| MINISTERIO DEL TRABAJO | PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br><br>FORMATO INFORME PARA PAGO | Código: GC-I-02-F-01<br>Versión: 2.0<br>Fecha: Enero 30 de 2024<br>Página: 1 de 4 |
|---|---|---|

**Espacio para Radicado.**




| | | |
|---|---|---|
| **N. DE CONTRATO: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. CD-MT-350-2024** | | |
| **OBJETO:**<br>Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre el Ministerio del Trabajo y la Alcaldía de Chaparral - Tolima, para prestar servicios a los ciudadanos a través del Centro Integrado de Servicios - CIS, ubicado en el Municipio de Chaparral. | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALCALDIA MUNICIPAL DE CHAPARRAL** | | |
| **DIRECCIÓN: Carrera 9 No. 9-02** | **TELÉFONO: 82460290** | |
| **CÉDULA Y/O NIT: 800.100.053-1** | **CORREO ELECTRÓNICO: cischaparral@gmail.com** | |
| **NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTORES (ES): EDWIN ALEXANDER MARTINEZ ZULUAGA** | | |
| **DEPENDENCIA SUPERVISOR:**<br>**GRUPO INTERNO DE RECURSOS FISICOS GESTION Y ADMINISTRACION DE BIENES** | **No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: 11643** | |
| **FECHA DE INICIO SECOP: 03/4/2023** | **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 31/12/2024** | |
| | **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL: 31/12/2024** | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $20'840.832.00** | **VALOR ADICIONADO AL CONTRATO:** | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** |
| **SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación):** | **CESIÓN (Nombre cesionario y fecha de cesión):** | **TERMINACIÓN ANTICIPADA (Fecha a partir de):** |
| **VALOR HONORARIOS MENSUAL: N/A** | | |

**ASPECTO ECONÓMICOS**

| PERIODO DE PAGO: DEL 1 AL 31 DE AGOSTO 2024 | NÚMERO DE PAGO: 5 |
|---|---|

| CONCEPTO | VALOR POR COBRAR EN EL PERIODOFEBRERO |
|---|---|
| 1. HONORARIOS, SERVICIOS O COMPRAS (incluido impuestos) | $2’315.648.00 |
| 2. DESPLAZAMIENTO (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES) | $-0- |
| TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO | $2’315.648.00 |

| CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | VALOR | PERIODO COTIZADO | N. DE PLANILLA |
|---|---|---|---|
| | $ | AGOSTO 2024 | |

**EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA**

Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

| N. | Categoría | Criterios de Evaluación. | Calificación |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplimiento | Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato. | 3 |
| 2 | Responsabilidad | Presenta los informes y/o soportes que le son requeridos por el supervisor. | 3 |
| 3 | Oportunidad | Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato. | 3 |
| 4 | Calidad | Desarrolla las obligaciones específicas bajo la calidad o condiciones técnicas requeridas. | 3 |

**CONTRATOS MINTRABAJO**

| N° REGISTRO PRESUPUESTAL | RUBRO PRESUPUESTAL | USO PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|---|
| 99824 | A-02-02-02-007 | A-02-02-02-007-002 | **$2'315.648.00** |
| | | | $-0- |
| **TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO)** | | | **$2'315.648.00** |

**FONDO DE RIESGOS LABORALES ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES**

| N° REGISTRO PRESUPUESTAL | OBJETO (A, B, C…) | SUB-RUBRO PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|---|
| | | | $ |
| | | **TOTAL** | **$** |

**CONTRATOS BID ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID**

| N° REGISTRO PRESUPUESTAL | RUBROS PRESUPUESTALES | USO PRESUPUESTAL | RECURSO 14 | RECURSO 15 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRÉSTAMO 4934 (620) | CONVENIO 4935/GR.CO (120) | CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) |
| | | | $ | $ | $ |
| | | | $ | $ | $ |
| **TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO)** | | | **$** | **$** | **$** |

**OBSERVACIONES**

**CONCEPTO SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)**
(Aplica solo para pago final)

El Supervisor hace constar que el contratista CUMPLE (__X__) NO CUMPLE (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los informes.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones administrativas que el supervisor pueda iniciar en virtud de lo establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

Por lo anterior se deja constancia que:

1. El valor total del contrato $-0-
2. Se canceló la suma de $-0- por concepto de honorarios, servicios o compras.
3. Se canceló la suma de $ __-0-___ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).
4. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $-0-
5. El valor de la cesión es de $ -0-___
6. El Ministerio liberó la suma de $_-0-_____ por honorarios, servicios o compras.
7. El Ministerio debe liberar la suma de $___ por honorarios, servicios o compras.
8. El Ministerio debe liberar la suma de $_____-0-___ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).

**FIRMA RESPONSABLE(S):**



**----------**

**Firma Supervisor (es) / Interventor (es)**

**EDWIN ALEXANDER MARTINEZ ZULUAGA**

**----------**

**Nombre Supervisor (es) / Interventor (es)**

**Nota:** con la firma de este documento se está certificando el cumplimiento de los requisitos para el trámite de pago

| MINISTERIO DEL TRABAJO | PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br>FORMATO MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES | Código: GC-F-04<br>Versión: 5.0<br>Fecha: Enero 31 de 2024<br>Página 1 |
|---|---|---|

**CUMPLIMIENTO CONTRATO No. CD-MT-350 - 2024 CON EL MINISTERIO DEL TRABAJO**

**OBJETO DEL CONTRATO: Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre el Ministerio del Trabajo y la Alcaldía de Chaparral - Tolima, para prestar servicios a los ciudadanos a través del Centro integrado de Servicios -CIS, ubicado en el Municipio de Chaparral.**

| CONTRATISTA: (3) | INTERVENTOR (ES) Y/O SUPERVISOR (ES): (4) | PERIODO: (5) |
|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE CHAPARRAL | EDWIN ALEXANDER MARTINEZ ZULUAGA | Del 1 al 31 Agosto de 2024 |
| **OBLIGACIÓN (6)** | **DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN - ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS (7)** | **OBSERVACIONES (8)** |
| Asignar un Coordinador para el Centro Integrado de Servicios – CIS, que será responsable de liderar todas las actividades asociadas a la operación, funcionamiento y mantenimiento del mismo, establecidas en el Modelo de Servicio, su Reglamento Interno, el Acuerdo de Servicio, y las demás disposiciones y lineamientos que se dicten para la adecuada prestación de servicios | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Coordinar todas las actividades asociadas a la ejecución y seguimiento de la operación, funcionamiento y mantenimiento del Centro Integrado de Servicios – CIS, de acuerdo con los lineamientos y principios establecidos en el CONPES 3785 de 2013. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| **Implementación de Instrumentos Técnicos**<br><br>Ejecutar las acciones necesarias para la socialización e implementación del Modelo de Servicio, su Reglamento Interno, el Acuerdo de Servicio, y las demás disposiciones y lineamientos que se dicten para la adecuada prestación de los servicios de atención, información, gestión y de realización de trámites que ofrece el Centro integrado de Servicios – CIS, con el equipo humano que esta Entidad asigne para el Centro. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Brindar al equipo humano que sea asignado para el Centro Integrado de Servicios – CIS, una inducción técnica sobre los servicios de atención, información, gestión y realización de trámites que se van a prestar en el CIS, con el fin de optimizar la oportunidad del servicio y facilitar los procesos y procedimientos requeridos para la consecución de estos trámites y servicios. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Solicitar a la entidad territorial el apoyo que sea requerido en el proceso de estabilización de la oferta integral de trámites y servicios que se van a prestar en el Centro Integrado de Servicios – CIS, de acuerdo con las condiciones propias del mismo. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Coordinar acciones administrativas para que el equipo humano asignado por el MINISTERIO DEL TRABAJO, preste sus servicios en el Centro integrado de Servicios – CIS, cumpliendo el Modelo de Servicio, su reglamento interno de trabajo, el acuerdo de servicio y las demás disposiciones y lineamientos que se dicten para la adecuada prestación de los servicios de atención, información, gestión y de realización de trámites que ofrece el Centro de Integrado de Servicios – CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Acoger los lineamientos, indicaciones y demás que sean impartidos por el Coordinador del Centro Integrado de Servicios – CIS en desarrollo de la estrategia del CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| **Sostenibilidad financiera.**<br><br>Disponer de los recursos presupuestales requeridos, para asumir todos los gastos asociados al componente de operación, funcionamiento y mantenimiento del Centro Integrado de Servicios –CIS, tales como: personal administrativo requerido, servicios de seguridad, aseo y cafetería, internet, y servicios públicos de acueducto, alcantarillado, energía, y demás gastos relacionados, durante la existencia del CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |

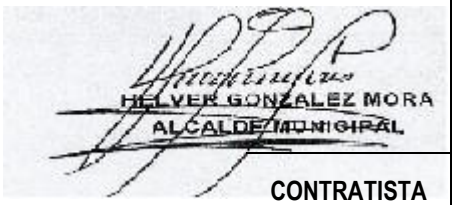
| | | |
|---|---|---|
| Garantizar el pago de todos los costos necesarios para la operación, funcionamiento y mantenimiento del Centro Integrado de Servicios – CIS, que se encuentran a cargo de las Entidades Oferentes del Servicio – CIS, en tanto sea viable. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Adelantar todas las actuaciones financieras y demás que exija la ley, con el ánimo de garantizar que los aportes recibidos por el MINTRABAJO, sean destinados efectivamente a la operación, funcionamiento y mantenimiento del Centro Integrado de Servicios –CIS de Chaparral. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Coordinar todas las actividades asociadas al proceso de cobro y recaudo del aporte previamente acordado con las dependencias y con el MINTRABJO que hará presencia en el Centro Integrado de Servicios – CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Gestionar y promover la ocupación de todos los módulos y espacios dispuestos en el Centro Integrado de Servicios – CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| **Funcionamiento.**<br><br>Administrar el inmueble y los recursos tecnológicos destinados para el funcionamiento del Centro Integrado de Servicios –CIS, propendiendo por su conservación y mantenimiento en óptimas condiciones. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Realizar un inventario detallado con las especificaciones técnicas de todos los bienes y/o equipos que sean entregados por parte del DNP a la entidad territorial, y mantenerlo actualizado en caso de que la alcaldía Municipal de Chaparral adquiera a futuro otros bienes para la operación y funcionamiento del Centro Integrado de Servicios –CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Suscribir el acuerdo de servicio con el Ministerio del Trabajo, en el que se determinen las condiciones de operación, de la prestación de la oferta de trámites y servicios, del equipo humano y demás recursos asociados, para garantizar su presencia institucional en el Centro Integrado de Servicios –CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Elaborar y suscribir un acta de asignación de responsabilidades sobre el inventario a poner a disposición del Ministerio del Trabajo, al momento de la entrada en funcionamiento del Centro Integrado de Servicios –CIS, que incluya una relación de todos los bienes y/o equipos técnicos, tecnológico y mobiliarios, con sus respectivas especificaciones y condiciones técnicas, para su operación y funcionamiento, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo de Servicio y las demás disposiciones y lineamientos que se dicten al respecto, así como un acta de inicio de actividades. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Asignar y coordinar el equipo humano idóneo para asegurar la correcta prestación de los servicios administrativos, de soporte técnico, de seguridad, aseo y cafetería en el Centro Integrado de Servicios – CIS, según con lo dispuesto en el Modelo de Servicio, el Acuerdo de Servicio, y las demás disposiciones y lineamientos que se dicten al respecto | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Coordinar acciones para que el equipo humano asignado por parte del Ministerio del Trabajo preste sus servicios cumpliendo con el Modelo de Servicio, el Reglamento Interno, el Acuerdo de Servicio, la imagen institucional y las demás disposiciones y lineamientos que se dicten para la adecuada prestación de los servicios de atención, información, gestión y de realización de trámites que ofrece el Centro Integrado de Servicios – CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Coordinar las labores asociadas al fortalecimiento del talento humano del personal necesario para garantizar la calidad y oportunidad de los servicios de orientación, información y atención de los usuarios, entre otros aspectos. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Asignar el (los) módulo(s) de atención para la prestación de la oferta de trámites y servicios del Ministerio del Trabajo en el Centro Integrado de Servicios –CIS, definidos de común acuerdo entre las partes. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Identificar y definir las acciones de mejora que puedan ser implementadas en el Centro Integrado de Servicios – CIS, con el fin de que se tomen de manera conjunta las medidas pertinentes. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Definir un esquema de indicadores que permita medir el grado de implementación, cumplimiento e impacto de la intervención integral a partir de la información arrojada por el sistema de gestión de turnos del Centro Integrado de Servicios – CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Realizar un seguimiento mensual al cumplimiento de los objetivos de información, atención y realización de trámites del Centro Integrado de Servicios – CIS, a partir de la información generada por el sistema de gestión de turnos del CIS. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Informar oportunamente al Ministerio del Trabajo sobre las fallas que se presenten en el módulo de atención asignado, y que alteren | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |

| | | |
|---|---|---|
| la prestación normal del servicio, con el fin de que se tomen las medidas pertinentes. | | |
| Asegurar la afiliación del equipo humano idóneo para la puesta en marcha del CIS, al sistema de seguridad social ARL y demás disposiciones legales que apliquen asociadas a la legislación laboral, cuando aplique de acuerdo con la modalidad de vinculación a la entidad. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Mantener asegurados los bienes y/o equipos de su propiedad puestos a disposición del Centro Integrado de Servicios - CIS, incluyendo la sede donde funcionará el CIS, conforme a las normas y disposiciones legales que rigen la materia | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Realizar el pago por concepto de todos los impuestos nacionales y locales a que haya lugar con ocasión de la puesta en marcha del CIS, así como realizar los trámites requeridos y asumir los costos asociados a la obtención de licencias que sean necesarias para la entrada en operación del centro. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Elaborar y suscribir un acta de entrega del inventario al inicio y termino de vencimiento del Convenio, que incluya una relación de todos los bienes y/o equipos técnicos, tecnológico y mobiliarios, puestos a disposición del Ministerio del Trabajo para su operación y funcionamiento, en las condiciones actuales para ese momento, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo de Servicio y las demás disposiciones y lineamientos que se dicten al respecto. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| Realizar las demás actividades necesarias para el adecuado desarrollo del objeto contractual. | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |
| **PARÁGRAFO 1°**: De conformidad con el convenio, la Alcaldía Municipal de Chaparral a través del Centro Integrado de Servicios – CIS, se encargará de coordinar todas las actividades asociadas a la ejecución y seguimiento de la operación, funcionamiento y mantenimiento del Centro Integrado de Servicios – CIS, así como la responsabilidad de disponer de los recursos presupuestales requeridos para los gastos asociados a la operación, funcionamiento y mantenimiento del mismo, tales como: personal administrativo requerido, servicios de seguridad, aseo y cafetería, internet, y servicios públicos de acueducto, alcantarillado, energía, y demás gastos relacionado | Ha cumplido | Matriz de cumplimiento |

**FIRMAS (9)**



**SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES)**




**CONTRATISTA**

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :** 89e2131cfd936a9feab8d377972ae500f4e85a4be1b33b798398cbb72781d2 94e01c830e198b0638ba63c40313839448

**Número de Factura:** FECH-170
**Fecha de Emisión:** 05/08/2024
**Fecha de Vencimiento:** 05/08/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Consignación bancaria
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** MUNICIPIO DE CHAPARRAL
**Nombre Comercial:** MUNICIPIO DE CHAPARRAL
**Nit del Emisor:** 800100053
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:** O-23
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 8412

**País:** Colombia
**Departamento:** Tolima
**Municipio / Ciudad:** Chaparral
**Dirección:** CR 9 9 02 ESQ BRR CENTRO
**Teléfono / Móvil:** 3185956242
**Correo:** despacho@chaparral-tolima.gov.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** MINISTERIO DE TRABAJO
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830115226
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-23
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CR 14 N 99-33
**Teléfono / Móvil:** 3779999
**Correo:** lbricenos@mintrabajo.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | de venta |
| 1 | 002 | aporte convenio susc. entre ministerio de trabajo y municipio chaparral objeto convenio aunar esfuerzo tecnicos, adtivos y ficieros entre el ministerio de trabajo y la alcaldia de chaparral para prestar SS a los ciudadanos | 94 | 1,00 | $ 2.315.648,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.315.648,00 |

### 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

Linea de negocio: APORTE FUNCIONAMIENTO EN INSTALACIONES DEL CIS - MINISTERIO DE TRABAJO MES DE AGOSTO DE 2024

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2024-08-05 09:13:46**
**Documento generado el: 2024-08-05 09:13:45**
**Generado por:Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800.197.268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 2.315.648,00 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 0,00 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | 2.315.648,00 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 2.315.648,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764055694944 Rango desde: 117 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-09-08

ALCALDÍA MUNICIPAL
CHAPARRAL
TOLIMA

Chaparral
Tierra de GRANDES

CHAPARRAL, 05 DE agosto DEL 2024

**DOCTORA:**
**LUZ ESTELLA BRICEÑO SILVA**
**GRUPO DE RECURSOS FISICOS**
**GESTION Y ASMINISTRACION DE BIENES**
**MINISTERIO DEL TRABAJO**

**ASUNTO**: ENTREGA DE DOCUMENTOS CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTE AL APORTE AL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO INTEGRADO DE SERVICIOS "CIS" DEAGOSTO DEL 2024.

Respetada doctora Diana Lucia,

Por medio de la presente hago entrega formal e la documentación requerida para el pago de la cuenta de cobro correspondiente al aporte del funcionamiento en el centro integrado de servicios de chaparral "CIS" del mes de agosto.

Por tal propósito se entrega la siguiente documentación:

- Cuenta de cobro factura electrónica mes de agosto del 2024.
- Certificado de cuenta bancaria.
- Certificado pago de Parafiscales.
- Rut Municipio de chaparral.

Agradezco su atención prestada.

Cordialmente,

**BRAYAN STIDH MONTES PALOMINO**
**Coordinador del CIS**

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

CHAPARRAL
Alcaldía Municipal de Chaparral - Tolima

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :** 89e2131cfd936a9feab8d377972ae500f4e85a4be1b33b798398cbb72781d2 94e01c830e198b0638ba63c40313839448

**Número de Factura:** FECH-170
**Fecha de Emisión:** 05/08/2024
**Fecha de Vencimiento:** 05/08/2024
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Contado
**Medio de Pago:** Consignación bancaria
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** MUNICIPIO DE CHAPARRAL
**Nombre Comercial:** MUNICIPIO DE CHAPARRAL
**Nit del Emisor:** 800100053
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:**O-23
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA
**Actividad Económica:** 8412

**País:** Colombia
**Departamento:** Tolima
**Municipio / Ciudad:** Chaparral
**Dirección:** CR 9 9 02 ESQ BRR CENTRO
**Teléfono / Móvil:** 3185956242
**Correo:** despacho@chaparral-tolima.gov.co

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** MINISTERIO DE TRABAJO
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 830115226
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** O-23
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica

**País:** Colombia
**Departamento:** Bogotá
**Municipio / Ciudad:** Bogotá, D.c.
**Dirección:** CR 14 N 99-33
**Teléfono / Móvil:** 3779999
**Correo:** lbricenos@mintrabajo.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | de venta |
| 1 | 002 | aporte convenio susc. entre ministerio de trabajo y municiplo chaparral objeto convenio aunar esfuerzo tecnicos, adtivos y ficieros entre el ministerio de trabajo y la alcaldia de chaparral para prestar SS a los ciudadanos | 94 | 1,00 | $ 2.315.648,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.315.648,00 |

### 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

Linea de negocio: APORTE FUNCIONAMIENTO EN INSTALACIONES DEL CIS - MINISTERIO DE TRABAJO MES DE AGOSTO DE 2024

## Datos Totales

**Documento validado por la DIAN 2024-08-05 09:13:46**
**Documento generado el: 2024-08-05 09:13:45**
**Generado por:Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800.197.268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Subtotal** | | | 2.315.648,00 |
| Descuento detalle | | | 0,00 |
| Recargo detalle | | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | | 0,00 |
| IVA | | | 0,00 |
| INC | | | 0,00 |
| Bolsas | | | 0,00 |
| Otros impuestos | | | 0,00 |
| **Total Impuesto (=)** | | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | | 2.315.648,00 |
| Descuento Global (-) | | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ | 2.315.648,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** | |
|---|---|
| Anticipos | 0,00 |

| **RETENCIONES** | |
|---|---|
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764055694944 Rango desde: 117 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-09-08

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Chaparral, 08 de Julio del 2024

**Señor(a)**

**A QUIEN INTERESE**

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MUNICIPIO DE CHAPARRAL** identificado (a) con NIT **800.100.053**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de Ahorro | 422-738034-29 | 2017/03/10 | ACTIVA |

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

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

CHAPARRAL TOLIMA | Secretaría de Hacienda y Tesorería | Chaparral Tierra de GRANDES

EL SECRETARIO DE DESPACHO CON FUNCIONES DE HACIENDA Y TESORERIA MUNICIPAL DE CHAPARRAL TOLIMA

CERTIFICA:

Que el Municipio de Chaparral Tolima, identificado con NIT No.800100053-1, se encuentra al día en el pago de aportes de salud, riesgos de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y parafiscales (SENA, ICBF, ESAP, Escuelas Industriales y Cajas de Compensación).

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002

Dada en Chaparral Tolima, a los 29 días del mes de julio, para fines correspondientes

**RODRIGO GUTIERREZ CASTRO**
Secretario de Hacienda y Tesorería

**Elaboró:** : Paula C, Contratiste de Apoyo a la gestion

**Revisó: Rodrigo Gutiérrez Castro**
**Secretario de Hacienda y Tesorería Municipal**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971026224

(415)7707212489984(8020) 000001497102622 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 0 0 5 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 |

## 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
MUNICIPIO DE CHAPARRAL

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Tolima 7 3 | Chaparral 1 6 8 |

41. Dirección principal
CR 9 9 02 ESQ BRR CENTRO

42. Correo electrónico despacho@chaparral-tolima.gov.co

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

## 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 |
| 8 4 1 2 | 1 9 9 0 0 7 1 7 | | | | | | |

### 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 | 7 | 8 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 01 - 09 / 15 : 19: 15

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 BENAVIDES HERNANDEZ LORENA
985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14971026224

(415)7707212489984(8020) 000001497102622 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 0 0 5 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Ibagué 9 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 3 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | 30 |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 99 | |
| 72. Número | 0 | |
| 73. Fecha | 1586 01 06 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 04 | |
| 76. Fecha de registro | | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 73 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 168 | |

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 1586 01 06 |
| 81. Hasta | 2099 12 31 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 100 % |
| 83. Nacional público | 100.0 % |
| 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: Contraloría Departamental 15

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 84 | 2020 01 08 | | - |
| 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

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14971026224

(415)7707212489984(8020) 000001497102622 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 0 0 5 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Ibagué | 9 |

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 8 8 9 2 6 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | MORA | HELVER | |

| 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