CORPORACION PARA LA GERENCIA SOCIAL CORCADE
NIT 810.003.965
manizales
Tel: (096) 8783111 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia
corcade2012@gmail.com

Factura
No. COR 59

Señores	MUNICIPIO DE CHINCHINA		
NIT	890.801.133-8	**Teléfono**	(036) 8506809 - Ext. 000
Dirección	CRA 8 CALLE 11 ESQ	**Ciudad**	Chinchiná - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/12/2024, 08:20
Expedición	12/12/2024, 08:20
Vencimiento	12/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	APORTES CONVENIO CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS, ACTIVIDADES DEPORTIVASY RECREATIVAS, QUE PROPICIEN Y FOMENTEN LA PRÁCTICA ADECUADA DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA, EL ESTABLECIMIENTO DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ.	1.00	71,956,934.00

Total Items: 1

Valor en Letras:
Setenta y un millones novecientos cincuenta y seis mil novecientos treinta y cuatro pesos m/cte

Total Bruto	71,956,934.00
Total a Pagar	**71,956,934.00**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 71,956,934.00

Observaciones:
APORTES CONVENIO CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS, ACTIVIDADES DEPORTIVASY RECREATIVAS, QUE PROPICIEN Y FOMENTEN LA PRÁCTICA ADECUADA DEL DEPORTE, LA ACTIVIDAD FÍSICA, EL ESTABLECIMIENTO DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ.

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

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 18764077014510 aprobado en 20240812 prefijo COR desde el número 49 al 100 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: bc742b33e4ec655c27f9940ec56fee738b752a30a6c0ef3653c8795e45cbe82fda0e6f08da8ed8f955a91be21e7fbee3

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141119413948

(415)7707212489984(8020) 000014111941394 8

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

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
CORPORACION PARA LA GERENCIA SOCIAL CORCADE

36. Nombre comercial	37. Sigla
CORCADE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 67 8 B 32 BRR LA SULTANA

42. Correo electrónico corcade2012@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
9 3 2 9	2 0 1 3 0 2 1 3	9 4 9 9	2 0 1 3 0 2 1 3		8 5 6 0	8 2 3 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 27 / 10 : 44: 14

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 RAMIREZ CARDONA MARTIN EMILIO

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141119413948

(415)7707212489984(8020) **000014111941394 8**

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

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		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 8 0 1 1 2
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 1 1 0 6		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141119413948

(415)7707212489984(8020) **000014111941394 8**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 1 0 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 6 3 9 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TOBON	RODRIGUEZ	ELMER	

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

2

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 8 2 1 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RAMIREZ	CARDONA	MARTIN	EMILIO

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

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: 141119413948

(415)7707212489984(8020) **000014111941394 8**

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

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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 8 0 4 4 7		COLOMBIA 1 6 9	TOBON	RODRIGUEZ	JOSE	FERNANDO				2 0 1 5 1 0 0 9	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 6 3 9 6 7		COLOMBIA 1 6 9	TOBON	RODRIGUEZ	ELMER					2 0 1 5 1 0 0 9	
3	Cédula de Ciudada 1 3	2 4 3 4 7 0 3 3		COLOMBIA 1 6 9	BEDOYA	CARDONA	ANGELA	MARIA				2 0 1 5 1 0 0 9	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 3 8 1 1 9 9 7		COLOMBIA 1 6 9	GIRALDO	MARTINEZ	ALEJANDRO					2 0 1 5 1 0 0 9	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 3 8 5 1 4 9 7		COLOMBIA 1 6 9	MARIN	MARTINEZ	JULIAN	ANDRES				2 0 1 5 1 0 0 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141119413948

(415)7707212489984(8020) **000014111941394 8**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 8 1 2 5 0 9		1 8 6 6 2 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ACHURY	CARDENAS	ALBEN	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 4 0 2 1 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141119413948

(415)7707212489984(8020) **000014111941394 8**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0	

162. Nombre del establecimiento: CORCADE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1	

165. Dirección: CL 67 8 B 32 BRR LA SULTANA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 0 6 2 3 5	2 0 2 0 0 4 2 9	
168. Teléfono: 3 1 1 4 0 2 4 8 5 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

El suscrito contador público de la CORPORACION PARA LA GERENCIA SOCIAL con Nit. 810.003.965-4,

CERTIFICA

Que a los 21 días del mes de noviembre de 2024, la Asociación se encuentra a **PAZ Y SALVO** con todos los pagos relacionados y por concepto de seguridad social y parafiscales de los últimos seis meses, en concordancia con la normatividad laboral legal vigente, y que en efecto, para los casos de contratación por prestación de servicios profesionales y personales, los contratistas de los programas realizan sus aportes al sistema de seguridad social y riesgos profesionales como independientes, debidamente verificados por la junta.

Para constancia se firma en la ciudad de Manizales Caldas a los 21 días del mes de noviembre de 2024, a solicitud del interesado para trámites legales pertinentes.

ALBEN ACHURY CARDENAS
c.c. 80.812.509
Contador Público
TP 186629

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A3974E8B6812E77

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 **ALBEN ACHURY CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80812509 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 186629-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Alben Achury Cárdenas
Contador Público









Valido para Cert. CORCARDE Nov. 2024


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 10.282.174
RAMIREZ CARDONA
APELLIDOS
MARTIN EMILIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1968
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
30-DIC-1986 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0900100-00110402-M-0010282174-20081024
0004766769A 1
4480005833

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O ACTA DE PAGO N° 04	
1. Aspectos Generales del Contrato	
N° CONTRATO	CONV-ASOC-012-2024 15 mayo
FECHA DEL CONTRATO	15 MAYO 2024
NOMBRE DEL CONTRATANTE	Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. CARLOS ALBERTO RIVEROS LOPEZ.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CORPORACION PARA LA GERENCIA SOCIAL CORCADE NIT 810003965-4 R/L MARTIN EMILIO RAMIREZ CARDONA CC 10.282.174**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	15 MAYO 2024
OBJETO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el desarrollo de programas, actividades deportivas y recreativas que propicie y fomente la práctica adecuada del deporte, la actividad física, el establecimiento de hábitos de vida saludable y el aprovisionamiento del tiempo libre de los niños, niñas, jóvenes, adultos y adultos mayores del municipio de Chinchiná.
VALOR DEL CONTRATO	**El valor total del Convenio para efectos fiscales en la vigencia del año 2024 se estima en la suma de TRECIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE($ 386.367.049)**, incluidos todos los impuestos, tasas, y demás erogaciones que determine la ley. De los cuales el Municipio aportará DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS MCTE ($ 210.000.000.oo), La contrapartida del ASOCIADO corresponde a la suma de NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (**$ 90.000.000.oo**) en efectivo. El valor total del convenio incluye IVA y todos los impuestos, tasas, y demás erogaciones a que haya lugar, de igual forma, comporta todos los costos que pueda generar el desarrollo del objeto del convenio. CDP 50770 2024 RP 61170 2024 SUSTITUCION. CDP 51447 17 SEP 2024 RP 62092 18 SEP 2024
OTRO SI N° 1 SUSTITUCION	SUSTITUCION. DEL CDP 50770 2024 RP 61170 2024 POR VALOR DE TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE ($39.367.883) SOPORTADOS POR EL CDP 51447 DEL 17 SEP 2024 RP 62092 18 SEP 2024
ADICIÓN	**POR VALOR OCHENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 86.367.049)**, incluidos todos los impuestos, tasas, y demás erogaciones que determine la ley. De los cuales el Municipio aportará SESENTA MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE ($ 60.456.934.oo), La contrapartida del ASOCIADO corresponde a la suma de VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS DIEZ MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE (**$25.910.115.oo**) SOPORTADOS. CDP 51731 2024 RP 62559 2024
PRORROGA	30 DE DICIEMBRE
FECHA DE INICIO	16 mayo 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 noviembre 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CLAUDIA TATIANA OSPINA MEJIA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

verificación de las obligaciones 2

Descripción de las obligaciones específicas del contratista	Actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones	descripción del cumplimiento en ejecución
1) Aportar para el desarrollo del objeto del convenio la suma NOVENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($ 90.000.000), según certificado de la revisora fiscal de la ASOCIACION.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
2) Llevar a cabo la realización de dos eventos de competitivos en BMX.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
3) Llevar a cabo la realización de la valida de BMX Nocturno.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
4) Realizar el apoyo en la organización y ejecución de (8) torneos en diferentes disciplinas deportivas.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
5) Llevar a cabo la realización del Torneo denominado Chiqui-profesionales en el marco de las vacaciones recreativas de mitad de año.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
6) Llevar a cabo la ejecución de los Juegos Intercolegiados de todas las instituciones educativas del municipio de Chinchiná en la Fase Municipal y Departamental (según corresponda).	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
		Ejecutado
7) Realizar la organización y ejecución de 2 caminatas (Nocturna y Diurna)	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
		Ejecutado
8) Llevar a cabo la organización de 1 Cronoescalada en el municipio de Chinchiná.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado

9) Llevar a cabo la organización de 1 Cronoescalada Atlética en el municipio de Chinchiná.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
10) Realizar 2 actividades de Rumbaton en el municipio de Chinchiná.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
11) Llevar a cabo festival municipal de natación, tenis de mesa y/o tenis de campo.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado
12) Realizar 2 ciclopaseos alcaldía de Chinchiná - uno en 1er semestre y 1 segundo semestre.	Se presenta informe escrito y con material fotográfico para ser subido al secop II	Ejecutado

2. Relación de Pagos		
Pago N° 1	**$ 42.500.000.oo**	
Pago N° 2	**$ 76.000.000.oo**	
ADICION		**$ 60.456.934.oo**
Pago N° 3	**$ 80.000.000.oo**	
TOTAL EJECUTADO		**$ 270.456.934.oo**
SALDO POR EJECUTAR		**$ -0-**
Pago No 4	**$ 71.956.934.oo**	

3. Verificación del cumplimiento del pago de Seguridad Social

El supervisor del contrato da fe que la **CORPORACION PARA LA GERENCIA SOCIAL CORCADE NIT 810003965-4 R/L MARTIN EMILIO RAMIREZ CARDONA CC 10.282.174** aportó para la presente acta el pago de salud pension y parafiscales certificado por contador publico.

Para su aprobación se firma en Chinchiná a los 17 del mes de Diciembre de 2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA