	0	732.1(
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	
						GRAN TOTAL			$ 5.099.70

PAGADO

Gobierno de
CALDAS
PRIMERO
LA GENTE

PAGOS
s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

a que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN
ntificado con CC 10125834 en la planilla numero 22220181 Sucursal No.03

Periodo pensión	2022-01	Número planilla	22220181
Periodo Salud	2022-01	Referencia de pago	
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2022-01-13

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
						Tipo	Código	Nombre				
03	0			RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 5.969.000	0,1600000	$ 955.100
						FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 5.969.000	0,005	$ 29.900
						FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 5.969.000	0,005	$ 29.900
						EPS	EPS005	SANITAS	30	$ 5.969.000	0,1250000	$ 746.200
						ARL	SINARL	SINARL	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																										0		

Gobierno de
CALDAS
PRIMERO
LA GENTE

PAGOS
s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

ı que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN
ıtificado con CC 10125834 en la planilla numero 22779219 Sucursal No.03

Periodo pensión	2022-03	Número planilla	22779219
Periodo Salud	2022-03	Referencia de pago	
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2022-03-07

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
						Tipo	Código	Nombre				
03	0			RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 6.969.000	0,1600000	$ 1.115.100
						FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 6.969.000	0,005	$ 34.900
						FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 6.969.000	0,005	$ 34.900
						EPS	EPS005	SANITAS	30	$ 6.969.000	0,1250000	$ 871.200
						ARL	SINARL	SINARL	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades																												
RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																										0		

Gobierno de
CALDAS
PRIMERO
LA GENTE

PAGOS
s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

ı que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN
ıtificado con CC 10125834 en la planilla numero 23058330 Sucursal No.03

Periodo pensión	2022-05	Número planilla	23058330
Periodo Salud	2022-05	Referencia de pago	
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2022-05-04

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
						Tipo	Código	Nombre				
03	0			RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 6.969.000	0,1600000	$ 1.115.100
						FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 6.969.000	0,005	$ 34.900
						FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 6.969.000	0,005	$ 34.900
						EPS	EPS005	SANITAS	30	$ 6.969.000	0,1250000	$ 871.200
						ARL	SINARL	SINARL	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																										0		

Gobierno de CALDAS
PRIMERO LA GENTE

PAGOS s.a.

CERTIFICADO DE APORTES

a que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN
ntificado con CC 10125834 en la planilla numero 23463462 Sucursal No.03

Periodo pensión	2022-07	Número planilla	23463462
Periodo Salud	2022-07	Referencia de pago	
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2022-07-07

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
						Tipo	Código	Nombre				
03	0			RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	$ 6.969.000	0,1600000	$ 1.115.100
						FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	$ 6.969.000	0,005	$ 34.900
						FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	$ 6.969.000	0,005	$ 34.900
						EPS	EPS005	SANITAS	30	$ 6.969.000	0,1250000	$ 871.200
						ARL	SINARL	SINARL	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						CCF	SINCCF	SIN CCF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						SENA	SENA	SENA	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ICBF	ICBF	ICBF	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						ESAP	ESAP	ESAP	0	$ 0	0,0000000	$ 0
						Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	$ 0	0,0000000	$ 0

Novedades

RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																										0		

GOBIERNO DE CALDAS	**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN** SIG	**Código**: FO-GD-02-064 **Versión**: 06 **Fecha Modificación**: 03/02/2020

INFORMACIÓN GENERAL					
Nombre del Contrato: COMPRAVENTA DE KITS NOCHE, BAJO LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE, PARA GARANTIZAR LA ADECUADA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS					
Nro. de Ficha BPID: 2022-17000-0065		Tipo de Contrato: COMPRAVENTA			
16052022-0944		Valor: $ 29.951.784			
Departamento: CALDAS		Municipio de Ejecución: MANIZALES			
Plazo Fecha de Inicio: 17/05/2022		Fecha de Terminación: 18/07/2022			
Hubo Prorrogas: Si ☐ No X Número de días de Prórroga: Fecha Final:					
Nombre del Contratista ó Entidad que Ejecutó el Contrato: JAIME BELTRAN URIBE					
Persona Natural X Persona Jurídica Carácter : Pública ☐ Privada ☐					
Secretaría, Unidad ó Grupo Responsable: MEDIO AMBIENTE					
2. INFORME DEL CONTRATO					
EL CONTRATISTA ENTREGO LOS ELEMENTOS EN LAS CANTIDADES Y CUMPLIENDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS; LOS ELEMENTOS QUEDAN EN EL CLH, BAJO CUSTODIA DE LA CRUZ ROJA SECCIONAL CALDAS, Y A DISPOSICIÓN DE LA SECRETARIA DEMEDIO AMBIENTE PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN EL DEPARTAMENTO,					
Relacione el grupo de interés beneficiado (anexos) si aplica:					
Total Empleos directos e indirectos generados durante el contrato (si aplica).					
Directos		Indirectos			
Nota: Anexe listados de las personas subcontratados, con la respectiva información.					
En caso de contratos Interadministrativo, anexar acta de Entrega a la Comunidad beneficiada.					
Relacionar y adjuntar (en los casos que aplique), los elementos visuales de difusión, promoción e información del contrato en los cuales se le haya dado crédito a la Gobernación de Caldas. De acuerdo a la cláusula estipulada en el contrato, se requiere evidenciar con videos, fotografías y documentos en físico y en medio magnético, o publicaciones en páginas Web.					
3. INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO					
ACTIVIDAD	BIENES O SERVICIOS	BENEFICIARIO	FECHA	VALOR	SOPORTE QUE SE ADJUNTA
ENTREGA DE 154 KITS DE NOCHE			17/07/2022	$ 29.951.784	
TOTAL ($):				$ 29.951.784	

4. IMPACTO SOCIAL		
Vector Estratégico al que corresponde de acuerdo al Plan de Desarrollo Departamental (Si aplica):		
VECTOR ESTRATÉGICO	X	DESCRÍBALO
Equidad Social:	X	ATENCIÓN A PERSONAS AFECTADAS POR EVENTOS NATURALES
Competitividad:	X	
Sostenibilidad:	X	
Integración:		

5. Cumplimiento del objeto y demás actividades contractuales.			
De acuerdo las normas vigentes el contratista cumplió con los siguientes compromisos: SI- NO- N/A si no aplica.			
ÍTEM	SI	NO	N/A
Objeto Contractual y especificaciones técnicas, administrativas, económicas y legales	X		
Cumplió el contratista con las pólizas de cumplimiento.	X		

Cumplió con el Objeto dentro del estipulado.	X		
Metas y actividades consignadas en el cronograma.	X		
Ejecución del Presupuesto asignado para el contrato.	X		
Presentó informes parciales de la ejecución.			X
Presento facturas, o documentos que cumplan con los requisitos del artículo 617 del CCIO; licencias, permisos y concesiones requeridas para el contrato.	X		
6. Cumplimiento ley 789 del 2002, señale una única casilla de las que se indican a continuación			
Que de acuerdo con la certificación expedida por el Representante Legal ó su Revisor Fiscal, el contratista cumplió con las obligaciones frente a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.			X
Que de acuerdo con la certificación expedida por el Representante Legal ó el Revisor Fiscal de la entidad apoyada, ésta no tiene personal vinculado por planta, razón por la cual no está en obligada frente a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.			X
7. LIQUIDACIÓN: Se anexa debidamente diligenciado y firmado el formato de Acta de Liquidación.			
8. RECOMENDACIONES Y ASPECTOS A MEJORAR :			

CIUDAD Y FECHA PRESENTACIÓN DEL INFORME	18/07/2022
NOMBRE DEL SUPERVISOR	FELIX RICARDO GIRALDO DELGADO
FIRMA	