GLORIA MARIN LOPEZ

NIT 42083973 - 1
Carrera 2da No 20-54
3157853067
gloriamlopez66@hotmail.com
PEREIRA

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764054970181 de 30/08/2023 al 29/02/2024
Habilita numeración de:
No. 25 al 100
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No Aplica - Otros

Radicado: CR2023202092
04-12-2023 17:51:51
Radicador: GABRIEL JAIME CASTAÑEDA GUTIERREZ

Cliente:	INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	**Factura electrónica de venta No.**	MCC41
	NIT 890980134 - 1	**Fecha de emisión:**	01/12/2023 12:31:00 PM
Dirección:	KR 78 NRO. 65 - 46	**Fecha de vencimiento:**	01/01/2024
Código cliente:	005	**Plazo (Días):**	30
Teléfono:	57 604445611	**Codigo de moneda:**	COP
Dirección Despacho:		**Tasa Cambio**	
Contacto:		**Orden de compra**	
Ciudad:	Medellín	**Remisión**	
Departamento:	Antioquia	**Pedido**	
País:	Colombia	**Asesor**	Gloria
		Aviso de Recibo	

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuento	Impuestos	Rte Fte	Total
1	M139	Vestido enterizo en forma de truza, ajustado al cuerpo, de material elástico, pedreria, canutillo, fleco	6.00	unidad	$ 521.008,00	$ 0,00	IVA(19%)		$ 3.126.048,00
2	M140	Body Hombre: Camibuso en Body. De color rojo oscuro (SCARLET No FF2400).	6.00	unidad	$ 390.756,00	$ 0,00	IVA(19%)		$ 2.344.536,00
3	M141	Camisas tipo polo en tela piqué color negra, en silueta tanto masculina como femenina, con estampado artístico en la espalda, y logo del colegio mayor en el lado izquierdo de la parte delantera. (hecho a la medida y en alta costura) Estampado: 9 de hombre y 4 de mujer	13.00	unidad	$ 43.697,00	$ 0,00	IVA(19%)		$ 568.061,00
4	M142	Camisillas negras manga sisa en tela de algodón licrado en silueta tanto masculina como femenina con estampado artístico en la espalda, y logo del colegio mayor en el lado izquierdo de la parte delantera. (hecho a la medida y en alta costura) 3 de hombre y 3 de mujer	6.00	unidad	$ 43.698,00	$ 0,00	IVA(19%)		$ 262.188,00

Total de items: 4

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 197726c275809cb9c9c0202a130183d7141480c643aa9f8a38fc489bef7994e2b11793b64111e39808c57caf28e41b59

GLORIA MARIN LOPEZ

NIT 42083973 - 1
Carrera 2da No 20-54
3157853067
gloriamlopez66@hotmail.com
PEREIRA

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764054970181 de 30/08/2023 al 29/02/2024
Habilita numeración de:
No. 25 al 100
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No Aplica - Otros

Observaciones:

Son: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO CON VEINTISIETE

Subtotal:	$ 6.300.833,00
Total IVA	$ 1.197.158,27

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito

Impuestos:	$ 1.197.158,27
Retenciones:	$ 0,00
Descuentos de la factura:	$ 0,00
Cargos de la factura:	$ 0,00
Anticipos:	$ 0,00
Total:	$ 7.497.991,27
Neto a pagar:	$ 7.497.991,27

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 197726c275809cb9c9c0202a130183d7141480c643aa9f8a38fc489bef7994e2b11793b64111e39808c57caf28e41b59

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA	**INFORME SUPERVISION DE CONTRATOS O CONVENIOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN** **GJ-FR-045**		
	Versión: 03	**Fecha: 27-02-2023**	**Página: 1 de 1**

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO					
INFORME NÚMERO			**1**		
ÁREA O PROCESO:		**FECHA ELABORACIÓN DEL INFORME:**		**No. DEL CONTRATO O CONVENIO:**	
Bienestar Institucional		11/12/2023		CMA-MC-17681-MC-176-2023	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA:				**C.C. O NIT (con dígito de verificación):**	
GLORIA MARÍN LÓPEZ				42.083.973-1	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Liliana Gutiérrez Macías				
OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):	"Adquirir a título de compra venta el vestuario dancístico, para llevar a cabo los procesos artísticos y culturales representativos del grupo de proyección de danza adscrito a la dependencia de Bienestar Institucional. Tal como se detalla en las condiciones técnicas"				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 7.497.991	**TOTAL ADICIONES:**	$ -	**TOTAL DISMINUCIONES:**	$ -
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	DESDE 05/10/2023 / HASTA (04/11/2023)		**PLAZO AMPLIACIONES:**		DESDE / HASTA (DD/MM/AAAA)

SEGUIMIENTO TÉCNICO

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATISTA

Actividades (pactadas en el contrato)	**Metas y/o productos (alcanzadas cada período**	**Constancia de seguimiento y evidencias**
Vestido enterizo en forma de truza	Servicio entregado según lo pactadon en el contrato	Evidencia fotográfica.
Body Hombre: Camibuso en Body.	Servicio entregado según lo pactadon en el contrato	Evidencia fotográfica.
Camisas tipo polo	Servicio entregado según lo pactadon en el contrato	Evidencia fotográfica.
Camisillas negra manga sisa	Servicio entregado según lo pactadon en el contrato	Evidencia fotográfica.

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones)		**$ 7.497.991**
N° DE PAGO	**VALOR PAGOS AUTORIZADOS**	**SALDO POR PAGAR**
1	-	7.497.991
TOTALES	**-**	**7.497.991**

SEGUIMIENTO LEGAL

No se realizó ninguna afectación o modificación del contrato.

AUTORIZACIÓN DE PAGO

No de factura o cuenta de cobro:	MCC41	**No CDP:**	1702	**No RP:**	10482
CUMPLIMIENTO FINANCIERO %:	**100%**		**CUMPLIMIENTO EN PLAZO %:**		**100%**

CANTIDAD: El producto y/o servicio cumple con las especificaciones de cantidad requeridas. Cumple (x) No cumple ( )

OPORTUNIDAD: El producto y/o servicio se entregó en la fecha acordada. Cumple (x) No cumple ( )

CALIDAD: El producto y/o servicio cumple especificaciones técnicas y de Calidad. Cumple (x) No cumple ( )

AMBIENTAL: El producto y/o servicio cumple las especificaciones ambientales. Cumple (x) No cumple ( ) No aplica ( )

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: El producto y/o servicio cumple las especificaciones de SST. Cumple (x) No cumple ( ) No aplica ( )

La presente certificación se emite una vez realizado el seguimiento, verificación, vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones del contratista y las condiciones de Los servicios prestados y/o bienes adquiridos, se recibieron a entera satisfacción y con el correspondiente certificado de aportes a la seguridad social y/o parafiscales.

ANEXOS:

Factura,Supervisión,constancia de pagos de parafiscales,rut, comunicado de aceptacion, evidencias fotograficas.

Liliana Gutiérrez Macías
NOMBRE DEL SUPERVISOR

43610541
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Directora de Bienestar Institucional
CARGO



FIRMA DEL SUPERVISOR

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954809318

(415)7707212489984(8020) 000001495480931 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 0 8 3 9 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 0 8 3 9 7 3	1 9 8 5 0 8 2 6

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARIN	LOPEZ	GLORIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MACRO DOTACIONES COLOMBIA	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 2 20 54

42. Correo electrónico: gloriamlopez66@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 8 5 3 0 6 7	3 2 1 6 4 8 3 3 4 4

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 - 10 - 07 / 18 : 50: 41

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 MARIN LOPEZ GLORIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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: 14954809318

(415)7707212489984(8020) **000001495480931 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 2 0 8 3 9 7 3	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		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		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 1 2 0	
77. No. Matrícula mercantil	1 8 1 2 1 0 2 6	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	2 7	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional		%
83. Nacional público		%
84. Nacional privado		%
85. Extranjero		%
86. Extranjero público		%
87. Extranjero privado		%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954809318

(415)7707212489984(8020) **000001495480931 8**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel 1 4 1 0	

162. Nombre del establecimiento: MACRO DOTACIONES COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CR 2 20 54

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 1 2 1 0 2 7	2 0 1 5 0 1 2 0	
168. Teléfono: 3 1 5 7 8 5 3 0 6 7	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Pereira, 26 de noviembre de 2023

YO GLORIA MARIN LOPEZ (En mi condición de Persona Natural o Revisor Fiscal (si lo requiere) de _____(Razón social de la compañía), identificada con Nit o CC 42.083.973, me permito certificar que se han efectuado los pagos por concepto de los aportes correspondientes al seguros sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

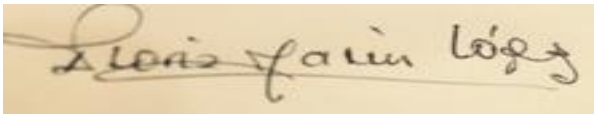
EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA.

Dada en Pereira a los (26) dias del mes de Noviembre de 2023

FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA (REPRESENTANTE LEGAL Y/O REVISOR FISCAL)
TARJETA PROFESIONAL
(Para el Revisor Fiscal)_____

EN CASO QUE EL PROPONENTE NO TENGA PERSONAL A CARGO Y POR ENDE NO ESTE OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL DEBERÁ INDICARLO EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

Yo GLORIA MARIN LOPEZ, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el proponente no tiene obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales:



Nombre o razón social del proponente: GLORIA MARÍN LÓPEZ
Nit o C.C. 42083973-1
Dirección: Carrera 2da No 20-54
Ciudad: Pereira. Risaralda
Teléfono y fax: 3157853067- 3043285322
Correo electrónico: gloriamlopez66@hotmail.com
marinlopezgloria@gmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	GLORIA MARIN LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-42083973
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-20
FECHA DE PAGO:	2023-11-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	28244152
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28244152
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 336.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/12/2023






INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
COLEGIO MAYOR
DE ANTIOQUIA®