

		ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 2		Código: FO-GD-02-018	
				Versión: 27	
SECRETARÍA		Integración y Desarrollo Social		Fecha de Modificación: 20/11/2021	
Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013		CO1.PCCNTR.3811455		Fecha ACTA: viernes, 11 de noviembre de 2022	
Número Radicado Interno del Contrato:		29072022-1123			
Número de identificación del contratista - NIT		900.528.106-4		No. Ficha BPIN (Solo para proyectos Regalias Anexar copia)	
CONTRATISTA		Y YO SAS			
CONTRATO CEDIDO A:					
CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA			
Actividad Económica		7490		Tipo de Contrato	
				Prestación de Servicios	
Objeto del Contrato:		PRESTAR LOS SEVICIOS DE ATENCION PSICOSOCIAL, HABITACION, ALIMENTACION, KIT DE ASEO, TRANSPORTE A LA MUJER VICTIMA Y SUS HIJAS E HIJOS O EL SUBSIDIO MONTERIO MEDIANTE UNA BOLSA A MONTO AGOTABLE EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 595 de 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL			
Valor del Contrato		Valor Adición		Valor Anticipo	
\$165.000.000					
APORTANTES		%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD	
Aporte Departamento:		100%	\$165.000.000	Publica	
Aporte Convenio No					
Aporte Convenio No					
Duración Contrato:		Fecha de Iniciación		29/07/2022	
		Fecha de Terminación de ejecución		1/12/2022	
		Prórrogas			
N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO	
4500021328	\$ 45.911.054,42		\$ 45.911.054,42	0-0001	
VALOR ACTA	\$ 45.911.054,42	\$ -	\$ 45.911.054,42		

RESUMEN DEL CONTRATO				RESUMEN DEL ANTICIPO			
Valor del Contrato:		\$165.000.000		Valor del Anticipo:		\$ -	
Adición del Contrato							
Valor Acta Nro. 1	\$ 21.021.478,52			Amortización Acta 1			
Valor Acta Nro. 2	\$ 45.911.054,42			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:	\$ 98.067.467,06			Saldo por Amortizar:	\$ -		
SUMAS IGUALES	\$165.000.000	\$165.000.000		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 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		Firma	
Nombre:	JUANITA ESPELETRA NOREÑA	Nombre:	GERARDO GONZALEZ TRIVINO
	Ordenadora del Gasto		Supervisor (a)
Firma		Firma	
Nombre		Nombre	
			Interventor (a) - (SI APLICA)

GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
DESPACHO
16 NOV 2022
Fecha: Hora:
11612.



Y YO SAS
NIT 900.528.106-4
CALLE 25C BIS # 73B-75
Tel: (031) 5473079
Bogotá - Colombia
dir.administrativo@cuartopoderitda.com.co



Factura electrónica de venta
No. 530

Señores	Gobernación de caldas		
NIT	890.801.052-1	Teléfono	(606) 8982444
Dirección	Calle 26 con 22	Ciudad	Caldas - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/11/2022, 15:46
Expedición	09/11/2022, 15:46
Vencimiento	09/11/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	contrato 2022-17000-0028servicios de atención psicosocial, habitación, alimentación, kit de aseo, transporte, a la mujer víctima y sus hijas e hijos o el subsidio monetario mediante una bolsa a monto agotable en el Departamento de Caldas, en cumplimiento a la resolución 595 de 20220 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social contrato No.2022-17000-0028	1.00	38,580,718.00	38,580,718.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuarenta y cinco millones novecientos once mil cincuenta y cuatro pesos m/cte con cuarenta y dos cent.

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-11-09 por \$ 45,911,054.42

Observaciones:
servicios de atención psicosocial, habitación, alimentación, kit de aseo, transporte, a la mujer víctima y sus hijas e hijos o el subsidio monetario mediante una bolsa a monto agotable en el Departamento de Caldas, en cumplimiento a la resolución 595 de 20220 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social contrato No.2022-17000-0028

Total Bruto	38,580,718.00
IVA 19%	7,330,336.42
Total a Pagar	45,911,054.42

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 18764037941050 aprobado en 20221014 prefijo desde el número 527 al 1000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa 9.66
CUFE: 389f6138bfd2747032cd51f60fa0a4c1e2548688f03984fde3cdb225eeb3c28272544ef264cc39b53c6bf59aa37bebc

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S.Nit. 830.045.145-8

Y YO S.A.S.
NIT 900528106-4



CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

En mi condición de Representante Legal, de Y YO SAS, identificada con NIT 900.528.106-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que no tengo personal a cargo, ni lo he tenido durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la propuesta y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar).

Expedido en Bogotá a los Nueve (09) días del mes de Noviembre del 2022

Atentamente,

Omar William Riveros Riveros

CC. 79.554.678 de Bogotá

Dir. Cl 25 C Bis No 73 B - 75

Tel. 5470699-Ext 108 Bogotá D.C

E-mail:

DIRECCION: CLL25C BIS# 73B-75
TEL FIJO.5473079
CORREO: dir.administrativo@cuartooderltda.com.co

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 1 ☒ 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14718626885	
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 2 8 1 0 6 4				6. DV 4	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá				14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
27. Fecha expedición		28. País		29. Departamento	
30. Ciudad/Municipio		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social Y YO S.A.S.	
36. Nombre comercial		37. Sigla		UBICACIÓN	
38. País COLOMBIA		39. Departamento 1 6 9 Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio 1 1 Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CL 25 C BIS 73 B 75					
42. Correo electrónico omarriveros@cuartopoderitda.com.co					
43. Código postal 1 1 5 8 1 1					
44. Teléfono 1 3 1 0 2 6 1 4 1 6 4					
45. Teléfono 2 3 1 8 3 9 1 8 5 9 1					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7 3 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 2 0 5 3 1		48. Código 7 0 2 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 2 0 5 3 1		50. Código 1 2 7 3 2 0 8 2 3 0		51. Código	
52. Número establecimientos 5					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 1 4 4 8 5 2					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
07- Retención en la fuente a título de renta					
14- Informante de exogena					
48 - Impuesto sobre las ventas - 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			
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2020 - 10 - 23 / 05 : 04: 10					
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					

		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 3 Hoja 3			
				4. Número de formulario 14718626885			
				 (415)7707212489984(8020) 000001471862688 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 5 2 8 1 0 6		4		Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 5 1 9			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanías 1 3		101. Número de identificación 7 9 5 5 4 6 7 8		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido RIVEROS		105. Segundo apellido RIVEROS		106. Primer nombre OMAR		107. Otros nombres WILLIAM	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 5 1 9			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanías 1 3		101. Número de identificación 7 9 5 5 4 6 7 9		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido PACHECO		105. Segundo apellido CABANZO		106. Primer nombre CARLOS		107. Otros nombres ALBERTO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			