| | LISTA DE CHEQUEO PARA PRESENTAR CUENTA DE COBRO O FACTURA | | | | CÓDIGO: GF-F007<br>VERSIÓN: 004<br>FECHA: FEBRERO DE 2022 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO | | **NIT.o CC** | 860.504.360-0 | | |
| **CONTRATO NUMERO:** | 493 MT 2022 | **VALOR TOTAL:** | 60.418.000 | **PLAZO:** | 31/12/2022 | |
| **TIPO DE CONTRATO :** | Prestacion de servicios. | **VALOR ESTE PAGO:** | 60.418.000 | **CUOTA/ACTA N°** | UNICA | |
| **OBJETO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA DE CAPACITACION Y EDUCACION INFORMAL DIRIGIDO A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS, EMPRENDEDORES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL TURISMO EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ. | | | | | |

| DOCUMENTO | A | N.A. | FOLIOS |
|---|---|---|---|
| 1. INFORME DE ACTIVIDADES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SUSCRITO POR EL CONTRATISTA. | X | | 2 al 265 |
| 2. FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO FORMATO GF-F-014 | X | | 266 |
| 3. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN SUSCRITO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | X | | 267 |
| 4. PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL: **PERSONA NATURAL**: PLANILLA DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL PAGADA. **PERSONA JURÍDICA**: CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL (LEY 80 DE CONTRATACIÓN) Y DEMÁS PARAFISCALES DE LEY, DEBIDAMENTE SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL. EN ESTE ÚLTIMO CASO SE DEBERÁ ADJUNTAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES EMITIDO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES (VIGENTE). | X | | 268 al 272 |
| 4. FORMATO SOLICITUD DE PAGO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO **GFF003 SOLICITUDDEPAGOV10**. | X | | 273 |
| 5. COMPROBANTE DE EGRESO DEL PAGO ANTERIOR. **(APLICA A PARTIR DEL SEGUNDO PAGO).** | | X | |
| **6.** CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO PARA RETENCIONES FORMATO GF-F-013 Y LOS ANEXOS SI HAY LUGAR. **(APLICA PARA PRIMER PAGO)** | | X | |
| 7. COPIA DEL RUT ACTUALIZADO. **(APLICA PARA PRIMER PAGO).** | X | | 274 al 277 |
| 8. CERTIFICACIÓN BANCARIA. **(APLICA PARA PRIMER PAGO).** | X | | 278 |
| 9. CERTIFICADO DE INGRESO AL ALMACEN EN LOS CONTRATOS DE SUMINISTRO. | | X | |
| 10. FORMATO DE EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO).** | X | | 279 al 280 |
| 11. ACTA DE LIQUIDACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITA POR LAS PARTES. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO).** | | | |
| 12. BALANCE FINANCIERO **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO** DE AQUELLOS CONTRATOS QUE NO SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN. LOS CONTRATOS QUE SON OBJETO DE LIQUIDACIÓN EL BALANCE FINANCIERO IRÁ INMERSO DENTRO DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN RESPECTIVA) | X | | 281 |
| 13. SOPORTE DE REGISTRO DE INFORME EN SECOP II. **(APLICA PARA CONTRATOS QUE SE ENCUENTRAN EN SECOP II, E INICIA DESDE EL SEGUNDO PAGO).** | | X | |
| **DOCUMENTOS ADICIONALES CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA** | | | |
| SOPORTES PAGO SENA – FIC. **(APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO)** | | | |
| ACTAS PARCIALES O DE CORTE DE OBRA | | | |
| ACTA DE RECIBO FINAL. **(APLICA PARA EL ÚLTIMO PAGO).** | | | |
| PARA PAGOS DE ANTICIPOS. (CONTRATO DE FIDUCIA Y CERTIFICACIÓN BANCARIA). | | | |
| ENTRADA DE ALMACÉN PARA CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA, DONDE SE ESPECIFIQUE, SI ES OBRA NUEVA, MANTENIMIENTO O MEJORA. **(APLICA PARA EL ÚNICO Y/O ÚLTIMO PAGO O PAGO FINAL).** | | | |

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA** que los datos relacionados se tomaron directamente de los documentos inherentes al contrato arriba mencionado, copia de los cuales se encuentra archivada en esta Secretaría.

Así mismo CERTIFICO que los documentos para este pago se recibieron COMPLETOS en el mes de diciembre del 2022 los cuales fueron totalmente aprobados por el **Interventor y/o Supervisor** del contrato , verificando que estan acordes con lo requerido en el contrato para cada pago.

**FIRMA Supervisor:**

MANUEL SANDOVAL VILLAMIZAR
Secretario de Desarrollo Económico

| PAQUETE DE DOCUMENTOS RADICACIÓN | | |
|---|---|---|
| Dependencia | FECHA | ~~FIRMA Y SELLO~~ |
| OFICINA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN | | RECIBIDO |
| SECRETARÍA DE HACIENDA | | FECHA: -- DIC 2022<br>SECRETARÍA: 28 10 40 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **SOLICITUD DE PAGO** | | CÓDIGO: GF-F003<br>VERSIÓN: 011<br>FECHA: FEBRERO 2022 |
| No. SOLICITUD | 1 | FECHA SOLICITUD | Diciembre del 2022 |
| DATOS DEL COMPROMISO | | | |
| TIPO DE COMPROMISO | CONTRATO PREST. SERVICIOS | NÚMERO | CTO 493 MT 2022 |
| TIPO DE PAGO | Pago Total | SUPERVISOR / INTERVENTOR | Manuel Sandoval Villamizar |
| BENEFICIARIO / CONTRATISTA | | | |
| IDENTIFICACIÓN | Nit. | NÚMERO | 860504360-0 |
| NOMBRE / RAZÓN SOCIAL | FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO -UNINPAHU- | TIPO DE PERSONA | Persona Jurídica |
| FORMA DE PAGO | TRANSFERENCIA | BANCO | BANCOLOMBIA |
| | | TIPO DE CUENTA | C. CORRIENTE |
| | | NÚMERO DE CUENTA | 16502184102 |
| DETALLE DEL PAGO | | | |
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA DE CAPACITACION Y EDUCACION INFORMAL DIRIGIDO A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS, EMPRENDEDORES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL TURISMO EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ | | | |

**AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| No. REGISTRO PRESUPUESTAL | CÓDIGO Y NOMBRE DEL RUBRO (CCPET) | FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR SOLICITADO |
|---|---|---|---|
| 2022001588 | 2301.03.01.02.35.3502.2020258170005.3502045.2.3.2.02.02.009 / Servicios para la comunidad, sociales y personales | 001/Recursos Propios | $ 60.418.000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | $ 60.418.000 |

| | |
|---|---|
| SOPORTES ANEXOS | |

RESPONSABLE

| | |
|---|---|
| **Manuel Sandoval Villamizar**<br>**SECRETARIO(A) DE DESARROLLO ECONÓMICO** | SUPERVISOR (A) |
| | |
| | |

| | |
|---|---|
| RADICACIÓN SECRETARÍA DE HACIENDA | |
| | |
| FECHA DE RADICACIÓN | QUIEN RECIBE |

# Factura Electronica de Venta: FVE-54324

Fecha de Expedición: 14/12/2022 00:00
Fecha de Vencimiento: 31/12/2022

**FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO - UNINPAHU**
**NIT: 860504360-0**

CR 16 39 A 77

**Ciudad:** BOGOTA, D.C.
**Departamento:** BOGOTA
**Pais:** Colombia
**Telefono:** 3323500
**Correo:** facturacion@uninpahu.edu.co

**MUNICIPIO DE TOCANCIPA**
**NIT:899999428-8**

CLL 11 6 12

**Ciudad:** 25817-TOCANCIPA
**Departamento:** 25-CUNDINAMARCA
**Pais:** CO-Colombia
**Telefono:** 5169017
**Correo:** alcaldia@tocancipa.gov.co

**Contacto:** MUNICIPIO DE TOCANCIPA
alcaldia@tocancipa.gov.co

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764035989411 del 12/09/2022 al 12/09/2023 Autoriza con Prefijo FVE del 50001 al 70000.

**Orden de Compra:**
**Avisos de Despacho:**
**Aviso de Recibo:**

**Forma de Pago:** Contado
**Medio de Pago:** Efectivo
**Fecha de Pago:** 14/12/2022

| ID | Código Principal | Descripción | Cantidad | UM | Precio Unitario | Desc. | Cargos | Bruto | % Iva | Iva | Obseq. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC | SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITACIÓN EDUCACIÓN INFORMAL A PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ. | 1,00 | 94 | 60.418.000,00 | 0,00 | 0,00 | 60.418.000,00 | | 0,00 | |

| | |
|---|---|
| **Total de Lineas** | 1 |
| **Bruto/Subtotal** | 60.418.000,00 |
| **IVA** | 0,00 |
| **Descuentos** | 0,00 |
| **Cargos** | 0,00 |
| **Base+ Cargos - Descuentos** | 60.418.000,00 |
| **Bruto + Impuestos** | 60.418.000,00 |
| **Total de Anticipos** | 0,00 |
| **Total a Pagar:** | 60.418.000,00 |
| **Moneda:** | PESOS COLOMBIANOS |

SON: SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL PESOS COLOMBIANOS

Observaciones:
"Régimen Tributario Especial, por favor abstenerse de practicar retención en la fuente"



CUFE : be69a36c48a2094c36e9fcbe073415921a60c4fde4ae71f23596fffde86a4b83468fc7c999138580ec94721667550233

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

TOCANCIPÁ TRABAJAMOS *Para Ti*

ALCALDÍA DE TOCANCIPÁ

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO ECONOMICO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE TOCANCIPÁ CUNDINAMARCA**

**CERTIFICA QUE:**

El contratista **FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO -UNINPAHU-** con Nit. No. 860.504.360-0, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato No 493 del 30 de septiembre de 2022, cuyo objeto es el de la **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA DE CAPACITACION Y EDUCACION INFORMAL DIRIGIDO A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS, EMPRENDEDORES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL TURISMO EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ"** por un valor total de **SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS ($60.418.000) M/CTE.**

Que, de acuerdo con la documentación establecida en el proceso, el pago corresponde a los servicios profesionales para capacitación, educación informal a prestadores de servicios turísticos.

| **UNICO PAGO DEL CONTRATO No. 493 MT 2022 FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO -UNINPAHU-** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | | | | $ 60.418.000 |
| **RUBRO** 2301.03.01.02.35.3502.2020258170005.3502045.2.3.2.02.02.009 | | | | $ 60.418.000 |
| **TIEMPO DE EJECUCIÓN** | | | | **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022** |
| **PAGOS REALIZADOS** | | | | |
| **Numero** | **Fecha** | **Valor** | **Porcentaje ejecutado** | **Saldo** |
| UNICO PAGO | PENDIENTE | $ 60.418.000 | 100% | $0 |

Igualmente certificamos que ha presentado todos los requerimientos de Sistema de Seguridad Social Integral, en cumplimiento del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide en el mes de **DICIEMBRE** del año **DOS MIL VEINTIDOS (2022)**.

**MANUEL SANDOVAL VILLAMIZAR**
Cargo: secretario de Desarrollo Economico

*Proyectó: Katherin Michelle Contreras -Profesional Jurídico de Apoyo SDE*

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE**
**FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO - UNINPAHU**
**NIT. 860.504.360-0**

**CERTIFICA QUE:**

1. En mi calidad de revisor fiscal he efectuado procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago realizado por **FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO**, por concepto de aportes al sistema general de seguridad social y parafiscales, cuando a ello haya lugar.

   La liquidación y pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la entidad como parte de su gestión.

   Mi responsabilidad es emitir una certificación sobre el cumplimiento de tales obligaciones.

   Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

   - Indagar con el personal del área responsable, los procedimientos utilizados para identificar y pagar los aportes.
   - Obtener las planillas de declaración de los aportes.
   - Validar la concordancia entre el pago de los aportes y las declaraciones.

2. De acuerdo con registros contables y demás información soporte de la contabilidad, que reposa en el archivo de la entidad, UNINPAHU cumplió con la declaración y pago de los aportes al sistema general de seguridad social por concepto de riesgos laborales, pensión y salud, y de los aportes parafiscales, por concepto de Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar, cuando a ello haya lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario, a partir de la fecha de la expedición de la presente.

3. El 15 de diciembre de 2022, UNINPAHU presentó y pagó su última declaración de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales, tal como se detalla a continuación:



Amézquita & Cía., es una firma miembro de PKF International Limited, una red de firmas
legalmente independientes y no acepta ninguna responsabilidad por las acciones u omisiones de cualquier miembro individual o firma corresponsal ó firmas.

| Aporte | Valor | Tipo de Planilla | Mes declarado 2022 | Número Planilla |
|---|---|---|---|---|
| Salud | 69.323.700 | E | Diciembre | 64070027 |
| Pensión | 87.037.300 | E | Noviembre | 64070027 |
| Riesgos laborales | 2.883.000 | E | Noviembre | 64070027 |
| Icbf | 24.431.100 | E | Noviembre | 64070027 |
| Sena | 12.222.600 | E | Noviembre | 64070027 |
| Caja de Compensación | 18.327.100 | E | Noviembre | 64070027 |
| Riesgos laborales | 58.300 | K | Noviembre | 64052519 |

4. UNINPAHU, en su calidad de contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, bajo el régimen especial, se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales.

La presente certificación se expide a los veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil veintidós (2022), por solicitud de la administración.

**DARIO ALEJANDRO CUBIDES PIRAMANRIQUE**
Revisor Fiscal
T.P. No. 211.167-T
Designado por Amézquita & Cía. S.A.S



Amézquita & Cia., es una firma miembro de PKF International Limited, una red de firmas
legalmente independientes y no acepta ninguna responsabilidad por las acciones u omisiones de cualquier miembro individual o firma,corresponsal ó firmas.

270

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

(8)(3)(8)(5)(6)(A)(F)(E)(E)(6)(5)(4)(5)(4)(8)(9)

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
AMEZQUITA

Que el contador público **DARIO ALEJANDRO CUBIDES PIRAMANRIQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1049613194 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 211167-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Octubre 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.049.613.194

CUBIDES PIRAMANRIQUE

DARIO ALEJANDRO





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

05-SEP-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALBERTO ECHEVERRI LOPEZ

P-0700[illegible]0-33154591-M-1049613194-20061129 0147806333A 02 225454983

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



211167-T

DARIO ALEJANDRO
CUBIDES PERMANTIQUE
C.C. 1049613194

RESOLUCION INSCRIPCION 852 FECHA 22/12/2015
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. JUAN DE CASTELLANOS

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA Z23137

213889

Esta tarjeta es el único documento que acredita la calidad como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 648 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 95 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

278

# Certificado
## Bancario

Viernes, 23 de diciembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROL identificado(a) con NIT 860504360, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 16502184102 | 1988/10/12 | 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.

26-dic.-22 03:22 PM
ALCALDIA DE TOCANCIPA
Radicado No 8590 Cite este Número
Asunto: CUENTA COBRO
Dependencia : SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO
Folios: 2
Anexos: CARPETA. CARTILLA

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14808255116

(415)7707212489984(8020) 000001480825511 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 0 4 3 6 0 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## 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: FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO - UNINPAHU

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 16 39 A 77

42. Correo electrónico: rectoria@uninpahu.edu.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 1 0 1 | 7 2 8 8 1 5 2 | 3 3 2 3 5 0 0 |

## 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 |
| 8 5 4 3 | 1 9 8 1 1 0 0 9 | 8 5 5 1 | 2 0 1 2 1 1 2 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 4 | 7 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 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 - 01 - 24 / 17 : 03: 35

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: BUITRAGO NAVARRO DIEGO FERNANDO
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 18-05-2022 08:51:47AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

775

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14808255116

(415)7707212489984(8020) 000001480825511 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 0 4 3 6 0 | 0 | Impuestos de Bogotá | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 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 | 1 9 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 1 9 8 1 1 0 0 9 |
| 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: Ministerio de Educación 1 7

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 5 0 1 0 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

Fecha generación documento PDF: 18-05-2022 08:51:47AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14808255116

(415)7707212489984(8020) 000001480825511 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 0 4 3 6 0 | 0 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 8 0 9 0 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 8 0 2 4 0 9 4 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BUITRAGO | NAVARRO | DIEGO | FERNANDO |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 0 0 6 0 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 9 8 8 3 9 1 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RINCON | BELTRAN | JORGE | CAMILO |

| 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14808255116

(415)7707212489984(8020) 000001480825511 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 5 0 4 3 6 0 | 0 | Impuestos de Bogotá | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 4 9 6 1 3 1 9 4 | | 2 1 1 1 6 7 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CUBIDES | PIRAMANRIQUE | DARIO | ALEJANDRO |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 6 0 0 2 3 3 8 0 | 3 | AMEZQUITA & CIA S.A.S |

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 0 4 3 0

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 2 7 5 8 1 3 3 | | 2 2 3 5 2 1 T |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUIZ | RESTREPO | LILIAN | ANDREA |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 6 0 0 2 3 3 8 0 | 3 | AMEZQUITA & CIA S.A.S |

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 0 4 3 0

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 1 2 3 3 3 6 1 2 | | 2 5 3 6 5 2 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GOMEZ | SOTTO | YENNY | MARITZA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 2 0 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE TOCANCIPA TRADICIÓN Y PROGRESO | **EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS** | CÓDIGO: GC-F013<br>VERSIÓN: 001<br>FECHA: SEPTIEMBRE 2015 |

| **FORMATO PARA EVALUACION DE CONTRATISTAS** | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de evaluación: | Diciembre del 2022 | | |
| **INFORMACION DEL CONTRATO** | | | |
| NUMERO Y FECHA: Contrato 493 del 30 de septiembre del 2022. | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: **FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO - UNINPAHU-** | | NIT: | 860.504.360-0 |
| **FECHA DE INICIO**: 4 de octubre de 2022. | | **FECHA DE TERMINACION**: 31 de diciembre de 2022 | |
| **OBJETO DEL CONTRATO**: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA DE CAPACITACION Y EDUCACION INFORMAL DIRIGIDO A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS, EMPRENDEDORES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL TURISMO EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ" | | | |

| | | |
|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | 1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **X** |
| | 2. SUMINISTRO | |
| | 3. COMPRAVENTA | |
| | 3. ARRENDAMIENTO | |
| | 4. CONSULTORIA | |
| | 5. OBRA PUBLICA | |

| **CRITERIOS DE EVALUACIÓN** | | |
|---|---|---|
| **PUNTAJE** | **PÉSIMO** | **1 PUNTO** |
| | **MALO** | **2 PUNTOS** |
| | **REGULAR** | **3 PUNTOS** |
| | **BUENO** | **4 PUNTOS** |
| | **EXCELENTE** | **5 PUNTOS** |

| **1. PRESTACION DE SERVICIOS** | | | |
|---|---|---|---|
| **CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD** | **PUNTAJE** | **CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO** | **PUNTAJE** |
| OPORTUNIDAD EN EL SERVICIO | 4.5 | PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE | 4.5 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| COBERTURA DEL SERVICIO | 4.5 | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | 4.5 |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | 4.5 | ATENCION DE RECLAMOS | 4.5 |
| **TOTAL PROMEDIO** | **4.5** | DISPOSICION DE SERVICIO | 4.5 |
| | | SUMINISTRO DE REPUESTOS | N/A |
| **CRITERIOS DE CALIDAD** | **PUNTAJE** | SERVICIO POSTVENTA | N/A |
| CONFORMIDAD | 4.5 | ENTREGA DE FACTURA | 4.5 |
| DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE ELEMENTOS | 4.5 | ASIGNACION DE REEMPLAZOS | 4.5 |
| FUNCIONAMIENTO | 4.5 | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES | 4.5 |
| SOPORTE Y MANTENIMIENTO | N/A | **TOTAL PROMEDIO** | **4.5** |
| DESEMPEÑO DEL PERSONAL | 4.5 | **EVALUACION TOTAL** | **4.5** |
| **TOTAL PROMEDIO** | **4.5** | | |

| **2. SUMINISTRO Y ADQUISICION** | | | |
|---|---|---|---|
| **CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD** | **PUNTAJE** | **CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO** | **PUNTAJE** |
| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE BIENES | | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | |
| CANTIDADES DE ENTREGA DE BIENES | | ATENCION DE RECLAMOS | |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | | SUMINISTRO DE REPUESTOS E INSUMOS | |
| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE DOCUMENTOS | | ALMACENAMIENTO Y BODEGAJE | |
| **TOTAL PROMEDIO** | | SERVICIO POSTVENTA | |
| | | ENTREGA DE FACTURA | |
| **CRITERIOS DE CALIDAD** | | **TOTAL PROMEDIO** | |
| CONFORMIDAD | | **EVALUACION TOTAL** | |
| DEVOLUCIONES, CAMBIOS DE MERCANCIA Y GARANTIAS | | | |
| FUNCIONAMIENTO | | | |
| **TOTAL PROMEDIO** | | | |

| **3. ARRENDAMIENTO** | | | |
|---|---|---|---|
| **CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD** | **PUNTAJE** | **CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO** | **PUNTAJE** |
| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA | | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | |
| FUNCIONAMIENTO | | ATENCION DE RECLAMOS | |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | | ENTREGA DE FACTURA | |
| **TOTAL PROMEDIO** | | **TOTAL PROMEDIO** | |
| | | | |
| **CRITERIOS DE CALIDAD** | **PUNTAJE** | **EVALUACION TOTAL** | |
| CONFORMIDAD | | | |
| SOPORTE Y MANTENIMIENTO | | | |
| FUNCIONAMIENTO | | | |
| **TOTAL PROMEDIO** | | | |

| **4. CONTRATO DE CONSULTORÍA** | | | |
|---|---|---|---|
| **CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD** | **PUNTAJE** | **CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO** | **PUNTAJE** |
| OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS | | PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE | |

| | | |
|---|---|---|
| | **EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS** | CÓDIGO: GC-F013<br>VERSIÓN: 001<br>FECHA: SEPTIEMBRE 2015 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| COBERTURA DEL SERVICIO | | ATENCION DE REQUERIMIENTOS | |
| TIEMPO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS | | ATENCION DE RECLAMOS | |
| CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO | | DISPOSICION DE SERVICIO | |
| ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS PRODUCTOS | | ASIGNACION DE REEMPLAZOS | |
| **TOTAL PROMEDIO** | | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES | |
| | | **TOTAL PROMEDIO** | |

| **CRITERIOS DE CALIDAD** | **PUNTAJE** | **EVALUACION TOTAL** |
|---|---|---|
| IDONEIDAD DE LA DIRECCIÓN DEL PROYECTO | | |
| IDONEIDAD DEL EQUIPO DE TRABAJO | | |
| LOGISTICA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO | | |
| CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO | | |
| **TOTAL PROMEDIO** | | |

**5. OBRA PUBLICA**

| **CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD** | **PUNTAJE** | **CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO** | **PUNTAJE** |
|---|---|---|---|
| MANEJO FINANCIERO DE LOS RECURSOS | | CUMPLIMIENTO CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS | |
| CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS | | CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL PERSONAL SUBCONTRATADO. | |
| CUMPLIMIENTO EN LA GARANTIA DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y PRODUCTOS ENTREGADOS. | | PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE | |
| CUMPLIMIENTO DEL RECURSO HUMANO PROPUESTO | | ELABORACION OPORTUNA DE LAS DIFERENTES ACTAS | |
| CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL | | ASISTENCIA A LAS REUNIONES O VISITAS TECNICAS PROGRAMADAS | |
| **TOTAL PROMEDIO** | | **TOTAL PROMEDIO** | |

| **CRITERIOS DE CALIDAD** | **PUNTAJE** | **EVALUACION TOTAL** |
|---|---|---|
| COLABORACION Y COMPROMISO CON LA ENTIDAD | | |
| CONTROL Y SEGUIMIENTO FINANCIERO, ADMINISTRATIVO, TECNICO Y LEGAL | | |
| CALIDAD EN LA EJECUCION DE LOS CONTRATOS | | |
| CALIDAD EN LA MANO DE OBRA | | |
| CALIDAD DE LOS MATERIALES UTILIZADOS | | |
| CALIDAD EN LOS PRODUCTOS ENTREGADOS | | |
| ENTREGA OPORTUNA DE LOS PLANOS RECORD, MANUALES Y OPERATIVIDAD | | |

| | | |
|---|---|---|
| | **EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS** | CÓDIGO: GC-F013<br>VERSIÓN: 001<br>FECHA: SEPTIEMBRE 2015 |

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL PROMEDIO** | | |
| **ANALISIS DEL RESULTADO DE LA EVALUACION O REEVALUACION:** | | |

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA | SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR | **MANUEL SANDOVAL VILLAMIZAR** |
| FIRMA | |
| IDENTIFICACION | 79.399.129 |

TOCANCIPÁ TRABAJAMOS Para Ti

ALCALDÍA DE TOCANCIPÁ

**MUNICIPIO DE TOCANCIPA**
**SECRETARIA DE HACIENDA**
**BALANCE FINANCIERO CONTRATACION VIGENCIA 2022**

## DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| N° CONTRATO, FECHA | CONTRATO 493 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 |
| CONTRATISTA | FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO -UNINPAHU- |
| IDENTIFICACION | Nit. No 860.504.360-0 |
| OBJETO DEL CONTRATO | **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROGRAMA DE CAPACITACION Y EDUCACION INFORMAL DIRIGIDO A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS, EMPRENDEDORES Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DEL TURISMO EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ"** |
| RUBRO PRESUPUESTAL | 2301.03.01.02.35.3502.2020258170005.3502045.2.3.2.02.02.009 |
| CONCEPTO | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES |
| N° REGISTRO PRESUPUESTAL FECHA | 2022001588 del 30 de septiembre de 2022 |

## EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 60.418.000 |
| ADICIONES | $ 0 |
| DISMINUCION (TERMINACIÓN ANTICIPADA BILATERAL POR MUTUO ACUERDO) | $ 0 |
| VALOR TOTAL | $ 60.418.000 |
| PAGOS | $ 0 |
| VALOR POR PAGAR PRESENTE ACTA | $ 60.418.000 |
| **TOTAL PAGOS** | $ 60.418.000 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | $ 0 |

## SUPERVISION DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA EJECUTORA | Secretaria de Desarrollo Economico |
| SECRETARIO DE DESPACHO | **MANUEL SANDOVAL VILLAMIZAR** |
| SUPERVISOR | |
| FECHA | DICIEMBRE DE 2022 |