011 -2023

DIRSIE-0582-2023

Chía, 26 de diciembre de 2023

Doctora
MAGDA YAZMÍN HERRERA RODRÍGUEZ
JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN
Alcaldía Municipal
Chía

Ref. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 435 - 2023 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACTUALIZAR LA NOMENCLATURA VIAL Y PREDIAL DEL PERIMETRO URBANO MERCEDES DE CALAHORRA."
ASUNTO: Informe de supervisión No.3

Cordial saludo:

Mediante el presente me permito radicar el Informe de supervisión No.2, del contrato de la referencia, comprendido entre el 17 de septiembre de 2023 y el 16 de diciembre de 2023, con el fin que repose en el expediente contractual.

Cordialmente.

RUBY ANDREA VARGAS BERMUDEZ
Profesional Universitario
Supervisora

Adjunto. 05 folios

Original: Persona Natural y/o Jurídica.
1° Copia: Dependencia productora.
2° Copia: Consecutivo correspondencia.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA
NIT: 899.999.172-8
Oficina de Contratación
27 DIC 2023
Recibe:
Hora: 11:00

Cra. 11 N° 11-69
PBX: 8844444 Ext. 2105-2119
dir.sistemasinformacion@chia.gov.co
www.chia-cundinamarca.gov.co

Alcaldía Municipal de Chía	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO INFORME PARCIAL /FINAL DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA	CÓDIGO	GEC-FT-62-V2
		PAGINAS	Página 1 de 5

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	CONVENIO			PERIODO DE EVALUACIÓN	DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE NOVIEMBRE DE 2023
Número:	**435-2023**	**de**	**16 de Marzo**	**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACTUALIZAR LA NOMENCLATURA VIAL Y PREDIAL DEL PERIMETRO URBANO MERCEDES DE CALAHORRA.		
Contratista: GONZALO ANDRES QUIROGA GOMEZ C.C.: 1.075.663.867						

INFORMACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal:	**Numero**	**2023001072**			**Fecha**	**16/03/2023**
Registro Presupuestal:	**Numero**	**2023004401**			**Fecha**	**25/10/2023**
Acta de aprobación de Pólizas:	**Numero**				**Fecha**	
Fecha de inicio:	**17**	**de**	**marzo**		**de**	**2023**
Duración total:	**8 meses**					
Fecha de terminación:	**16**	**de**	**noviembre**		**de**	**2023**

MODIFICACIONES DEL CONTRATO							
Marque con una X el tipo de modificación y diligencie un bloque por cada modificación realizada							
MODIFICACIÓN		ADICIÓN	x	PRORROGA		x	
1		**Fecha**	**25/10/2023**				
Tiempo (días calendario)	**1 mes**						
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	**16**	**de**	**diciembre**	**de**	**Año**	**2023**	
Valor de la adición: CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	**Valor suscrito en números** $4.046.428,00						
Valor inicial del contrato:$32.371.424,00	**Valor total del contrato:** $36.417.852,00						

*adicionar tantas filas como modificaciones/adiciones/prorrogas se suscriban

SUSPENSIONES DEL CONTRATO						
Suspensión No.		**Tiempo (días calendario)**				
1						
Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:	**Día**		**Mes**		**Año**	

*adicionar tantas filas como suspensiones se suscriban

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio estipuló anticipo: SI _____ No__X__

*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	**Corriente**		**Ahorros**		**Número Cuenta:**	**Banco:**

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		**Extractos bancarios**		**Certificación bancaria sobre rendimientos financieros**	

*el supervisor y/o interventor debe anexar los documentos

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL CUADRO DE BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).

8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones :** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
12. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
13. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
14. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (Valor pagado + Valor causado no pagado).
15. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
16. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
17. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
18. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
19. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
20. **Valor Amortización anticipo:**Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
21. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
22. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%

Balance General	
Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 32.371.424
Valor Adiciones (10)	$ 4.046.428
Valor Total (11)	$ 36.417.852
Valor pagado (12)	$ 36.417.852
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 36.417.852
Valor por ejecutar (15)	$ -

Valor total anticipo (7)	$ -
Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

Pagos realizados al contratista/entidad

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)
CUOTA 01	2023001438	21/04/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	11%
CUOTA 02	2023002148	18/05/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	11%
CUOTA 03	2023003674	30/06/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	11%
CUOTA 04	2023004227	21/07/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	11%
CUOTA 05	2023006750	28/09/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	11%
CUOTA 06	2023007606	17/10/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	11%
CUOTA 07	2023007920	26/10/2023	$ 4.046.428		$ 4.046.428	11%
CUOTA 08	2023010238	19/12/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	11%
CUOTA 09	2023010632	22/12/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	11%
TOTALES			$ 36.417.852	$ -	$ 36.417.852	100%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio rendimientos: SI _____ No_____

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR Y CREE		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI	NO
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO	
Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	**100%**
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto, tiempo y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.	
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):	

Nº	Obligaciones del Contratista/Entidad	Estado de avance de la obligación
	OBLIGACIONES	
1	Definir los parámetros para mantener actualizada la nomenclatura vial y predial del perímetro urbano Mercedes de Calahorra.	**% de Avance: 100% CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Para realizar la actualización de la nomenclatura del perímetro urbano mercedes de Calahorra se utilizo la metodología tradicional que a continuación de explica: En la investigación y en la designación de las nomenclaturas, basándonos en las normas definidas por el IGAC encuentro que el municipio de CHIA cuenta con un manual definido ¨PROPUESTA PARA LA ACTUALIZACION DEL MANUAL DE NOMENCLATURA VIAL Y DOMICILIARIA¨ (``MANUAL DE ASIGNACION DE NOMENCLATURA``)
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Dirección de Sistemas de Información y Estadística
2	Actualizar la nomenclatura vial y predial del perímetro urbano Mercedes de Calahorra.	**% de Avance: 100% CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Se generó análisis para identificar los predios que ya tienen una nomenclatura definida o asignada existente. Se realizó una identificación de los predios existentes con nomenclatura para evidenciar si existen cambios o modificaciones. Se realizó la homogenización y reconocimiento de los predios, con las nomenclaturas existentes y las que se asignan. Se identificaron un total de predios de 3.349 registros o códigos prediales los cuales nos arroja que son el total de predios en el perímetro de mercedes de Calahorra, de los cuales se cuenta con 3.349 predios con homogenización y con nomenclatura asignada. (Se adjuntó informe digital con los predio y nomenclaturas en la cuenta final).
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Dirección de Sistemas de Información y Estadística
3	Homologar la base de datos a entregar de acuerdo con los parámetros establecidos en el Sistema de estratificación Socioeconómica – SIES, así como con la base de datos para la generación de	**% de Avance: 100% CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Se realizó la asignación de nomenclatura en la base de datos prediales con su respectiva nomenclatura, basados en las nomenclaturas asignadas se realizará el barrido y la verificación de estos números

	reportes geoespaciales en el visor geográfico.	asignados. los predios analizados y que presentaban alertas con sus tableros: Con la identificación total de predios de 3349 registros o códigos prediales los cuales nos arroja que son el total de predios en el perímetro de mercedes de Calahorra.
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Dirección de Sistemas de Información y Estadística - SIES

*Adicionar tantas filas como obligaciones tenga el contrato

N°	OBLIGACIONES ADICIONALES del Contratista/Entidad	Estado de avance de la obligación
	ADICION No.1 y PRORROGA No.1	**No. 1**
1	Realizar de un pre-reconocimiento en terreno, de acuerdo con la información suministrada de la nomenclatura del perímetro urbano Mercedes de Calahorra, para identificar los sitios en donde se instalarán las placas domiciliarias y viales y/o el texto de la misma, teniendo en cuenta que la Secretaria de Planeación entrega la información del cruce vial más no la ubicación exacta de la placa, debido a la dinámica de la ciudad. Socializar e informar a la Secretaria de Movilidad el estado de los cruces viales, mencionados anteriormente.	**% de Avance: 100% CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** Se realizó el reconocimiento y la identificación de los cruces viales del sector de mercedes de Calahorra, se socializaron y se informó mediante documento escrito y con plano del sector de mercedes de Calahorra a la secretaria de transito ´´Socialización del plano base de nomenclaturas con cruces viales del perímetro urbano Mercedes de Calahorra¨ **Entrega producto Si __x__No____** **Ubicación:** Dirección de Sistemas de Información y Estadística y radicado dirección de movilidad.

*Adicionar tantas filas como modificaciones que impliquen nuevas obligaciones al contrato.

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
N°	**Problema identificado que afecta la ejecución**	**Justificación**	**Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados**
1			

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES		
El interventor y/o supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.	SI	NO APLICA X

*Adicionar tantas filas como acciones correctivas se vayan a implementar

Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	
¿Por qué? - Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	

RECOMENDACIONES	
1	

*Adicionar tantas filas como recomendaciones se expongan

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023)

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	
Certificación de pago de aportes a seguridad social, caja de compensación familiar e impuesto al CREE expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración	Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	

SUPERVISOR
Nombre: RUBY ANDREAVARGAS BERMUDEZ
Cargo: Profesional Universitario

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Supervisor

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2023007920

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 06/02/2017

CHEQUE

Paguese A QUIROGA GOMEZ GONZALO ANDRES **AÑO** 2023 **MES** 10 **DIA** 26 **Valor $** 3,792,428.00

Valor en Letras : TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	26/10/2023	**N° COMPROBANTE**	**2023007920**
A FAVOR DE	QUIROGA GOMEZ GONZALO ANDRES	**NIT**	**1075663867**
N° CHEQUE O CUENTA	0184295087	**VALOR**	**3,792,428.00**
POR VALOR DE	TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/C		
TELEFONO	(313)840-8596		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	**NÚMERO**	2023007220
DETALLE	CONTRATO 435-2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACTUALIZAR LA NOMENCLATURA VIAL Y PREDIAL DEL PERÍMETRO URBANO MERCEDES DE CALAHORRA CUOTA 07		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2023		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
24905401	Honorarios administración - QUIROGA GOMEZ GONZALO ANDRES - 1075663867	23113104062020251750084011 2.3.2.02.02.009 - 1101		0	3,792,428.00	0.00
1110061301	CA 220355000191 MC Delineación y Construcción			0	0.00	3,792,428.00
				SUMAS IGUALES:	**3,792,428.00**	**3,792,428.00**

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2023000777 **Registro** 2023001072 **Obligacion** 2023007737

Comprobante Afectado: Pagos **Fecha: 26/10/2023** **Número: 2023007960**

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
23113104062020251750084011 2.3.2.02.02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	1101	LIBRE ASIGNACIÓN	4,046,428.00	0.00
			Pagos Total :	**4,046,428.00**	**0.00**

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	5,365,000.00	0.00	0.00	254,000.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
		C.C ó Nit

Elaboró CLAVIJO BOSA NARLY YESSENIA
Modificó MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH
Imprimió GUZMAN GALVIS CARLOS ALBERTO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2023010238

CÓDIGO SGC	
VERSIÓN SGC	
FECHA SGC	06/02/2017

CHEQUE AÑO 2023 MES 12 DIA 19 Valor $ 4,046,428.00

Paguese A QUIROGA GOMEZ GONZALO ANDRES

Valor en Letras : CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	19/12/2023	N° COMPROBANTE	2023010238
A FAVOR DE	QUIROGA GOMEZ GONZALO ANDRES	NIT	1075663867
N° CHEQUE O CUENTA	0184295087	VALOR	4,046,428.00
POR VALOR DE	CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/C		
TELEFONO	(313)840-8596		
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR	NÚMERO	2023009465
DETALLE	CONTRATO 435-2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACTUALIZAR LA NOMENCLATURA VIAL Y PREDIAL DEL PERÍMETRO URBANO MERCEDES DE CALAHORRA. CUOTA 8		
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2023		

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
24905401	Honorarios administración - QUIROGA GOMEZ GONZALO ANDRES - 1075663867	23113104062020251750 0840112.3.2.02.02.009 - 1101		0	4,046,428.00	0.00
1110060410	CA 264-34110-8 Industria y Comercio			0	0.00	4,046,428.00
				SUMAS IGUALES:	4,046,428.00	4,046,428.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad	2023000777	Registro	2023001072	Obligacion	2023010135
Comprobante Afectado: Pagos		Fecha: 19/12/2023		Número:	2023010337

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231131040620202517500 840112.3.2.02.02.009 1101	Servicios para la comunidad, sociales y personales LIBRE ASIGNACIÓN	1101	LIBRE ASIGNACIÓN	4,046,428.00	0.00
			Pagos Total :	4,046,428.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	2,682,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario

C.C ó Nit

Elaboró VENEGAS GRACIA XIMENA MERCEDES
Modificó MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH
Imprimió GUZMAN GALVIS CARLOS ALBERTO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA

NIT :899999172-8

Carrera 11 No 11 - 29 Tel: 884-44-44

COMPROBANTE DE EGRESO N° 2023010632

CÓDIGO SGC

VERSIÓN SGC

FECHA SGC 06/02/2017

CHEQUE

AÑO 2023 MES 12 DIA 22 Valor $ 4,046,428.00

Paguese A QUIROGA GOMEZ GONZALO ANDRES

Valor en Letras : CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/C

FECHA COMPROBANTE	22/12/2023
A FAVOR DE	QUIROGA GOMEZ GONZALO ANDRES
N° CHEQUE O CUENTA	0184295087
POR VALOR DE	CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/C
TELEFONO	(313)840-8596
COMPROBANTE AFECTADO	COMPRAS Y CUENTAS POR PAGAR
DETALLE	ADICIÓN No. 1 Y PRÓRROGA No. 1 CONTRATO 435-2023. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACTUALIZAR LA NOMENCLATURA VIAL Y PREDIAL DEL PERÍMETRO URBANO MERCEDES DE CALAHORRA. CUOTA 9
VIGENCIA PRESUPUESTAL	2023

N° COMPROBANTE	2023010632
NIT	1075663867
VALOR	4,046,428.00
NÚMERO	2023009924

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la cuenta	Rubro	Aux	CenCos	Dèbito	Crèdito
24905401	Honorarios administración - QUIROGA GOMEZ GONZALO ANDRES - 1075663867	231131040620202517500 840112.3.2.02.02.009 - 1348	0		4,046,428.00	0.00
1110050905	CC 241-00466-2 MC - Delineación y Construcción		0		0.00	4,046,428.00
				SUMAS IGUALES:	4,046,428.00	4,046,428.00

MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES

Disponibilidad 2023002394 Registro 2023004401 Obligacion 2023010608

Comprobante Afectado: Pagos Fecha: 22/12/2023 Número: 2023010735

Cod Rubro	Nombre Rubro	Codigo Fuente	Nombre Fuente	V. Credito	V. ContraCredito
231131040620202517500 840112.3.2.02.02.009 1348	Servicios para la comunidad, sociales y personales R.B. RTOS FROS LIBRE ASIGNACION	1348	R.B. RTOS FROS LIBRE ASIGNACION	4,046,428.00	0.00
			Pagos Total :	4,046,428.00	0.00

RETENCIÓN

Descripción	Base Gravable	Porcentaje	Valor Fijo	Valor Retención
Retencion 383	2,682,000.00	0.00	0.00	0.00

Aprobó:	Reviso:	Firma y Sello Beneficiario
		C.C ó Nit

Elaboró LOPERA LOZANO BREYNER
Modificó MOVILLA DE LA HOZ DENIS JUDITH
Imprimió GUZMAN GALVIS CARLOS ALBERTO