ACTA NO.	03	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NO. DE CONTRATO	103 de 2024	**FECHA DE CONTRATO**	06 de agosto del 2024
NOMBRE CONTRATISTA	UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024		
NÚMERO DE CÉDULA	901.857.991-0		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y DEMAS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA" LOTE 2

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº Y FECHA	24-00142	21/06/2024	**CDP - Nº Y FECHA**	**24-00384**	**10/10/2024**
RP - Nº Y FECHA	24-00289	06/08/2024	**RP - Nº Y FECHA**	**24-00462**	**11/10/2024**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA		
CARGO DEL SUPERVISOR	Director General (E)		
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA		
PLAZO DEL CONTRATO	HASTA EL VEINTINUEVE (29) DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	**N/A**		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	06/08/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	29/12/2024	**TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	**N/A**

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	13-10-2024 al 21-11-2024
VALOR A PAGAR	$202.720.176,00

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
OCT-NOV 2024	2024-11-08	31536958	$ 1.284.500	$ 5.192.000	$ 872.400
NOVIEMBRE 2024	2024-11-26	7946669411	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800
OCTUBRE 2024	2024-10-24	7945419223	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)

NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL SEGUROS DEL ESTADO	No 96-44-101191118	6 de agosto de 2024
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS SEGUROS DEL ESTADO	No 96-40-101067581	6 de agosto de 2024

ESTAMPILLAS

TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502400681230	29-11-2024

DANDO CUMPLIMIENTO A LA CLÁUSULA NOVENA DEL PRESENTE CONTRATO, RELACIONO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN:

NO.	**ACTIVIDAD CONTRACTUAL**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIA/ SOPORTE**
3.1		APOYO TARIMA EN ESTRUCTURA EN ALUMINIO O	

	TARIMA	HIERRO ESTRUCTURAL Y PISO EN MADERA.MEDIDAS: FRENTE 6 MTS, FONDO 6 MTS, ALTURA 1 MT. OBSERVACIONES: AFORADA EN SUS LATERALES, ESCALERA DE ACCESO CON SU RESPECTIVO PASAMANOS.QINCLUYE MONTAJE, DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M, ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO). INCLUYE MONTAJE, DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**
10.1	REFRIGERIOS	SUMINISTRO DE REFRIGERIO: EMPANADA DE HARINA DE TRIGO DE MINIMO 90GRM, CON RELLENOS VARIADOS, EN EMPAQUE DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X200ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML O SANDWICH A TEMPERATURA AMBIENTE Y EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMNIIO, COMPUESTO POR PAN TAJADO, 80GRS DE POLLO, REBANADA DE JAMON, RENABANA DE QUESO Y VEGETALES FRESCOS, ACOMPAÑADO DE JUGO EN CAJA X200 ML O GASEOSA PET X250 ML O MALTA PET X 200 ML	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**
2.3	SONIDO	APOYO DE UN SISTEMA DE AMPLIFICACIÓN DE SONIDO CONFORMADO POR 18 CAJAS LINE ARRAY, 4 BAJOS ACTIVOS, 4 MONITORES DE PISO Y 2 MONITORES AEREOS, 1 CONSOLA DIGITAL DE 32 CANALES, 2 MICROFONOS INALAMBRICOS, 12 MICROFONOS DINAMICOS, 12 BASES DE MICROFONOS, AMPLIFICADOR PARA GUITARRA ELECTRICA Y 1 AMPLIFICADOR DE BAJO, CABLEADO NECESARIO PARA SU INTALACION.INCLUYE TRANSPORTE	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**
2.2	SONIDO	APOYO DE UN SISTEMA DE AMPLIFICACION DE SONIDO CONFORMADO 6 CABINAS LINE ARRAY DE 8", 10" Ó 12" ACTIVAS O PASIVAS, 2 SUB-BAJOS DE 1.200 WATIOS RMS, AMPLIFICADORES CORRESPONDIENTES AL SISTEMA, 2 MONITORES DE PISO ACTIVOS O PASIVOS DE 600 WATIOS RMS, ,4 MONITORES AÉREOS ACTIVOS O PASIVOS DE 600 WATIOS, MIXER DIGITAL DE 32 CANALES, CONTROLADOR ELECTRÓNICO, 2 MICRÓFONOS INALÁMBRICOS DE MANO UHF LINEA PROFESIONAL, 6 MICRÓFONOS DINÁMICOS PARA VOZ LINEA PROFESIONAL, 14 MICRÓFONOS DINÁMICOS LINEA PROFESIONAL PARA INSTRUMENTOS, KIT DE MICROFONERIA PROFESIONAL PARA BATERIA, 4 CAJAS DIRECTAS PARA INSTRUMENTOS ELECTRÓNICOS O ELECTRO ACÚSTICOS, UNIDADES PARA CD DOBLE BANDEJA CON MIXER PARA DJ, COMPUTADOR PORTÁTIL, SONIDISTA, 2 AUXILIARES DE TARIMA, PERSONAL DE MONTAJE REQUERIDO, ESTRUCTURAS, SISTEMA ELÉCTRICO Y CABLEADO NECESARIO.	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE.	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**
3.4	SILLAS	APOYO CON SILLA PLÁSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÌNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**

3.5	MESAS	APOYO CON MESA PLASTICA DE 80X80 CMS X 70 CMS DE ALTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA TENER COMO MINIMO 10 MESAS.INCLUYE TRANSPORTE	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**
4.1	SERVICIO DE CRISPETERA	SERVICIO DE CRISPETERA DE DURACIÓN 3 HORAS, INCLUYE: 2 OPERARIO DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA MINIMO PARA 200 PERSONAS (CADA PAQUETE SE DEBE REPARTIDO EN BOLSA DE PAPEL DE 60 GRAMOS O). INCLUYE TRANSPORTE	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**
4.2	SERVICIO DE ALGODONERA	SERVICIO DE ALGODONERA DE DURACIÓN 5 HORAS EL VALOR INCLUYE: 2 OPERARIOS DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA 2000 PERSONAS. INCLUYE TRANSPORTE	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**
10.3	HIDRATACION	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	**Requerimiento y evidencia fotográfica anexa**

Se reunió el supervisor **NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA** y el contratista OSCAR DE JESUS PINEDA BEDOYA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No C.C. 1.100.890.962, representante legal de UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024, identificada con NIT. 901.857.991-0, con el fin de realizar el (2) segundo pago parcial del presente contrato, en el periodo comprendido DEL 06/09/2024 A 09/10/2024, se sirven CERTIFICAR que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones contractuales, certificando que ha verificado personalmente su ejecución con el informe de actividades y el pago de la seguridad social.

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$517.000.000	**$0**
VALOR ADICION	$245.000.000	**$0**
PRIMER PAGO	**$0**	$250.945.200
SEGUNDO PAGO	**$0**	$ 91.989.364
TERCER PAGO	**$0**	$202.720.176
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	**$0**	$216.345.260
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$762.000.000	$762.000.000

Dado en Floridablanca a los veintinueve (29) días del mes de noviembre del año 2024.

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
Director General de IDEFLORIDA
Contratante.
SUPERVISOR

Oscar de Jesus Pineda B

OSCAR DE JESUS PINEDA BEDOYA
UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
Contratista

INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No. 03

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
CONTRATO No. Y FECHA:	103 de 2024 del 06 de agosto del 2024	
CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024	
C.C. No.	901.857.991-0	
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y DEMAS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA" LOTE 2	
VALOR INICIAL:	$517.000.000	
VALOR ADICIONAL:	$245.000.000	
PLAZO INICIAL:	HASTA EL VEINTINUEVE (29) DE DICIEMBRE DE 2024 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
SUPERVISOR:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA	
FECHA DE INICIACIÓN:	06/08/2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	29/12/2024	
MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	
OFICINA GESTORA:	IDEFLORIDA	
VALOR A PAGAR	$202.720.176,00	
PERIODO DE PAGO:	13/10/2024	21/11/2024

Con base en los informes y evidencias presentadas por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de IDEFLORIDA, tomando como base la presente acta o informe de recibo parcial por valor de $202.720.176,00 con un valor a pagar $202.720.176,00.

C E R T I F I C A M O S Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME PARCIAL

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	EVIDENCIAS
1	colaborar con la Entidad en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla y que este sea de la mejor calidad;	REQUERIMIENTO ANEXO	**INFORME ANEXO**
2	acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato la Entidad le imparta;	REQUERIMIENTO ANEXO	**INFORME ANEXO**
3	obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales;	REQUERIMIENTO ANEXO	**INFORME ANEXO**
4	garantizar la calidad de los servicios contratados y responder por ellos	REQUERIMIENTO ANEXO	**INFORME ANEXO**
5	no acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos hacer u omitir algún acto o hecho.	REQUERIMIENTO ANEXO	**INFORME ANEXO**

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
EMPRESA	**PERIODO**	**FECHA DE PAGO**	**# DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
INGENIA	OCT-NOV 2024	2024-11-08	31536958	$ 1.284.500	$ 5.192.000	$ 872.400
GOBERNANZA	NOVIEMBRE 2024	2024-11-26	7946669411	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800
GOBERNANZA	OCTUBRE 2024	2024-10-24	7945419223	$ 162.500	$ 208.000	$ 6.800

Dado en Floridablanca a los veintinueve (29) días del mes de noviembre del año 2024.

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
Director General de IDEFLORIDA
SUPERVISOR

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO No.

IDEFLO -SASI-002- 2024

OBJETO CONTRACTUAL

PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y DEMAS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – LOTE 2.

CUENTA # 3

VALOR:

PESOS M/CTE.

DOSCIENTOS DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS

$ 202.720.176,00

PERIODO:

13 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024

UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

CAMINATA POR LA NIÑAS VICTIMAS DE VIOLENCIA
12 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	CAMINATA POR LAS NIÑAS VICTIMAS DE VIOLENCIA
LUGAR DE LA EJECUCION:	PARQUE PRINCIPAL
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	12 DE OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	5:00:00 A.M. A 12:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

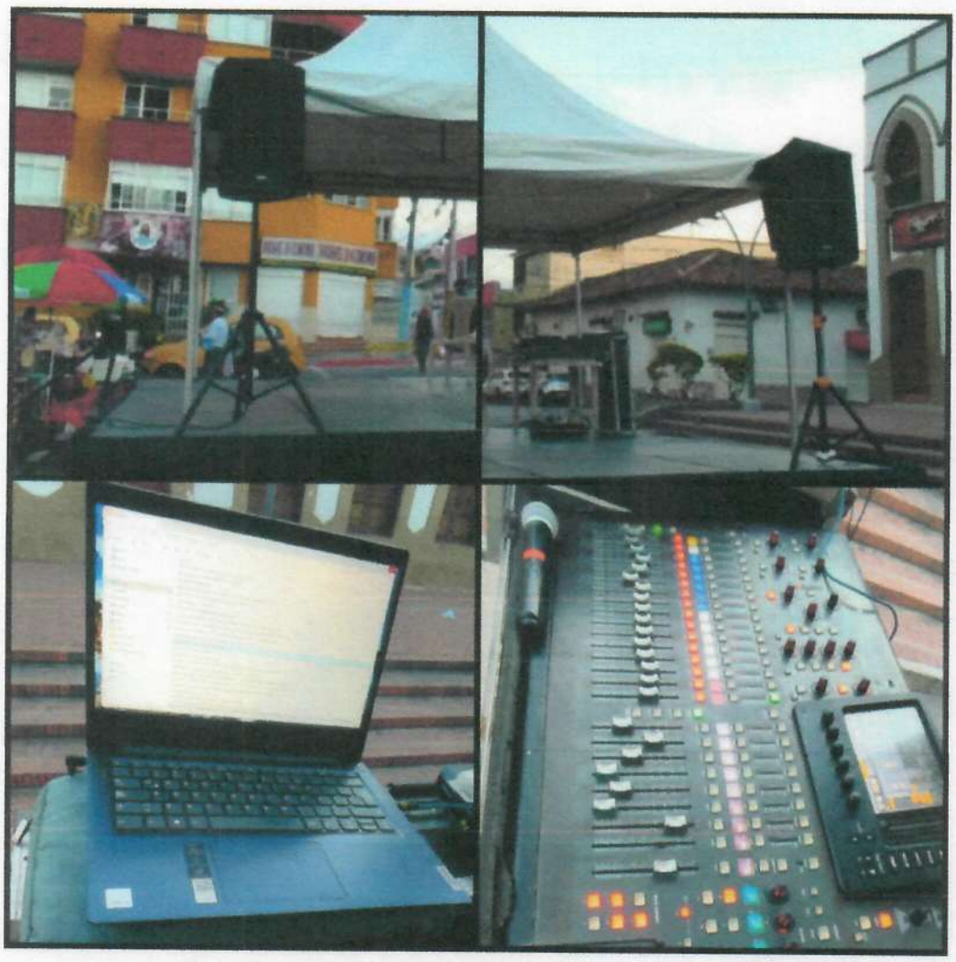
DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA						
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	2	1	920.000	1.840.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	800	1	1.500	1.200.000
3.1	TARIMA	APOYO TARIMA EN ESTRUCTURA EN ALUMINIO O HIERRO ESTRUCTURAL Y PISO EN MADERA.MEDIDAS:FRENTE 6 MTS,FONDO 6 MTS,ALTURA 1 MT.OBSERVACIONES:AFORADA EN SUS LATERALES,ESCALERA DE ACCESO CON SU RESPECTIVO PASAMANOS.QINCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.210.000	1.210.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO),INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.230.596	1.230.596
					TOTAL	5.480.596

OBSERVACIONES

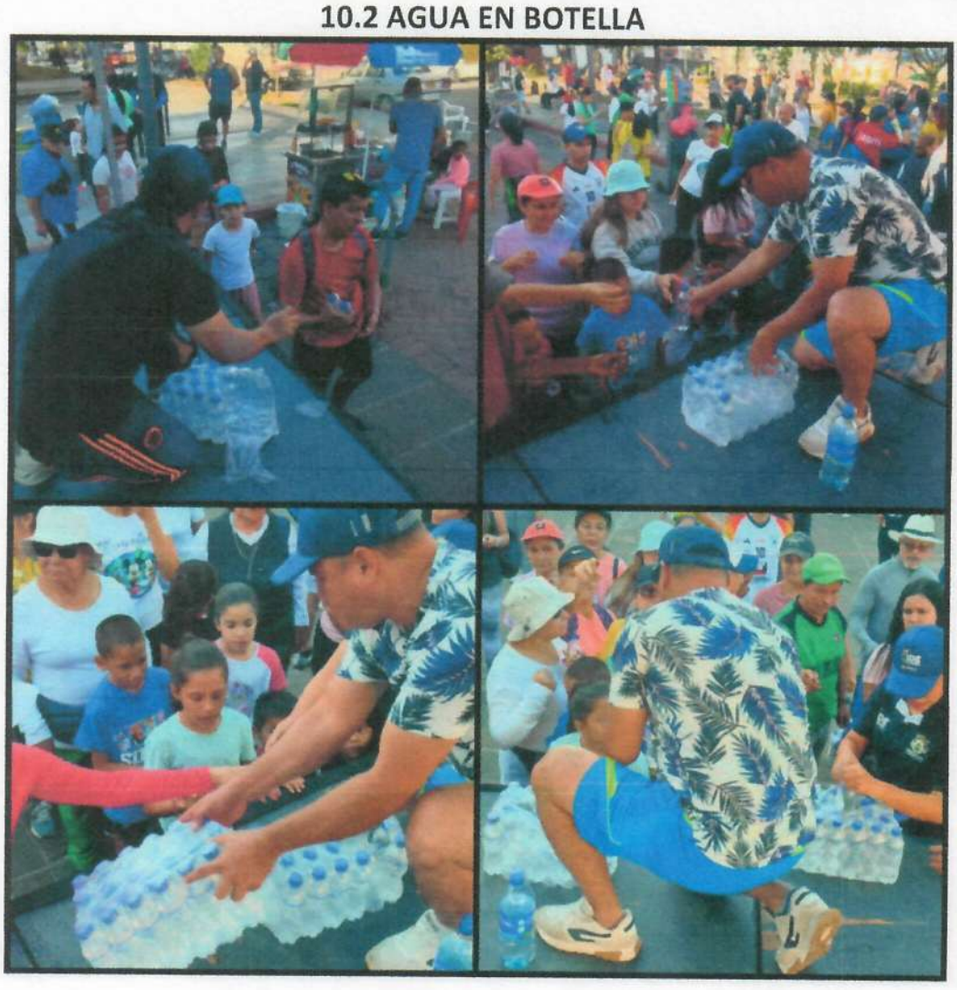
NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO

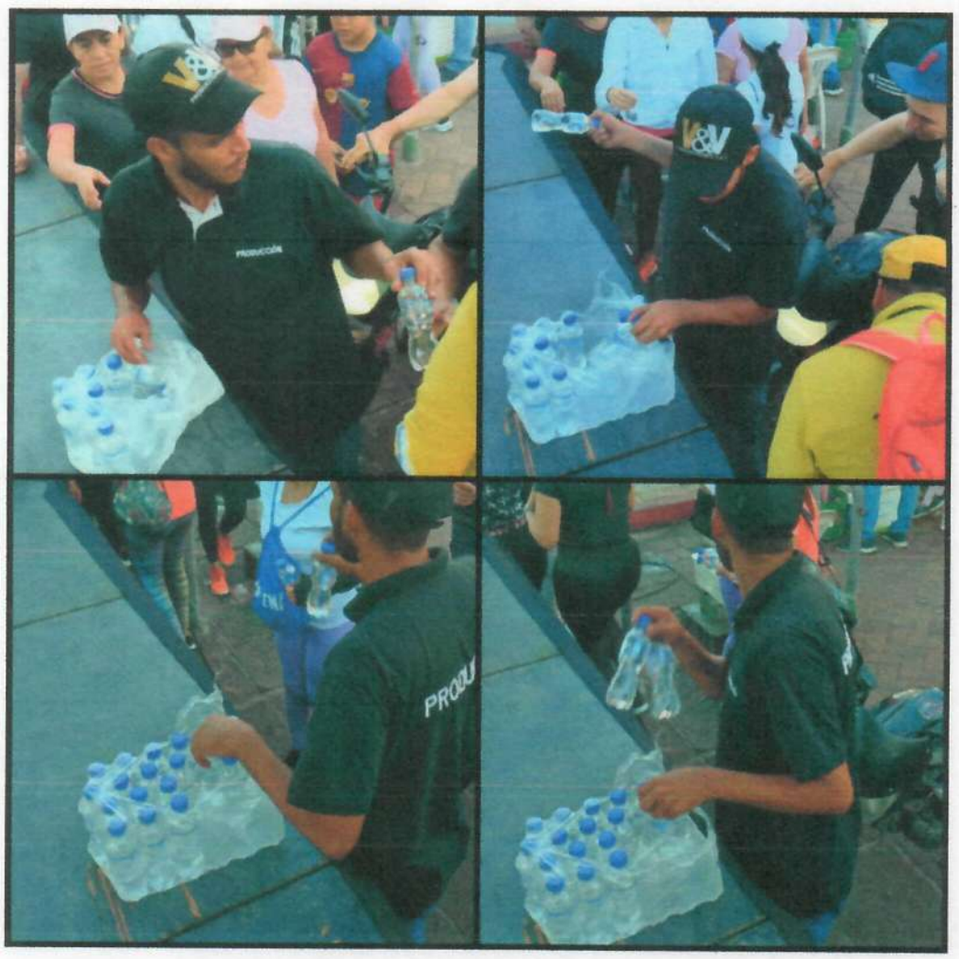
2.1 SONIDO CONVENCIONAL



10.2 AGUA EN BOTELLA

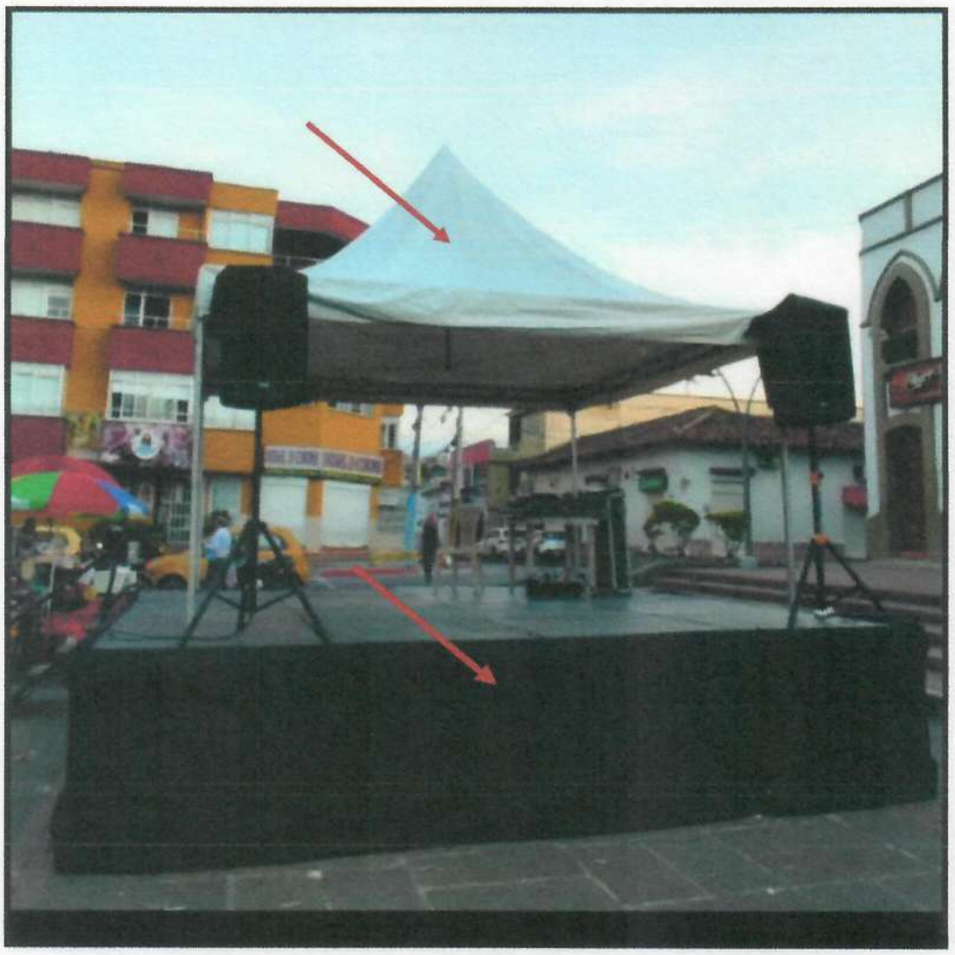






3.1 TARIMA

3.2 CARPA 4*4





UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

RECREOVIA

BARRIO EL CARMEN 13 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	RECREOVÍA
LUGAR DE LA EJECUCION:	BARRIO EL CARMEN
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	DOMINGO 13 DE OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	8:00:00 A.M. A 12:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

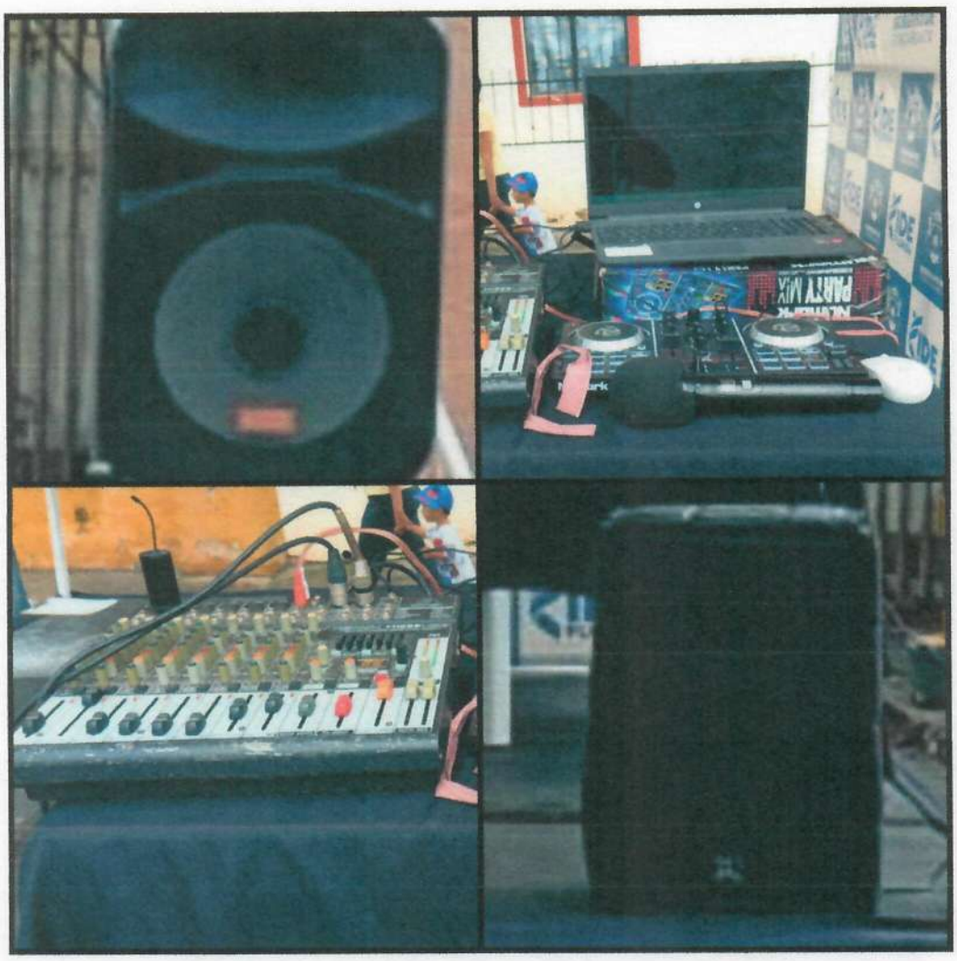
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	2	1	920.000	1.840.000
3.1	TARIMA	APOYO TARIMA EN ESTRUCTURA EN ALUMINIO O HIERRO ESTRUCTURAL Y PISO EN MADERA.MEDIDAS:FRENTE 6 MTS,FONDO 6 MTS,ALTURA 1 MT.OBSERVACIONES:AFORADA EN SUS LATERALES,ESCALERA DE ACCESO CON SU RESPECTIVO PASAMANOS.QINCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.210.000	1.210.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO).INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.230.596	1.230.596
3.4	SILLA RIMAX	APOYO CON SILLA PLÁSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÍNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	220.000	220.000
					TOTAL	4.500.596

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

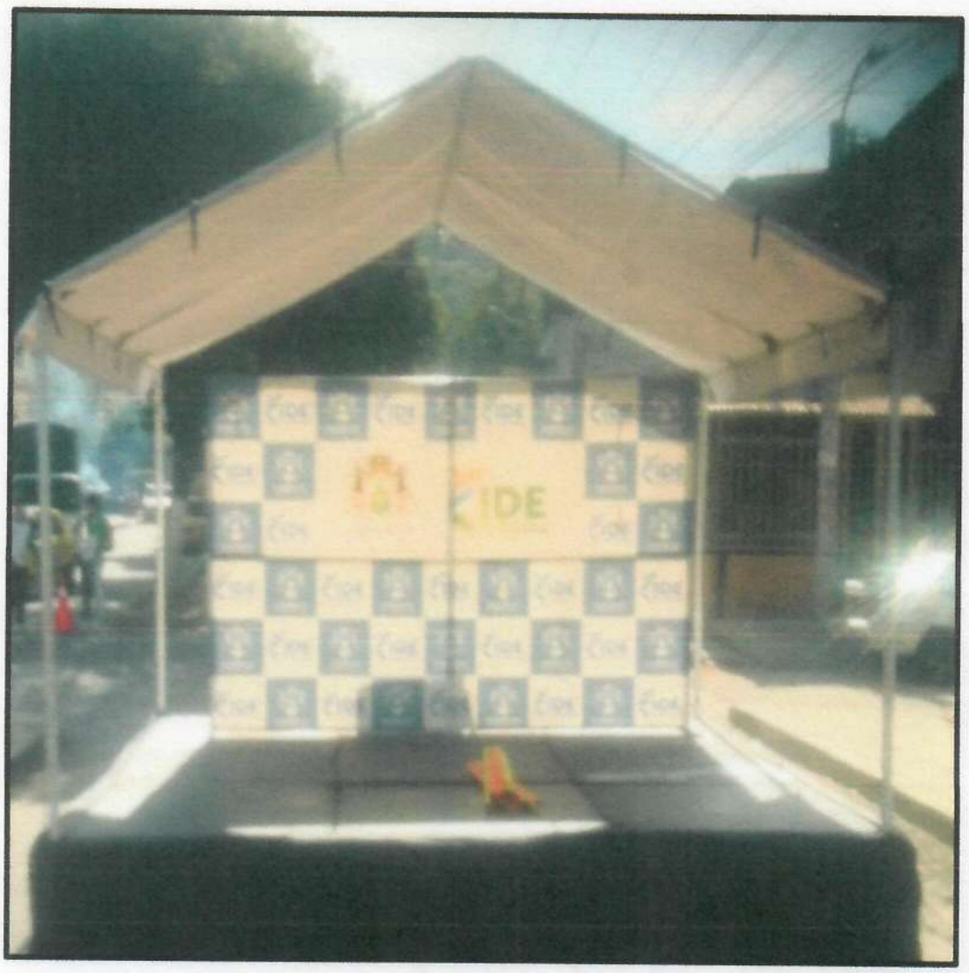
REGISTRO FOTOGRAFICO

2.1 SONIDO CONVENCIONAL





3.1 TARIMA

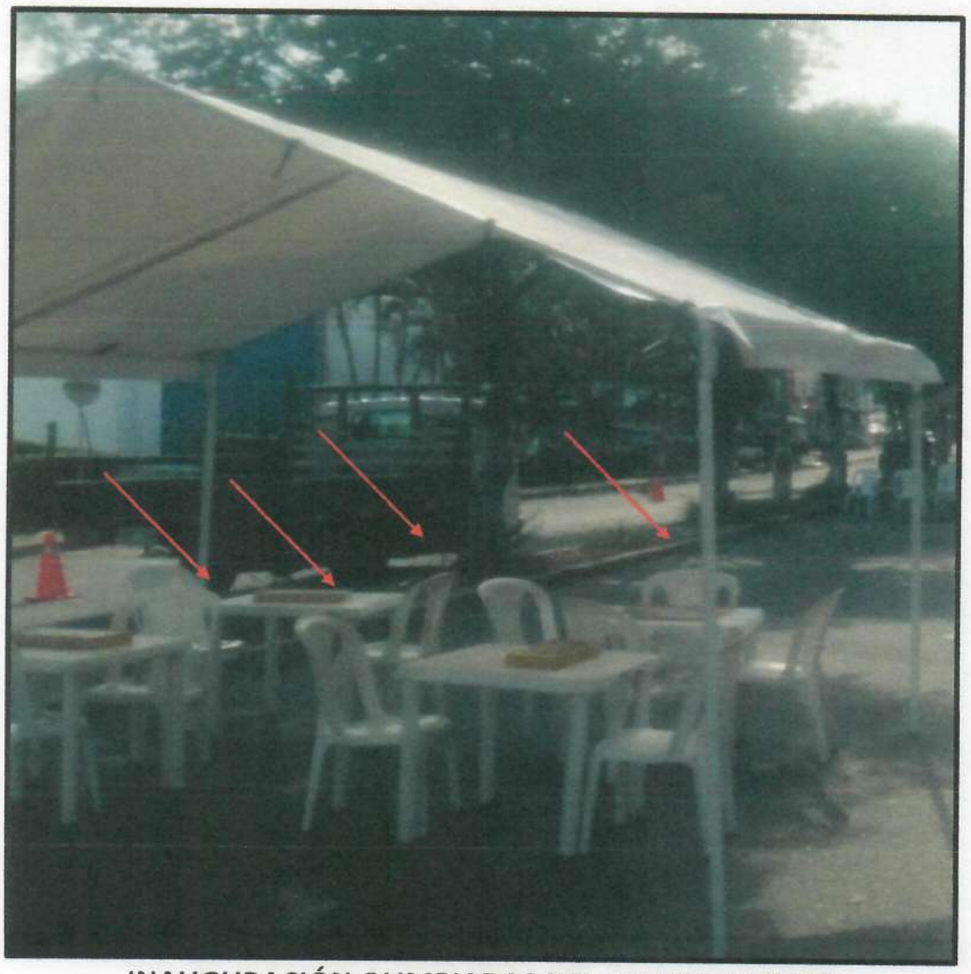


3.2 CARPAS 4*4



3.4 SILLAS RIMAX





INAUGURACIÓN OLIMPIADAS DEL ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

18 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	INAUGURACION OLIMPIADAS ADULTO MAYOR
LUGAR DE LA EJECUCION:	COLISEO DE FLORIDABLANCA
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	18 DE OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	8:00:00 A.M. A 12:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.3	SONIDO	APOYO DE UN SISTEMA DE AMPLIFICACIÓN DE SONIDO CONFORMADO POR 18 CAJAS LINE ARRAY, 4 BAJOS ACTIVOS, 4 MONITORES DE PISO Y 2 MONITORES AEREOS, 1 CONSOLA DIGITAL DE 32 CANALES, 2 MICROFONOS INALAMBRICOS, 12 MICROFONOS DINAMICOS, 12 BASES DE MICROFONOS , AMPLIFICADOR PARA GUITARRA ELECTRICA Y 1 AMPLIFICADOR DE BAJO, CABLEADO NECESARIO PARA SU INTALACION.INCLUYE TRANSPORTE	1	1	12.100.000	12.100.000
3.5	MESA PLASTICA	APOYO CON MESA PLASTICA DE 80X80 CMS X 70 CMS DE ALTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA TENER COMO MINIMO 10 MESAS.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	130.000	130.000
10.1	REFRIGERIOS	SUMINISTRO DE REFRIGERIO :EMPANADA DE HARINA DE TRIGO DE MINIMO 90GRM, CON RELLENOS VARIADOS, EN EMPAQUE DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X200ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML O SANDWICH A TEMPERATURA AMBIENTE Y EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMNIIO, COMPUESTO POR PAN TAJADO, 80GRS DE POLLO, REBANADA DE JAMON, RENABANA DE QUESO Y VEGETALES FRESCOS, ACOMPAÑADO DE JUGO EN CAJA X200 ML O GASEOSA PET X250 ML O MALTA PET X 200 ML	1.700	1	8.500	14.450.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	4.000	1	1.500	6.000.000
					TOTAL	32.680.000

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR2 SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO

2.2 SONIDO







3.5 MESA PLASTICA



10.1 REFRIGERIOS





10.2 AGUA EN BOTELLA





RECREOVIA

BARRIO PRADOS DEL SUR 20 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	RECREOVÍA
LUGAR DE LA EJECUCION:	BARRIO PRADOS DEL SUR
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	DOMINGO 20 DE OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	8:00:00 A.M. A 12:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	2	1	920.000	1.840.000
3.1	TARIMA	APOYO TARIMA EN ESTRUCTURA EN ALUMINIO O HIERRO ESTRUCTURAL Y PISO EN MADERA.MEDIDAS:FRENTE 6 MTS,FONDO 6 MTS,ALTURA 1 MT.OBSERVACIONES:AFORADA EN SUS LATERALES,ESCALERA DE ACCESO CON SU RESPECTIVO PASAMANOS.QINCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.210.000	1.210.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO).INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.230.596	1.230.596
3.4	SILLA RIMAX	APOYO CON SILLA PLÀSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÍNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	220.000	220.000
					TOTAL	4.500.596

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

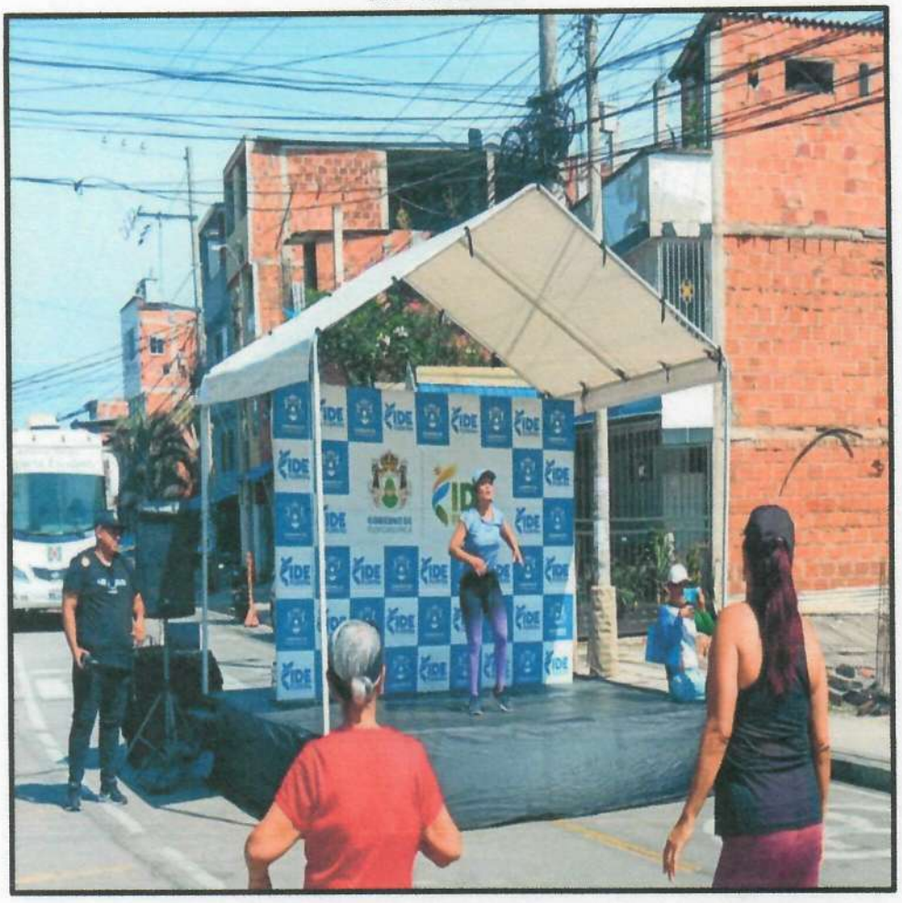
REGISTRO FOTOGRAFICO

2.1 SONIDO





3.1 TARIMA



3.2 CARPA 4*4



3.4 SILLA RIMAX



RETO MUEVETE
25 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	RETO MUEVETE
LUGAR DE LA EJECUCION:	PARQUE PRINCIPAL
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	25 DE OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	06:00 A.M. A 12:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

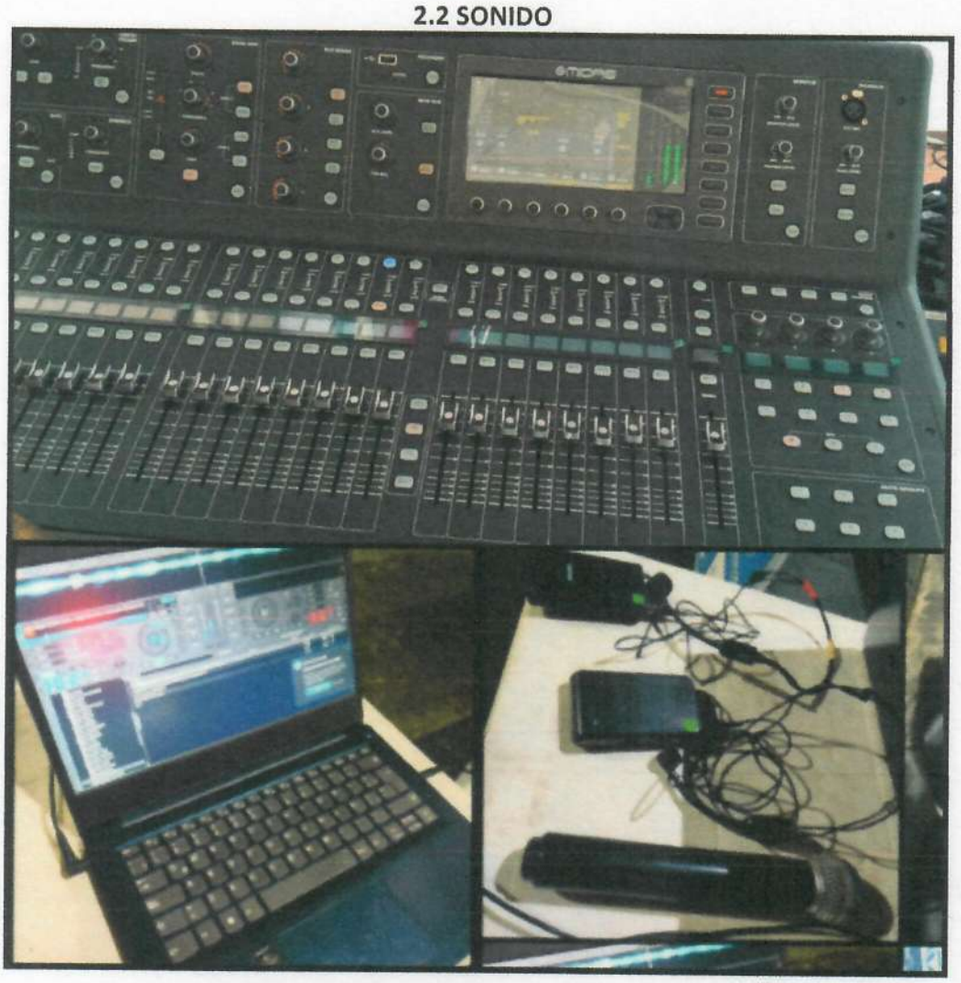
DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA						
ITEM	**REQUERIMIENTO**	**DESCRIPCION**	**CANT**	**N° DIAS**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
2.3	SONIDO	APOYO DE UN SISTEMA DE AMPLIFICACIÓN DE SONIDO CONFORMADO POR 18 CAJAS LINE ARRAY, 4 BAJOS ACTIVOS, 4 MONITORES DE PISO Y 2 MONITORES AEREOS, 1 CONSOLA DIGITAL DE 32 CANALES, 2 MICROFONOS INALAMBRICOS, 12 MICROFONOS DINAMICOS, 12 BASES DE MICROFONOS , AMPLIFICADOR PARA GUITARRA ELECTRICA Y 1 AMPLIFICADOR DE BAJO, CABLEADO NECESARIO PARA SU INTALACION.INCLUYE TRANSPORTE	1	1	12.100.000	12.100.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	1.300	1	1.500	1.950.000
3.1	TARIMA	APOYO TARIMA EN ESTRUCTURA EN ALUMINIO O HIERRO ESTRUCTURAL Y PISO EN MADERA.MEDIDAS:FRENTE 6 MTS,FONDO 6 MTS,ALTURA 1 MT.OBSERVACIONES:AFORADA EN SUS LATERALES,ESCALERA DE ACCESO CON SU RESPECTIVO PASAMANOS.QINCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.210.000	1.210.000
					TOTAL	**15.260.000**

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO

2.2 SONIDO

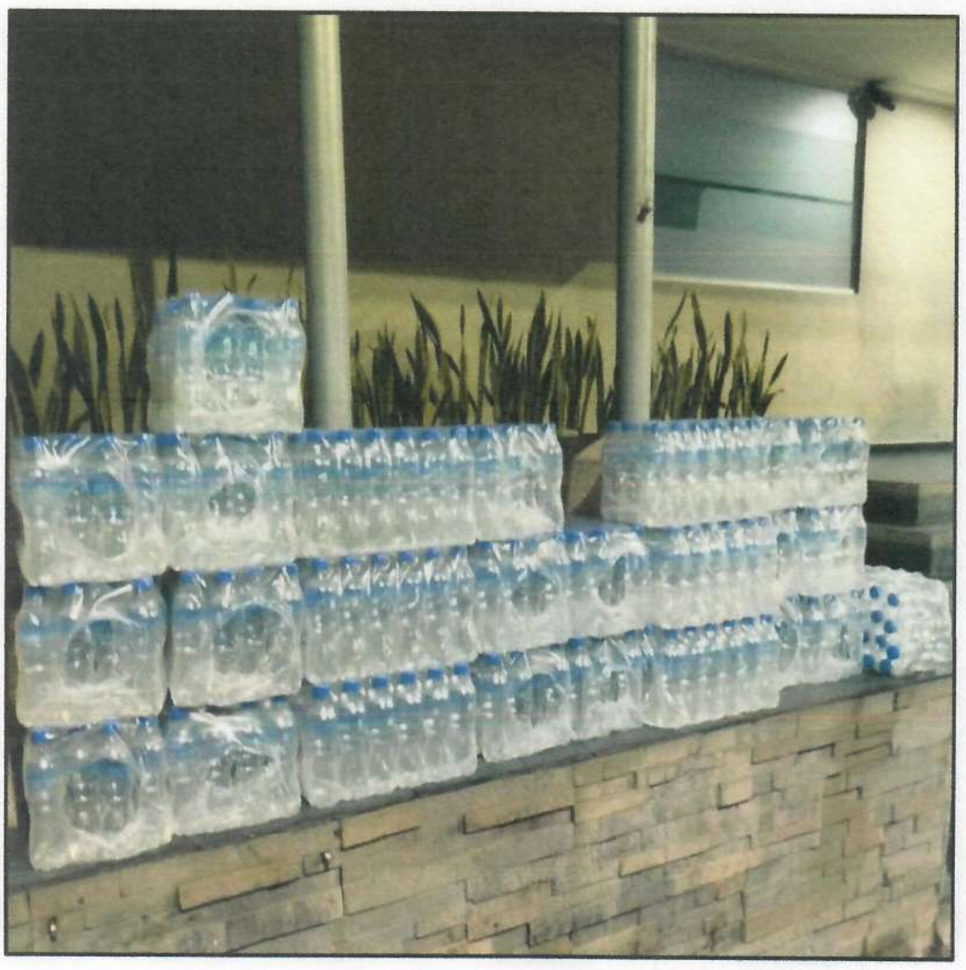




3.1 TARIMA



10.2 AGUA DE BOTELLA




IDE FLORIDA


IDE FLORIDA

UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

RECREOVIA
VEREDA ROSABLANCA 27 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	RECREOVÍA
LUGAR DE LA EJECUCION:	VEREDA ROSA BLANCA
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	DOMINGO 27 DE OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	8:00:00 A.M. A 12:00 P.M.
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	4	1	920.000	3.680.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO).INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.230.596	1.230.596
3.4	SILLA RIMAX	APOYO CON SILLA PLÁSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÍNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	220.000	220.000
3.5	MESA PLASTICA	APOYO CON MESA PLASTICA DE 80X80 CMS X 79 CMS DE ALTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA TENER COMO MINIMO 10 MESAS.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	130.000	130.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	180	1	1.500	270.000
					TOTAL	5.530.596

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO

2.1 SONIDO CONVENCIONAL



3.2 CARPA 4*4



3.4 SILLA RIMAX



3.8 MESA PLASTICA



10.2 AGUA EN BOTELLA



UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

EVENTO RECREATIVO COLEGIO GOYAVIER
29 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	EVENTO RECREATIVO
LUGAR DE LA EJECUCION:	COLEGIO GOYAVIER
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	29 OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	8:00:00 A.M. A 11:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA						
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	400	1	1.500	600.000
					TOTAL	600.000

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGRISTRO FOTOGRAFICO
HIDRATACION



UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

CAMPEONATO OLIMPIADAS ADULTOS MAYOR
29 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	CAMPEONATO OLIMPIADAS
LUGAR DE LA EJECUCION:	ZAPAMANGA QUINTA, LAGOS 2, EL SALITRE, LOS ANDES
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	29 DE OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	01:30 P.M. A 05:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA						
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	1	1	920.000	920.000
4.1	CRISPETERA	SERVICIO DE CRISPETERA DE DURACIÓN 3 HORAS, INCLUYE: 2 OPERARIO DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA MINIMO PARA 200 PERSONAS (CADA PAQUETE SE DEBE REPARTIDO EN BOLSA DE PAPEL DE 60 GRAMOS O). INCLUYE TRANSPORTE	4	1	520.000	2.080.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	2.000	1	1.500	3.000.000
4.2	ALGODONERA	SERVICIO DE ALGODONERA DE DURACIÓN 5 HORAS EL VALOR INCLUYE: 2 OPERARIOS DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA 2000 PERSONAS. INCLUYE TRANSPORTE	4	1	1.350.000	5.400.000
10.1	REFRIGERIOS	SUMINISTRO DE REFRIGERIO :EMPANADA DE HARINA DE TRIGO DE MINIMO 90GRM, CON RELLENOS VARIADOS, EN EMPAQUE DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X200ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML O SANDWICH A TEMPERATURA AMBIENTE Y EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMNIIO, COMPUESTO POR PAN TAJADO, 80GRS DE POLLO, REBANADA DE JAMON, RENABANA DE QUESO Y VEGETALES FRESCOS, ACOMPAÑADO DE JUGO EN CAJA X200 ML O GASEOSA PET X250 ML O MALTA PET X 200 ML	585	1	8.500	4.972.500
					TOTAL	16.372.500

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO
2.1 SONIDO



4.1 SERVICIO DE CRISPETERA



4.2 ALGODONERA



10.2 HIDRATACION
10.1 REFRIGERIOS








ESTE LADO ARRIBA
APILE 5 MÁXIMO
CIELO



UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

CAMPEONATO OLIMPIADAS ADULTO MAYOR
30 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	CAMPEONATO OLIMPIADAS
LUGAR DE LA EJECUCION:	ZAPAMANGA QUINTA, LAGOS 2, EL SALITRE, LOS ANDES
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	30 DE OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	01:30 P.M. A 05:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4.1	CRISPETERA	SERVICIO DE CRISPETERA DE DURACIÓN 3 HORAS, INCLUYE: 2 OPERARIO DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA MINIMO PARA 200 PERSONAS (CADA PAQUETE SE DEBE REPARTIDO EN BOLSA DE PAPEL DE 60 GRAMOS O). INCLUYE TRANSPORTE	4	1	520.000	2.080.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	2.000	1	1.500	3.000.000
4.2	ALGODONERA	SERVICIO DE ALGODONERA DE DURACIÓN 5 HORAS EL VALOR INCLUYE: 2 OPERARIOS DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA 2000 PERSONAS. INCLUYE TRANSPORTE	4	1	1.350.000	5.400.000
10.1	REFRIGERIOS	SUMINISTRO DE REFRIGERIO :EMPANADA DE HARINA DE TRIGO DE MINIMO 90GRM, CON RELLENOS VARIADOS, EN EMPAQUE DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X200ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML O SANDWICH A TEMPERATURA AMBIENTE Y EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMNIIO, COMPUESTO POR PAN TAJADO, 80GRS DE POLLO, REBANADA DE JAMON, RENABANA DE QUESO Y VEGETALES FRESCOS, ACOMPAÑADO DE JUGO EN CAJA X200 ML O GASEOSA PET X250 ML O MALTA PET X 200 ML	585	1	8.500	4.972.500
3.4	SILLA RIMAX	APOYO CON SILLA PLÁSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÍNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	220.000	220.000
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	2	1	920.000	1.840.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO),INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.230.596	1.230.596
					TOTAL	**18.743.096**

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO

4.1 SERVICIO DE CRISPETERA



4.2 SERVICIO DE ALGODONERA



10.2 HIDRATACION
10.1 REFRIGERIOS







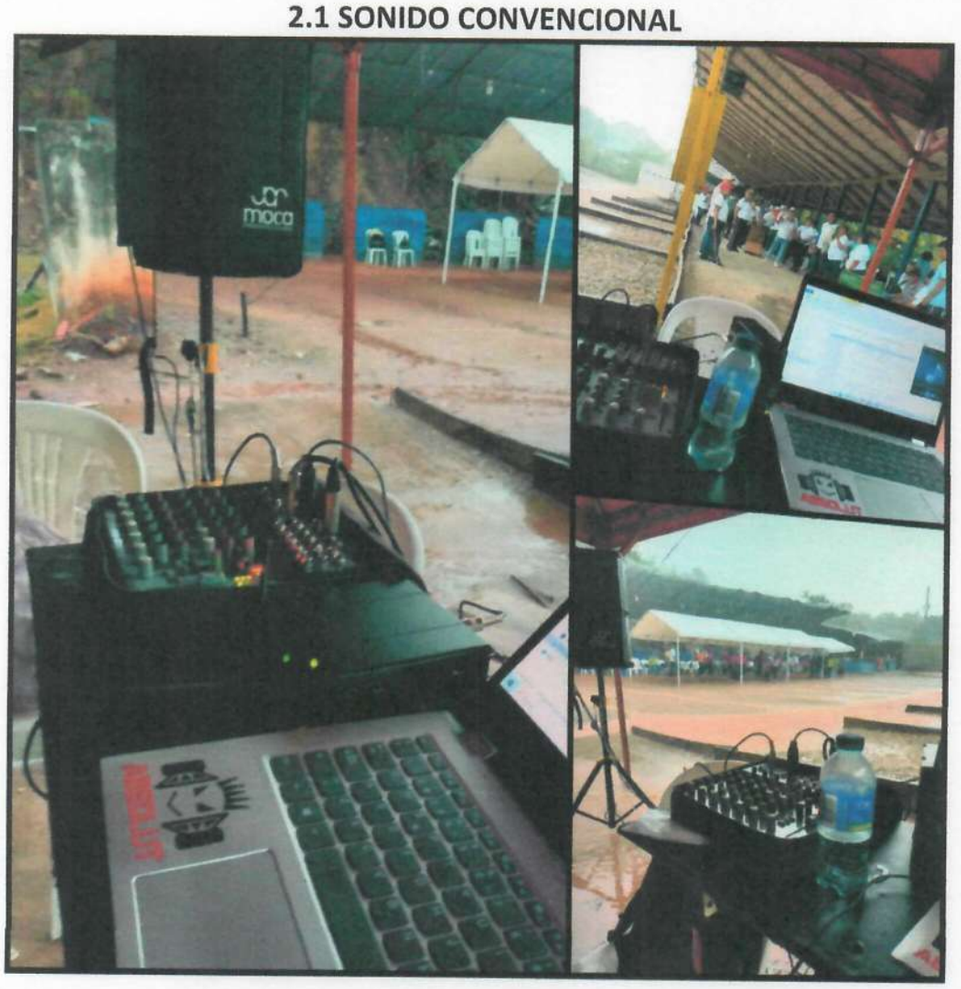


3.2 CARPAS 4*4
3.4 SILLAS RIMAX





2.1 SONIDO CONVENCIONAL





UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

CAMPEONATO OLIMPIADAS
31 DE OCTUBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	CAMPEONATO OLIMPIADAS
LUGAR DE LA EJECUCION:	EL SALITRE
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	31 DE OCTUBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	01:30 P.M. A 05:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

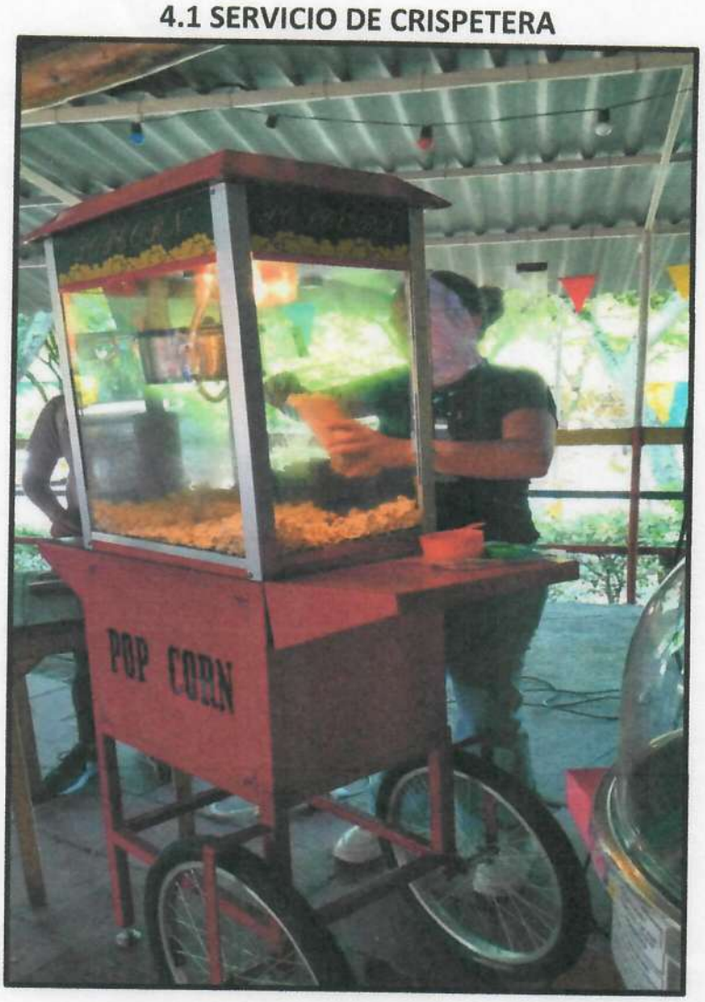
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4.1	CRISPETERA	SERVICIO DE CRISPETERA DE DURACIÓN 3 HORAS, INCLUYE: 2 OPERARIO DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA MINIMO PARA 200 PERSONAS (CADA PAQUETE SE DEBE REPARTIDO EN BOLSA DE PAPEL DE 60 GRAMOS O). INCLUYE TRANSPORTE	1	1	520.000	520.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	1.000	1	1.500	1.500.000
4.2	ALGODONERA	SERVICIO DE ALGODONERA DE DURACIÓN 5 HORAS EL VALOR INCLUYE: 2 OPERARIOS DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA 2000 PERSONAS. INCLUYE TRANSPORTE	1	1	1.350.000	1.350.000
10.1	REFRIGERIOS	SUMINISTRO DE REFRIGERIO :EMPANADA DE HARINA DE TRIGO DE MINIMO 90GRM, CON RELLENOS VARIADOS, EN EMPAQUE DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X200ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML O SANDWICH A TEMPERATURA AMBIENTE Y EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMNIIO, COMPUESTO POR PAN TAJADO, 80GRS DE POLLO, REBANADA DE JAMON, RENABANA DE QUESO Y VEGETALES FRESCOS, ACOMPAÑADO DE JUGO EN CAJA X200 ML O GASEOSA PET X250 ML O MALTA PET X 200 ML	330	1	8.500	2.805.000
3.4	SILLA RIMAX	APOYO CON SILLA PLÁSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÍNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	220.000	220.000
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	1	1	920.000	920.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO).INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.230.596	1.230.596
					TOTAL	8.545.596

OBSERVACIONES

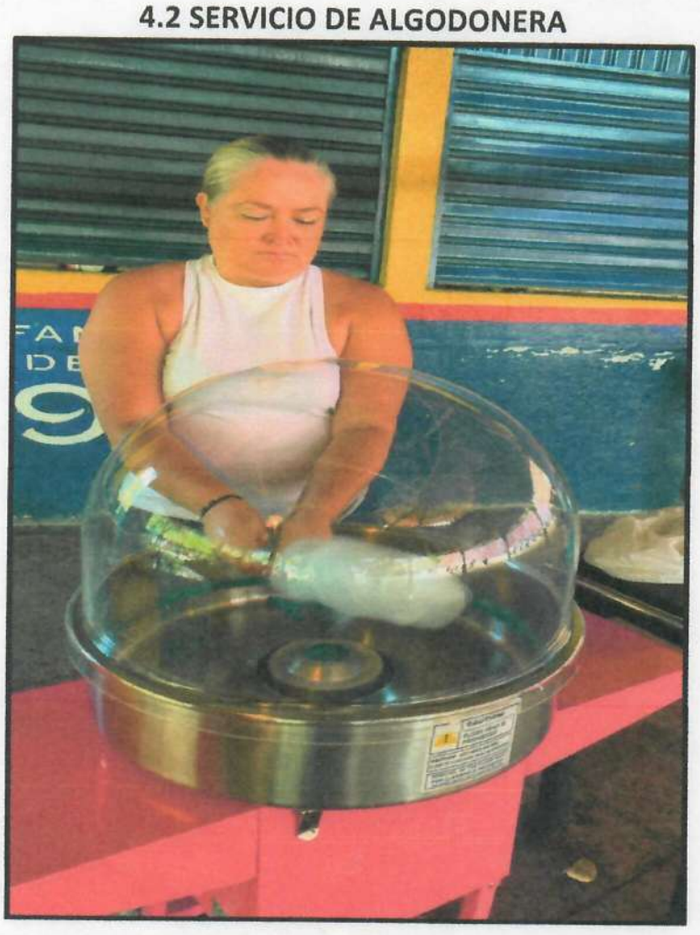
NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO

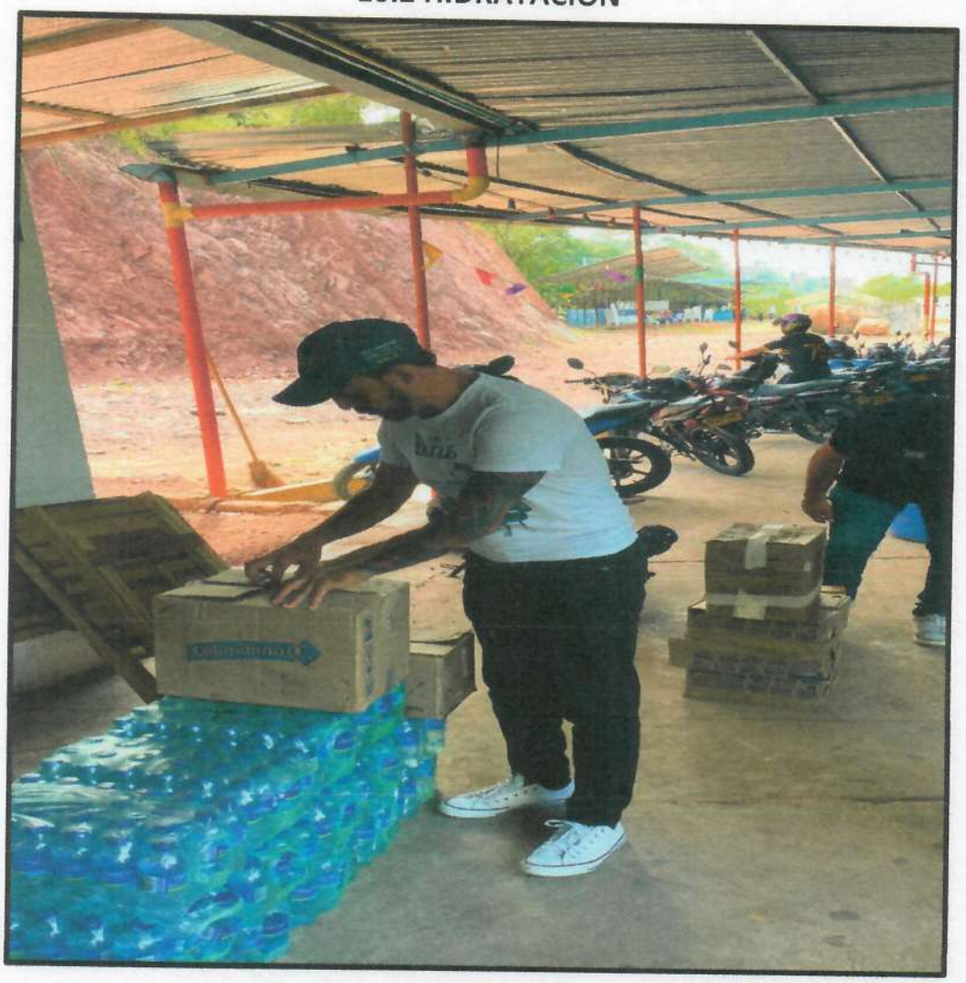
4.1 SERVICIO DE CRISPETERA



4.2 SERVICIO DE ALGODONERA



10.2 REFRIGERIOS
10.2 HIDRATACION



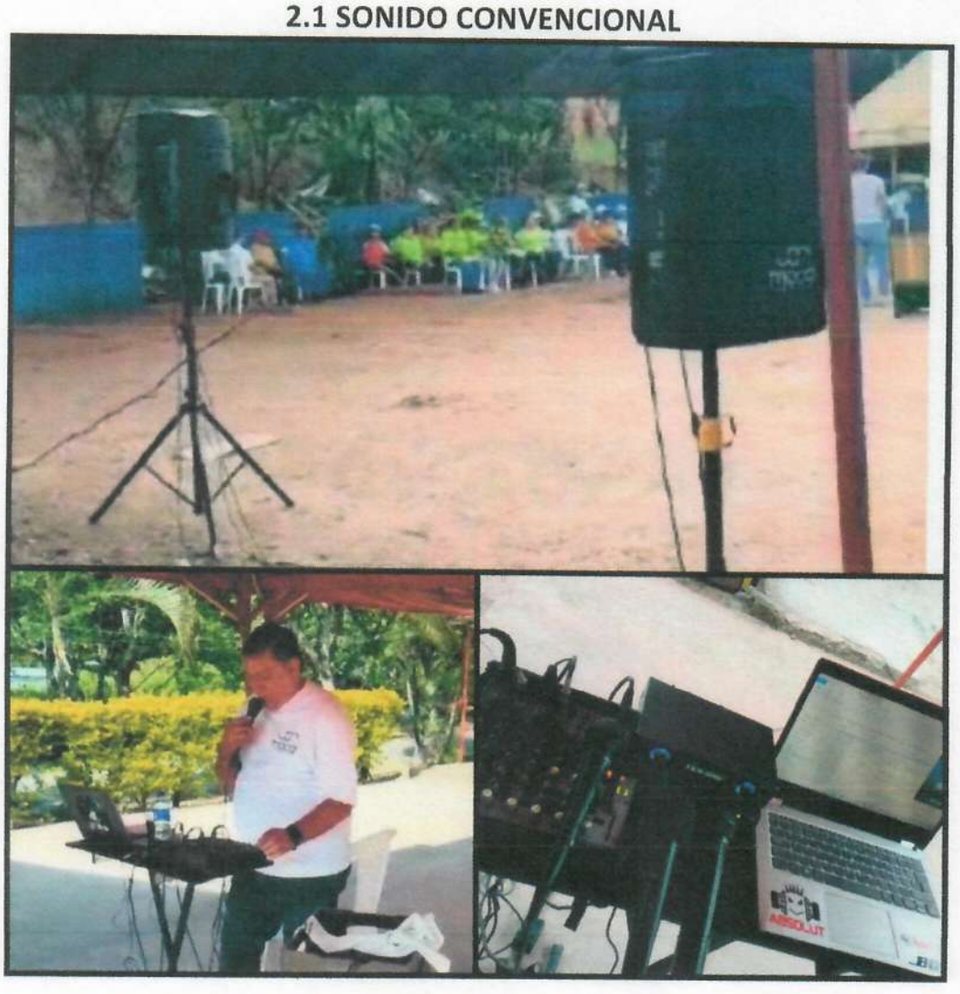
3.2 CARPAS



3.4 SILLAS RIMAX



2.1 SONIDO CONVENCIONAL



UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

CAMPEONATO OLIMPIADAS
01 DE NOVIEMBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	CAMPEONATO OLIMPIADAS
LUGAR DE LA EJECUCION:	SALITRE CLUB
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	01 DE NOVIEMBRE DEL 20224
HORA DE LA ACTIVIDAD:	01:30 P.M. A 05:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4.1	CRISPETERA	SERVICIO DE CRISPETERA DE DURACIÓN 3 HORAS, INCLUYE: 2 OPERARIO DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA MINIMO PARA 200 PERSONAS (CADA PAQUETE SE DEBE REPARTIDO EN BOLSA DE PAPEL DE 60 GRAMOS O). INCLUYE TRANSPORTE	1	1	520.000	520.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	1.000	1	1.500	1.500.000
4.2	ALGODONERA	SERVICIO DE ALGODONERA DE DURACIÓN 5 HORAS EL VALOR INCLUYE: 2 OPERARIOS DE MANEJO, INSUMOS Y MENAJE PARA 2000 PERSONAS. INCLUYE TRANSPORTE	1	1	1.350.000	1.350.000
10.1	REFRIGERIOS	SUMINISTRO DE REFRIGERIO :EMPANADA DE HARINA DE TRIGO DE MINIMO 90GRM, CON RELLENOS VARIADOS, EN EMPAQUE DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X200ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML O SANDWICH A TEMPERATURA AMBIENTE Y EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMNIIO, COMPUESTO POR PAN TAJADO, 80GRS DE POLLO, REBANADA DE JAMON, RENABANA DE QUESO Y VEGETALES FRESCOS, ACOMPAÑADO DE JUGO EN CAJA X200 ML O GASEOSA PET X250 ML O MALTA PET X 200 ML	330	1	8.500	2.805.000
3.4	SILLA RIMAX	APOYO CON SILLA PLÁSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÍNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	220.000	220.000
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	1	1	920.000	920.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO).INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.230.596	1.230.596
					TOTAL	8.545.596

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO

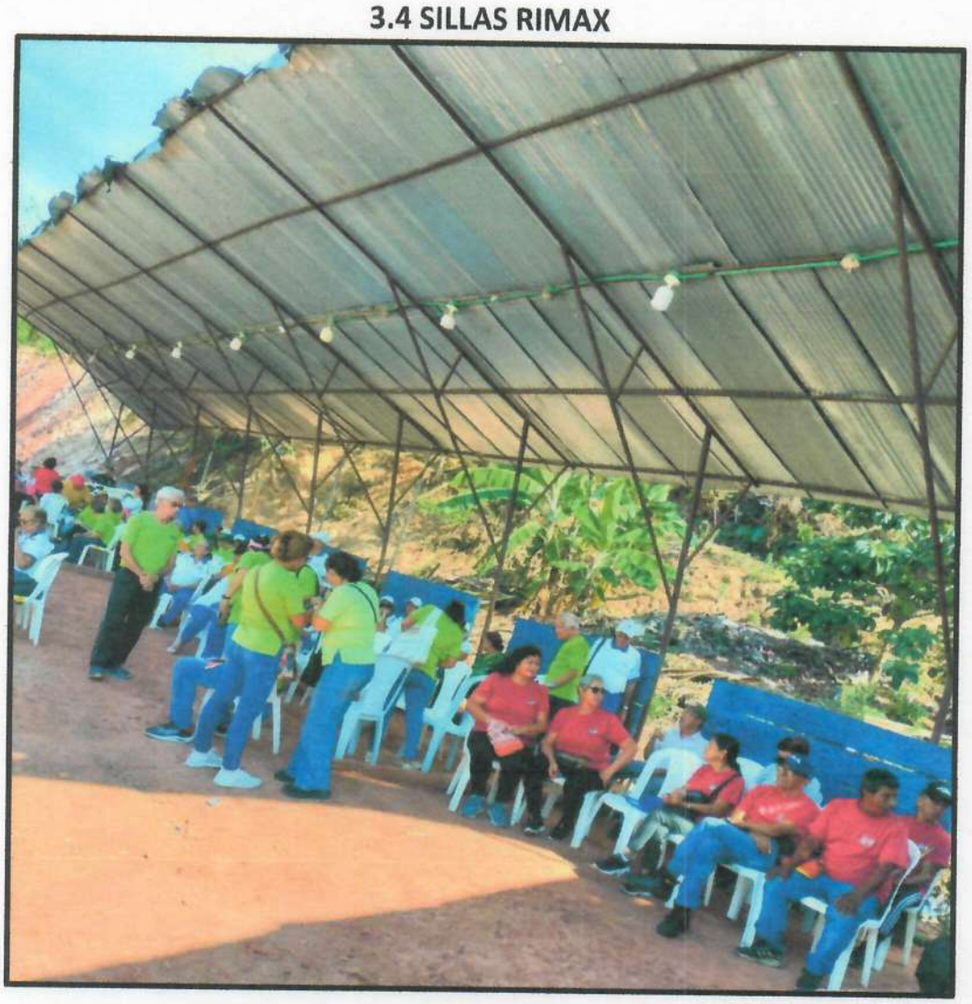
4.1 SERVICIO DE CRISPETERA
4.2 SERVICIO DE ALGODONERA



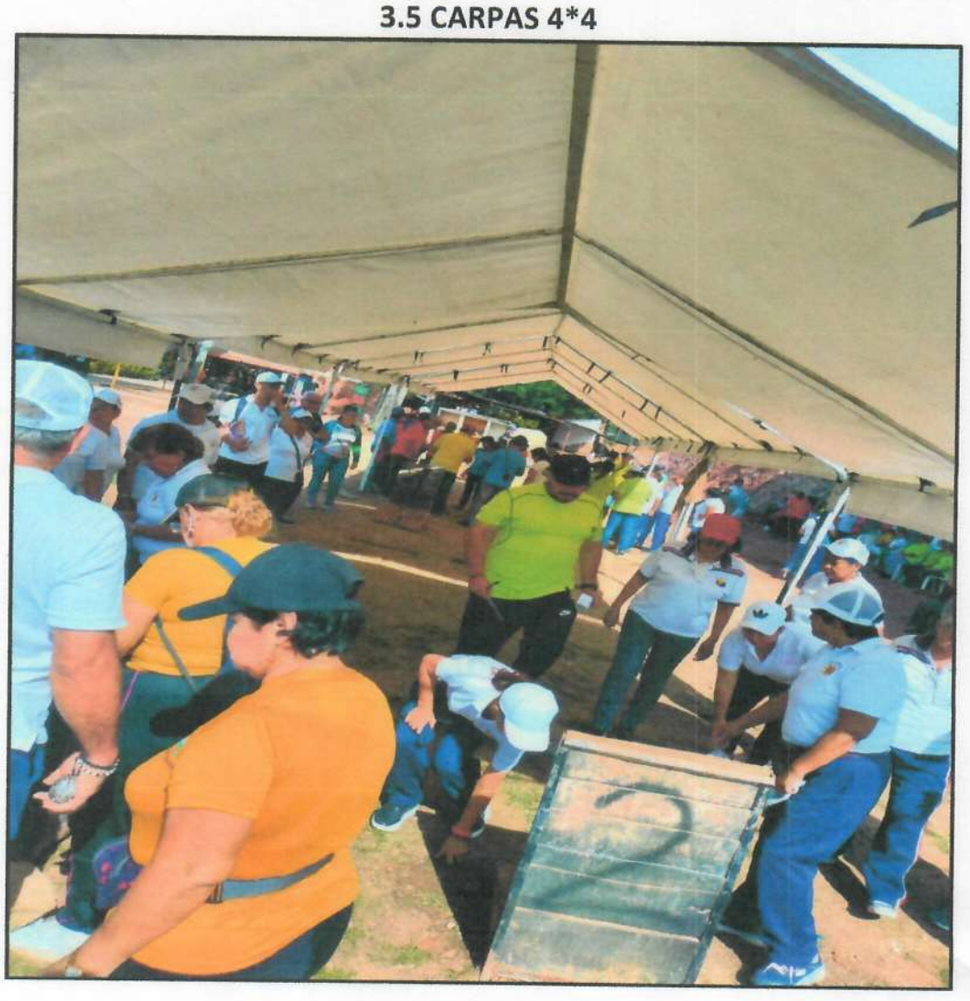
10.1 REFRIGERIOS
10.2 HIDRATACION



3.4 SILLAS RIMAX

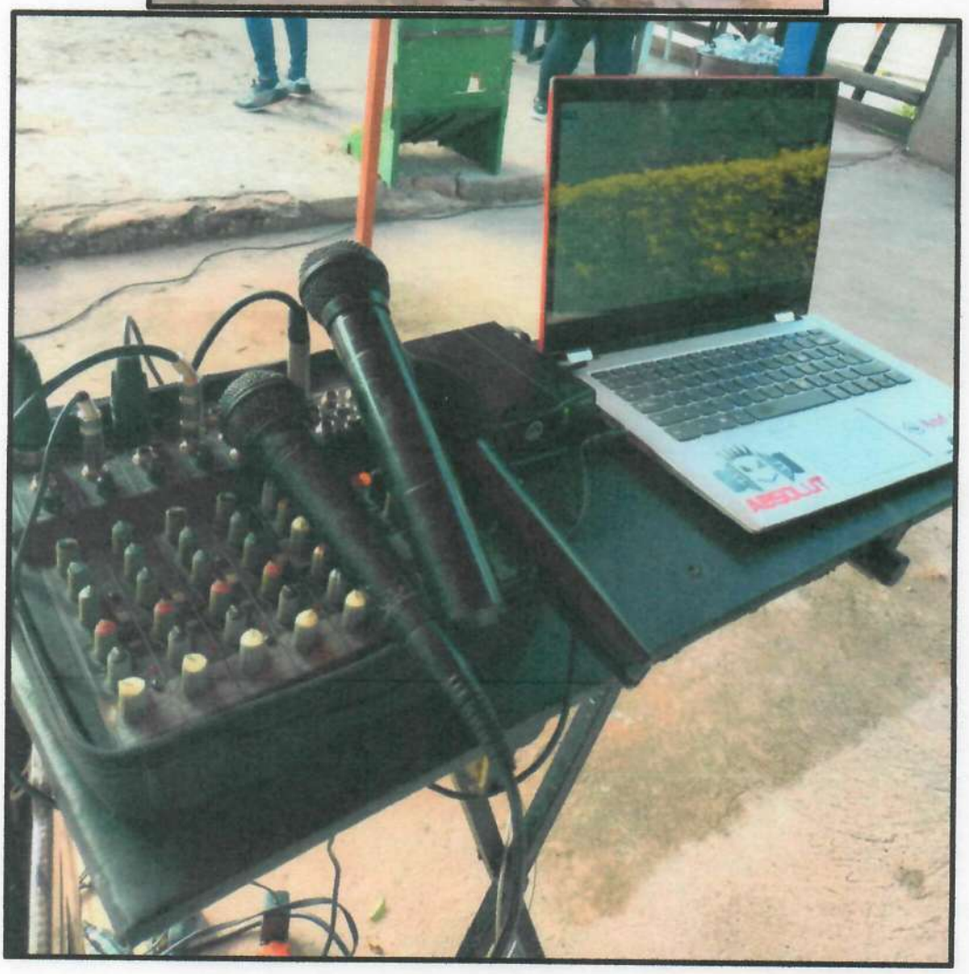


3.5 CARPAS 4*4



2.1 SONIDO CONVENCIONAL





UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

RECREOVIA BARRIO LAS VILLAS
03 DE NOVIEMBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

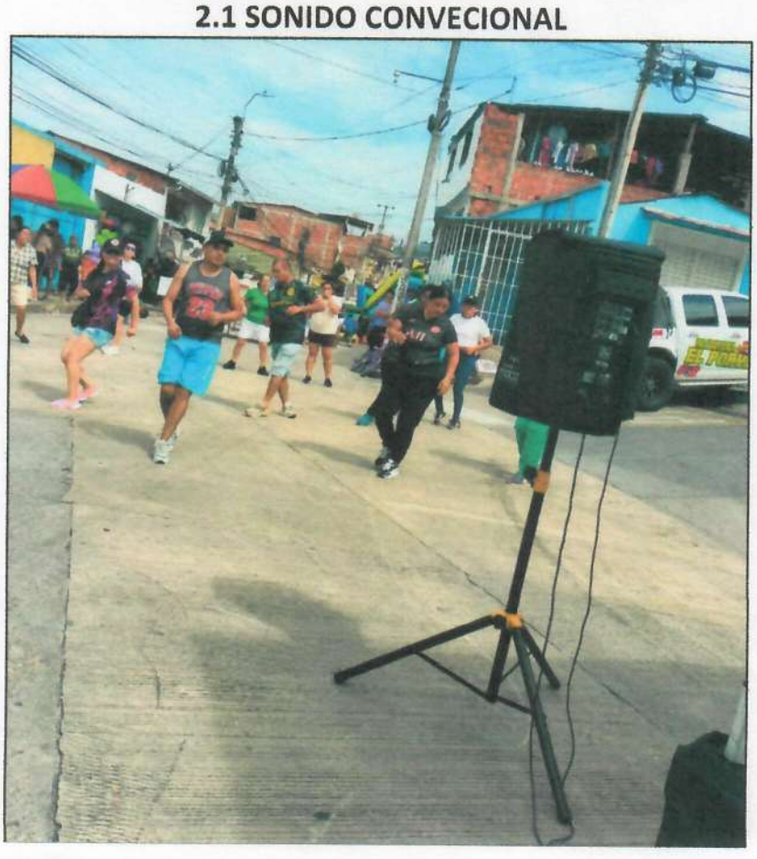
REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	RECREOVÍA
LUGAR DE LA EJECUCION:	BARRIO LAS VILLAS
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	DOMINGO 03 DE NOVIEMBRE DEL 2024
HORA DE LA ACTIVIDAD:	8:00:00 A.M. A 12:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
AFORO:	

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA						
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	2	1	920.000	1.840.000
3.1	TARIMA	APOYO TARIMA EN ESTRUCTURA EN ALUMINIO O HIERRO ESTRUCTURAL Y PISO EN MADERA.MEDIDAS:FRENTE 6 MTS,FONDO 6 MTS,ALTURA 1 MT.OBSERVACIONES:AFORADA EN SUS LATERALES,ESCALERA DE ACCESO CON SU RESPECTIVO PASAMANOS.QINCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.210.000	1.210.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO).INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.230.596	1.230.596
3.4	SILLA RIMAX	APOYO CON SILLA PLÁSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÍNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	220.000	220.000
					TOTAL	4.500.596

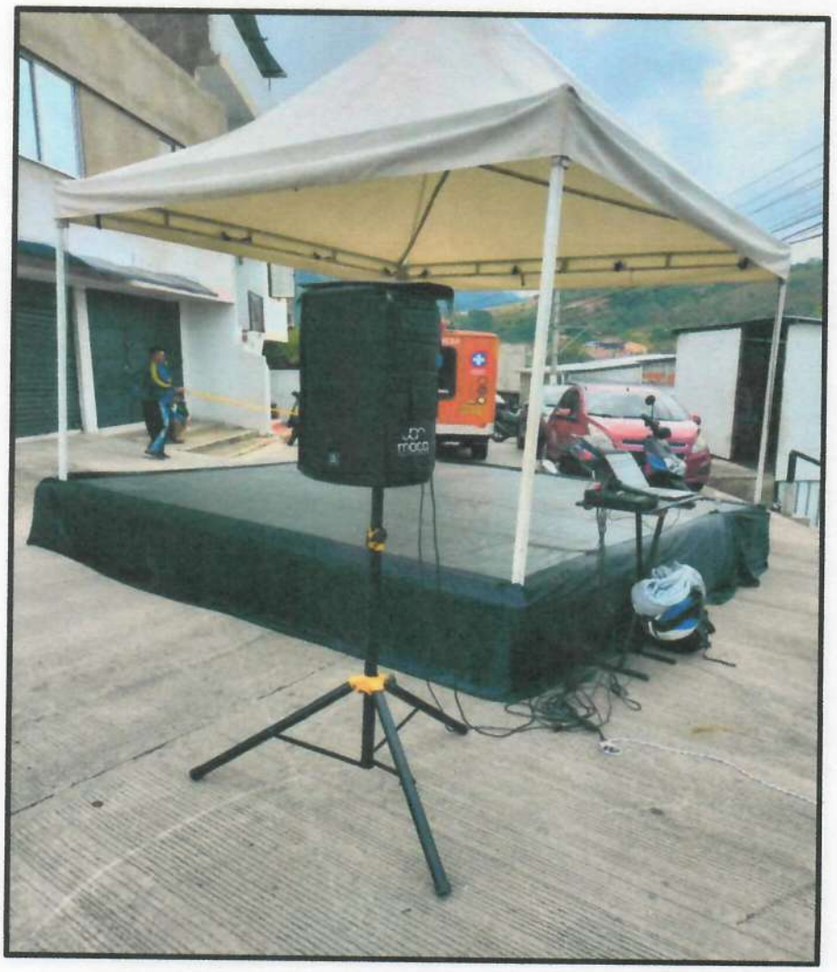
OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

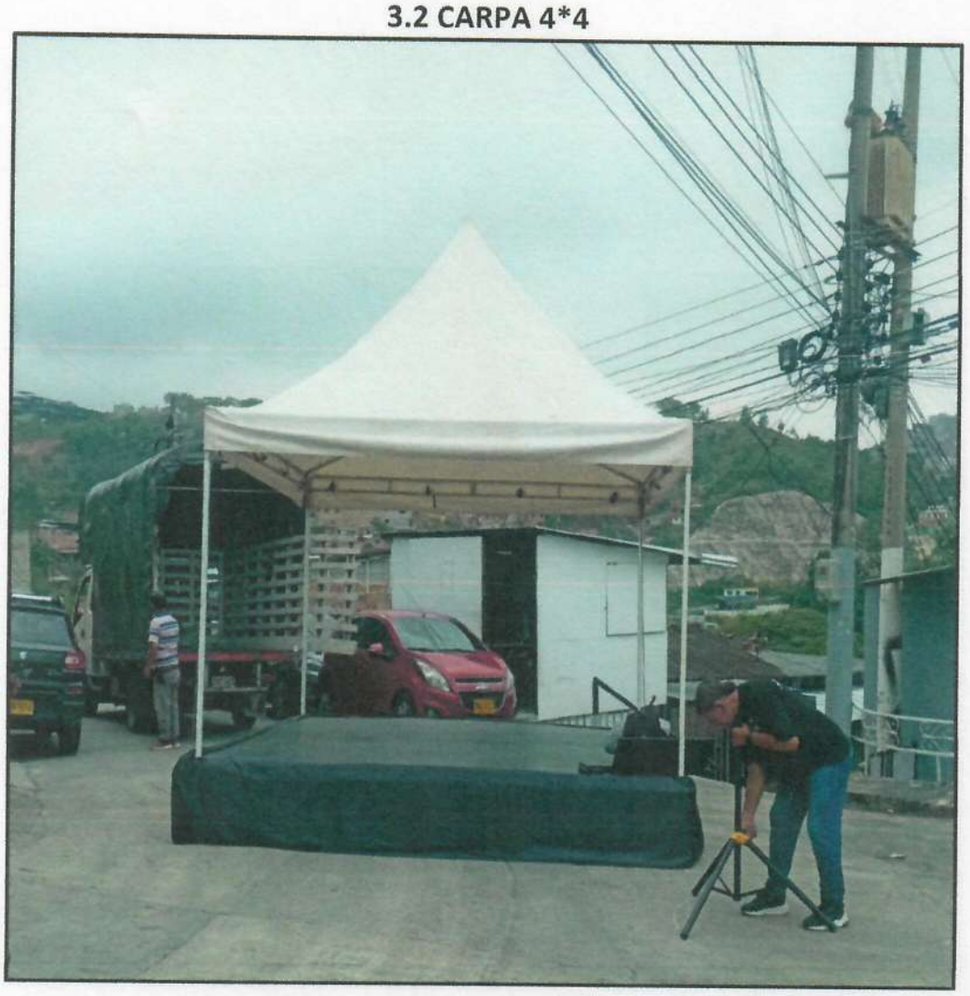
REGISTRO FOTOGRAFICO
2.1 SONIDO CONVECIONAL




BOSE
Audiopipe



3.1 TARIMA
3.2 CARPA 4*4





3.4 SILLAS RIMAX



UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

CLAUSURA INTERCOLEGIADOS COLEGIO SANTA TERESITA
05 DE NOVIEMBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	CLAUSURA INTERCOLEGIADOS
LUGAR DE LA EJECUCION:	COLEGIO SANTA TERESITA DE FLORIDABLANCA
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	05 DE NOVIEMBRE DEL 20224
HORA DE LA ACTIVIDAD:	15:00
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

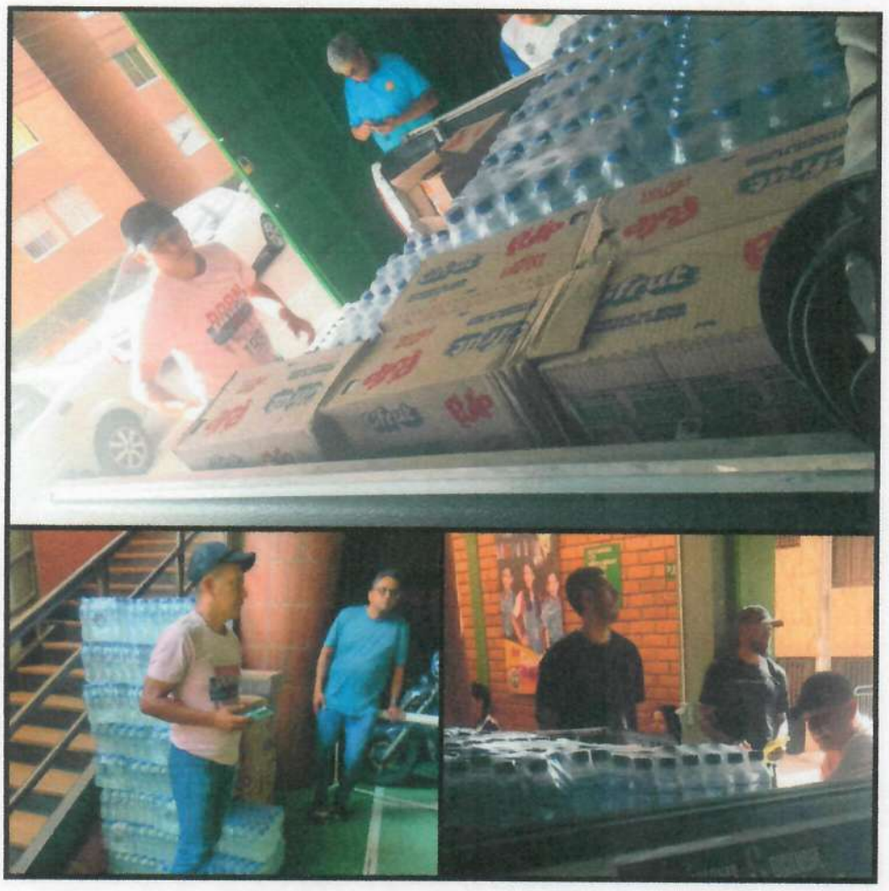
DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	1.500	1	1.500	2.250.000
10.1	REFRIGERIOS	SUMINISTRO DE REFRIGERIO :EMPANADA DE HARINA DE TRIGO DE MINIMO 90GRM, CON RELLENOS VARIADOS, EN EMPAQUE DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X200ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML O SANDWICH A TEMPERATURA AMBIENTE Y EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMNIIO, COMPUESTO POR PAN TAJADO, 80GRS DE POLLO, REBANADA DE JAMON, RENABANA DE QUESO Y VEGETALES FRESCOS, ACOMPAÑADO DE JUGO EN CAJA X200 ML O GASEOSA PET X250 ML O MALTA PET X 200 ML	1.100	1	8.500	9.350.000
					TOTAL	11.600.000

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO
10.2 HIDRATACION
10.1 REFRIGERIOS






Santillana

UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

CAMPEONATO OLIMPIADAS
07 DE NOVIEMBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	CAMPEONATO OLIMPIADAS
LUGAR DE LA EJECUCION:	SALITRE CLUB
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	07 DE NOVIEMBRE DEL 20224
HORA DE LA ACTIVIDAD:	01:30 P.M. A 05:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	140	1	1.500	210.000
10.1	REFRIGERIOS	SUMINISTRO DE REFRIGERIO :EMPANADA DE HARINA DE TRIGO DE MINIMO 90GRM, CON RELLENOS VARIADOS, EN EMPAQUE DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X200ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML O SANDWICH A TEMPERATURA AMBIENTE Y EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMNIIO, COMPUESTO POR PAN TAJADO, 80GRS DE POLLO, REBANADA DE JAMON, RENABANA DE QUESO Y VEGETALES FRESCOS, ACOMPAÑADO DE JUGO EN CAJA X200 ML O GASEOSA PET X250 ML O MALTA PET X 200 ML	100	1	8.500	850.000
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	1	1	920.000	920.000
					TOTAL	1.980.000

OBSERVACIONES

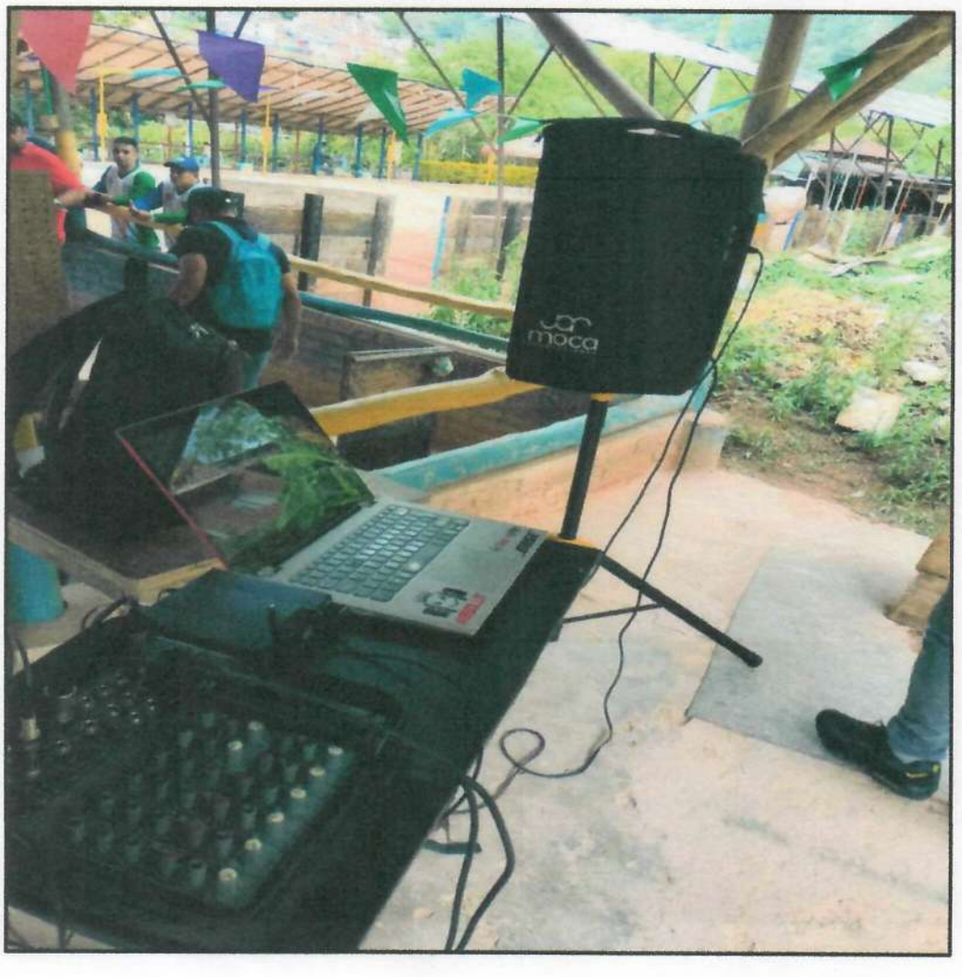
NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGRISTRO FOTOGRAFICO
10.2 HIDRATACION
10.1 REFRIGERIOS





2.1 SONIDO CONVENCIONAL



UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

EVENTO RECREATIVO BARRIO LA CUMBRE
08 DE NOVIEMBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	EVENTO RECREATIVO
LUGAR DE LA EJECUCION:	CANCHA DE FUTBOL LA CUMBRE
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	VIERNES 08 DE NOVIEMBRE DEL 20224
HORA DE LA ACTIVIDAD:	06:00 PM A 11:30 PM
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

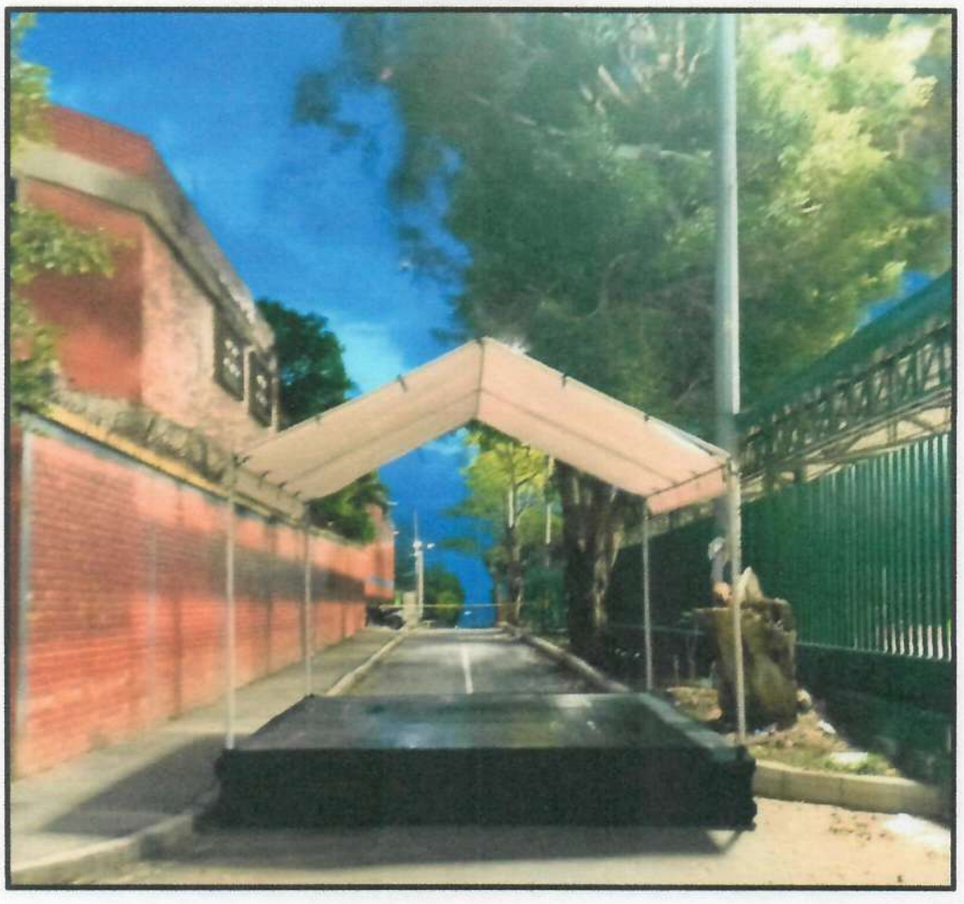
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	2	1	920.000	1.840.000
3.1	TARIMA	APOYO TARIMA EN ESTRUCTURA EN ALUMINIO O HIERRO ESTRUCTURAL Y PISO EN MADERA.MEDIDAS:FRENTE 6 MTS,FONDO 6 MTS,ALTURA 1 MT.OBSERVACIONES:AFORADA EN SUS LATERALES,ESCALERA DE ACCESO CON SU RESPECTIVO PASAMANOS.QINCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.210.000	1.210.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO).INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.230.596	1.230.596
					TOTAL	4.280.596

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

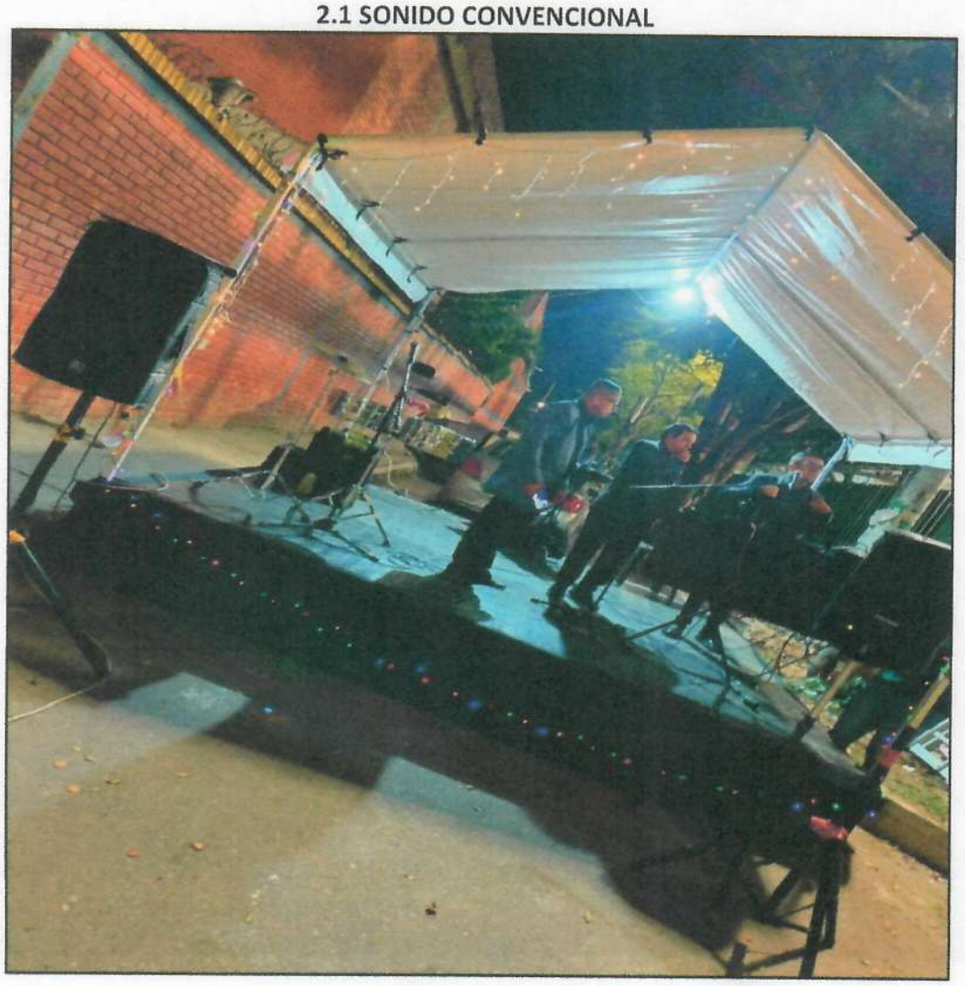
REGISTRO FOTOGRAFICO

3.1 TARIMA
3.2 CARPAS 4*4





2.1 SONIDO CONVENCIONAL





UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

ENTREGA DE KITS PARA EL EVENTO RUNNING POR LA FAMILIA CASA PARAGUITAS 16 DE NOVIEMBRE DEL 2024

REGISTRO FOTOGRAFICO

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	ENTREGA DE KIT DE RUNNING POR LA FAMILIA
LUGAR DE LA EJECUCION:	CASA PARAGUITAS
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	SABADO 16 DE NOVIEMBRE
HORA DE LA ACTIVIDAD:	09:00 AM A 06:00 PM
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
AFORO:	2000

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA						
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1	SONIDO CONVENCIONAL	APOYO DE UNA CABINA ACTIVA DE 500 WTS CON PUERTO USB, CON CORRIENTE DIRECTA O RECARGABLE Y QUE INCLUYA UN MICROFONO DINAMICO CON CABLE O UN MICROFONO INALAMBRICO DE MANO O DIADEMA.INCLUYE TRANSPORTE	1	1	920.000	920.000
3.4	SILLA RIMAX	APOYO CON SILLA PLÁSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÍNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	220.000	220.000
3.5	MESA PLASTICA	APOYO CON MESA PLASTICA DE 80X80 CMS X 70 CMS DE ALTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA TENER COMO MINIMO 10 MESAS.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	130.000	130.000
					TOTAL	1.270.000

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

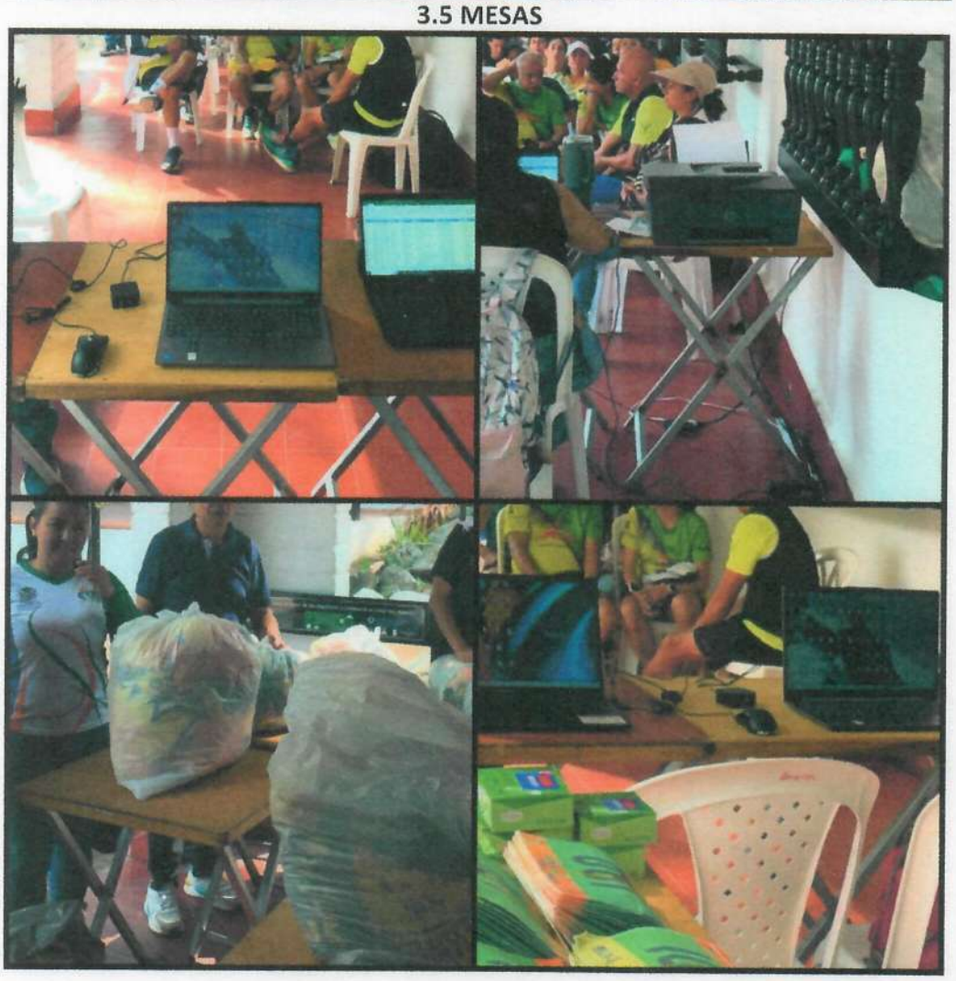
2.1 SONIDO CONVENCIONAL



3.4 SILLAS RIMAX



3.5 MESAS



UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

RUNNIG POR LA FAMILIA

BARRIO BUCARICA Y LA CUMBRE 17 DE NOVIEMBRE 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	RUNNING POR LA FAMILIA
LUGAR DE LA EJECUCION:	PLAZA DE BUCARICA - LA CUMBRE EN EL TANQUE
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	17 DE NOVIEMBRE
HORA DE LA ACTIVIDAD:	06:00 A.M. A 12:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
AFORO:	2000

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

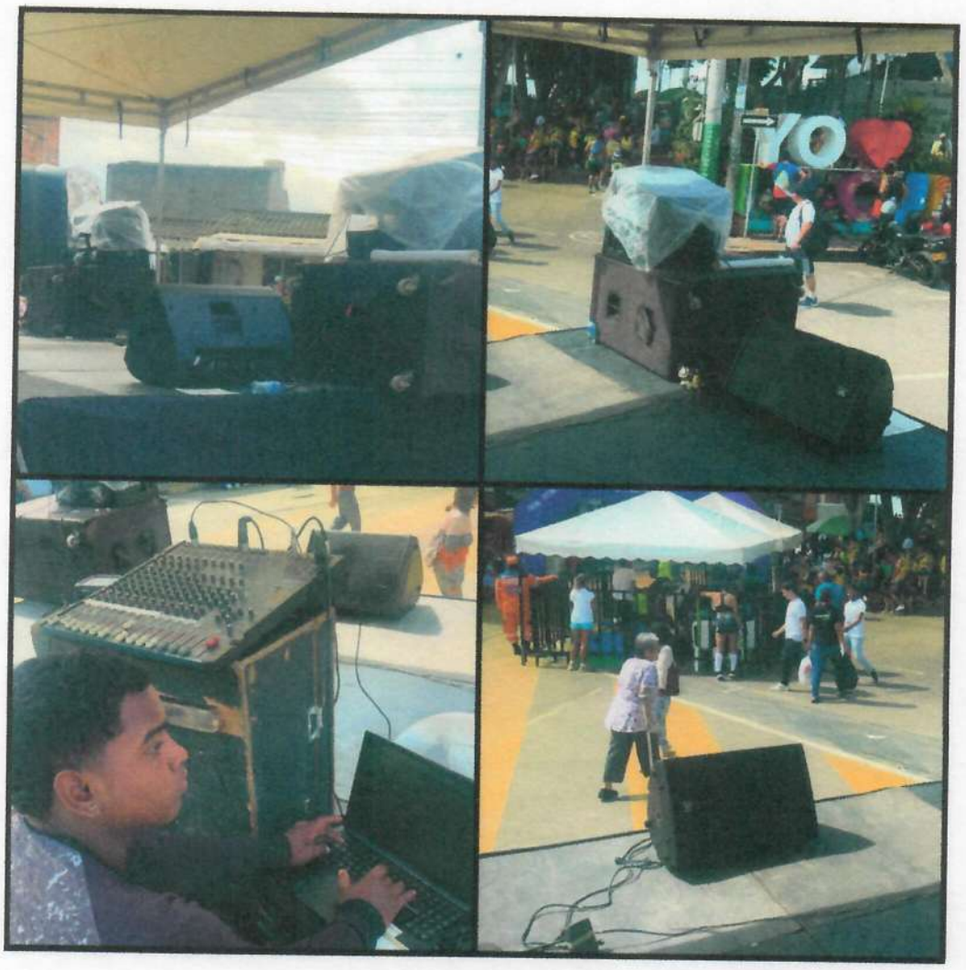
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.3	SONIDO	APOYO DE UN SISTEMA DE AMPLIFICACIÓN DE SONIDO CONFORMADO POR 18 CAJAS LINE ARRAY, 4 BAJOS ACTIVOS, 4 MONITORES DE PISO Y 2 MONITORES AEREOS, 1 CONSOLA DIGITAL DE 32 CANALES, 2 MICROFONOS INALAMBRICOS, 12 MICROFONOS DINAMICOS, 12 BASES DE MICROFONOS , AMPLIFICADOR PARA GUITARRA ELECTRICA Y 1 AMPLIFICADOR DE BAJO, CABLEADO NECESARIO PARA SU INTALACION.INCLUYE TRANSPORTE	2	1	12.100.000	24.200.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML,PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	8.000	1	1.500	12.000.000
3.1	TARIMA	APOYO TARIMA EN ESTRUCTURA EN ALUMINIO O HIERRO ESTRUCTURAL Y PISO EN MADERA.MEDIDAS:FRENTE 6 MTS,FONDO 6 MTS,ALTURA 1 MT.OBSERVACIONES:AFORADA EN SUS LATERALES,ESCALERA DE ACCESO CON SU RESPECTIVO PASAMANOS.QINCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	2	1	1.210.000	2.420.000
3.2	CARPA DE LONA BLANCA 4*4	APOYO DE CARPA CON SOPORTE EN HIERRO ESTRUCTURAL Y LONA BLANCA IMPERMEABLE CON MEDIDAS DE FRENTE 4M FONDO 4M,ALTURA 2M (CUATRO CARPAS POR EVENTO).INCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	2	1	1.230.596	2.461.192
3.4	SILLA RIMAX	APOYO CON SILLA PLÁSTICA TIPO EVENTO, SIN APOYA BRAZOS Y MÍNIMO DE 50 CMS DE ALTURA EN SU ASIENTO. CADA ACTIVIDAD DEBERA CONTRA MINIMO CON 120.INCLUYE TRANSPORTE.	1	1	220.000	220.000
10.1	REFRIGERIOS	SUMINISTRO DE REFRIGERIO :EMPANADA DE HARINA DE TRIGO DE MINIMO 90GRM, CON RELLENOS VARIADOS, EN EMPAQUE DE ALUMINIO, ACOMPAÑADA DE JUGO EN CAJA X200ML O GASEOSA PET X 250ML O MALTA PET X 200ML O SANDWICH A TEMPERATURA AMBIENTE Y EMPAQUE INDIVIDUAL DE ALUMNIIO, COMPUESTO POR PAN TAJADO, 80GRS DE POLLO, REBANADA DE JAMON, RENABANA DE QUESO Y VEGETALES FRESCOS, ACOMPAÑADO DE JUGO EN CAJA X200 ML O GASEOSA PET X250 ML O MALTA PET X 200 ML	800	1	8.500	6.800.000
					TOTAL	48.101.192

OBSERVACIONES

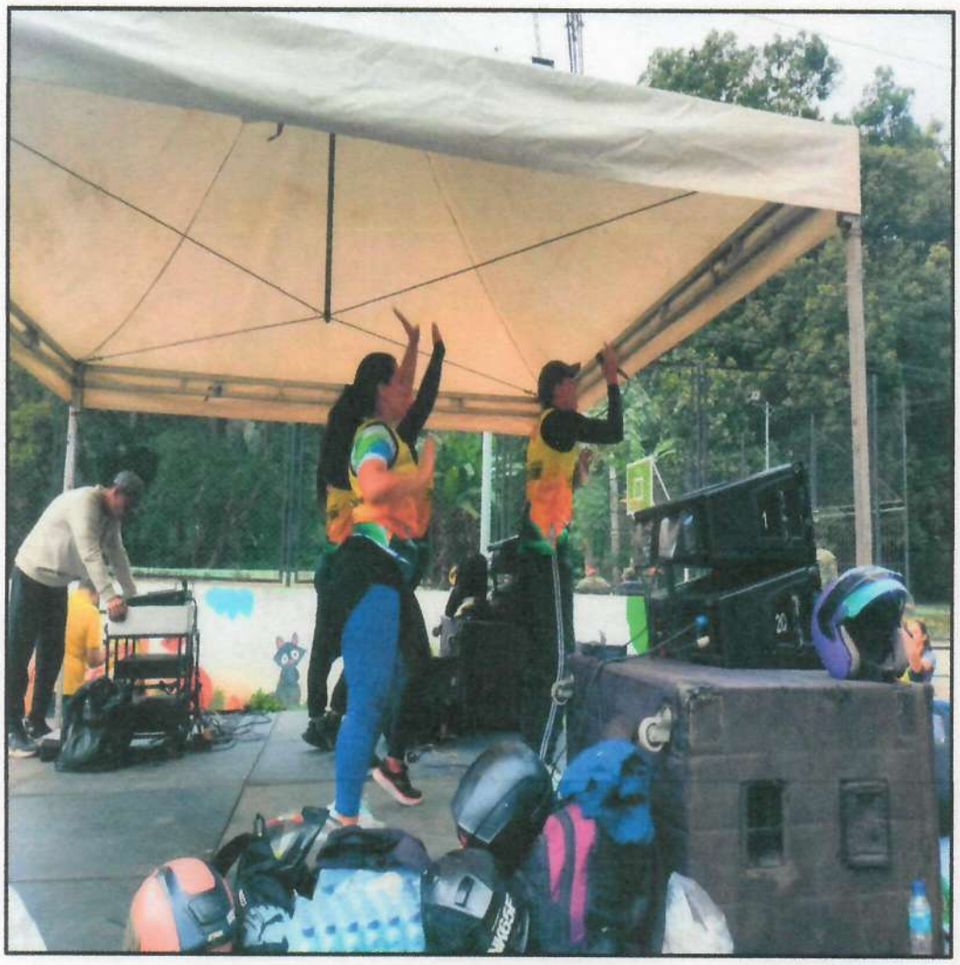
NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO

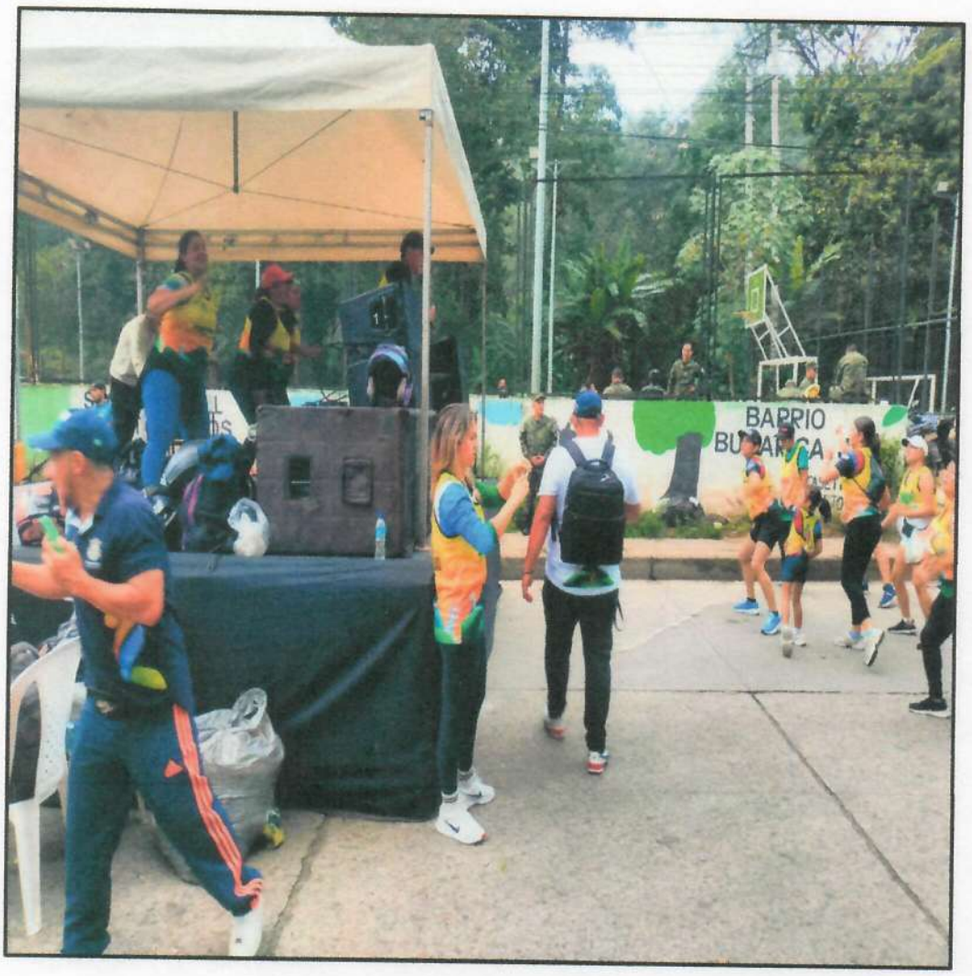
2.2 SONIDO



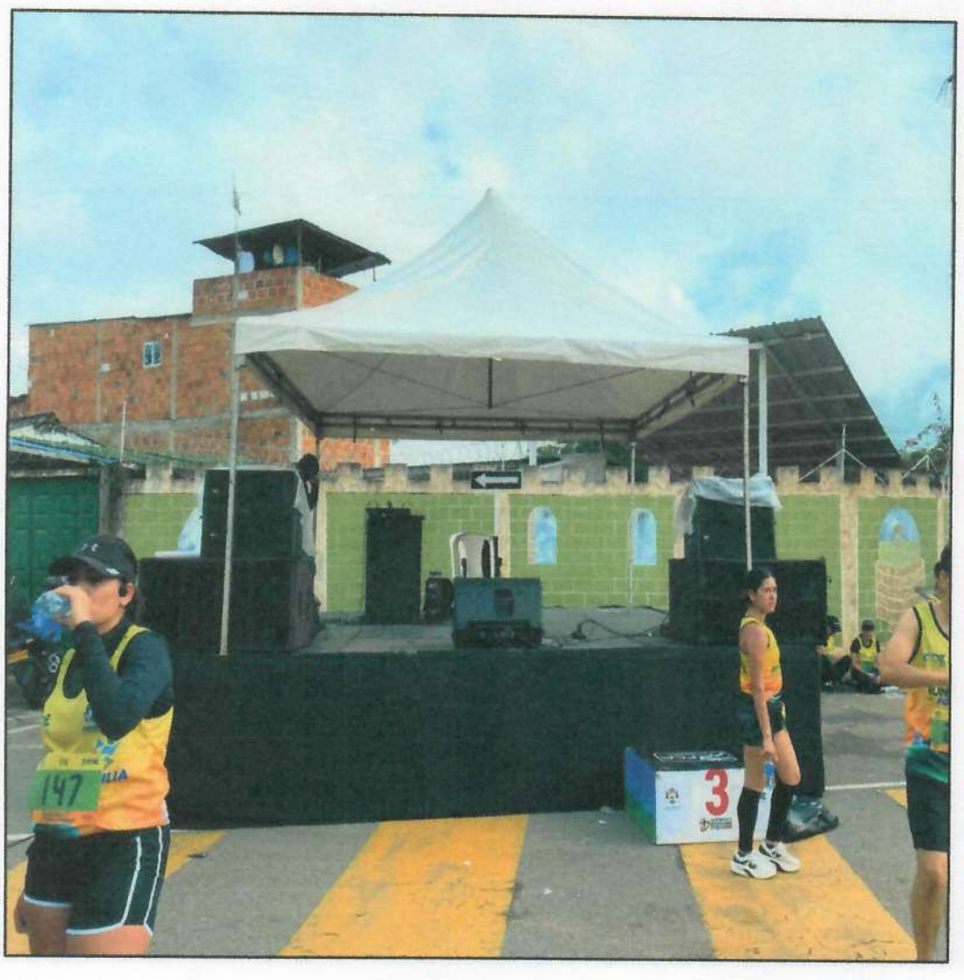





PARE

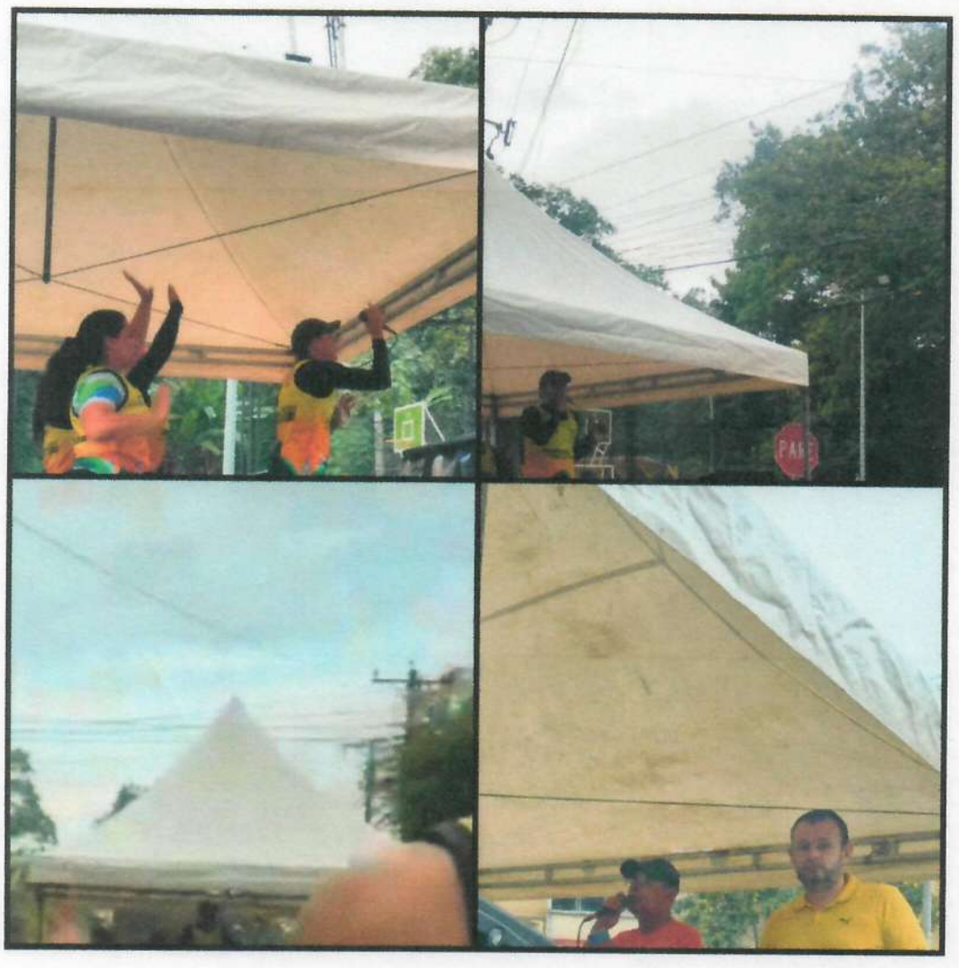


3.1 TARIMA



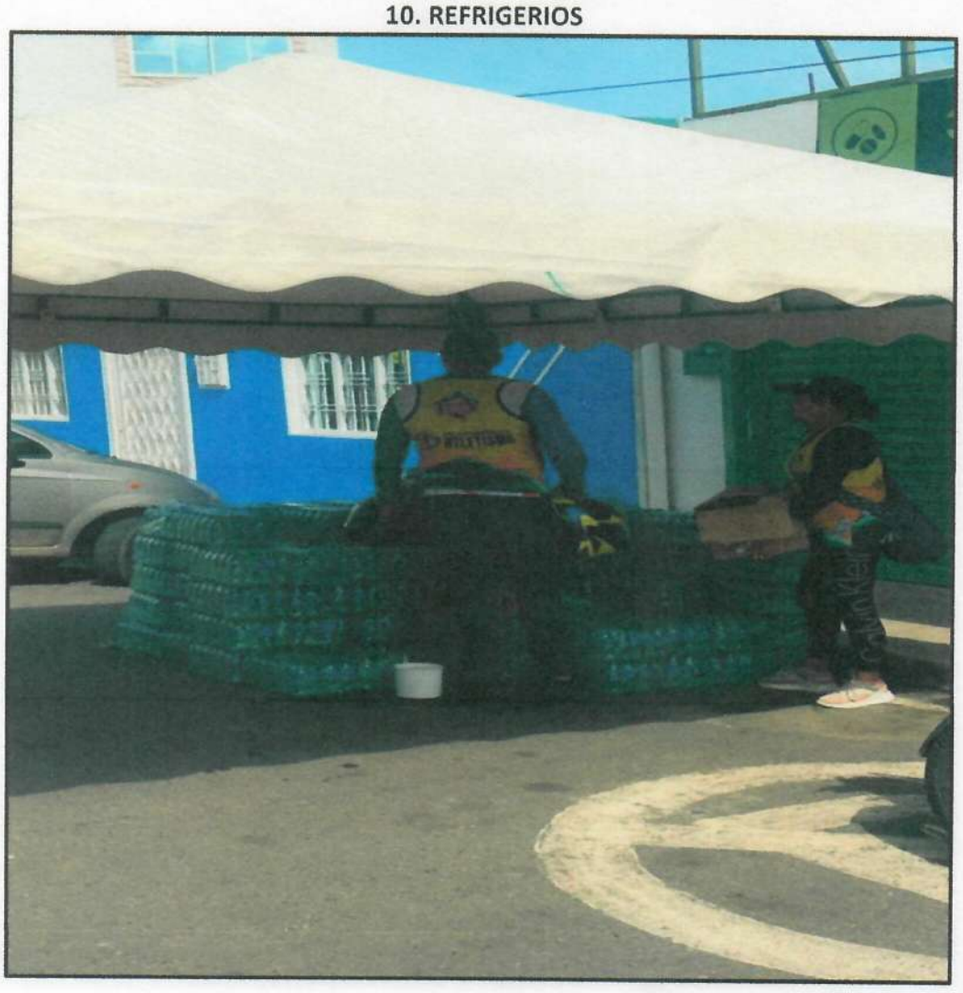


3.2 CARPA CON LONA





10.2 HIDRATACION
10. REFRIGERIOS

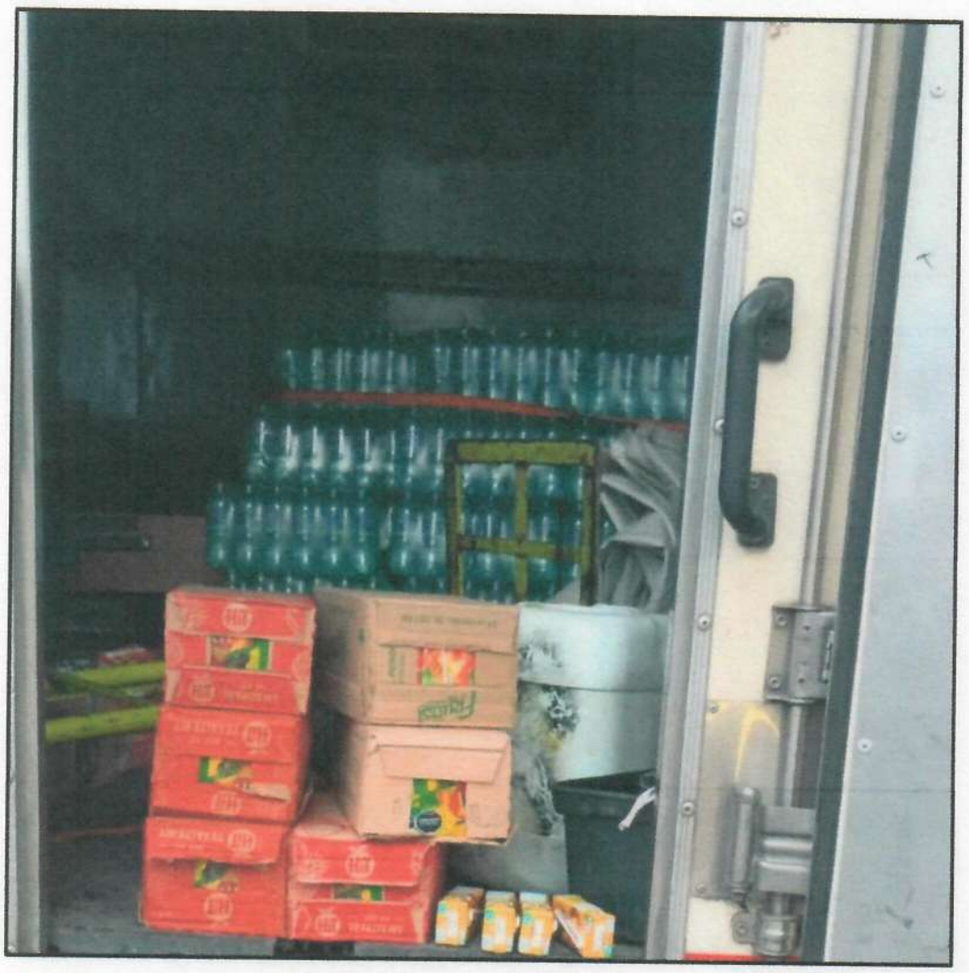







IDE
POLICIA


IDE
Colombina
Colombina



3.4 SILLAS RIMAX



UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

EVENTO DEPORTIVO COMBATE BARRIO LA CUMBRE
17 DE NOVIEMBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	EVENTO DEPORTIVO COMBATE
LUGAR DE LA EJECUCION:	BARRIO LA CUMBRE
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	17 DE NOVIEMBRE
HORA DE LA ACTIVIDAD:	06:00 A.M. A 12:00 P.M
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA						
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML.PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	500	1	1.500	750.000
					TOTAL	750.000

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO



UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

RETO MUEVETE BARRIO LA CUMBRE
21 DE NOVIEMBRE DEL 2024

IDERFLORIDA LOGISTICA 2024
IDEFLO-SASSI-02-2024

REQUERIMIENTO DE LOGISTICA	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	RETO MUEVETE
LUGAR DE LA EJECUCION:	BARRIO LA CUMBRE
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	JUEVES 21 DE NOVIEMBRE
HORA DE LA ACTIVIDAD:	07:00 AM A 09:00 AM
CONTACTO EN EL LUGAR DE LA ACTIVIDAD:	NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA

DETALLE DE ELEMENTO REQUERIDOS DE ACUERDO A LA FICHA TECNICA

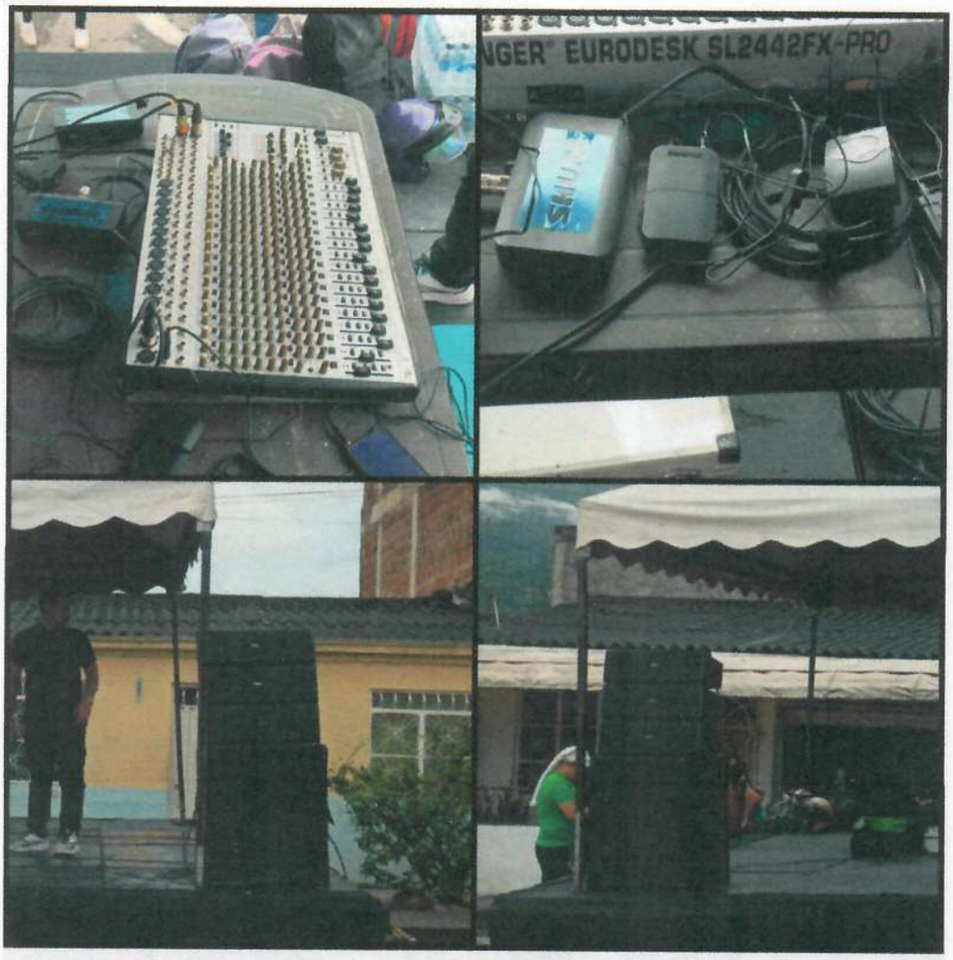
ITEM	REQUERIMIENTO	DESCRIPCION	CANT	N° DIAS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.2	SONIDO	APOYO DE UN SISTEMA DE AMPLIFICACION DE SONIDO CONFORMADO 6 CABINAS LINE ARRAY DE 8", 10" Ó 12" ACTIVAS O PASIVAS, 2 SUB-BAJOS DE 1.200 WATIOS RMS, AMPLIFICADORES CORRESPONDIENTES AL SISTEMA, 2 MONITORES DE PISO ACTIVOS O PASIVOS DE 600 WATIOS RMS, 4 MONITORES AÉREOS ACTIVOS O PASIVOS DE 600 WATIOS. MIXER DIGITAL DE 32 CANALES, CONTROLADOR ELECTRÓNICO, 2 MICRÓFONOS INALÁMBRICOS DE MANO UHF LINEA PROFESIONAL, 6 MICRÓFONOS DINÁMICOS PARA VOZ LINEA PROFESIONAL, 14 MICRÓFONOS DINÁMICOS LINEA PROFESIONAL PARA INSTRUMENTOS, KIT DE MICROFONERIA PROFESIONAL PARA BATERIA, 4 CAJAS DIRECTAS PARA INSTRUMENTOS ELECTRÓNICOS O ELECTRO ACÚSTICOS. UNIDADES PARA CD DOBLE BANDEJA CON MIXER PARA DJ, COMPUTADOR PORTÁTIL, SONIDISTA, 2 AUXILIARES DE TARIMA, PERSONAL DE MONTAJE REQUERIDO, ESTRUCTURAS, SISTEMA ELÉCTRICO Y CABLEADO NECESARIO.	1	1	7.068.620	7.068.620
3.1	TARIMA	APOYO TARIMA EN ESTRUCTURA EN ALUMINIO O HIERRO ESTRUCTURAL Y PISO EN MADERA MEDIDAS:FRENTE 6 MTS,FONDO 6 MTS,ALTURA 1 MT.OBSERVACIONES:AFORADA EN SUS LATERALES,ESCALERA DE ACCESO CON SU RESPECTIVO PASAMANOS.QINCLUYE MONTAJE,DESMONTAJE Y TRANSPORTE.HASTA 12 HORAS	1	1	1.210.000	1.210.000
10.2	AGUA EN BOTELLA	SUMINISTRO DE BOTELLA DE AGUA POTABLE 300 ML PUESTA EN EL LUGAR DEL EVENTO.	800	1	1.500	1.200.000
					TOTAL	9.478.620

OBSERVACIONES

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
FIRMA SUPERVISOR / SOLICITANTE

REGISTRO FOTOGRAFICO
2.3 SONIDO





3.1 TARIMA





UT LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
NIT 901.857.991-0
clle 90 20 95 diamante 2
Tel: (607) 3178476078
Bucaramanga - Colombia
utlogisticaideflorida@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FELF 3

Señores	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA IDEFLORIDA		
NIT	804.007.267-8	**Teléfono**	(607) 0000000 - Ext. 000
Dirección	ESTADIO ALVARO GOMEZ HURTADO KM 1 VIA P/CUESTA	**Ciudad**	Floridablanca - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/11/2024, 10:52
Expedición	29/11/2024, 10:53
Vencimiento	27/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y DEMAS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA LOTE 2	1.00	202,720,176.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Doscientos dos millones setecientos veinte mil ciento setenta y seis pesos m/cte

Total Bruto	170,353,089.08
IVA 19%	32,367,086.92
Total a Pagar	202,720,176.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-27 por $ 202,720,176.00

Observaciones:
CONTRATO IDEFLO-SASI-01-2024: CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y DEMAS EVENTOS INSTITUCIONALES REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – LOTE 2 EN EL PERIODO DE EJECUCION DE 13 DE OCTUBRE DEL 2024 AL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764077012331 aprobado en 20240811 prefijo FELF desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses Meses**
- Actividad Económica 9329 Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. Tarifa
CUFE: 9d4de2147896a86ade3bed46b5567d023c4597d6e7378315418ee5679a13372db227a63f3def503f620338ba746f94e5

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400681230

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$3.407.100
PRO UIS	$3.407.100
Total	**$6.814.200**
Ordenanza 012	$681.420
Total a Pagar	**$7.495.620**

Fecha de Expedición 2024/11/29 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/05

Con destino a: **Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018579910
Nombre UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400681230(3900)00000007495620(96)20241205

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	103
VALOR BASE	170.353.089
VALOR ORDEN DE PAGO	202.720.176
VALOR TOTAL CONTRATO	517.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	003
FECHA CONTRATO	06/08/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400681230

0000000000
2705731749

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA

Tipo de Doc. N.I. Número: 9018579910
Nombre: UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	103
VALOR BASE	170.353.089
VALOR ORDEN DE PAGO	202.720.176
VALOR TOTAL CONTRATO	517.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	003
FECHA CONTRATO	06/08/2024

PRO HOSPITAL	$3.407.100
PRO UIS	$3.407.100
Total	**$6.814.200**
Ordenanza 012	$681.420
Total a Pagar	**$7.495.620**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400681230

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA

Total a Pagar $7.495.620

Fecha de Expedición 2024/11/29 Fecha Limite de Pago 2024/12/05

NRO. CONTRATO	103
VALOR BASE	170.353.089
VALOR ORDEN DE PAGO	202.720.176
VALOR TOTAL CONTRATO	517.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	003
FECHA CONTRATO	06/08/2024

PRO HOSPITAL	$3.407.100
PRO UIS	$3.407.100
Total	**$6.814.200**
Ordenanza 012	$681.420

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400681230

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Instituto para la Recreación y el Deporte de Floridablanca IDEFLORIDA - FLORIDABLANCA

PRO HOSPITAL	$3.407.100
PRO UIS	$3.407.100
Total	**$6.814.200**
Ordenanza 012	$681.420
Total a Pagar	**$7.495.620**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018579910
Nombre UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400681230(3900)00000006814200(96)20241205

Fecha de Expedición 2024/11/29
Fecha Limite de Pago 2024/12/05

NRO. CONTRATO	103
VALOR BASE	170.353.089
VALOR ORDEN DE PAGO	202.720.176
VALOR TOTAL CONTRATO	517.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	003
FECHA CONTRATO	06/08/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400681230

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018579910
Nombre UNION TEMPORAL LOGISTICA IDEFLORIDA 2024
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400681230(3900)00000006814200(96)20241205

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

(415)8902012356006(8020)02502400681230(3900)00000000681420(96)20241205

PRO HOSPITAL	$3.407.100
PRO UIS	$3.407.100

Pagado Electronicamente

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	INGENIA SOLUCIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900815761
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	administrativos
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-18
FECHA DE PAGO:	2024-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31536958
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31536958
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.100	$ 297.100
EPS005	800251440	SANITAS	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 635.000	$ 635.000
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.200	$ 63.200
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.100	$ 52.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.800	$ 186.800
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.300	$ 50.300
Subtotal Salud		6	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.284.500	$ 1.284.500
230201	800229739	PROTECCION	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.672.400	$ 1.672.400
230301	800224808	PORVENIR	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.801.600	$ 1.801.600
231001	800227940	COLFONDOS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.900	$ 550.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	$ 28.000	$ 28.000	$ 0	$ 1.167.100	$ 1.167.100
Subtotal Pensión		4	20	$ 28.000	$ 28.000	$ 0	$ 5.192.000	$ 5.192.000
14-11	890903790	ARL SURA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 872.400	$ 872.400
Subtotal ARL		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 872.400	$ 872.400
CCF39	890200106	CAJASAN	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.258.400	$ 1.258.400
Subtotal CCF		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.258.400	$ 1.258.400
		Total a pagar		$ 28.000	$ 28.000	$ 0	$ 8.607.300	$ 8.607.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/12/2024

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 900815761	1	INGENIA SOLUCIONES SAS	B	administrativos	TALENTOHUMANO@INGENIASOLUCIONES.COM.CO	68-1	3123053843

NÚMERO PLANILLA	31536958		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	31536958		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-11-18	0	$0	$ 8.607.300

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	2	$ 1.167.100
COLFONDOS	2	$ 550.900
PORVENIR	10	$ 1.801.600
PROTECCION (ING+PROTECCION)	6	$ 1.672.400
COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S	1	$ 50.300
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	1	$ 52.100
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	8	$ 635.000
EPS SURA	1	$ 63.200
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	3	$ 186.800
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	6	$ 297.100
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	20	$ 872.400
Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	20	$ 1.258.400
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 900815761	1	INGENIA SOLUCIONES SAS	B	1	CALLE 17 N 32 42	68-1	6915064

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-10	2024-11	900815761	31536958	E	31536958	2024-11-08	BANCO DAVIVIENDA	0	$ 8.607.300

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 4)				20	5.192.000	$0	$0	$0	$5.192.000
PORVENIR	230301	800224808	8	10	$1.801.600	$0	$0	$0	$1.801.600
PROTECCION	230201	800229739	0	6	$1.672.400	$0	$0	$0	$1.672.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	$1.167.100	$0	$0	$0	$1.167.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	$550.900	$0	$0	$0	$550.900
EPS (Administradoras: 6)				20	1.284.500	$0	$0	$0	$1.284.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	8	$635.000	$0	$0	$0	$635.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	$63.200	$0	$0	$0	$63.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	$50.300	$0	$0	$0	$50.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	6	$297.100	$0	$0	$0	$297.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	$186.800	$0	$0	$0	$186.800
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	$52.100	$0	$0	$0	$52.100
ARL (Administradoras: 1)				20	872.400	$0	$0	$0	$872.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	20	$872.400	$0	$0	$0	$872.400
CCF (Administradoras: 1)				20	1.258.400	$0	$0	$0	$1.258.400
CAJASAN	CCF39	890200106	1	20	$1.258.400	$0	$0	$0	$1.258.400
TOTAL					$8.607.300	$0	$0	$0	$8.607.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900815761	1	INGENIA SOLUCIONES SAS	B	1	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	6230	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 17 N 32 42		6915084			TALENTOHUMANO@INGENIASOLUCIONES.COM.CO		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31536958	E	2024-11-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.607.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
20	31536958	2024-11-18	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDA	TDE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.			
1	CC 37535215	GUIZA MATEUS LILIANA	2.072.000	F																0			25	25	25	25	PORVENIR-230301	1.726.667	276.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.726.667	69.100	CAJASAN-CCF39	1.726.667	69.100	1.726.667	42.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	456.600	S	3932901
2	CC 37535215	GUIZA MATEUS LILIANA	2.072.000	F																5			5	5	5	5	PORVENIR-230301	345.334	55.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	345.334	13.900	CAJASAN-CCF39	345.334	0	345.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	69.200	S	3932901
3	CC 37863319	CASTELLANOS MOGOTOCORO MARY SULI	1.942.587	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.942.587	310.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.942.587	77.800	CAJASAN-CCF39	1.942.587	77.800	1.942.587	47.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	513.900	S	3932901
4	CC 38230728	LOPEZ BOHORQUEZ WILSON ORLANDO	2.464.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.464.000	394.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.464.000	98.600	CAJASAN-CCF39	2.464.000	98.600	2.464.000	60.100	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	651.600	S	1823001
5	CC 88232635	SUAREZ AMADO FABIO ENRIQUE	1.344.600	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.344.000	215.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.344.000	53.800	CAJASAN-CCF39	1.344.000	53.800	1.344.000	58.500	0,04350	0	0	0	0	0	01	0	381.200	S	4492201
6	CC 91528272	GUARIN RANGEL GABRIEL FRANCISCO	1.579.200	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230301	1.579.200	252.700	0	0	EPS SURA-EPS010	1.579.200	63.200	CAJASAN-CCF39	1.579.200	63.200	1.579.200	38.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	417.600	S	3932901
7	CC 1005025712	MORA SANCHEZ EIMER YESID	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5411201
8	CC 1005280571	SILVA DIAZ KEVIN XAVIER	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	1823001
9	CC 1005336769	PARRA SANDOVAL SHARID DAYANA	1.579.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.579.000	252.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.579.000	63.200	CAJASAN-CCF39	1.579.000	63.200	1.579.000	8.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	387.400	S	1823001
10	CC 1034917703	LOPEZ BLANCO EDGLVIN EDUARDO	1.300.000	F	X															0			7	7	7	7	PORVENIR-230301	303.334	48.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	303.334	12.200	CAJASAN-CCF39	303.334	12.200	303.334	7.400	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	90.400	S	3932901
11	CC 1095302292	TORRES SANCHEZ MILLER JOSHUAT	1.300.000	F																0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.170.000	187.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.170.000	46.800	CAJASAN-CCF39	1.170.000	46.800	1.170.000	28.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	309.400	S	1823001
12	CC 1095302292	TORRES SANCHEZ MILLER JOSHUAT	1.300.000	F												X				0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	130.000	20.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	130.000	5.200	CAJASAN-CCF39	0	0	130.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	26.000	S	1823001
13	CC 1096231615	SANCHEZ BERNAL MARTA LUCIA	1.300.000	F	X															0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	650.000	104.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	650.000	26.000	CAJASAN-CCF39	650.000	26.000	650.000	15.900	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	171.900	S	3932901
14	CC 1098100380	DUEÑEZ APARICIO HEYNURZ ALFONSO	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	1823001
15	CC 1098627446	DIAZ RODRIGUEZ JAVIER ENRIQUE	5.600.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	5.600.000	896.000	28.000	28.000	SANITAS-EPS005	5.600.000	224.000	CAJASAN-CCF39	5.600.000	224.000	5.600.000	136.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	1.536.500	S	1823001
16	CC 1098637184	CASTELLANOS HERNANDEZ CRISTIAN CAMILO	1.300.000	F	X															0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	476.667	76.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	476.667	19.100	CAJASAN-CCF39	476.667	19.100	476.667	11.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	126.200	S	1823001
17	CC 1098705935	ACEVEDO JIMENEZ PEDRO LEONARDO	1.500.000	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.500.000	240.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.500.000	60.000	CAJASAN-CCF39	1.500.000	60.000	1.500.000	36.600	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	396.600	S	3932901
18	CC 1098823708	SILVA DIAZ BRAYAN YESID	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	1823001
19	CC 1102350939	GUTIERREZ SANDOVAL RONAL ALEXIS	1.456.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230301	1.456.000	233.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.456.000	58.300	CAJASAN-CCF39	1.456.000	58.300	1.456.000	35.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	385.100	S	1823001
20	CC 1102634290	REY SANCHEZ ANDRES FELIPE	1.360.000	F																0			26	26	26	26	PROTECCION-230201	1.126.667	180.300	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.126.667	45.100	CAJASAN-CCF39	1.136.667	45.100	1.126.667	78.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	349.000	S	5411201
21	CC 1102634290	REY SANCHEZ ANDRES FELIPE	1.300.000	F												X				0			4	4	4	4	PROTECCION-230201	173.334	27.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	173.334	7.000	CAJASAN-CCF39	0	0	173.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	34.800	S	5411201
22	CC 1234338313	ACEVEDO JIMENEZ CAMILO ANDRES	2.072.000	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.072.000	331.600	0	0	SANITAS-EPS005	2.072.000	82.900	CAJASAN-CCF39	2.072.000	82.900	2.072.000	50.500	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	547.900	S	1823001
23	PT 820636	INFANTE JOEL JOSE	1.300.000	F	X															0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.256.667	201.100	0	0	EPS-S 02OOSALUD-ESSC24	1.256.667	50.300	CAJASAN-CCF39	1.256.667	50.300	1.256.667	30.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	332.400	S	3932901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900815761	1	INGENIA SOLUCIONES SAS	B	1	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8230	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 17 N 32 42		6915064			TALENTOHUMANO@INGENIASOLUCIONES.COM.CO		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-11	31536958	E	2024-11-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	8.607.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
20	31536958	2024-11-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
32.095.457	32.095.457	32.095.457	31.792.123	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				20	5.192.000	0	0	0	5.192.000
PORVENIR	230301	800224808	8	10	1.801.600	0	0	0	1.801.600
PROTECCION	230201	800229739	0	6	1.672.400	0	0	0	1.672.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	1.167.100	0	0	0	1.167.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	550.900	0	0	0	550.900
EPS(Administradoras: 6)				20	1.284.500	0	0	0	1.284.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	8	635.000	0	0	0	635.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	63.200	0	0	0	63.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	50.300	0	0	0	50.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	6	297.100	0	0	0	297.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	186.800	0	0	0	186.800
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	52.100	0	0	0	52.100
ARP(Administradoras: 1)				20	872.400	0	0	0	872.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	20	872.400	0	0	0	872.400
CCF(Administradoras: 1)				20	1.258.400	0	0	0	1.258.400
CAJASAN	CCF39	890200106	1	20	1.258.400	0	0	0	1.258.400
Gran Total					8.607.300	0	0	0	8.607.300

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que la empresa INGENIA SOLUCIONES SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS, identificada con Nit. 900.815.761, quien se encuentra domiciliada en la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, cuya actividad principal es el código (8230) otras actividades científicas y técnicas n.c.p., ha dado cumplimiento oportuno y completo a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponde respecto al sistema de seguridad social en cuanto a ella ha habido lugar en salud, pensiones, riesgos laborales y aportes parafiscales, de los últimos 6 meses y a la fecha se encuentra en PAZ Y SALVO, por estos conceptos.

En constancia y bajo gravedad de juramento se firma la presente a los 27 días del mes de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente;

Dexy Nayibe Prada Suarez

DEXY NAYIBE PRADA SUAREZ
c.c. Nº 1.096.950.149 de Málaga
TP – 275165 – T
Revisora Fiscal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3F1D50DE4E628060

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DEXY NAYIBE PRADA SUAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096950149 de MALAGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 275165-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

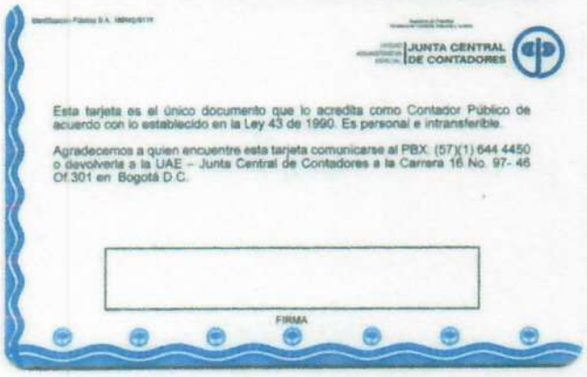
Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
275165-T
DEXY NAYIBE
PRADA SUAREZ
C.C. 1006960149
RES. INSCRIPCION 2089
DEL 30/10/2020
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
296818
309230


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.096.950.149**

PRADA SUAREZ

APELLIDOS

DEXY NAYIBE

NOMBRES

Dexy Nayibe Prada S

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1989**

MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | **B-** G.S. RH | **F** SEXO

23-AGO-2007 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2708200-00838560-F-1096950149-20160702 **00503**38478A 1 7183972960

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804016371
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION GOBERNANZA INTEGRAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	3186339
DIRECCIÓN:	CALLE 90 # 20 - 55	TELÉFONO:	
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0001 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7945419223	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1001735214

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 52.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 0	$ 39.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 26.000	$ 0	$ 26.000
SUBTOTALES:			**$ 65.000**	**$ 0**	**$ 65.000**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IVG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37748408	AGUILAR AREZQUITA LUZ AIDA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	0001	$ 6.800	30	1.300.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL $ 494.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804016371
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION GOBERNANZA INTEGRAL SANTANDER
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	3186339
DIRECCIÓN:	CALLE 90 # 20 - 95	TELÉFONO:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades de asistencia social sin alojamiento
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	0001 - PRINCIPAL
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7946669411	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1076570248

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 52.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 39.000	$ 0	$ 39.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 26.000	$ 0	$ 26.000
SUBTOTALES:			**$ 65.000**	**$ 0**	**$ 65.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES									
																										PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 37748408	AGUILAR AMEZQUITA LUZ AIDA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	0001	$ 6.800	30	$ 1.300.000	$CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 494.300**

Corporación
Gobernanza Integral

Nit.804.016.371-4 / Régimen Especial

Calle 90 20 95
Barrio Diamante 2
Bucaramanga
Celular: 3186339789
E-mail: gobernanzaintegral2019@gmail.com

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL CERTIFICA

Que la **CORPORACION GOBERNANZA INTEGRAL con NIT 804.016.371-4** realizó el pago de los aportes de la seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación que por lo tanto se encuentra a paz y salvo por todo concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscal en lo contratado laboralmente que resultan exigibles en el artículo 50 de la ley 789 de2002, incluyendo los seis meses anteriores a la expedición del presente certificado.

En constancia se firma la presente Certificación a los 28 días del mes de Noviembre de 2024.

LUZ OLGA MORALES GAMARRA
C.C. Nº 28.061.060
REVISOR FISCAL T.P Nº 239368T

Calle 90 20 95
Barrio Diamante 2
Bucaramanga
Celular: 3186339789
E-mail: gobernanzaintegral2019@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
46D7C3BC76EEA845

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUZ OLGA MORALES GAMARRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28061060 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 239368-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Corporación
Gobernanza Integral

Nit.804.016.371-4 / Régimen Especial

Calle 90 20 95
Barrio Diamante 2
Bucaramanga
Celular: 3186339789
E-mail: gobernanzaintegral2019@gmail.com





Corporación
Gobernanza Integral

Nit.804.016.371-4 / Régimen Especial

Calle 90 20 95
Barrio Diamante 2
Bucaramanga
Celular: 3186339789
E-mail: gobernanzaintegral2019@gmail.com



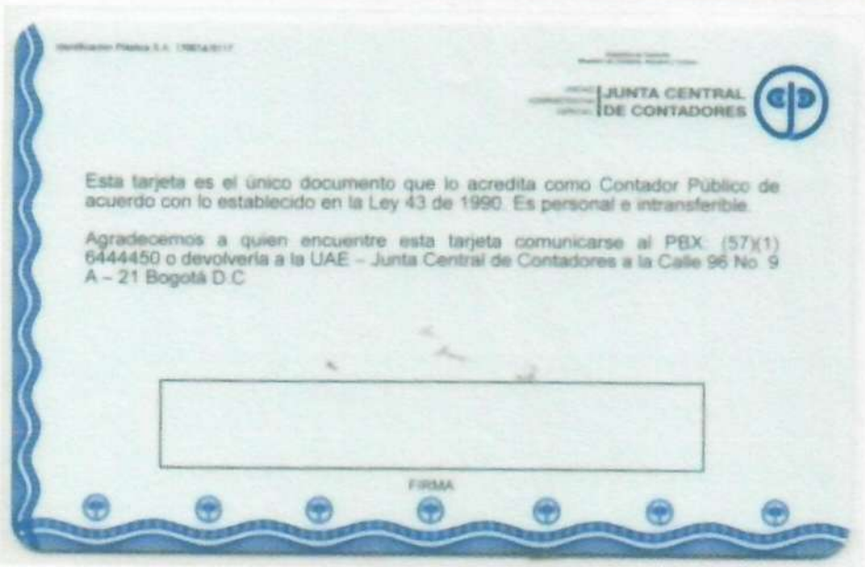
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

239368-T

LUZ OLGA
MORALES GAMARRA
C.C. 28061060
RES. INSCRIPCION 237 DEL 23/03/2018
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

245727 263553



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 6444450 o devolvería a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 2 5 Solicitud de inscripción Unión temporal y/o Consorcio

4. Número de formulario 141096836101

(415)7707212489984(8020) 000014109683610 1

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

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
UT LOGISTICA IDEFLORIDA 2024

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 90 20 95

42. Correo electrónico utlogisticaideflorida@gmail.com

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

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
9 3 2 9	2 0 2 4 0 7 2 3						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 1 4 4 2 1 6 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
16- Obligación facturar por ingresos bienes
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024 - 08 - 06 / 14 : 48: 16

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 PINTO MAYORGA MONICA CAROLINA
985. Cargo Representante Legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 06-08-2024 02:51:47PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141096836101

(415)7707212489984(8020) 000014109683610 1

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	7	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 0 7 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 0 7 1 5	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 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

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 0 8 0 6		-
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

Fecha generación documento PDF: 06-08-2024 02:51:47PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141096836101

(415)7707212489984(8020) 000014109683610 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 7 1 5		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadani 1 3	6 3 5 5 4 3 0 8		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
PINTO	MAYORGA	MONICA	CAROLINA
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

Fecha generación documento PDF: 06-08-2024 02:51:47PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141096836101

(415)7707212489984(8020) **000014109683610 1**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 8 1 5 7 6 1	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: INGENIA SOLUCIONES S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
310,200,000	6 0	2 0 2 4 0 7 2 3	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 4 0 1 6 3 7 1	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: CORPORACION GOBERNANZA INTEGRAL

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
206,800,000	4 0	2 0 2 4 0 7 2 3	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Bucaramanga, 5 de Septiembre de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que UT LOGISTICA IDEFLORIDA identificado(a) con NIT No. 901857991 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	02000021911	2024/09/05	A ACTIVA

*** 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.