ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES

FLANDES AVANZARÁ

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

Fecha:	7	de	noviembre	de	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

CONTRACTUAL NUMERO:	418	FECHA: (20/10/2023)	
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO DE HOSPEDJE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACINALES POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL DEL MUNICIPIO DE FLANDES.		
FECHA INICIACION: (Según acta de iniciación)	20/10/2023	FECHA DE TERMINACION:	31/12/2023
Valor inicial:	$ 30.000.000,00	Saldo Actual	$ 30.000.000,00
Modificaciones: Adiciones / Reducciones	$ -	Menos este pago	$ 18.000.000,00
Valor Total:	$ 30.000.000,00	Nuevo saldo	$ 12.000.000,00
CDP CONTRATO	2023001463	RP CONTRATO	2023001926

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ	NIT/C.C 65.820.397 de Flandes	
PERIODO A CERTIFICAR:	20/10/2023 al 06/11/2023	Documento equivalente a la factura y fecha: Cta Cobro y/o Facutra No. 1	07/11/2023
NÚMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1057953665	Mes: octubre/2023	

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

El suscrito **CERTIFICA** que **EL CONTRATISTA** en mención ha cumplido durante el presente periodo, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Anexa Informe detallado de ejecución de actividades.

Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la cláusula quinta "valor y forma de pago".

DEIDER MORA RAMIREZ
Supervisor CPSH No. 418

CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ
Contrato CPSH No. 418

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES

FLANDES AVANZARÁ

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

Fecha:	7	de	noviembre	de	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE

CONTRACTUAL NUMERO:	418	FECHA: (20/10/2023)	
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO DE HOSPEDJE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACINALES POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL DEL MUNICIPIO DE FLANDES.		
FECHA INICIACION: (Según acta de iniciación)	20/10/2023	FECHA DE TERMINACION:	31/12/2023
Valor inicial:	$ 30.000.000,00	Saldo Actual	$ 30.000.000,00
Modificaciones: Adiciones / Reducciones	$ -	Menos este pago	$ 18.000.000,00
Valor Total:	$ 30.000.000,00	Nuevo saldo	$ 12.000.000,00
CDP CONTRATO	2023001463	RP CONTRATO	2023001926

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA:	CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ	NIT/C.C 65.820.397 de Flandes	
PERIODO A CERTIFICAR:	20/10/2023 al 06/11/2023	Documento equivalente a la factura y fecha: Cta Cobro y/o Facutra No. 1	07/11/2023
NÚMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	1057953665	Mes: octubre/2023	

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

El suscrito **CERTIFICA** que **EL CONTRATISTA** en mención ha cumplido durante el presente periodo, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Anexa Informe detallado de ejecución de actividades.

Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la cláusula quinta "valor y forma de pago".

DEIDER MORA RAMIREZ
Supervisor CPSH No. 418

CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ
Contrato CPSH No. 418

Powered by CamScanner

Flandes, 07 de noviembre de 2023

CUENTA DE COBRO 01

LA ALCALDIA DE FLANDES TOLIMA
NIT. 800100055-6

Debe a:

CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ
C.C. N°. 65.820.397 de Flandes

La suma de, **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($18.000.000,oo) POR EL** cumplimiento del contrato **No. 418** cómo objeto es: **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO DE HOSPEDJE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACINALES POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL DEL MUNICIPIO DE FLANDES.** en el periodo comprendido del 20 de octubre de 2023 al 6 de noviembre de 2023.

Son: **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($18.000.000,oo)** para efectos de pago por transferencia**: BANCO COLOMBIA,** cuenta N° **659000042-84 Sede Girardot.**

Cordialmente,

CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ
C.C. N° 65.820.397 de Flandes
Contratista

Powered by CamScanner

La Gaitana

Restaurante, Hotel, Piscina

Régimen Simplificado – Nit. 65.820.397-3

RNT. 177273

Flandes, 07 de noviembre de 2023

CUENTA DE COBRO

ALCALDIA DE FLANDES TOLIMA
NIT. 800100055-6

Debe a:

RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ
NIT. 65820397-3

La suma de, **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($18.000.000,oo)** por el cumplimiento del contrato N° 418 como objeto es: **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO DE HOSPEDAJE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACIONALES POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL DEL MUNICIPIO DE FLANDES**, en el periodo comprendido del 20 de Octubre de 2023 al 6 de noviembre de 2023.

ITEM	Detalle	Personas	Total de Días	Valor por Persona	Valor Total
1	1. Habitaciones separadas para hombres y mujeres con baño chapa en cada puerta y entrega de llaves. 2. Camas confortables 3. Sábanas y cobijas limpias 4. Almohadas blandas preferiblemente de plumasll. 5. Guardar absoluta reserva de los datos ofrecidos por los huéspedes. 6. Velar y responder por las pertenencias de los huéspedes. 7. Atender, recibir, tramitar y responder las sugerencias, quejas o reclamos presentados por el huésped. 8. Garantizar servicios públicos cumplir con los protocolos de bioseguridad determinados por la normatividad vigente.	20	18	$50.000	$18.000.000
VALOR TOTAL					$18.000.000

DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($18.000.000,oo) para efectos de pago por transferencia: **BANCO COLOMBIA,** N° de cuenta **659000042-84** Sede Girardot.

Cordialmente,

CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ
C.C. N° 65.820.397 de Flandes
Representante Legal

Calle 16 N° A.V. 32 B/Gaitan Flandes - Tolima
Celular: 3246845297
lagaitanarestaurante@yahool.com

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES

FLANDES AVANZARÁ

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA	NUMERO	FECHA		
		A	M	D
Para Personas Naturales No Comerciantes o Regimen Simplificado	1	2023/11/07		
Decreto 522 de 2003, Articulo 3°				

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL (Vendedor)			
Nombre	CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ	Contrato	418 - 2023
No. Identificación	65.820.397		
Telefono:	3246845297	Correo Electrónico	carmenfleytonm@gmail.com
Dirección	CALLE 16 N° A.V. 32	Ciudad	Flandes
Pago:	1 de 2	Periodo a pagar	Del 20 octubre al 06 de noviembre de 2023

CONCEPTO	*VALOR*
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO DE HOSPEDJE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACINALES POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL DEL MUNICIPIO DE FLANDES.	*$ 18.000.000*

DATOS PARA TRANSFERENCIA ELECTRONICA	
Entidad financiera:	*BANCO BANCOLOMBIA*
Tipo de Cuenta:	*AHORROS*
No. Cuenta Bancaria:	*65900004284*

Carmen Flor Leyton Martinez.

Firma del contratista

Firma del Supervisor

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co
Dirección: Carrera 8 con Calle 12 Barrio Centro - Flandes

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES

FLANDES AVANZARÁ

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE HOSPEDAJE 418 DE 2023

Fecha Contrato	**20/10/2023**
Numero de Contrato	**418**
Nombre del Contratista	**CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ**
Número de Identificación del contratista	**65.820.397**
Valor del Contrato	**$30.000.000**
Número de Informe	**1 de 2**

"CONTRATAR LOS SERVICIOS DE HOSPEDAJE PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERACIONALES POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL DEL MUNICIPIO DE FLANDES".

ITEM	ACTIVIDAD	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	SOPORTES
1	*1. Entrega habitaciones separadas para hombres y mujeres con baño chapa en cada puerta y entrega de llaves, con camas confortables, sabanas y cobijas limpias, almohadas blandas preferiblemente de plumasll. Guardar absoluta reserva de los datos ofrecidos por los huéspedes, velar y responder por las pertenencias de los huéspedes.* *2. Atender, recibir, tramitar y responder las sugerencias, quejas o reclamos presentados por el huésped.* *3. Garantizar servicios públicos cumplir con los protocolos de bioseguridad determinados por la normatividad vigente.*	El día 20 de octubre de 2023 se hace la entrega de las habitaciones, para hospedar a las veinte (20) personas que vienen de apoyo para la Estación de Policía de Flandes, por treinta días, ubicándolos en habitaciones de a uno, dos, tres y cinco personas, contando cada uno con su cama con sábanas y cobijas limpias, almohadas blandas, con su respectivo baño su baño y puerta con chapa y llave para su seguridad.	Anexo Ficha de Registro y Planillas

CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ
Contratista CPSH 418 de 2023

DEIDER MORA RAMIREZ
ALCALDIA DE FLANDES
Supervisor CPSH 418 de 2023

Powered by CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACION DE HOSPEDAJE 418 DE 2023

1. Entregar habitaciones separadas para hombres y mujeres con baño chapa en cada puerta y entrega de llaves, con camas confortables, sabanas y cobijas limpias, almohadas blandas preferiblemente de plumasli.
   Guardar absoluta reserva de los datos ofrecidos por los huéspedes, velar y responder por las pertenencias de los huéspedes.

2. Atender, recibir, tramitar y responder las sugerencias, quejas o reclamos presentados por el huésped.

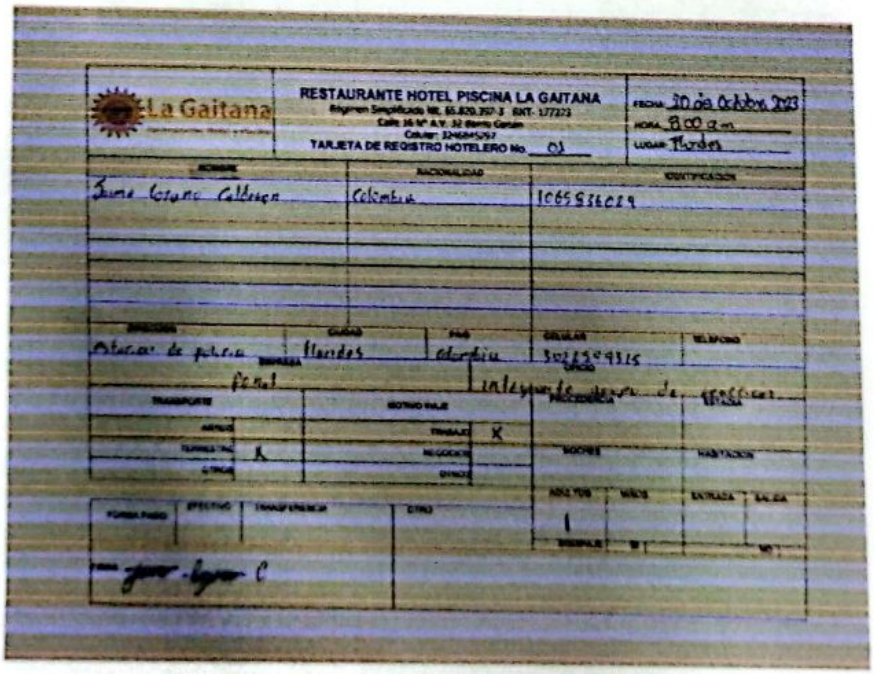
3. Garantizar servicios públicos cumplir con los protocolos de bioseguridad determinados por la normatividad vigente.

El día 20 de octubre de 2023 se hace la entrega de las habitaciones, para hospedar a las veinte (20) personas que vienen de apoyo para la Estación de Policía de Flandes, por treinta días, ubicándolos en habitaciones de a uno, dos, tres y cinco personas, contando cada uno con su cama con sábanas y cobijas limpias, almohadas blandas, con su respectivo baño su baño y puerta con chapa y llave para su seguridad.

También se le garantiza los servicios que requieran, y los protocolos de bioseguridad, para que todo se encuentre en total normalidad.

De igual manera nos hacemos responsable de la integridad de las personas, donde se anexa la ficha de registro al hotel y una planilla por noche firmada por el Comandante de La Estación de Policía, del Municipio de Flandes.

Anexo veinte (20) fichas de registro y planillas por noche.


La Gaitana

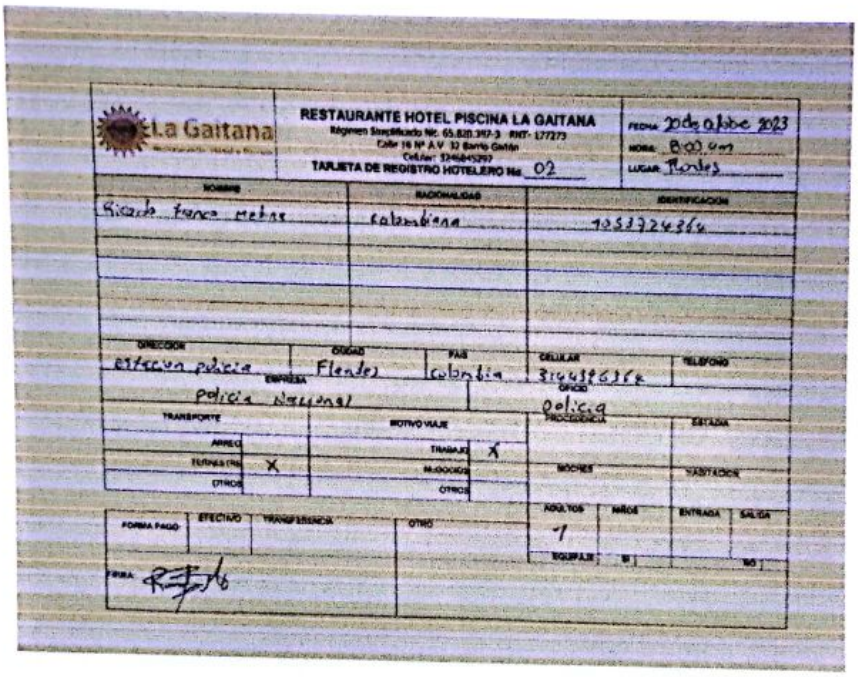
RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 01

FECHA 20 de Octubre 2023
HORA 8:00 a.m.
LUGAR Flandes

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner

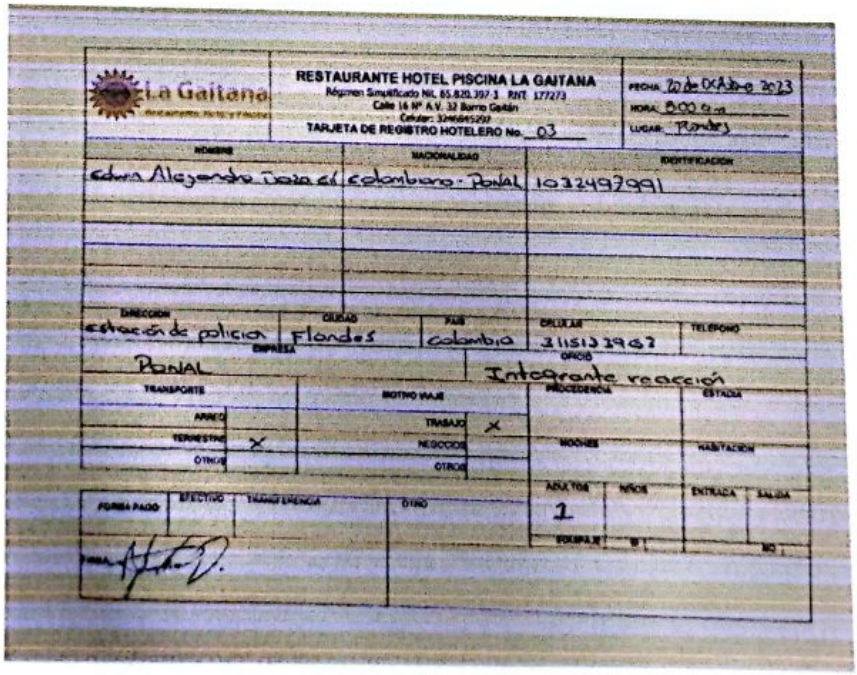


La Gaitana
RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
Régimen Simplificado Nit. 65.820.397-3 RNT- 177273
Calle 16 Nº A.V. 32 Barrio Gaitán
Celular: 3246845297
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 02
FECHA: 20 de Octubre 2023
HORA: 8:00 a.m.
LUGAR: Flandes

NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
Ricardo Franco Mejia	Colombiana	1053724364

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR	TELEFONO
Estacion policia	Flandes	Colombia	3164396358	

EMPRESA: Policia Nacional
OFICIO: Policia
TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: TRABAJO X
PROCEDENCIA:
ESTADIA: NOCHES / HABITACION
FORMA PAGO: EFECTIVO / TRANSFERENCIA / OTRO
ADULTOS: 1 | NIÑOS | ENTRADA | SALIDA
EQUIPAJE: SI / NO
FIRMA:



La Gaitana
RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
Régimen Simplificado Nit. 65.820.397-3 RNT 177273
Calle 16 Nº A.V. 32 Barrio Gaitán
Celular: 3246845297
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 03
FECHA: 20 de OCtubre 2023
HORA: 8:00 a.m.
LUGAR: Flandes

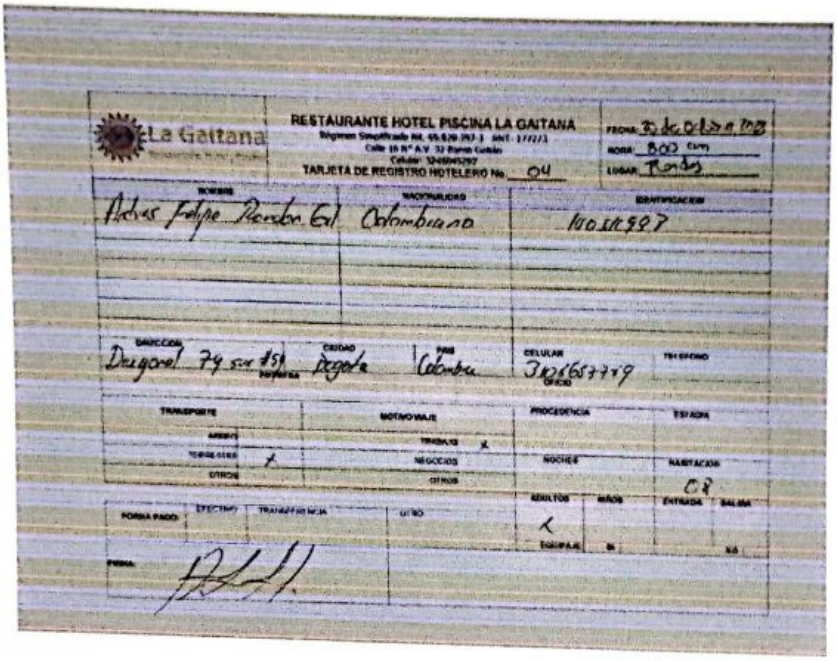
NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
Edwin Alejandro Daza Gil	colombiano - Ponal	1032497991

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR	TELEFONO
estación de policia	Flandes	colombia	3115132983	

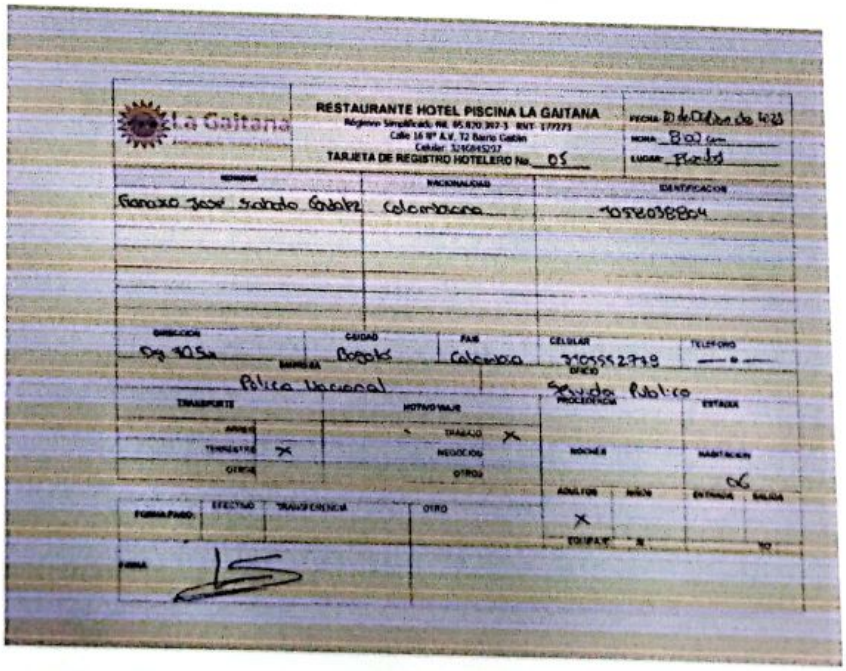
EMPRESA: PONAL
OFICIO: Integrante reacción
TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: TRABAJO X
PROCEDENCIA:
ESTADIA: NOCHES / HABITACION
FORMA PAGO: EFECTIVO / TRANSFERENCIA / OTRO
ADULTOS: 1 | NIÑOS | ENTRADA | SALIDA
EQUIPAJE: SI / NO
FIRMA:

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner



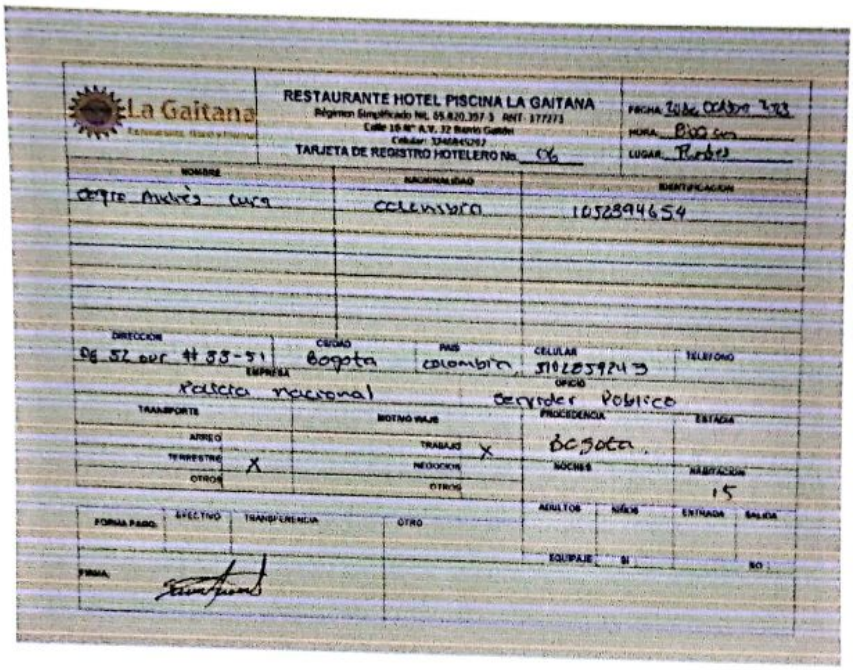
RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 04
FECHA: 3 de Octubre de 23
HORA: 8:00 am
LUGAR: Flandes
NOMBRE: Andres Felipe Rondon Gil
NACIONALIDAD: Colombiano
IDENTIFICACION: 1001...997
DIRECCION: Diagonal 79 sur #51
CIUDAD: Bogota
PAIS: Colombia
CELULAR: 3216577...
TELEFONO:
TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: NEGOCIOS X
PROCEDENCIA: NOCHES
ESTADIA: HABITACION 08
ADULTOS: 1
FORMA PAGO: EFECTIVO
FIRMA:



RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 05
FECHA: 3 de Octubre de 23
HORA: 8:00 am
LUGAR: Flandes
NOMBRE: Ramiro Jose Salcedo Gaitan
NACIONALIDAD: Colombiana
IDENTIFICACION: 1058...884
DIRECCION: Cra 10 Sur
CIUDAD: Bogota
PAIS: Colombia
CELULAR: 3105552719
TELEFONO:
EMPRESA: Policia Nacional
PROCEDENCIA: Ruta Publica
TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: TRABAJO X
HABITACION: 06
ADULTOS: X
FORMA PAGO: EFECTIVO
FIRMA:

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner



La Gaitana

RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
Régimen Simplificado Nit. 65.820.397 3 RNT 177273
Calle 15 N° A.V. 32 Barrio Gaitán
Celular: 3240845297
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 06

FECHA: Sabado Octubre 783
HORA: 8:00 am
LUGAR: Flandes

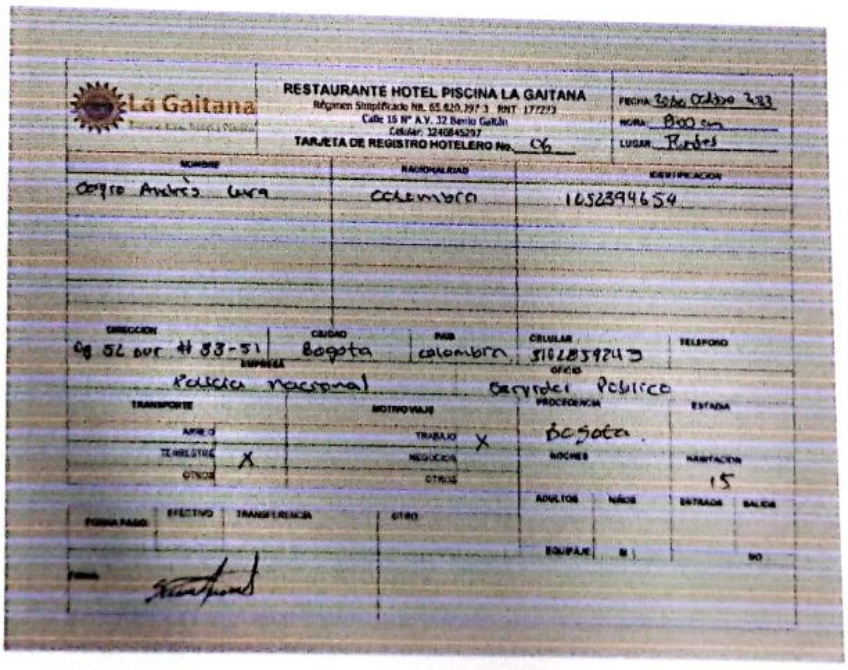
NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
Cesar Andres Cuca	Colombiano	1052394654

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR	TELEFONO
Cq 52 sur # 33-51	Bogota	colombia	3102859243	

EMPRESA: Policia nacional
OFICIO: Servidor Publico

TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: TRABAJO X
PROCEDENCIA: Bogota
ESTADIA: NOCHES 15 HABITACION

FORMA PAGO: EFECTIVO TRANSFERENCIA OTRO
ADULTOS NIÑOS ENTRADA SALIDA
EQUIPAJE SI NO
FIRMA



La Gaitana

RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
Régimen Simplificado Nit. 65.820.397 3 RNT 177273
Calle 15 N° A.V. 32 Barrio Gaitán
Celular: 3240845297
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 06

FECHA: Sabado Octubre 783
HORA: 8:00 am
LUGAR: Flandes

NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
Cesar Andres Cuca	Colombiano	1052394654

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR	TELEFONO
Cq 52 sur # 33-51	Bogota	colombia	3102859243	

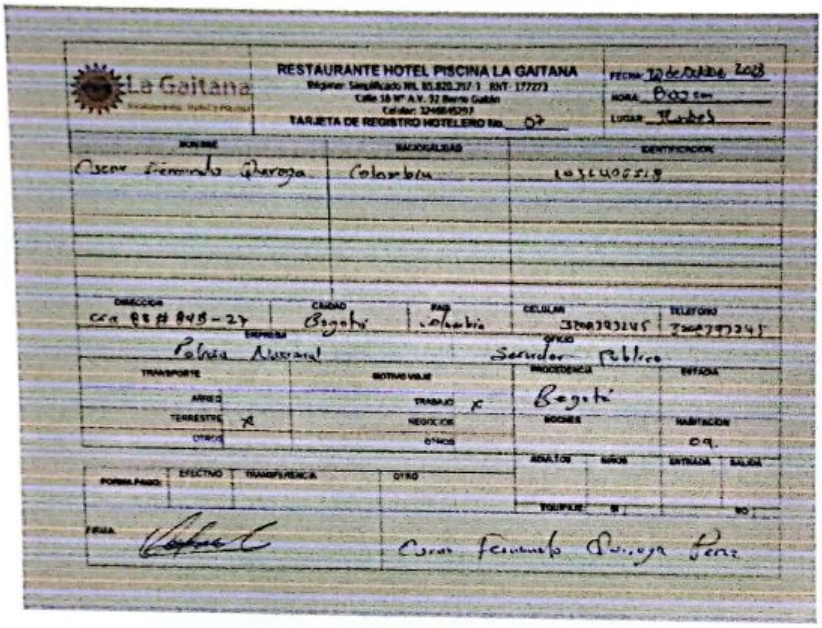
EMPRESA: Policia nacional
OFICIO: Servidor Publico

TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: TRABAJO X
PROCEDENCIA: Bogota
ESTADIA: NOCHES 15 HABITACION

FORMA PAGO: EFECTIVO TRANSFERENCIA OTRO
ADULTOS NIÑOS ENTRADA SALIDA
EQUIPAJE SI NO
FIRMA

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner



RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
Régimen Simplificado NIL 65.820.757-1 RNT: 177273
Calle 18 Nº A.V. 32 Barrio Galán
Celular: 3246845297
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 07

FECHA 20 de Octubre 2018
HORA 8:00 am
LUGAR Flandes

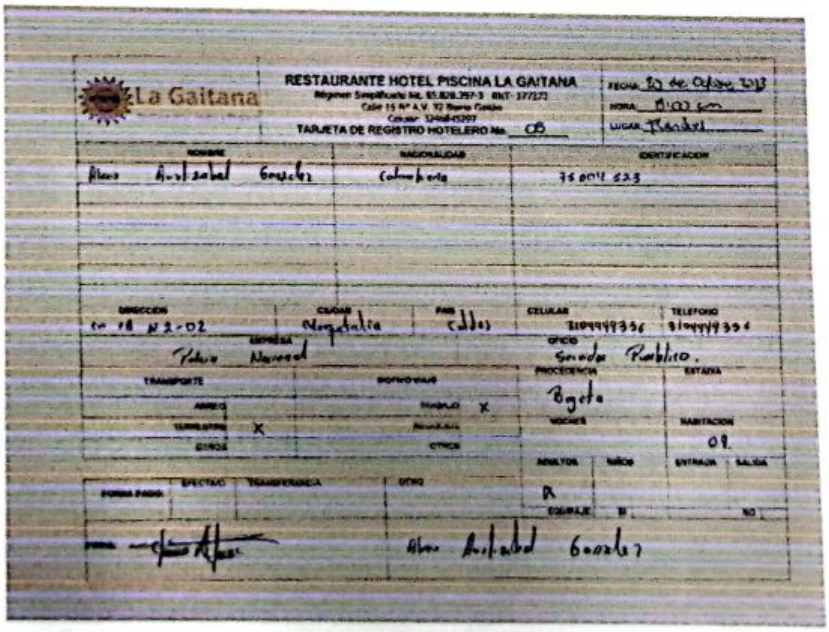
NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
Cesar Fernando Arroyo	Colombia	1031140551

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR	TELEFONO
cra 88 # 84B - 27	Bogotá	Colombia	3208393145	7367797345

EMPRESA: Policía Nacional
OFICIO: Servidor Público

TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: TRABAJO X
PROCEDENCIA: Bogotá
ESTADIA: NOCHES 09 HABITACION
ADULTOS NIÑOS ENTRADA SALIDA
FORMA PAGO: EFECTIVO TRANSFERENCIA OTRO
TURISTA: SI NO

FIRMA: Cesar Fernando Arroyo Perez



RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
Régimen Simplificado Nit. 65.820.757-1 RNT: 177273
Calle 18 Nº A.V. 32 Barrio Galán
Celular: 3246845297
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 08

FECHA 20 de Octubre 2018
HORA 8:00 am
LUGAR Flandes

NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
Alvaro Anibal Gonzalez	Colombiano	75 094 523

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR	TELEFONO
cra 18 N 2-02	Ninguatalia	Cdla	3109999336	3109999336

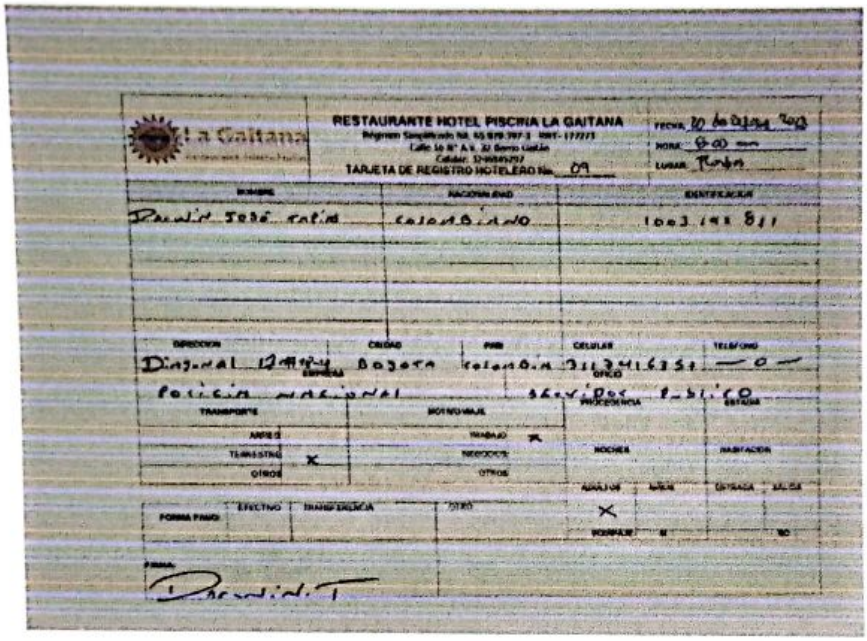
EMPRESA: Policia Nacional
OFICIO: Servidor Publico.

TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: TRABAJO X
PROCEDENCIA: Bogota
ESTADIA: NOCHES 09 HABITACION
ADULTOS NIÑOS ENTRADA SALIDA
FORMA PAGO: EFECTIVO TRANSFERENCIA OTRO
TURISTA: SI NO

FIRMA: Alvaro Anibal Gonzalez

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner



RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 09

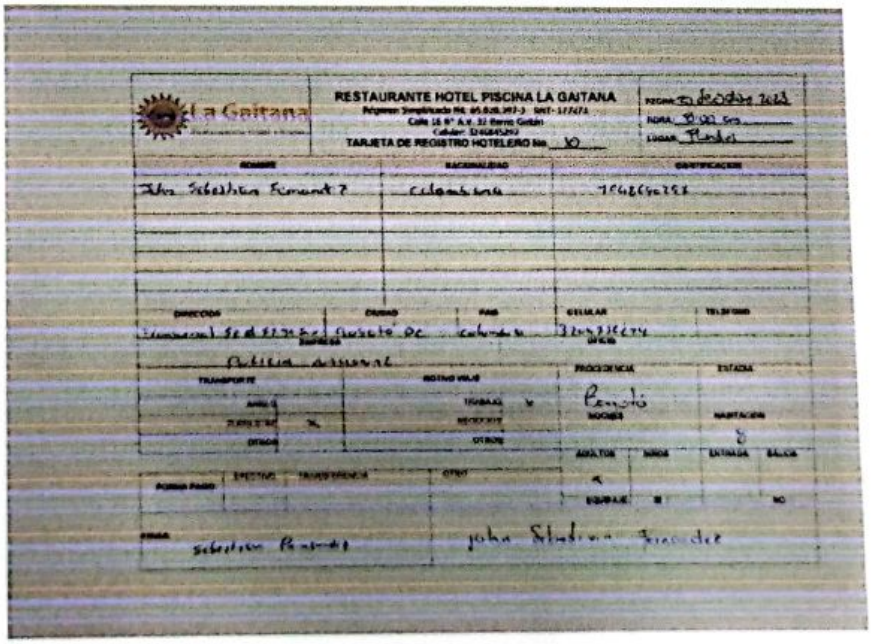
NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
Darwin José Tatis	Colombiano	1003 193 811

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR	TELEFONO
Diagonal 40 # 45	Bogota	Colombia	3134161351	— 0 —

Policía nacional — Servidor — 8-51-60

TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: TRABAJO X
PROCEDENCIA: NOCHES
ESTADIA: HABITACION
ADULTOS: X
FORMA PAGO: EFECTIVO X

Darwin T



RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 10

NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
John Sebastian Fernandez	Colombiana	1048656298

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR
Diagonal 52 #51-52	Bogotá DC	Colombia	3143211674

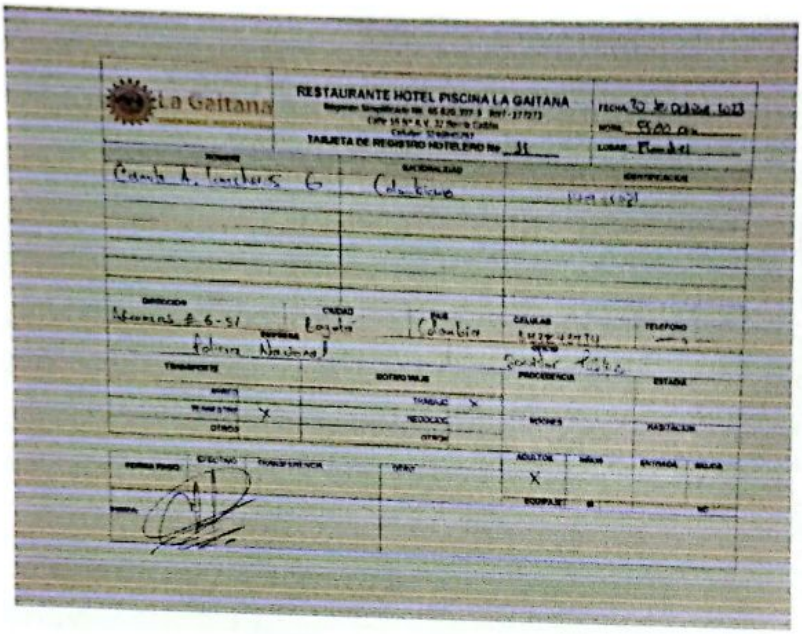
Policía nacional

TRANSPORTE: TERRESTRE X
MOTIVO VIAJE: TRABAJO X
PROCEDENCIA: Pereira
ESTADIA: HABITACION 8
ADULTOS: 1
FORMA PAGO: EFECTIVO X

Sebastian Fernandez — John Sebastian Fernandez

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner



RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 11

Colombiana

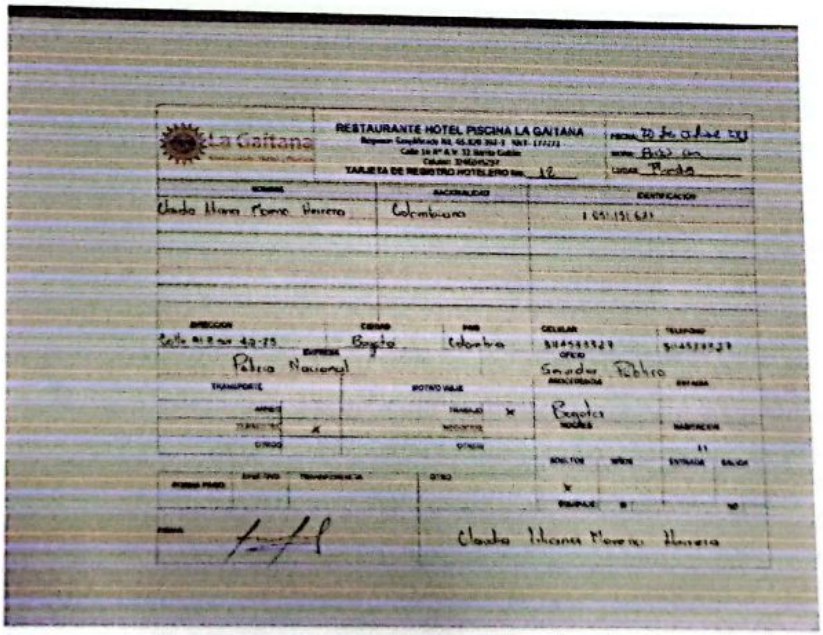
Bogotá

Colombia

Policía Nacional

X

X



RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 12

Colombiana

Bogotá

Colombia

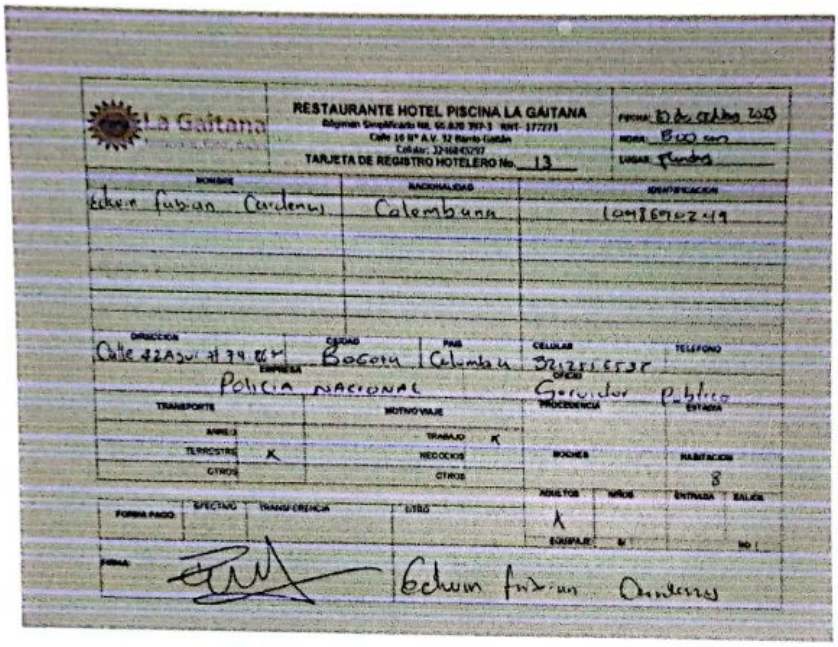
Policía Nacional

Soltero

X

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner



La Gaitana

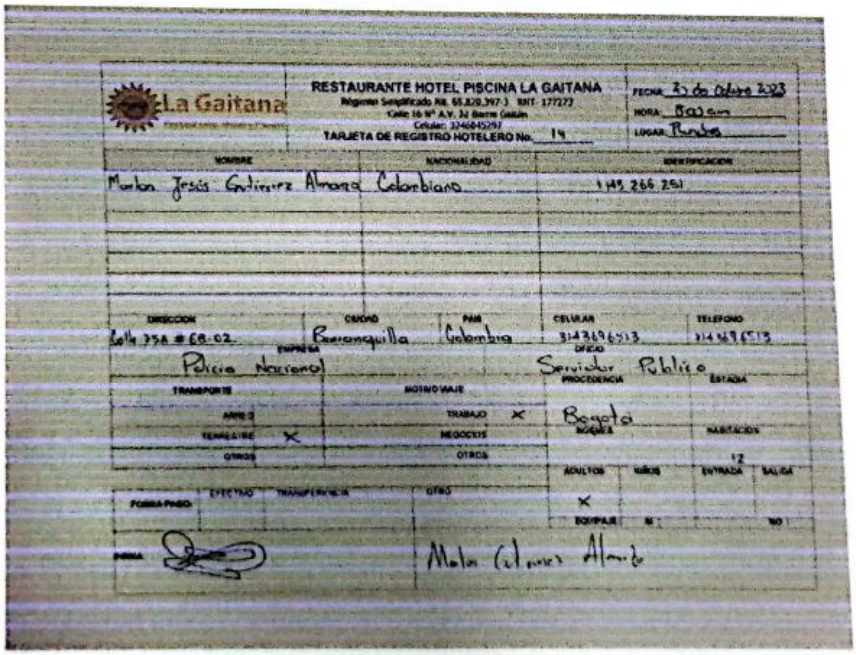
RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
Régimen Simplificado Nit. 65.820.247-3 RNT- 177273
Calle 16 N° A.V. 32 Barrio Galán
Celular: 3246045297
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 13

FECHA: 13 de Octubre 2023
HORA: 8:00 am
LUGAR: Flandes

NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
Edwin Fabian Cardenas	Colombiana	1049690249

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR	TELEFONO
Calle 42A sur # 79 B 44	Bogota	Colombia	3125156736	
EMPRESA			OFICIO	
Policia Nacional			Servidor Publico	
TRANSPORTE	MOTIVO VIAJE		PROCEDENCIA	ESTADIA
AEREO	TRABAJO X			
TERRESTRE X	NEGOCIOS		BOGOTA	HABITACION
OTROS	OTROS			8
FORMA PAGO: EFECTIVO	TRANSFERENCIA	OTRO	ADULTOS	NIÑOS
			1	
			EQUIPAJE SI	NO

FIRMA: Edwin Fabian Cardenas



La Gaitana

RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
Régimen Simplificado Nit. 65.820.247-3 RNT- 177273
Calle 16 N° A.V. 32 Barrio Galán
Celular: 3246045297
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 14

FECHA: 23 de Octubre 2023
HORA: 8:00 am
LUGAR: Flandes

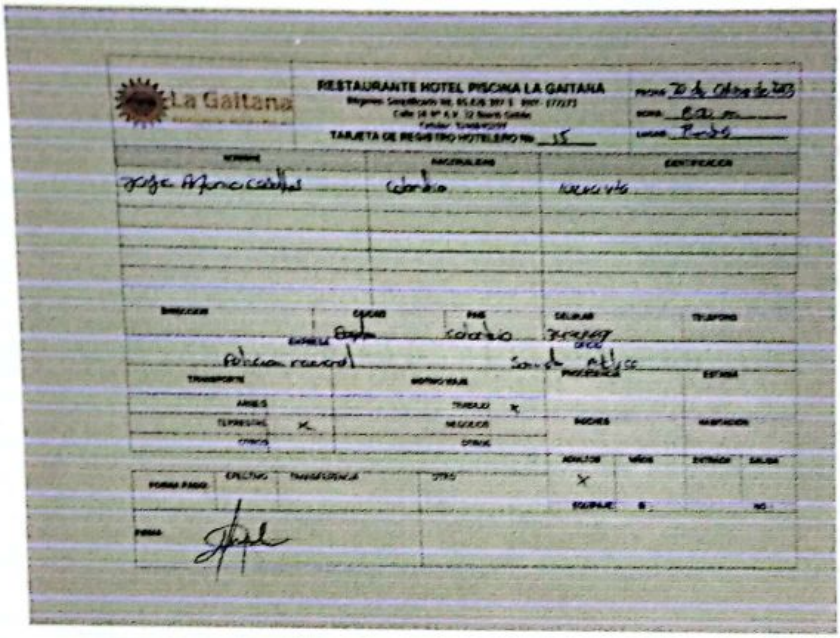
NOMBRE	NACIONALIDAD	IDENTIFICACION
Maria Jesus Gutierrez Alvarez	Colombiana	1.143.266.251

DIRECCION	CIUDAD	PAIS	CELULAR	TELEFONO
Calle 35A # 69-02	Barranquilla	Colombia	3143196513	3143196513
EMPRESA			OFICIO	
Policia Nacional			Servidor Publico	
TRANSPORTE	MOTIVO VIAJE		PROCEDENCIA	ESTADIA
AEREO	TRABAJO X		Bogota	
TERRESTRE X	NEGOCIOS		BOGOTA	HABITACION
OTROS	OTROS			12
FORMA PAGO: EFECTIVO	TRANSFERENCIA	OTRO	ADULTOS	NIÑOS
			1	
			EQUIPAJE SI X	NO

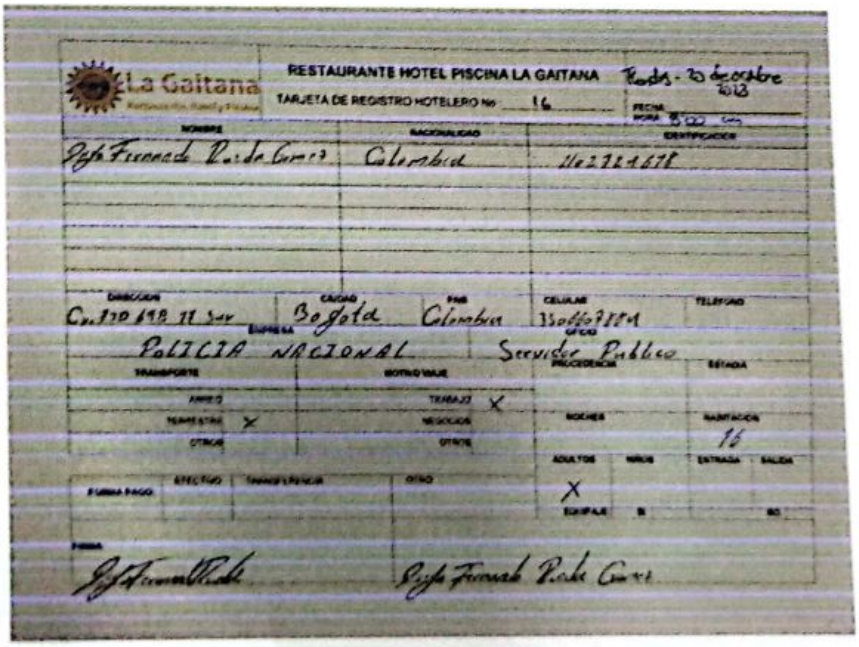
FIRMA: Maria Gutierrez Alvarez

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner



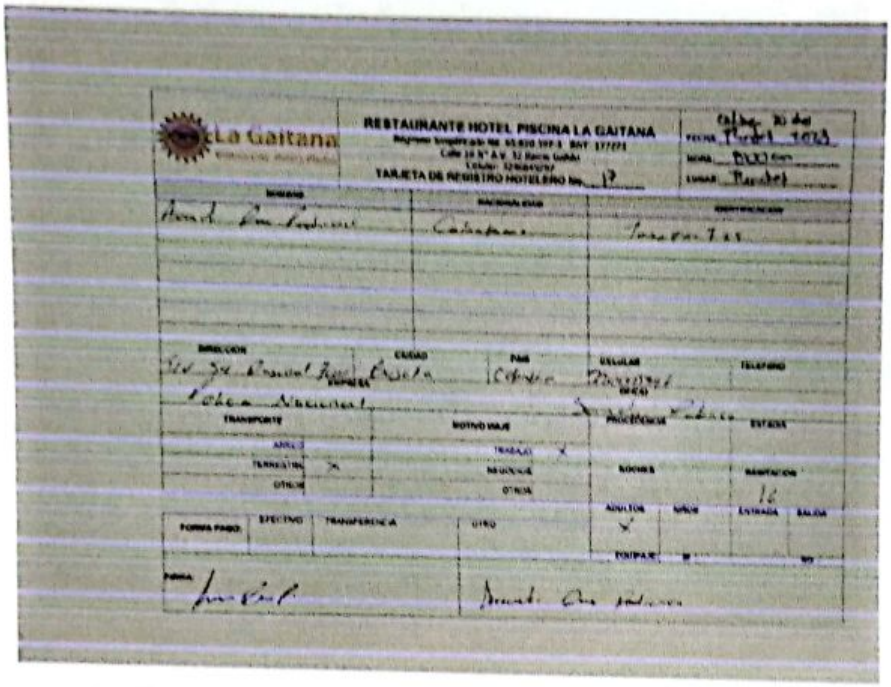
RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No 15
La Gaitana



RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No 16
La Gaitana

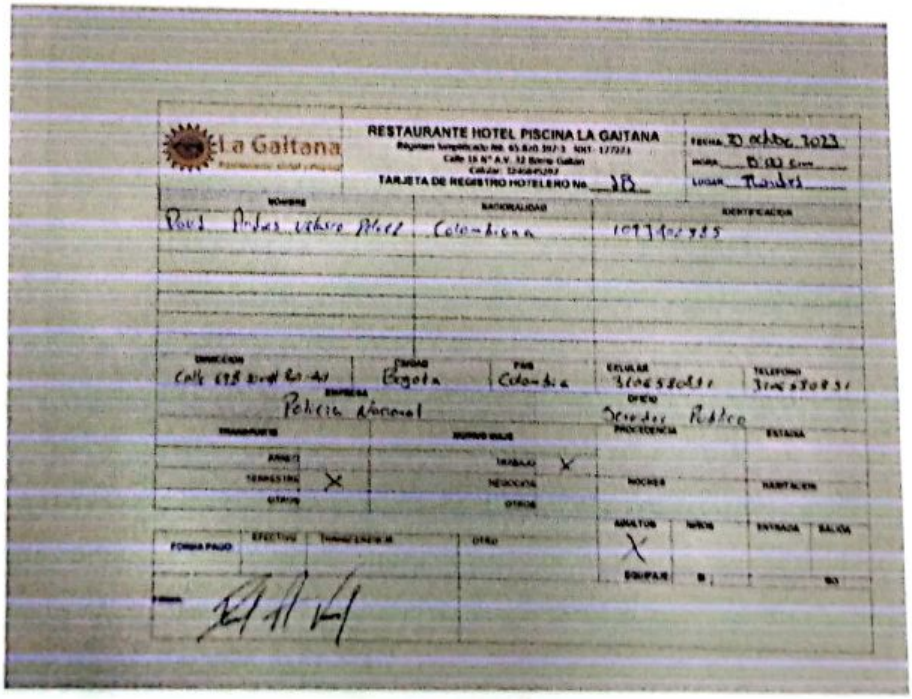
Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner



RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 17

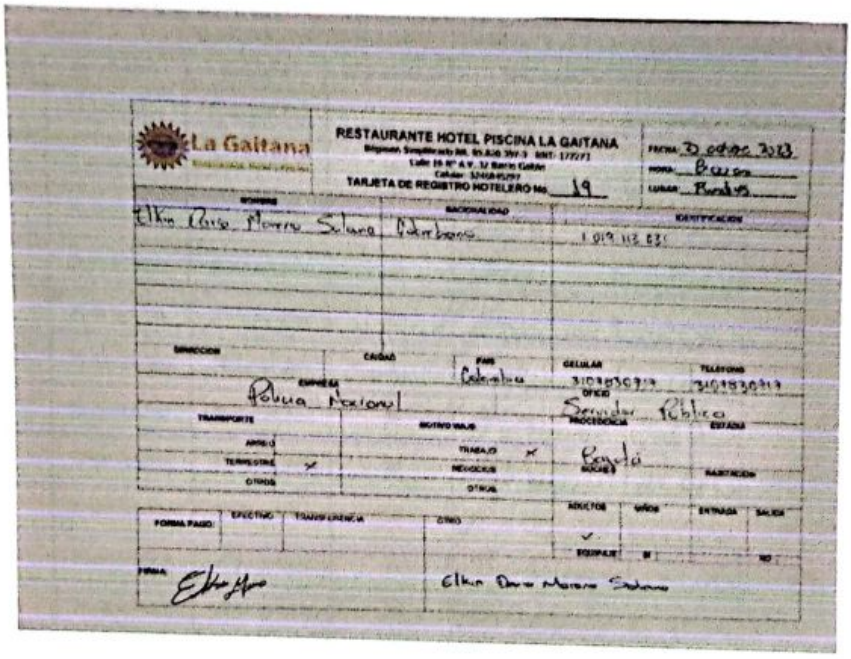


RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 18

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner



La Gaitana

RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA

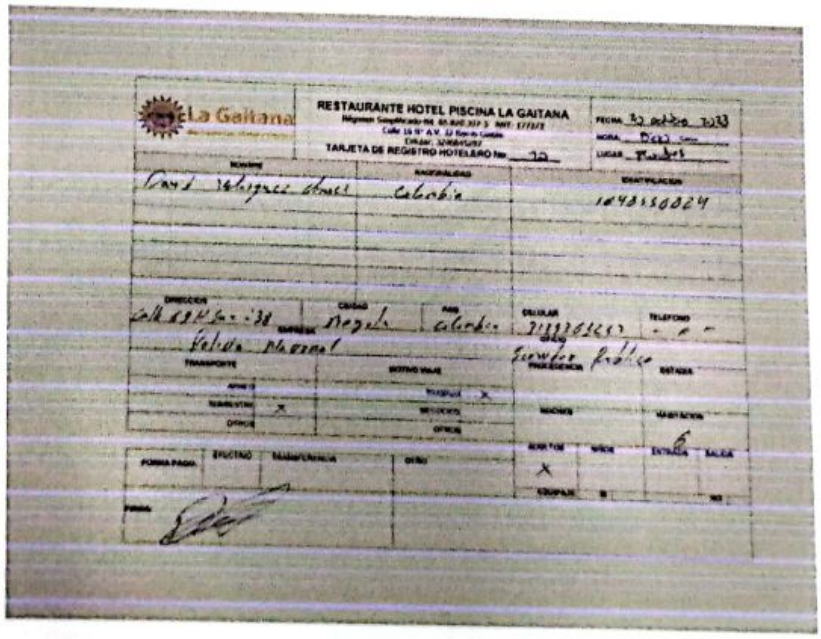
TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 19

FECHA: 3 octubre 2023

Elkin Mario Moreno Solano — Colombia — 1.019.112.831

Policía Nacional — Servidor Público — Bogotá

Elkin Mario Moreno Solano



La Gaitana

RESTAURANTE HOTEL PISCINA LA GAITANA

TARJETA DE REGISTRO HOTELERO No. 20

FECHA: 30 octubre 2023

Carol Milagros Ahumada — Colombia — 1048150824

Calle 53 N 6a - 38 — Negocio — Colombia — Policía Nacional — Servidor Público

Carmen Flor Leyton Martinez.
CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ
C.C. N° 65.820.397
RESTAURANTE HOTEL PISINA LA GAITANA
Representante Legal

Cel: 3105512398
Correo: contactenos@flandes-tolima.gov.co

Powered by CamScanner

La Gaitana

Restaurante, Hotel, Piscina

Régimen Simplificado – Nit. 65.820.397-3

RNT. 177273

SERVICIO DE HOSPEDAJE PARA LA POLICIA NACIONAL DEL MUNICIPIO DE FLANDES - TOLIMA				
NOCHE	ENTRADA	SALIDA	PERSONAS	FIRMA/RESPONSABLE
1	20 de octubre	21 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
2	21 de octubre	22 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
3	22 de octubre	23 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
4	23 de octubre	24 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
5	24 de octubre	25 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
6	25 de octubre	26 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
7	26 de octubre	27 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
8	27 de octubre	28 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
9	28 de octubre	29 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
10	29 de octubre	30 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
11	30 de octubre	31 de octubre	20	Mayor Luis Gelvez
12	31 de octubre	1 de noviembre	20	Mayor Luis Gelvez
13	1 de noviembre	2 de noviembre	20	Mayor Luis Gelvez
14	2 de noviembre	3 de noviembre	20	Mayor Luis Gelvez
15	3 de noviembre	4 de noviembre	20	Mayor Luis Gelvez
16	4 de noviembre	5 de noviembre	20	Mayor Luis Gelvez
17	5 de noviembre	6 de noviembre	20	Mayor Luis Gelvez
18	6 de noviembre	7 de noviembre	20	Mayor Luis Gelvez

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Flandes, Tolima 7 de noviembre de 2023

Señor

SECRETARIO DE HACIENDA

Alcaldía de Flandes

Ref.: Información sobre Trabajadores a Cargo para efectos de definir el Régimen de Retención aplicable en materia del impuesto sobre la renta, año 2023

Respetuosos Saludos,

Yo CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo 17 de la ley 1819 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario (E. T.), para efectos de determinar el régimen de retención en la fuente que me es aplicable en materia del impuesto sobre la renta para el año 2023, me permito informar, de conformidad con el artículo 7 del decreto 19 de 2012, que:

NO **X** **SI** ____ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la siguiente actividad prestada a ustedes y registrada en mi RUT.

OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.	**8299**

Por lo tanto, me es aplicable sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él: Régimen del artículo 383 E. T. X Régimen Ordinario o Art. 392 E. T. _____

Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestare oportunamente.

Cordialmente,

CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ

C.C N° 65.820.397 de Flandes

Powered by CamScanner

Alcaldía de Flandes Tolima FLANDES AVANZADA	**FORMATO: DECLARACION DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SOLICITUD DEDUCCIONES PARA APLICAR RETENCION EN LA FUENTE** MACROPROCESO: DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO PROCESO: ADMINISTRACIÓN CONTABLE	ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES TOLIMA SECRETARIA DE HACIENDA Código: Versión: 1 Fecha: 18-05-2020

Nombre del Contratista:	CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ	VIGENCIA DESDE:	20/10/2023
		HASTA:	31/12/2023
Documento de identidad:	65.820.397	Contrato:	CPSH 418/2023

En mi calidad de contratisa - Certifico bajo gravedad de Juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes abligatorios al sistema de seguridad social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retencion en la fuente a título de renta. Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ningún otro lado.

Honorarios y prestacion de servicios personales MES	$	2.500.000
Base para aportes	$	1.160.000
Aportes obligatorios a Pension.	$	185.600
Aportes obligatorios a salud.	$	145.000
Aportes ARL	$	12.200
Fondo de Solidaridad Pensional	$	-
Total Ingresos no constitutivos	$	342.800

SOLICITUD DE DEDUCCIONES ART 387 ET

Periodo Cotización / Número planilla		octubre de 2023 1057953665
Pago intereses de vivienda	$	-
Deduccion por dependientes 10%	$	-
Pagos Por Salud medicina prepagada	$	-
Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.)	$	-
Aportes voluntarios a fondo de Pensiones	$	-

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales:

He contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos	☐ SI	☒ NO
No he contratado o vinculado más de un trabajador asociado a mi actividad económica por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos	☐ SI	☒ NO

ANEXOS

Señale con una X los documentos que anexa

X	Anexo soporte de pago de aportes obligatorios salud y pension
	Soporte solicitud por deduccion de intereses de vivienda
	Soporte solicitud por deduccion de dependientes
	Soporte solicitud de deduccion por Salud medicina prepagada
	Soporte Aportes a cuentas AFC
	Soporte Aportes voluntarios a fondo de Pensiones

Carmen Flor Leyton Martinez

FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-07, 10:22:36 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 65820397
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057953665
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	264862180
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 342.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 145.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 12.200	$ 0
		SubTotales:		$ 342.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 342.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-07, 10:40:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057953665

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 07/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ		
Documento	CC65820397	**Direcció́n**	CL 16AV #28 - 0
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3023883585
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SP	Días PRN	Días SLN	Días IGE	Días LMA	Días COT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 65820397	CARMEN FLOR LEYTON MARTINEZ	59	00																		0	30	30	0	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS025) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner