Copey27 S.A.S	**INFORME DE ACTIVIDADES PROCESO No MC-SG-024-2023**

CONTRATO N°	MC-SG-024-2023,		
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE LA PINTADA ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	Copey27 SAS NIT: 901597618		
SUPERVISOR:	Secretario General y de Gobierno		
OBJETO:	*"SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y SERVICIO DE HOSPEDAJE PARA ATENDER A LOS MIEMBROS DE LA FUERZA PÚBLICA QUE BRINDAN APOYO EN SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE LA PINTADA-ANTIOQUIA"*		
VALOR:	OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS MLVC (8´100.000) IVA INCLUIDO		
PLAZO:	Ocho (8) días	**FECHA DE INICIO:** 22/12/2023	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 30/12/2023

VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

ACTIVIDAD	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	OBSERVACIONES
"SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN Y SERVICIO DE HOSPEDAJE PARA ATENDER A LOS MIEMBROS DE LA FUERZA PÚBLICA QUE BRINDAN APOYO EN SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE LA PINTADA-ANTIOQUIA" El contratista se obliga a garantizar el servicio de alimentación y hospedaje a miembros de la fuerza pública (ejército y policía nacional),	Para la ejecución de dicha obligación contractual se dá cumplimiento al mismo, en concordancia con las obligaciones generales de este, cantidad en suministro de alimentación - hospedaje y en el plazo estipulado. Adelante se describe de manera detallada el suministro y verificación de cumplimiento a cada uno.	Es importante mencionar, que el proceso descrito, fue adjudicado por un presupuesto de OCHO MILLONES CIEN MIL PESOS (8´100.000) El cual en la invitación pública se realizó la salvedad que es hasta agotar presupuesto y las cantidades solicitadas y del cual se agotó el valor total de OCHO MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MLVC (8´094.283). De la manera

miembros de la policía judicial SIJIN, en las cantidades indicadas por el Supervisor del contrato, de acuerdo con las condiciones que a continuación se presentan		adelante detallada.

De la actividad anteriormente, descrita en la vigencia del contrato se realizó entrega por pedidos a La Administración Municipal, así:

PROCESO LA PINTADA ANTIOQUIA					
DESCRIPCIÓN	**CANT**	**COSTO UNITARIO**	**IVA**	**VALOR TOTAL CON IVA**	**VALOR TOTAL**
DESAYUNOS (AREPA, HUEVO, CHOCOLATE Y QUESITO)	118	$ 7,479	$ 1,421	$ 8,900	$ 1,050,201
ALMUERZOS (SOPA, ENSALADA, CARNE, ARROZ, TAJADA Y JUGO)	120	$ 14,286	$ 2,714	$ 17,000	$ 2,040,041
COMIDA (FRIJOL O SOPA, ENSALADA, CARNE, ARROZ, TAJADA Y JUGO)	120	$ 14,286	$ 2,714	$ 17,000	$ 2,040,041
HOSPEDAJE	38	$ 78,000			$ 2,964,000
TOTAL, IVA INCLUIDO					**$ 8,094,282,78**

Adicional de lo descrito, se adjunta planillas de entrega y recibido de los suministros de alimentación y hospedaje en mención.

REGISTRO FOTOGRAFICO

















BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

Concepto	Valor
Valor Total del Contrato	$8´100.000
Valor pagado	$0
Valor causado que NO se ha pagado	$8´094.282,78
Valor total ejecutado	$8´094.282,78
Saldo a favor del municipio	$5´717,22

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA EN EL MUNICIPIO DE LA PINTADA ANTIOQUIA – DICIEMBRE DE 2023

Copey27 SAS
Representante Legal

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3a044e7ea4b07a436821bd51af88c8fc082f417437471f0f5d8a238bbaf3e9780b41c29aca9d6a5159da37d566ae13eb

Número de Factura: FE-3
Fecha de Emisión: 27/12/2023
Fecha de Vencimiento: 27/12/2023
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: COPEY27 S.A.S.
Nombre Comercial: COPEY27 S.A.S.
Nit del Emisor: 901597618
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6810

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Sabaneta
Dirección: CL 71 SUR 46 22 AP 905
Teléfono / Móvil: 3216948213
Correo: COPEYSAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE LA PINTADA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 811009017
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: La Pintada
Dirección: AV 30 27 56 PALACIO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil: 8454808
Correo: hacienda@lapintada-antioquia.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	CO01	DESAYUNO	94	118,00	$ 7.479,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 167.679,18	19.00			$ 882.522,00
2	CO02	ALMUERZO	94	120,00	$ 14.286,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 325.720,80	19.00			$ 1.714.320,00
3	CO03	CENA	94	120,00	$ 14.286,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 325.720,80	19.00			$ 1.714.320,00
4	CO04	HOSPEDAJE	94	38,00	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.964.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-12-27 00:23:26
Documento generado el: 2023-12-27 00:23:25
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			7.275.162,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			7.275.162,00
IVA			819.120,78
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			819.120,78
Total neto factura (=)			8.094.282,78
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	8.094.282,78

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764053399630 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-08-09

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-27, 12:51:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 67806325

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 27/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIANA MARIA OCHOA ARANGO		
Documento	CC1152454633	**Dirección**	CL 71SUR #46 - 22 CLL 71 SUR N 46 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4481028
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 Ministerio	Total
CC 1152454633	ELIANA MARIA OCHOA ARANGO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.600.000	$ 200.000	0,522	$ 1.600.000	$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

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
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 0	$ 464.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

Comprobante

de pago en línea

ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: ELIANA MARIA OCHOA ARANGO

Nro. de recibo: 67806325

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 1152454633

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 27 de Diciembre de 2023 12:49:32 AM

Nro. de comprobante: 0000007716

Valor pagado: $ 464,400.00

Producto: *******3845

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Certificado
Bancario

Miércoles, 27 de diciembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COPEY27 SAS identificado(a) con NIT 901597618, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	01700002830	2022/06/14	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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14937106131

(415)7707212489984(8020) 000001493710613 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 6 1 8	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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
COPEY27 S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sabaneta 6 3 1

41. Dirección principal
CL 71 SUR 46 22 AP 905

42. Correo electrónico COPEYSAS@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 9 4 8 2 1 3	3 0 1 6 5 7 9 8 7 3

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

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	5	2	5	5																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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 - 08 - 12 / 09 : 05: 53

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14937106131

(415)7707212489984(8020) **000001493710613 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 6 1 8	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 2 0 4 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 5 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 5 2 1 4 3	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	6 3 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 5 2 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14937106131

(415)7707212489984(8020) **000001493710613 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 6 1 8	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 5 2 4 5 4 6 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OCHOA	ARANGO	ELIANA	MARIA

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

2

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

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