metrocali

Santiago de Cali, 19 de septiembre de 2023

Señor
OSCAR MARINO RUIZ JIMENEZ
Director Financiero y Administrativo
METRO CALI. S.A ACUERDO DE REESTRUCTURACION
E.S.D

ASUNTO: Solicitud trámite de pago ACTA No. 2 - Factura electrónica de venta No. FE-34- CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA Contrato Interadministrativo No. 917.103.1.03.2023 - NIT 901.419.347-9 – VALOR Y FORMA DE PAGO.

Saludo cordial,
En cumplimiento de lo pactado en el Contrato Interadministrativo detallado en el asunto, suscrito entre **METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN y CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA**, según Clausula No 4. Valor y forma de pago, adjuntamos los siguientes documentos soporte para que se realice el respectivo tramite de pago:

1. Original y copia de la factura electrónica de venta No. **FE-34, de fecha 19 de septiembre de 2023, por la suma de SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($667.814.894) IVA INCLUIDO, correspondiente a la segunda cuota (2).**

   - **Por lo anterior se puede proceder al pago del contratista de acuerdo al siguiente estado fiscal:**

CONCEPTO	VALOR
Disponibilidades Presupuestales	20230203 y 2024001
Registros Presupuestales	20230836 y 2024001
Recurso	38 -Otras Unidades de Gobierno
Factura No.	**FE-34**
Fecha Factura	19/09/2023
Total, cuotas por pagar	12
Cuota a pagar	**2**
Valor Contrato	$7.940.070.000
Valor del Pago	$667.814.894
Saldo después de este pago	**$6.884.172.518**

2. RUT de COPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA
3. Certificado de Aportes Parafiscales
4. Copia Contrato
5. Copia modificatorio.
6. CDP – RP.

metrocali

7. Certificación bancaria – cuenta de ahorros No 108900363426 Davivienda
8. Cámara de comercio
9. Informe de Actividades

Cordialmente,

OSCAR RICARDO MORAN VILLARREAL
Jefe de Servicio al cliente y Mercadeo
METRO CALI. S.A ACUERDO DE REESTRUCTURACION

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CORPOSINERGIA
Corporación de Apoyo y Desarrollo Regional

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : d4c0df85b41b6429787f85273e0ca71617f27dadf5529a16b014e329713d465423d7258e9bdf6bc0cafcfc2dc108ce6f

Número de Factura: FE-34
Fecha de Emisión: 19/09/2023
Fecha de Vencimiento: 19/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA
Nombre Comercial: CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA
Nit del Emisor: 901419347
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7020

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CL 17 N 5 N 44 LC 4 ED ANCORA
Teléfono / Móvil: 3104179249
Correo: contabilidad@corposinergia.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 805013171
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CALLE 25 N 2 F 136
Teléfono / Móvil: 6600001
Correo: judiciales@metrocali.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	10	Realizar visitas donde se logre identificar las instituciones públicas y privadas a intervenir. Se programaran un mínimo de 50 visitas mensuales.	94	50,00	$ 384.046,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 19.202.300,00
2	11	Entregar informe que evidencie la implementación de 60 sketches teatrales y o laboratorios sociales mensuales con una duración de 1 hora, en cada uno de los 5 corredores a impactar, para un total de 3.300 estrategias culturales de horas. Cada sket	94	300,00	$ 1.696.202,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 508.860.600,00
3	3	Elaborar 22 representaciones artísticas y culturales mediante audios que promuevan el manual de convivencia del MIO, para ser difundido por las redes sociales de la entidad o en medios locales y nacionales, con una duración mínima de 20 segundos	94	2,00	$ 3.840.456,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.680.912,00
4	4	Elaborar 22 representaciones artísticas y culturales mediante videos que promuevan el manual de convivencia del MIO, para ser difundido por las redes sociales de la entidad o en medios locales y nacionales, con una duración mínima de 10 segundos	94	2,00	$ 11.521.369,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 23.042.738,00
5	12	Dias culturales mio y concursos en terminales	94	4,00	$ 16.001.901,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 64.007.604,00
6	13	Presentacion de grupos de artistas musicales, teatro y magia	94	2,00	$ 2.048.243,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.096.486,00
7	14	Recargas de tarjetas	94	400,00	$ 25.603,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.241.200,00
8	15	Talleres conductores del mio	94	2,00	$ 640.076,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.280.152,00
9	9	Logistica de actividades transporte	94	1,00	$ 24.708.321,01	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.694.580,99	19.00			$ 24.708.321,01

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Segunda cuota CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 917.103.1.03.2023, OBJETO: Implementar una campaña de cultura ciudadana m ediante la ejecución, composición y realización artística de artes representativas culturales que fomenten el uso adecuado del Sistema Integra do de Transporte Masivo SITM MIO.

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-09-19 13:47:00
Documento generado el: 2023-09-19 13:46:59
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			663.120.313,01
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			663.120.313,01
IVA			4.694.580,99
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			4.694.580,99
Total neto factura (=)			667.814.894,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	667.814.894,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764045934056 Rango desde: 31 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-03-14

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14927043431

(415)7707212489984(8020) 000001492704343 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 9 3 4 7	9	Impuestos de Cali 5	

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
CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 17 N 5 N 44 LC 4 ED ANCORA

42. Correo electrónico contabilidad@corposinergia.co

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

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
9 0 0 8	2 0 2 0 0 9 1 5	3 5 1 1	2 0 2 0 0 9 1 5	7 0 2 0	8 5 4 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

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 2023 - 07 - 17 / 14 : 53: 52

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 ARBELAEZ CARDONA JUAN CARLOS
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 19-09-2023 02:20:17PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927043431

(415)7707212489984(8020) 000001492704343 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 9 3 4 7	9	Impuestos de Cali 5	

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	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 2 0 0 9 1 1
81. Hasta	2 1 2 0 0 9 1 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	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: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 1 2 2 9		-
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927043431

(415)7707212489984(8020) 000001492704343 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 1 9 3 4 7	9	Impuestos de Cali	5

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 4 5 8 9 3 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARBELAEZ	CARDONA	JUAN	CARLOS

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 1 0 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 7 0 2 8 6 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PARRADO	POSADA	ADRIANA	LORENA

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

CORPOSINERGIA
Corporación de Apoyo y Desarrollo Regional

Cali, septiembre 18 de 2023

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

Certifica que la CORPORACION DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA, con el Nit 901.419.347 - 9 se encuentra registrada en la Cámara de Comercio y se encuentran al día en sus aportes Parafiscales y en la Seguridad Social, a septiembre del año 2023.

Para constancia de lo anterior se firma a los dieciocho (18) días del mes de septiembre del año 2023.

Revisor Fiscal
MYRIAM ARCILA DE CASAS
C.C. 31.234.325
T.P. 9205 - T

Corporación de Apoyo y Desarrollo Regional CORPOSINERGIA
NIT: 901419347-9
DIRECCIÓN: CL 17 Norte # 5 - 44 LC 4 Ed. Ancora
TELÉFONO: 3104179249
E-MAIL: direccioncorposinergia@gmail.com

metrocali	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA				
FECHA	19 de septiembre 2023	CONTRATO NÚMERO	917.103.1.03.2023	INFORME	2
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	CORPORACIÓN DE APOYO Y DESARROLLO REGIONAL CORPOSINERGIA		No Identificación/ NIT	901419347-9	
ÁREA			CLASE DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO		Implementar una campaña de cultura ciudadana mediante la ejecución, composición y realización artística de artes representativas culturales que fomenten el uso adecuado del sistema integrado de transporte masivo SITM MIO.			
VALOR DEL CONTRATO		Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP		Registro Presupuestal - RP	
		Número	Fecha	Número	Fecha
Valor inicial del contrato	$ 7.940.070.000	20230203 2024001	31/03/2023 26/05/2023	20230836 2024001	2/06/2023 2/06/2023
Vigencia futura	12 meses				
Valor adicional del contrato					
Valor adicional del contrato					
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)	$ 7.940.070.000				
FORMA DE PAGO					
Plazo del contrato	12 MESES	Fecha Acta de Inicio	2/06/2023	Fecha terminación	2/06/2024
Adición de plazo	N/A	Desde		Hasta- Fecha de terminación	
Suspensión	N/A	Desde		Hasta	
Modificatorios /Otrosí	N/A	Fecha modificatorio		Objeto modificatorio	

2. ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, FRENTE AL CUMPLIMIENTO A LA FECHA, DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:	A satisfacción	No satisfacción
Cumplió con las obligaciones generales y específicas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).	X	
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley de la la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente))	X	

2.1. SEGURIDAD SOCIAL

El representante legal (X) o revisor fiscal ( ) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.					FECHA CERTIFICACIÓN	19/09/2023	
Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	CUOTA O PERIODO	2	SI	X	NO		

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1. DATOS COBRO

NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: *(Cuando aplique)*	FE-34	Fecha de la Factura o cobro	19-sep-23
Valor del TOTAL Contrato ($) (Valor con adiciones si las hay)	Valor del pago que se autoriza	Saldo después de este pago ($)	
$ 7.940.070.000,00	$ 667.814.894,00	$ 6.884.172.518,00	

3.2. Pagos efectuados al contratista a la fecha

Pago o acta de pago No.	Factura/Cuenta de Cobro No.	Valor
1	FE33	388.082.588
2	FE34	667.814.894
Vr. Total incluido este pago		$ 1.055.897.482,00
Saldo despues de este pago		$ 6.884.172.518,00
Saldo a favor de Metro Cali (Dilegenciar solo en el informe final)		$ -

4. GARANTÍAS (Cuando Aplique)

ASEGURADORA	CLASE	No.Póliza	Fecha expedición Poliza o anexo	Fecha acta aprobación póliza	Descripción
Seguros del Estado S.A.	Garantía de Cumplimiento	45-44-101148272	2/06/2023	2/06/2023	Garantia de Cumplimiento

5. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR *(Consignar aqui los*

Del material entregado correspondiente a volantes, folletos, pendones afiches y tarjetas serán entregados directamente en estaciones, terminales y eventos a través del personal del programa de cultura y servicio MIO

OSCAR RICARDO MORAN VILLARREAL	Jefe Servicio al Cliente y Mercadeo	
Nombre completo supervisor	**Cargo**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	*Clausula Vigesima Primera : Supervisión y Control del contrato interadministrativo No.917.103.1.03.2023*	

Nota. La periodicidad del informe depende de la forma de pago pactada en el contrato, es decir, que deberá realizarse cada vez que se vaya a autorizar un pago. En todo caso al finalizar el plazo contractual deberá suscribirse el informe final de supervisión.

Revisó: Martha Cecilia Pirabán González – Profesional Especializado – Dirección Financiera y Administrativa