Usuario Pago:
LPINEDA
509

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
NIT 890981207-5
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-00437

Fecha de Pago: 27-02-2025 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: EMPRESAS PUBLICAS LA CEJA ,Id: 811009329

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE LOCALES COMERCIALES DE PROPIEDAD DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS DE LA CEJA E.S.P. IDENTIFICADOS CON LAS MATRICULAS INMOBILIARIAS: LOCAL 107: #017-0045595, LOCAL 108: #017-0045596, LOCAL 109: # 0170045597, LOCAL 110: # 0170045598 Y LOCAL 111: # 01701045599 UBICADAS EN LA CALLE 20 NÚMERO 22-05, CENTRO INSTITUCIONAL Y EMPRESARIAL PUNTO CIEM, CON EL FIN DE DESTINARLAS A FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL. PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2025, CANCELACIÓN DE FACTURA FEEP8523 DE FEBRERO DE 2025

Otros:

Tipo Pago PGNOR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,729,409.00 **Vlr Deducc.:** 391,467.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,337,942.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
13 BANCO BBVA	45000051-8	TR	EMPRESAS PUBLICAS LA CEJA ,Id: 81	$4,337,942.00
			Total:	**$4,337,942.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETE IVA REGIMEN COMUN SERV	15	$755,116	$113,267	RETENCION DE ICA.	1	$3,974,294	$39,743
ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.5	$3,974,294	$99,357	RET FTE ARRENDAMIENTO BIENES INMUE	3.5	$3,974,294	$139,100
TOTAL Deducibles:			**$391,467.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIERO

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO PAGOS

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

28/Feb/25 16:41:59

Información del fichero

Clave Empresa:	CTA MUNICIPIO	Cuenta de Cargo:	CC - 00130450000100000518
F.de proceso:	27-02-2025	Nombre Fichero:	E PP LA CEJA
Referencia:	DVP 27/02/2025	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	4.337.942,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA	0000008110093290	0450000100066097	0013 - BBVA COLOMBIA	4.337.942,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

Usuario Ordenó
LFVALEN

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-509

Fecha/Estado
25/02/2025 **ORDENAI**

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** 2025030507167

PAGADO A: EMPRESAS PUBLICAS LA CEJA ,Id: 811009329

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE LOCALES COMERCIALES DE PROPIEDAD DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS DE LA CEJA E.S.P. IDENTIFICADOS CON LAS MATRICULAS INMOBILIARIAS: LOCAL 107: #017-0045595, LOCAL 108: #017-0045596, LOCAL 109: # 0170045597, LOCAL 110: # 0170045598 Y LOCAL 111: # 01701045599 UBICADAS EN LA CALLE 20 NÚMERO 22-05, CENTRO INSTITUCIONAL Y EMPRESARIAL PUNTO CIEM, CON EL FIN DE DESTINARLAS A FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL, PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2025, CANCELACIÓN DE FACTURA FEEP8523 DE FEBRERO DE 2025,

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,729,409.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,729,409.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

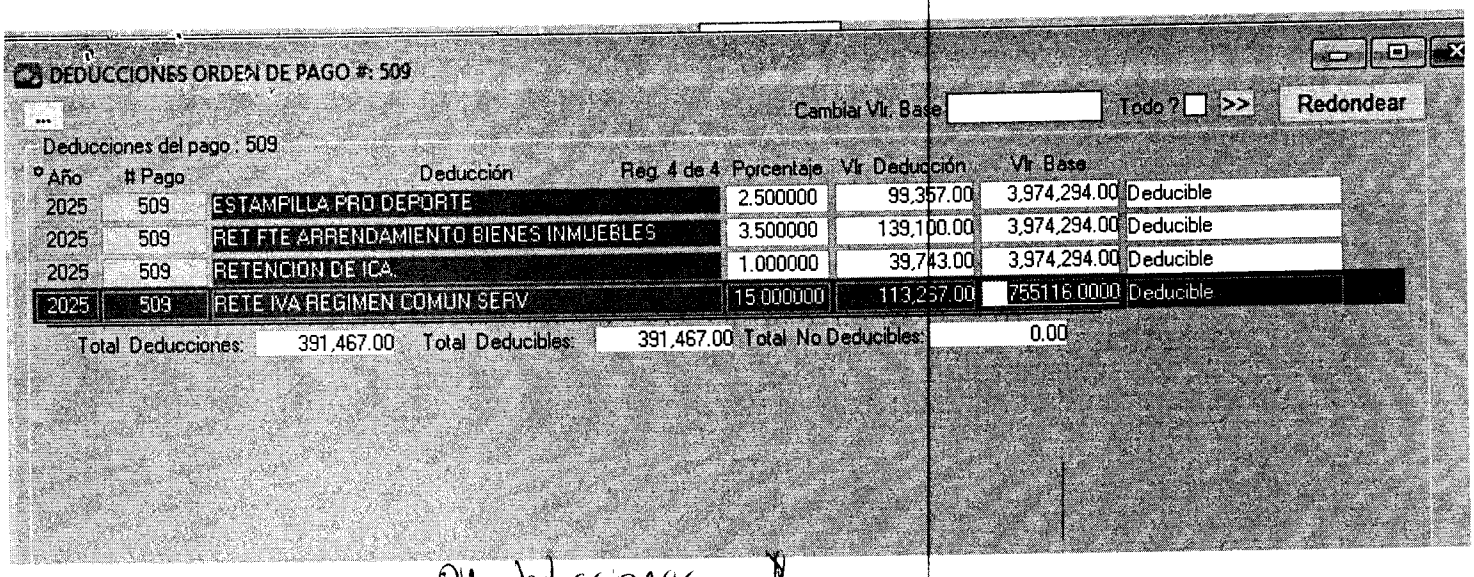
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
296	374	10	3	2.1.2.02.02.007.01:SERVICIOS INMUEBLES	DE ARRENDAMIENTO DE BIENES	$4,729,409.00

TOTAL: **$4,729,409.00**

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ
LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

FLOR MARIA MONTOYA GOMEZ
SECRETARIA DE HACIENDA

"ES EL MOMENTO"
MARIA ILBED SANTA SANTA



DEDUCCIONES ORDEN DE PAGO #: 509

Cambiar Vlr. Base: Todo ? >> Redondear

Deducciones del pago : 509

Año	# Pago	Deducción	Reg. 4 de 4	Porcentaje	Vlr. Deducción	Vlr. Base	
2025	509	ESTAMPILLA PRO DEPORTE		2.500000	99,357.00	3,974,294.00	Deducible
2025	509	RET FTE ARRENDAMIENTO BIENES INMUEBLES		3.500000	139,100.00	3,974,294.00	Deducible
2025	509	RETENCION DE ICA.		1.000000	39,743.00	3,974,294.00	Deducible
2025	509	RETE IVA REGIMEN COMUN SERV		15.000000	113,257.00	755116.0000	Deducible

Total Deducciones: 391,467.00 Total Deducibles: 391,467.00 Total No Deducibles: 0.00

OH deducciones - $

EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA			
Contrato	2025.03.05.07.167		
Objeto	ARRENDAMIENTO		
Valor del contrato	$	52,023,504	
Fecha de suscripcion:	31/01/2025		
FEEP 8523	19/02/2025		
SUBTOTAL	**IVA**	**TOTAL**	
3,974,294	755,116	4,729,410	Bien Inmueble 3.5%
3,974,294	**755,116**	**4,729,410**	
Deducción	**Base**	**Total Deducción**	
Prodeporte 2.5%	3,974,294	99,357	
Rete/ica 1%	3,974,294	39,743	
Retefuente 3.5%	3,974,294	139,100	
Rete/iva 15%	755,116	113,267	
TOTAL		**391,468**	
ORDEN 509 del 25/02/2025			

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 1 de 6

CONTRATO CONVENIO	X ☐	NÚMERO:	**2025.03.05.07.167**
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	31/01/2025
OBJETO: ARRENDAMIENTO DE LOCALES COMERCIALES DE PROPIEDAD DE EMPRESAS PÚBLICAS DE LA CEJA ESP, IDENTIFICADOS CON MATRÍCULA INMOBILIARIA: LOCAL 107 N°017-0045595, LOCAL 108 N°017-0045596, LOCAL 109 N°017-0045597, LOCAL 110 N°017- 0045598, LOCAL 111 N°017-0045599, UBICADAS EN LA CALLE 20 N°22-05 - CENTRO INSTITUCIONAL Y EMPRESARIAL PUNTO CIEM, CON EL FIN DE DESTINARLAS AL FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO GENERAL Y DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	**EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA ESP**
		CEDULA / NIT	**811.009.329- 0**
VALOR INICIAL [$]:		CINCUENTA Y DOS MILLONES VEINTI TRES MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS ($52.023.504) INCLUIDO IVA.	
PLAZO:		ONCE (11) MESES	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		CO1.PCCNTR.7379068	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: MES FEBRERO DE 2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº 374**	**Fecha: Día:** 31 **Mes:** 01 **Año:** 2025
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI NO X	**Fecha: Día: Mes: Año:** (Fecha de expedición de la Póliza)
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	**Fecha: Día:** 31 **Mes:** 01 **Año:** 2025	
Duración total del contrato:	ONCE (11) MESES	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 31 **Mes:** 12 **Año:** 2025	

2.1. PRÓRROGAS	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día_____ Mes_____ Año_____

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor ($):
1	
2	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: __X_____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: __ X__

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$52.023.504
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$0
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$0

4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) **SEGÚN FACTURA FEEP 8523** **RUBRO** — **ARRENDAMIENTO** 2.1.2.02.02.007.01 Alcaldía — $ 4.729.409 **TOTAL** — $ 4.729.409	$4.729.409
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$4.729.409

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO__X____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

SI X NO

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

No. Planilla: **7958682802**

SI	NO
X	

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal *de **EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA ESP** según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI ___ NOX __

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

(Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	Indique el porcentaje 9.09%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR

Nº	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Recibir del Arrendador los bienes inmuebles objeto del contrato, para uso y goce de las diferentes dependencias de la Administración Municipal.	Se utilizaron los locales comerciales LOCAL 107 N°017-0045595, LOCAL 108 N°017-0045596, LOCAL 109 N°017-0045597, LOCAL 110 N°017- 0045598, LOCAL 111 N°017-0045599, UBICADAS EN LA CALLE 20 N°22-05, el mes de febrero.

OBSERVACIONES:

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO:___X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO X

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1	FACTURA **N° FEEP 8523** CORRESPONDIENTE AL ARRENDAMIENTO DEL MES DE FEBRERO DE 2025, LOCALES COMERCIALES DE PROPIEDAD DE EMPRESAS PÚBLICAS DE LA CEJA ESP, IDENTIFICADOS CON MATRÍCULA INMOBILIARIA: LOCAL 107 N°017-0045595, LOCAL 108 N°017-0045596, LOCAL 109 N°017-0045597, LOCAL 110 N°017- 0045598, LOCAL 111 N°017-0045599, UBICADAS EN LA CALLE 20 N°22-05 - CENTRO INSTITUCIONAL Y EMPRESARIAL PUNTO CIEM, CON EL FIN DE DESTINARLAS AL FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Director del DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO GENERAL Y DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS SANTIAGO ANDRÉS GUTIÉRREZ RAMÍREZ en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo.

Santiago Andrés Gutiérrez Ramírez
Nombre del Ordenador del gasto
Cargo: Director Dpto. Adtivo. Gral.

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 15.387.033

Santiago Andrés Gutiérrez Ramírez
Nombre del Supervisor y/o Interventor
Cargo: Director Dpto. Adtivo. Gral.

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 15.387.033

Proyecto: Daili Restrepo - Contratista de Apoyo Dpto. Adtivo. Gral. Daily R.
Revisó: Elizabeth Castaño Ramírez – P.U Subdirección Jurídica

Empresas Públicas de La Ceja E.S.P

Empresas Públicas De La Ceja E.S.P

NIT 811009329-0
RESPONSABLE DEL IVA
Calle 20 #22-05
LA CEJA - Antioquia
PBX: 5537788
Email: facturacion@eeppdelaceja.gov.co
No somos Grandes Contibuyentes
Ni retenedores de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEEP 8523

Fecha Generación: 2025-02-19 11:39:00
Fecha Vencimiento: 2025-02-19
Forma de Pago: Contado

Fecha de Validación: 2025-02-19 **Hora de Validación:** 11:45:15
AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764071761309
FECHA INICIAL: 2024/05/30 FECHA FINAL: 2026/05/30 PREFIJO: FEEP DEL No. 7001 AL 10000

Cliente/Mandante: MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
Dirección: CR 20 19-78 PARQUES LINEALES
Ciudad: LA CEJA - Antioquia
NIT: 890981207-5
Teléfono: 5531414

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN	VR UNIT	IVA%	VALOR
1	025	ARRENDAMIENTO	1	cada	3.974.293,66	19,00	3.974.293,66

TOTAL ÍTEMS: 1

FACTURA REFERENTE A LA NRO. 2025-50515 POR CONCEPTO DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DE 2025, DE LOS LOCALES COMERCIALES 107-108-109-110-111 UBICADOS EN EL CENTRO EMPRESARIAL PUNTO CIEM

Sub Total	3.974.293,66
IVA	755.115,80
Total	**4.729.409,46**

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS NUEVE PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
4d3b5da1ef297d079de4114138f098121a08f07688eeebaa8c1b96b55a90583653003f0c7473e54255b8df467b1bc85c

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico | FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO' SECCCIONAL ANTIOQUIA
NIT 890.901.481-5

Software Facturación

La Ceja del Tambo

Empresas Públicas de La Ceja E.S.P

CERTIFICACIÓN – APORTES PARAFISCALES

SALUD – PENSIÓN – ARL – CAJA DE COMPENSACIÓN

La Ceja del Tambo, 06 de Febrero de 2025.

Yo, ANDRES FELIPE ALVAREZ GRAJALES, Gerente General de Empresas Públicas de La Ceja E.S.P con NIT 811.009.329-0 y para efectos de dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 50 de la Ley No. 789 del 27 de diciembre de 2002.

CERTIFICO QUE:

Empresas Públicas de La Ceja E.S.P. con NIT 811.009.329-0, ha cumplido con todas las obligaciones relativas a los aportes al Sistema de Protección Social (salud, pensión, ARL) de conformidad al artículo 18 y 204 de la Ley 100 de 1993 y de más normas que lo modifican y reglamentan, así mismo con los aportes parafiscales (Sena, ICBF, Caja de Compensación) de conformidad con las normas vigentes durante el último mes.

Igualmente certifico que los anteriores aportes se encuentran a paz y salvo y corresponden a cotizaciones de todos los empleados que se encuentran con contrato laboral vigente.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado.

Atentamente,

ANDRES FELIPE ALVAREZ GRAJALES
Representante Legal.
C.C. 98.544.880

Elaboró: Karen Rivera – Tesorera General
Revisó: Diana Patricia Loaiza Gaviis- Jefe de Oficina Contable y Pptal.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811009329
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA E.S.P.
CIUDAD/MUNICIPIO:		LA CEJA DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:		CALLE 20 NO 22-05 TELÉFONO:	5537788
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PUBLICA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Captación, tratamiento y
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7958682802**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1248659447

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL
800229739	230201	230201- PROTECCION	28	$ 14.543.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	74	$ 39.548.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	20	$ 9.069.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	23	$ 12.707.400
		SUBTOTAL:	145	**$ 75.869.000**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 759.900
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 100.500
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 191.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	8	$ 859.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	131	$ 16.936.200
		SUBTOTAL:	145	**$ 18.848.200**

CAJA DE COMPENSACIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	140	$ 18.271.300
		SUBTOTAL:	140	**$ 18.271.300**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL
800226175	14-25	14-25-COLMENA	145	$ 12.931.700
		SUBTOTAL:	145	**$ 12.931.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 125.920.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 125.920.200**

ÁREA DE VALIDACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos

Volver

Evaluar Proveedor | Imp

Ejecución del contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Crear Plan | Cancelar Plan | Recepción

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estad
●	001	28/02/2025 11:00 AM *(UTC -5 horas)*	9,09	28/02/2025 11:00 AM *(UTC -5 horas)*	9,09	Confirr

Plan de pagos

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factu
Pago 001	Tarifa 8523	25/02/2025 11:47 *(UTC -5 horas)*	21/02/2025 12:00 p. m. *(UTC -5 horas)*	3.974.293,66 pesos	4.729.409 pes

Saldo de pagos y Saldo de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total del contrato:	52.023.504,00 pesos	-	-
Valor anticipado:	0,00 pesos	0 %	-
Valor de las entregas	4.728.936,51 pesos	9,09 %	-
Valor facturado:	4.729.409,00 pesos	9,09 %	-
Valor facturado pendiente de pago:	4.729.409,00 pesos	9,09 %	-
Valor pagado:	0,00 pesos	0 %	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 pesos	0 %	0 %
Valor pendiente de amortizar:	0,00 pesos	0 %	0 %
Valor pendiente de ejecución:	52.023.504,00 pesos	100 %	-
Valor pendiente de entrega:	47.294.567,49 pesos	90,91 %	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP 374.pdf	RP 374.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

© 2019 VORTAL Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

ÁREA DE VALIDACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del contrato**
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar Proveedor | Imp

Ejecución del contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Crear Plan | Cancelar Plan | Recepción

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estad
✱	001	28/02/2025 11:00 AM *(UTC -5 horas)*	9,09	28/02/2025 11:00 AM *(UTC -5 horas)*	9,09	Confirr

Plan de pagos

ago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	V
	Tarifa 8523	25/02/2025 11:47 *(UTC -5 horas)*	21/02/2025 12:00 p. m. *(UTC -5 horas)*	3.974.293,66 pesos	4.729.409 pesos	4.72

Saldo de pagos y Saldo de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total del contrato:	52.023.504,00 pesos	-	-
Valor anticipado:	0,00 pesos	0 %	-
Valor de las entregas	4.728.936,51 pesos	9,09 %	-
Valor facturado:	4.729.409,00 pesos	9,09 %	-
Valor facturado pendiente de pago:	4.729.409,00 pesos	9,09 %	-
Valor pagado:	0,00 pesos	0 %	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 pesos	0 %	0 %
Valor pendiente de amortizar:	0,00 pesos	0 %	0 %
Valor pendiente de ejecución:	52.023.504,00 pesos	100 %	-
Valor pendiente de entrega:	47.294.567,49 pesos	90,91 %	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	RP 374.pdf	RP 374.pdf	Comprador	Descarg
☐	Informe de Seguimiento Cuenta N°001 febrero EE.PP corregido.pdf	Informe de Seguimiento Cuenta N°001 febrero EE.PP corregido.pdf	Comprador	Descarg

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141124578908

(415)7707212489984(8020) 000014112457890 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 3 2 9	0	Impuestos de Medellín 1 1	

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
EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA E.S.P

36. Nombre comercial	37. Sigla
	EE.PP. DE LA CEJA E.S.P

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

41. Dirección principal
CL 20 22 05

42. Correo electrónico esplaceja@eeppdelaceja.gov.co

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

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
3 6 0 0	1 9 9 7 0 4 0 1	3 7 0 0	1 9 9 7 0 4 0 1	3 8 2 1	7 1 2 0			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	3	5	7	8	9	1	4	1	5	4	2	4	8	5	2											

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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 ALVAREZ GRAJALES ANDRES FELIPE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 03-01-2025 10:59:32AM

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124578908

(415)7707212489984(8020) 000014112457890 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 3 2 9	0	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 2
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 6 1 1 2 2
81. Hasta	3 0 0 0 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: Superintendencia de Servicios Públicos — 4

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 3	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 03-01-2025 10:59:32AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124578908

(415)7707212489984(8020) 000014112457890 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 3 2 9	0	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	9 8 5 4 4 8 8 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALVAREZ	GRAJALES	ANDRES	FELIPE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
8 1 1 0 0 9 3 2 9	0	EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA E.S.P

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141124578908

(415)7707212489984(8020) 000014112457890 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 3 2 9	0	Impuestos de Medellín 1 1	

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	1 0 3 6 8 3 9 5 7 4	1	2 7 8 2 3 8

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
LOAIZA	GALVIS	DIANA	PATRICIA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 9 1 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141124578908

(415)7707212489984(8020) 000014112457890 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 3 2 9	0	Impuestos de Medellín	1 1

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Captación, tratamiento y distribución de agua 3 6 0 0	

162. Nombre del establecimiento: EMPRESAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA E.S.P

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6	

165. Dirección: CL 20 22 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono: 5 5 3 7 7 8 8	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