# FUNDACION CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS CASA DE LA CULTURA

NIT 891301061-4
CRA 12 7-10, El Cerrito, Valle del Cauca,
Tel: +57 +57 3157791570
fundauniversitasccu@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. E356**

No responsable de IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDIA DE EL CERRITO | | **FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 7 11-62, Colombia, El Cerrito, Valle del Cauca | | 26/02/2025 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | | **NIT** 800100533-5 | 13/03/2025 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PUBLICIDAD RADIAL(Emisión publicidad radial 247 cuñas, 4 programas radiales o cubrimientos especiales y 30 publicaciones en redes sociales durante el periodo del 14 al 28 de febrero 2025) | Unidad | $8.181.818 | 1 | | $8.181.818 |

Moneda: COP
Generado: 2025-02-26 14:59:22-05:00
Validación DIAN: 2025-02-26 15:00:24-05:00

Tipo de operación: Estándar  Forma de pago: Crédito

**CUFE: 42cfd78ddf4cf3f186ad95c20b32cddf3961d13f15b3ab3bd51f603a8ef625cc50607c781e006dbb8e534b8d1550be64**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| Subtotal | $8.181.818 |
| Total | $8.181.818 |

**Total de lineas: 1**

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764085025479 de 2024-12-10 Modalidad Factura Electrónica Desde N° E332 hasta E1000 con vigencia hasta 2025-12-10

**Representación gráfica de factura de venta electrónica**

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
42cfd78ddf4cf3f186ad95c20b32cddf3961d13f15b3ab3bd51f603a8ef625cc50607c781e006dbb8e534b8d1550be64

**Número de Factura:** E-356
**Fecha de Emisión:** 26/02/2025
**Fecha de Vencimiento:** 13/03/2025
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Instrumento no definido
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

**Razón Social:** FUNDACION CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS CASA DE LA CULTURA
**Nombre Comercial:**
**Nit del Emisor:** 891301061
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen Fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica
**Actividad Económica:**

**País:** Colombia
**Departamento:** Valle del Cauca
**Municipio / Ciudad:** El Cerrito
**Dirección:** CRA 12 7-10
**Teléfono / Móvil:** +57 +57 3157791570
**Correo:** fundauniversitasccu@hotmail.com

### Datos del Adquiriente / Comprador

**Nombre o Razón Social:** MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE ALCALDIA DE EL CERRITO
**Tipo de Documento:** NIT
**Número Documento:** 800100533
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica
**Régimen fiscal:** R-99-PN
**Responsabilidad tributaria:** 01 - IVA

**País:** Colombia
**Departamento:** Valle del Cauca
**Municipio / Ciudad:** El Cerrito
**Dirección:** CALLE 7 11-62
**Teléfono / Móvil:**
**Correo:** teseroria@elcerrito-valle.gov.co

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario de venta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | |
| 1 | | PUBLICIDAD RADIAL | 94 | 1,00 | $ 8.181.818,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 8.181.818,00 |

### Notas Finales

Términos y condiciones: Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Auto rizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

## Datos Totales

**Documento generado el:**
26/02/2025 14:59:22
**Documento validado por la DIAN:**
26/02/2025 15:00:24
**XML Generado por: Proveedor Tecnológico**
900559088
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

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

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

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

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 8.181.818,00 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 8.181.818,00 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | 8.181.818,00 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 8.181.818,00 |

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

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

**Valores informativos**

| **ANTICIPOS** |
|---|
| Anticipos |

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

Numero de Autorización: 18764085025479 Rango desde: 332 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-12-10

| 1. INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| **PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PRODUCCION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y DIFUSION RADIAL DE LA OFERTA INSTITUCIONAL Y DEMAS TEMAS DE INTERES PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO - VALLE DEL CAUCA** | | | |
| **Proceso de Contratación.: 248-1-18.4-204-2025** | | **14 al 28 de Febrero 2025** | |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O ENTIDAD QUE EJECUTÓ EL PROYECTO :**<br><br>**FUNDACION CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS CASA DE LA CULTURA DE EL CERRITO VALLE** | | | |
| **CLASE DE ORGANIZACIÓN** | | | |
| Organización privada sin ánimo de lucro | X | Entidad pública | |

## INFORME DE GESTION

A través de nuestra emisora comunitaria Universitas Stereo y nuestros canales virtuales como hemos realizado la difusión las diferentes acciones que se ejecutan dentro de la gestión realizada por la administración municipal, cumplimiento con el objetivo de mostrar de una forma transparente, en aras de generar acciones que refuercen la credibilidad en la Gestión Administrativa y buen Gobierno realizado por la administración municipal del El Cerrito Valle encabezada por el señor Alcalde José Arles Tobón Girón.

Para el Municipio de El Cerrito, Valle, es importante masificar toda la información de la gestión realizada a través de las diferentes dependencias para que la comunidad Cerriteña conozca de primera mano, es así como hemos invitado los secretarios de los diferentes despachos para que nos cuenten todas las actividades desarrolladas por la dependencia a cargo, los cuales uno de ellos ha respondido a nuestra invitación como es el Departamento de secretaria de salud





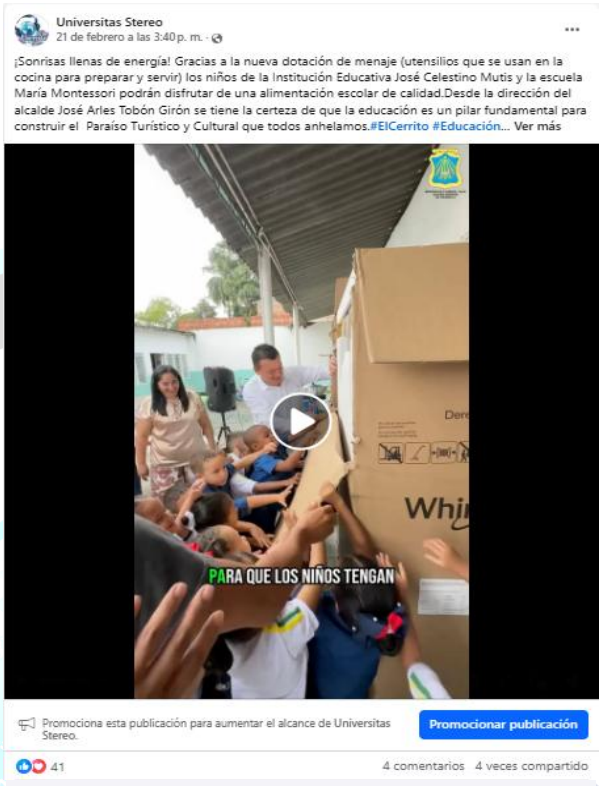
Se emiten 247 cuñas de lunes a domingo durante el 14 al 28 del mes de febrero con información para la comunidad sobre:

- Cuña descuento de interés, impuesto predial
- Cuña Bicentenario
- Cuña Institucional

Se han Cubierto los eventos que la administración municipal ha realizado tanto en la radio como en las plataformas digitales (total de publicaciones digitales 30 en nuestra fanpage https://www.facebook.com/profile.php?id=100086030974847 )



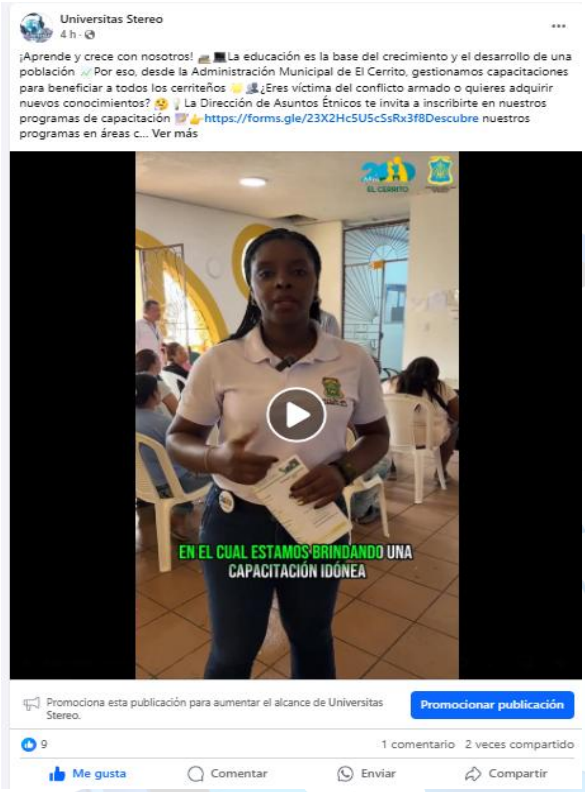
Se realizan cuatro programas durante el periodo del 14 al 28 del mes de febrero 2025 Programa institucional llamado “AL DIA CON LA ALCALDIA” programa dedicado a difundir todas las actividades que realiza la administracion durante cada semana







*Carrera 12 # 7-10 Cel 3175150664*
*E-mail. universitas97fm@gmail.com*
*WWW.UNIVERSITASFMSTEREO.COM*
*EL CERRITO VALLE*













*Carrera 12 # 7-10 Cel 3175150664*
*E-mail. universitas97fm@gmail.com*
*WWW.UNIVERSITASFMSTEREO.COM*
*EL CERRITO VALLE*

## LOGROS Y RESULTADOS

Hemos logrado a través de la pauta radial, de los cubrimientos realizados lograr una mayor difusión de las actividades y proyectos desarrollados por la administración municipal del El Cerrito logrando así posicionar la marca de la Alcaldía Municipal de EL Cerrito Valle.

Hemos permitido que la administración municipal masifique toda su información y la comunidad Cerriteña conozca de primera mano y lograr una interacción con todos los oyentes de nuestra emisora y lectores de nuestras redes sociales, resolviendo dudas e inquietudes.

Seguimos trabajando para continuar cubriendo e informando a la comunidad todas las actividades realizadas desde la administración municipal, en aras de que la comunidad Cerriteña conozca de primera mano todas las oportunidades que brinda la administración municipal, pero sobre todo este bien informada.

### FICHA TECNICA

| DESCRIPCION | UND MEDIDA | CANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| Cuñas radiales de 30 seg de lunes a domingo | Cuñas | 247 | 18.500 | 4.581.818 |
| Programa radial, duración 30 minutos | Programa radial | 4 | 600.000 | 2.400.000 |
| Publicaciones en redes sociales | Publicación en Facebook | 30 | 40.000 | 1.200.000 |
| **TOTALES** | | | | **8.181.818** |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14863751224

(415)7707212489984(8020) 000001486375122 4

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| 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
FUNDACION CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS - CASA DE LA CULTURA

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | El Cerrito 2 4 8 |

41. Dirección principal
CR 12 7 10

42. Correo electrónico fundauniversitasccu@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Actividad principal** | | **Actividad secundaria** | | **Otras actividades** | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 5 3 | 1 9 8 7 0 1 0 1 | 6 0 1 0 | 2 0 1 9 0 3 0 5 | 9 4 9 9 | | | |

## 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 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
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

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 NIETO NAVIA ARMANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14863751224

(415)7707212489984(8020) **000001486375122 4**

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

## 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 | 1 6 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 1 9 9 7 1 0 2 7 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio de Cultura 2 5

## 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 5 0 1 0 1 | | - |
| 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: 14863751224

(415)7707212489984(8020) **000001486375122 4**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 8 0 2 0 3 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 6 2 8 7 0 3 6 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| NIETO | NAVIA | ARMANDO | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 8 0 2 0 3 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 1 1 4 8 2 1 5 1 6 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| BURITICA | CASTRO | YULIETH | |
| 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: 14863751224

(415)7707212489984(8020) **000001486375122 4**

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

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 6 8 6 1 9 7 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GOMEZ | ARIAS | FRANCISCO | JAVIER |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 0 2 1 7 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 6 6 6 5 9 3 2 1 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARRERA | VALENCIA | DIANA | MARIA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 0 2 1 7 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 2 9 4 7 7 5 9 4 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FUALANTALA | | MARIA | ELENA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 0 2 1 7 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 6 8 6 5 4 9 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| POTES | VELARDE | CARLOS | ARMANDO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 8 0 2 0 3 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 6 8 5 8 9 3 4 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | QUIÑONEZ | ARMANDO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 8 0 2 0 3 | |

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: 14863751224

(415)7707212489984(8020) **000001486375122 4**

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

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 1 1 4 8 1 7 7 6 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARAHONA | GUTIERREZ | JORGE | ARMANDO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 8 0 2 0 3 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 1 1 4 8 2 1 5 1 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BURITICA | CASTRO | YULIETH | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 8 0 2 0 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14863751224

(415)7707212489984(8020) **000001486375122 4**

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 1 1 9 7 4 6 9 | | 2 5 8 2 5 |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | GARZON | LUZ | MARY |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 0 1 0 2 2 1 |

**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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**CERTIFICO**

Yo, LUZ MARY ROJAS GARZON, ciudadana colombiana, Mayor de edad identificada con la cedula de ciudadanía numero 31.197.469 expedida en Tuluá Valle, en calidad de revisora fiscal de la FUNDACION CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS CASA DE LA CULTURA NIT 891.301.061-4 por medio de este documento, me permito certificar que la entidad ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los Sistemas De Seguridad Social.

Por lo anterior, de manera expresa por este escrito ACREDITO el pago de los aportes a que la fundación está obligada según el SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE COLOMBIA.

Adicionalmente declaro que la fundación se encuentra al día con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la Fundacion se encuentra a PAZ Y SALVO, con las obligaciones a la Caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF y SENA

En constancia se firma en El Cerrito Valle, a los 6 días del mes de febrero de dos mil veinte cinco 2025.

**LUZ MARY ROJAS GARZON**
CC 31.197.469
REVISORA FISCAL



Scanned with CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**25825-T**



LUZ MARY
ROJAS GARZON
C.C. 31.197.469
RESOLUCION INSCRIPCION 3135-T FECHA 23-XI-89
UNIVERSIDAD CENTRAL VALLE DEL CAUCA

Presidente

00033216

---

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.197.469**
**ROJAS GARZON**

APELLIDOS
**LUZ MARY**

NOMBRES

FIRMA



---



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAR-1958**
**BOLIVAR**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**01-OCT-1979 TULUA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3104900-00206603-F-0031197469-20091229 0019414739A 1 3160567475

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F02E3E16C3A06ABB0

**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 MARY ROJAS GARZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31197469 de TULUA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 25825-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 891301061 | 4 | CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS CASA DE LA CULTURA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL I | KRA 12 7-10 | EL CERRITO-VALLE | 2566891 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-02 | 1282573864 | 9481393770 | E | 2025/02/14 | 2025/02/21 | BANCOLOMBIA | 7 | $544,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL I (1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |
| **Centro de Trabajo: 0.522 ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |
| Ciudad: EL CERRITO Depto: VALLE ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |
| 1 | CC 1113534270 | LOPEZ LUZ | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | ESSC18 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF57 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-23 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $1,423,500 | $71,300 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $1,423,500 | $71,300 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 891301061 | 4 | CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS CASA DE LA CULTURA | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL I | KRA 12 7-10 | EL CERRITO-VALLE | 2566891 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-02 | 1282573864 | 9481393770 | E | 2025/02/14 | 2025/02/21 | BANCOLOMBIA | 7 | $544,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $1,100 | $0 | $228,900 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $1,100 | $0 | $228,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $100 | $0 | $7,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $57,000 | $300 | $0 | $57,300 |
| COMFANDI | CCF57 | 890,303,208 | 5 | 1 | $57,000 | $300 | $0 | $57,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $900 | $0 | $178,900 |
| EMSSANAR | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 1 | $178,000 | $900 | $0 | $178,900 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,800 | $200 | $0 | $43,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 1 | $42,800 | $200 | $0 | $43,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,500 | $200 | $0 | $28,700 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 1 | $28,500 | $200 | $0 | $28,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $541,600 | $2,800 | $0 | $544,400 |



2025/02/21 08:31 AM

# Pagos aportes en línea

**Módulo de pagos electrónicos**

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico

| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 190.108.76.157 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9481393770 |
| **Valor:** | 544,400 |
| **Período de pago:** | 2025-01 |
| **No Transacción (CUS):** | 1282573864 |
| **Fecha:** | 2025/02/21 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir



Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

# Certificado Bancario

Miércoles, 13 de febrero de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS CA identificado(a) con NIT 891301061, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 85886024417 | 1994/03/23 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:**

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NUMERO CONTRATO: 248-1-18.4-204-2025

OBJETO CONTRACTUAL: "PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PRODUCCION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y DIFUSION RADIAL DE LA OFERTA INSTITUCIONAL Y DEMAS TEMAS DE INTERES PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA".

CONTRATISTA: FUNDACIÓN CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS – CASA DE LA CULTURA
Nit: 891301061-4
RL: Armando Nieto Navia
C.C. No. 6287036

SUPERVISOR: EMNA JULIETH CAICEDO MONTAÑO.

CDP: 233 del 10/02/2025

RPC: 205 del 14/02/2025.

**Objetivo del informe:**

El contratista cumple con las actividades referentes al contrato en mención:

| ITEM | ACTIVIDAD/PRODUCTO | AVANCE TOTAL | SOPORTES DEL AVANCE |
|---|---|---|---|
| 01 | Estructurar y realizar la producción de pautas publicitarias concernientes a las actividades misionales y temas de interés público que adelante la Administración Municipal | 9.09 % | El contratista cumplió cabalmente con todas las actividades pactadas durante el período supervisado. El informe de actividades adjunto, que detalla el alcance y la ejecución de cada tarea, sirve como evidencia de este cumplimiento. |
| 02 | Realizar diariamente la difusión radial de las pautas publicitarias, las cuales deben ser transmitidos de lunes a viernes en horario de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. que contengan información acerca de las actividades misionales y eventos realizados por la Administración municipal | | |
| 03 | Realizar mensualmente cuatro (4) transmisiones radiales de 30 minutos, los cuales pueden ser entrevistas o difusión de actividades misionales e información de interés público de la Administración Municipal, de acuerdo con la necesidad requerida por el supervisor | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 04 | Realizar publicaciones en redes sociales (Facebook, Instagram, entre otras) sobre las actividades misionales, eventos y demás temas de interés público desarrolladas por la Administración Municipal | | |
| 05 | Brindar apoyo logístico en todo lo relacionado a la actividad de difusión radial de acuerdo con la necesidad expresa por el supervisor del contrato | | |
| 06 | Entregar informe escrito de la difusión de publicidad radial realizada durante el mes, donde se constaten la cantidad de pautas radiales realizadas, los programas radiales y entrevistas emitidos y las publicaciones en redes sociales realizadas | | |
| **TOTAL** | | 9.09% | |

**JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIÓN**

Durante la prestación del servicio, la contratista ha cumplido a satisfacción con las actividades sujetas en el contrato y los requerimientos que la administración ha hecho a los servicios prestados.

**OTRAS CONSIDERACIONES**

Cumple con los documentos requeridos para presentar la cuenta de cobro, presento los demás requisitos administrativos y legales para el pago de la seguridad social, la cual se confirmó por parte del supervisor.

**SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

| **SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **COSTOS DEL CONTRATO** | | | **PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA** | | | |
| ***Concepto*** | ***Valor*** | | **Concepto (Anticipo, avances, pagos)** | **Fecha DD/MM/AA** | **Valor** | **Observaciones** |
| *Valor inicial del contrato* | $90.000.000 | | 1ER PAGO EN TRÁMITE | | | |
| *Valor Adiciones* | 0 | | | | | |
| *Reajustes (a través de Otro si se disminuyó el valor del contrato)* | 0 | | | | | |
| *Actualización de precios* | 0 | | | | | |
| *Valor Total del Contrato* | $90.000.000 | | | | | |
| *Valor pagado* | 0 | | | | | |

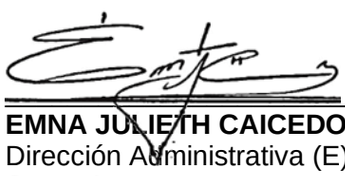
| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *Valor causado que no se ha pagado* | $8.181.818 | | | | | |
| *Valor total ejecutado* | $8.181.818 | | | | | |
| *Valor saldo por ejecutar* | $ 81.818.182 | | | | | |
| *Intereses moratorios* | 0 | | | | | |

- Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja: El contrato se ejecuta financieramente como se perfeccionó, con el Registro Presupuestal y los pagos se ejecutan de acuerdo con lo pactado.
- Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato: El presente informe es suficiente para efectuar el pago correspondiente; puesto que, se da plena constancia de las actividades ejecutadas por la contratista según el objeto y sus especificaciones.
- Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación de este: se realizó ajuste al valor del contrato (disminución), a través de otrosí.
- Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización de este, en los términos de la ley y del contrato: N/A
- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente: N/A
- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla: N/A
- Costo de actividades por entregables: N/A porque el contrato no contiene entregables

**INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN: N/A**

Se ejecutaron actividades en un 9.09% del cien (100%) de la totalidad del contrato de acuerdo con lo programado en el Plan de Trabajo durante el período supervisado.

Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales, fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por El Municipio de El Cerrito a traves de la supervisión designada



**EMNA JULIETH CAICEDO MONTAÑO**
Dirección Administrativa (E)
Supervisora

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| **Proyectó:** | **Paola Liceth bedoya Lancheros** | **Profesional Universitario** | |
| **Elaboró:** | **Paola Liceth bedoya Lancheros** | **Profesional Universitario** | |
| **Revisó:** | **Emna Julieth Caicedo Montaño** | **Directora Administrativa** | |

| **CERTIFICACION PARA PAGO** | | | |
|---|---|---|---|
| **1.CONTRATO** | | | |
| TIPO DE CONTRATO: | PRESTACION DE SERTVICIOS | No. DE CONTRATO | 248-1-18.4-204-2025 |
| OBJETO: | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PRODUCCION DE PAUTAS PUBLICITARIAS Y DIFUSION RADIAL DE LA OFERTA INSTITUCIONAL Y DEMAS TEMAS DE INTERES PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE EL CERRITO – VALLE DEL CAUCA | | |

| **2.DATOS** | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE CONTRATISTA: | FUNDACIÓN CENTRO CULTURAL UNIVERSITAS – CASA DE LA CULTURA<br>Nit: 891301061-4<br>RL: Armando Nieto Navia<br>C.C. No. 6287036 | | |
| NOMBRE SUPERVISOR: | EMNA JULIETH CAICEDO MONTAÑO | CEDULA: | 66.655.006 |
| VALOR | $90.000.000 | | |
| CDP: | 233 DEL 10/02/2025 | | |
| RPC: | 205 DEL 14/02/2025 | | |

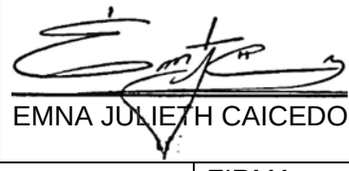
| **3. FORMA DE PAGO PAGO** | |
|---|---|
| Conforme a la Clausula tercera del anexo “clausulado del contrato” la forma de pago es la siguiente: a través de ONCE (11) cuotas, previa presentación de un informe de actividades realizadas durante cada periodo de la prestación del servicio, como un requisito para cada uno de los pagos y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, en el que debe constar la acreditación del pago de aportes a seguridad social, pensión y riesgos laborales por el porcentaje señalado en la ley. | |
| **PAGOS** | |
| DESCRIPCION | VALOR |
| Pago Nro. 1 | $8.181.818 |

| **4.SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES** |
|---|
| Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, a través de certificación emanada por la revisora fiscal de la entidad de que se encuentran al día en dichos pagos, periodo de Cotización FEBRERO 2025, según la cláusula octava del Contrato y Decretos 1273 de 23 de julio de 2018 y 948 de 2018, la Ley 1753, artículo 135 de 2015, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, y el Decreto 1082 de 2015. El contratista a la fecha, no se halla en curso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el Contratista no genera relación laboral alguna con el Municipio según el numeral 3 del Artículo 32 de la Ley 80. |

| **5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL CUOTA 1** | | |
|---|---|---|
| **CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL** | | |
| **NOMBRE** | LUZ MARY ROJAS GARZON | **CEDULA:** 31.197.469 |
| **TP** | **CERTIFICADO JCC** | **PERIODO DE COTIZACIÓN** |
| 85285-T | F02E3E16C3A06AB0 | FEBRERO |

| **6.DOCUMENTOS ADJUNTOS** | |
|---|---|
| RUT: | SI |
| CERTIFICACION: | NUMERO DE CUENTA 85886024417 BANCOLOMBIA |
| CERTIFICACION NO DECLARANTE: | SON AUTORETENEDORES |
| DOCUMENTO: | FACTURA No. E-356 |
| DOCUMENTO: | PANTALLAZO DEL SECOP |
| DOCUMENTO: | VERIFICACIÓN DE FACTURA (DIAN) |
| DOCUMENTO: | CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL PAGO DE LA SEG. SOCIAL |

| | |
|---|---|
| **NOTA:** | En calidad de supervisor (a), manifiesto que se está cumpliendo con el objeto contractual a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago o desembolso y se da el visto bueno correspondiente. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA SUPERVISOR | <br>EMNA JULIETH CAICEDO MONTAÑO | | |
| FECHA ENTREGA | 26/02/2025 | FIRMA RECIBIDO: | |

| | **Nombre** | **Cargo** | **Firma** |
|---|---|---|---|
| **Proyectó:** | **Paola Liceth bedoya Lancheros** | **Profesional Universitario** | |
| **Elaboró:** | **Paola Liceth bedoya Lancheros** | **Profesional Universitario** | |
| **Revisó:** | **Emna Julieth Caicedo Montaño** | **Directora Administrativa** | |