MUNICIPIO DE APARTADÓ
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE APARTADO

EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG1174

FECHA : 11/04/2025

BENEFICIARIO : SUEÑOS PROGRESAR S.A.S. **NIT.** 901441191 - 9

CONCEPTO : PAGO DE CUOTA N°01 Y FINAL, SEGÚN FACTURA N°41 DEL 25/03/2025. CONTRATO N° 264 PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES (VOCES CON DERECHO) EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ ANTIOQUIA.

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL : CD0555
REGISTRO PRESUPUESTAL : RP0802
ORDEN DE PAGO : OP0985
DOCUMENTO : 264

VALOR EGRESO **$ 26.434.100.00**

EN LETRAS : VEINTISéIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS M/CTE. ********** **********

BANCO BANCOLOMBIA **CUENTA** 64521808340 **N° CHEQUE** Transferencia **VALOR** $26.434.100

IMPUTACIONES CONTABLES

CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
24905501	SERVICIOS	$ 30.000.000,00	$ 0,00
24072201	Estampilla Pro Universidad de Antioquia	$ 0,00	$ 300.000,00
41050001	Retención Ica en órdenes de pago	$ 0,00	$ 240.000,00
41057601	Estampilla Procultura	$ 0,00	$ 600.000,00
41057602	Estampilla Pro- Adulto Mayor	$ 0,00	$ 900.000,00
41100116	Tasa prodeporte y recreación	$ 0,00	$ 600.000,00
24360601	Arrendamientos Bienes Inmuebles	$ 0,00	$ 50.400,00
24360801	Compras en General	$ 0,00	$ 335.250,00
24360501	Servicios al 4% y 6%	$ 0,00	$ 80.000,00
24360506	Serv Hoteles, Restaurante y Hospedaje 3.5%	$ 0,00	$ 148.750,00
24360504	Serv Transporte de Pasajeros 3,5% para no Declarantes	$ 0,00	$ 311.500,00
1110050702	6452-180834-0 Fondos Comunes	$ 0,00	$ 26.434.100,00
		$ 30.000.000,00	$ 30.000.000,00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	CONCEPTO	INGRESO	GASTO
1.1.01.02.200.01	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades comerciales	$ 240.000,00	$ 0,00
1.1.01.02.218	Tasa prodeporte y recreación	$ 600.000,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$ 900.000,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	$ 600.000,00	$ 0,00
2.3.2.02.02.009.41.03.07	Desarrollo de acciones para contribuir a la equidad de género	$ 0,00	$ 30.000.000,00
		$ 2.340.000,00	$ 30.000.000,00

PAGADOR

VISTO BUENO CONTABILIDAD

FIRMA DEL BENEFICIARIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MPIO APTDO COMITE EME
NIT: 890980095
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: provedores83408956
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 64521808340

Fecha: 10-04-2025 **Hora:** 12:25:35
Fecha de Generación: 10-04-2025

Fecha de envío del pago: 09-04-2025
Fecha para Procesar el pago: 09-04-2025

Impreso por: Chrimeva08

Total Registros del Lote: 20	**Registros Procesados:** 19	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $107,598,862.00	**Valor Registros Procesados:** $104,938,862.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $2,660,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
54900045801	Ahorros	8781068	manuel ferley pati	7,184,096.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
64568267565	Ahorros	1037626872	JUAN DIEGO PALACIO	2,660,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
54950788723	Ahorros	71949518	HECTOR ANGELO ISAZ	2,375,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
83196051387	Ahorros	1017189012	LAURA ISABEL BEDOY	6,175,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
54962003390	Ahorros	1001153677	SANTIAGO CAMARGO	2,660,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
64599973646	Ahorros	1037645980	HEBERT ANDRES GIRA	4,560,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
54900004146	Ahorros	901441191	SUE OS PROGRESAR S	26,434,100.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
00239903860	Ahorros	1037574533	LEIDY JIMENEZ ECHA	7,658,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
54900051339	Ahorros	71381739	julio cesar valenc	3,230,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
64560742621	Ahorros	1028009338	HUGO LEON ESPINOSA	2,660,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
01551698684	Ahorros	1028007023	calros andres roja	4,560,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
00000000349733860	Ahorros	1027964471	SUSANA MOSQUERA MO	2,660,000.00	BANCO AV VILLAS	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	09-04-2025
10192770939	Ahorros	32141656	YULIETH BELLINE BO	10,104,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
54900001368	Ahorros	901485945	ABOGADO ECHAVARRIA	9,715,966.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
54900016854	Ahorros	71946740	JHON JAIRO MOSQUER	2,660,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
91223983079	Ahorros	1028033919	ELEYCER DANIEL CUE	2,660,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
64517719933	Ahorros	1028029074	JUAN ANDRES CAUSIL	2,660,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025
10852541427	Ahorros	71938226	WILLIAM ORTIZ	1,282,700.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	09-04-2025

MUNICIPIO DE APARTADÓ

REPUBLICA DE COLOMBIA
ALCALDIA DE APARTADO
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP0985

A FAVOR DE : SUEÑOS PROGRESAR S.A.S. **NIT.** : 901441191

FECHA : 08 de abril de 2025

CONCEPTO : CONTRATO N° 264 PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES (VOCES CON DERECHO) EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ ANTIOQUIA. - PAGO DE CUOTA N°01 Y FINAL, SEGÚN FACTURA N°41 DEL 25/03/2025.

CERTIFICADO PRESUPUESTAL : CD0555 **VIGENCIA** : 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL : **DURACIÓN** : 5 DIAS

No. CONTRATO : 264

Pagar x la Cta 4245-Bgra

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	RECURSO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.3.2.02.02.009.41.03.07	115	DESARROLLO DE ACCIONES PARA CONTRIBUIR A LA EQUIDAD DE GÉNERO (MUJER, LGTBIQ+) EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ - POLÍTICA PÚBLICA	$ 30.000.000,00
		TOTAL PRESUPUESTAL	**$ 30.000.000,00**

IMPUTACIONES CONTABLES

CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
5507050115	Programas de atencion a la Mujer	$ 0,00	$ 30.000.000,00	$ 0,00
24905501	SERVICIOS	$ 0,00	$ 0,00	$ 30.000.000,00
	TOTAL CONTABLE		**$ 30.000.000,00**	**$ 30.000.000,00**

DEDUCCIONES

CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEDUCCIÓN
24360504	RET TRANSPORTE PASAJEROS	$ 311.500,00
24072201	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	$ 300.000,00
41050801	RETENCION ICA EN OP	$ 240.000,00
41057601	ESTAMPILLA PRO CULTURA	$ 600.000,00
41057602	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	$ 900.000,00
41100116	TASA PRO DEPORTES Y RECREACION	$ 600.000,00
24360601	RTE ARRENDAMIENTO	$ 50.400,00
24360801	COMPRAS EN GENERAL	$ 335.250,00
24360501	SERVICIOS AL 4%	$ 80.000,00
24360506	RET SER. HOTELE Y RESTAURANTES	$ 148.750,00
	TOTAL DEDUCCIONES	**$ 3.565.900,00**

VALOR A PAGAR	**$ 26.434.100,00**

Cta en B/Colombia

MUNICIPIO DE APARTADÓ	REPUBLICA DE COLOMBIA
	ALCALDIA DE APARTADO
	ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP0985

VALOR: TREINTA MILLONES PESOS

V.B ORDENADOR DEL GASTO

SUBSECRETARIO FINANCIERO Y CONTABLE

V.B. ASESOR JURIDICO DESPACHO

Siigo **SUEÑOS PROGRE** Ayuda

Progresar

NIT 901.441.191-9
CR 100 # 95 - 17
Tel: (034) 8150231
Apartadó - Colombia
elainesierra1982@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 41

Señores	MUNICIPIO DE APARTADO		
NIT	890.980.095-2	**Teléfono**	(604) 8280457 - Ext. 000
Dirección	carrera 100 # 103A-02	**Ciudad**	Apartadó - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/03/2025, 16:22
Expedición	25/03/2025, 16:22
Vencimiento	25/03/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	ALQUILER DE SONIDO: SONIDO AMPLIFICADO A PISO DE 5.000 VATIOS MICROFONOS INALÁMBRICOS Y ALÁMBRICOS, CONSOLA DE SONIDO, OPERADOR DE AUDIO, EXTENSIONES Y CONEXIÓN ELECTRICA.	Alq 2.00	350,000.00	700,000.
2	ALQUILER DE SILLAS PLASTICASIN BRAZO	Alq 310.00	1,000.00	310,000.
3	PANTALLA LED: ALQUILER DEPANTALLA LED DE 2MTS PEQUEÑA	Alq 1.00	300,000.00	300,000.
4	ALQUILER DE CARPA DE ESTRUCTURA METALICA Y LONA BLANCA, AZUL O COLOR SUGERIDO POR SUPERVISOR CON DIMENSIÓN DE 3MTS X 3MTS.	Alq 2.00	65,000.00	130,000.
5	DECORACIÓN A TODO COSTO DE EVENTOS INCLUYE: MATERIALES Y MANO DE OBRA.	Serv 8.00	250,000.00	2,000,000.
6	REFRIGERIO: PASTEL HOJALDRADO CON PROTEINA, CON JUGO EN CAJA Y UNA FRUTA.	Cafe 500.00	7,900.00	3,950,000.
7	BOLSA DE AGUA EN PRESENTACIÓN DE 250ML	Cafe 1,000.00	300.00	300,000.
8	RECORDATORIOS MARCADOS CON LOGOS INSTITUCIONALES ALUSIVOS AL EVENTO,PROGRAMA O ACTIVIDAD REALIZADA.	Compra 150.00	75,000.00 Revisar	11,250,000.
9	SERVICIO DE TRANSPORTE EN BUS DE CAPACIDAD DE 40 PASAJEROS EN EL SECTOR URBANO EL VEHÍCULO DEBERÁ CONTAR CON DOCUMENTACIÓN LEGAL VIGENTE.	Transp 10.00	450,000.00	4,500,000.
10	SERVICIO DE TRANSPORTE EN BUS DE CAPACIDAD DE 40 PASAJEROS EN EL SECTOR RURAL EL VEHÍCULO DEBERÁ CONTAR CON DOCUMENTACIÓN LEGAL VIGENTE.	Transp 8.00	550,000.00	4,400,000.
11	CAMISETA CUELLO REDONDO, SUBLIMADA CON PUBLICIDAD ALUSIVA AL EVENTO O ACTIVIDAD A REALZIAR	Camiseta 45.00	48,000.00	2,160,000.

Total ítems: 11

Total Bruto	30,000,000.
IVA 0%	0.
Total a Pagar	**30,000,000.**

Valor en Letras:
Treinta millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 30,000,000.00

Observaciones:

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 18764078729704 aprobado en 20240903 prefijo desde el número 33 al 48 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8230 Organización de convenciones y eventos comerciales Tarifa
CUFE: 4cc744204bac5b9f6b5d91977ec9947a155e109d34add3928fdde06883e22e3ce7b6b57fe2d0ed21324a2deab2a8b0cf

• No se puede enviar FV-2-41 porque el correo es invalido 25 mar. 2025 - 16:22

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901441191
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUENOS PROGRESAR S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR OBRERO RL 2 MZ 9 APTO 101	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de seguridad privada.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4597171882	TIPO DE PLANILLA:			E EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS:	MES	marzo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/03/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992146582

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			$ 57.000	$ 0	$ 57.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																										PENSIÓN							SALUD							ARP				CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43657269	GRANDA BERRIO DUBER ELAYNE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01	30															231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	000	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 349.300

Planilla Pagada
SOI

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9575564220 DV: 586064
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 28/03/2025 10:18:48
PAP: 904395
Identificacion: 901441191
Nombre: SUEÑOS
Apellido 1: PROGRESAR
Apellido 2: No Aplica
TIPO DOCUMENTO: NIT
TELEFONO: 11111111
Codigo Planilla: 4597171882
Periodo Pago: 2025/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 901441191 Valor: $349.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901441191
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUENOS PROGRESAR S.A.S. ANTIOQUIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	8888888
DIRECCIÓN:	BRR OBRERO BL 2 MZ 9 APTO 101	TELÉFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Actividades de seguridad privada.
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4591557551	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/02/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			99917795695

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.900	$ 0	$ 113.900
SUBTOTALES:										**$ 113.900**	**$ 0**	**$ 113.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:													**$ 28.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 3.800	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 3.800
SUBTOTALES:									**$ 3.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 0**	**$ 28.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE PARA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 43657269	GRANDA SERRA DUBER ELAYNE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	15																231001-COLFONDOS	15	$ 711.750	$ 113.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.900	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 28.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 711.750		$ 3.800	15	$ 711.750	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 174.700

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9566912315	DV: 058935
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	14/02/2025 14:14:27
PAF:	904395
Identificacion:	901441191
Nombre:	SUEÑO PROGRESAR
Apellido 1:	ASS
Apellido 2:	No Aplica
TIPO DOCUMENTO:	NIT
TELEFONO:	1111111
Codigo Planilla:	4591557551
Periodo Pago:	2025/03
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 901441191 Valor: $174.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Seguimiento				Final	X
Fecha	28	de	Marzo	de	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato de:	Prestación de Servicios No. 264 del 18 de marzo de 2025.
Objeto del contrato: PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LASMUJERES (voces con derecho) EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ ANTIOQUIA.	
Valor del contrato: TREINTA MILLONES DE PESOS M.L. ($30.000.000)	
Plazo del contrato: CINCO (05) DÍAS.	

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)	N/A		
Supervisor (es)	**SULELLY DEL CARMEN BARRIENTOS CIBAJAS, Secretaria** de Inclusión Social		
Apoyos (s) a la Supervisión	**N/A**		
Por parte del contratista:	**SUEÑOS PROGRESAR S.A.S NIT: 901.441.191-9 DUBER ELAYNE GRANDA SIERRA Representante Legal.**		
Lugar donde se realiza la reunión	Secretaría de Inclusión Social		
Hora de inicio	**08:00 AM**	**Hora de finalización**	**11:40 AM**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO.

Actividad u obligaciones específicas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1. Ejecutar el objeto contractual de acuerdo a las especificaciones y demás obligaciones contenidas en la propuesta.	100%	El contratista cumplió con la ejecución del objeto contractual de acuerdo a las obligaciones contenidas en la propuesta.
2. Garantizar el suministro y demás elementos solicitados en la ficha técnica sean entregados y presentados oportunamente de acuerdo a requerimientos por parte de la supervisión del contrato.	100%	El contratista cumplió suministrando los elementos solicitados de acuerdo a la ficha técnica, en los lugares y sitios acordados, el cual se evidencia en el informe y sus respectivos anexos. En las siguientes actividades; • En el corregimiento de Churido Pueblo denominado Conmemoración del día de la Mujer. "promoción y reconocimiento de los

		derechos de las mujeres (voces con derecho) del municipio de Apartadó) • En el parque de COMFAMA en la actividad de conmemoración de los derechos de las mujeres voces con derecho. • En el reconocimiento a los colectivos de la red de mujeres en marco de voces con derecho del municipio de Apartadó.
3. Garantizar durante la ejecución del contrato el equipo humano necesario, idóneo y suficiente para la óptima ejecución de cada uno de los eventos o actividades, el cual debe estar debidamente uniformado y suminístrale todos los elementos de protección y seguridad personal requeridos para desarrollar adecuadamente las actividades contratadas.	100%	El contratista cumplió garantizando el equipo humano necesario e idóneo para atender las solicitudes y la ejecución de cada uno de los eventos realizados.
4. Dar el tratamiento adecuado a los residuos y basuras que se generen en la realización de cada evento según la normatividad vigente, por lo cual la responsabilidad ante terceros por el manejo de residuos y basuras será asumida por el operador.	100%	El contratista cumplió dando el tratamiento adecuado a los residuos generados durante la ejecución de los diferentes eventos del objeto del presente contrato.
5. Atender en debida forma los reclamos que presente el municipio de Apartadó o el supervisor del contrato en relación con la prestación del servicio y adoptar las medidas correctivas de manera inmediata.	0%	No hubo requerimiento sobre esta obligación.
6. Asumir todos los gastos que se generen directa o indirectamente, en la ejecución del contrato.	100%	El contratista asumió con todos los gastos generados en el cumplimiento del objeto contractual del mismo.
7. El Contratista deberá presentar a la supervisión del contrato, informes completos con la	100%	El contratista presenta informe mensual con sus respectivas evidencias en el cumplimiento del objeto contractual del presente

información detallada de las actividades, para realizar un control al contrato, incluyendo evidencias fotográficas, listados de asistencia y las demás que considere necesarias para demostrar el cumplimiento de cada una de las fases desarrolladas para la ejecución de cada evento.		contrato.
Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.		

Compromisos adquiridos en la supervisión		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato		**Pagos realizados al contratista**		
Concepto	Valor	Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor
Valor inicial del contrato	$30.000.000			
Valor Adiciones	$ 0			
Valor Total del Contrato	$30.000.000			
Valor pagado	$0			
Valor causado que no se ha pagado	$30.000.000			
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	$30.000.000 -(100%)			
Valor saldo por ejecutar	$0			
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	5 días - (100%)			

Fecha de la próxima reunión	N/A		N/A	de	N/A

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

Veintiocho (28)	Días del mes de	Marzo	de	2025

SULELLY DEL C. BARRIENTOS CIBAJAS
Secretaria Inclusión Social
SUPERVISOR (A)

N/A
APOYO A LA SUPERVISIÓN

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-09
		Versión: 4
	ACTA DE PAGO	Fecha de aprobación: 19-07-2023
		Página 1 de 2

No:	001	Fecha:	28	de	Marzo	de	2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y/o apoyo a la supervisión o interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de Contrato: Prestación de Servicios		**264 del 18 de marzo de 2025**	
No. Compromiso Presupuestal	0802 del 19/03/2025	Rubro Presupuestal:	2.3.2.02.02.009.41 .03.07
OBJETO DEL CONTRATO: PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES (voces con derecho) EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ ANTIOQUIA.			
Interventor(es) y/o supervisor(es):	**SULELLY DEL CARMEN BARRIENTOS CIBAJAS, Secretaria de Inclusión Social**		
Apoyo (s) a la supervisión.	**N/A**		
Contratista:	**SUEÑOS PROGRESAR S.A.S NIT: 901.441.191-9 DUBER ELAYNE GRANDA SIERRA- Representante Legal**		

Valor del contrato:	**TREINTA MILLONES DE PESOS M.L. ($30.000.000)**
Duración del contrato: CINCO (05) DIAS	

CONSIDERANDO:

Que entre el Municipio de Apartadó - Antioquia y **SUEÑOS PROGRESAR S.A.S** identificada con Nit. Nro. **901.441.191-9**, representada legalmente por **DUBER ELAYNE GRANDA SIERRA,** se celebró el Contrato de **prestación de servicios Nro. 264 de 2025**, cuyo objeto es: **PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES (voces con derecho) EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ ANTIOQUIA**, por un valor de **TREINTA MILLONES DE PESOS M.L. ($30.000.000)**.

- Que mediante acta se fijó como fecha de inicio del contrato el día 21 de marzo de 2025, quedando como fecha de terminación el día 25 de marzo del año 2025.

- Que la contratista presentó factura de cobro N° 41 con fecha del 25 de marzo de 2025, por el servicio prestado en el periodo comprendido entre el 21 y el 25 de marzo de 2025, en cumplimiento del contrato de prestación de servicios N° 264 del 18 de marzo de 2025, servicios que se relacionan en el informe de supervisión y que fueron recibidos a satisfacción.

- Que la supervisora recibió a satisfacción los servicios por parte de la contratista

- Que la contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.
- Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

Descripción	Valor Contrato	Valor Pagado	Valor Acta	Saldo
Primer y único pago del contrato 264 de 2025, correspondiente al acta 001.	**$ 30.000.000**	$0	$30.000.000	$0

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-09
		Versión: 4
	ACTA DE PAGO	Fecha de aprobación: 19-07-2023
		Página 1 de 2

NOMBRE DE RUBRO	NUMERO DE RUBRO	VALOR DE RUBRO
Desarrollo de acciones para contribuir a la equidad de género (mujer, lgtbiq+) en el municipio de Apartadó – Política Pública.	2.3.2.02.02.009.41.03.07	$30.000.000

ACUERDAN:

Pagar al Contratista la suma de **Treinta Millones de Pesos** ($30.000.000), correspondientes al acta de pago No.001.

SULELLY DEL C. BARRIENTOS CIBAJAS
Secretaria de Inclusión Social
Supervisora

Apoyo a la supervisión N/A

Elaboro: Luz Marina S./Aux. Administrativa

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-020
		Versión: 1
	ACTA DE TERMINACIÓN	Fecha de aprobación: 19-07-2023
		Página 1 de 1

Fecha de Inicio	Día	Mes	Año	Fecha de Terminación	Día	Mes	Año
	21	03	2025		25	03	2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor, apoyo a la supervisión y/o interventor en calidad de tal y como representante del Municipio de Apartadó y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	**264 del 18 de marzo de 2025**
Objeto del contrato:	**PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES (voces con derecho) EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ ANTIOQUIA.**
Interventor(es):	N/A
Supervisor (es)	**SULELLY DEL CARMEN BARRIENTOS CIBAJAS,** Secretaria de Inclusión Social
Apoyo (s) a la supervisión	**N/A**
Contratista:	**SUEÑOS PROGRESAR S.A.S NIT: 901.441.191-9** **DUBER ELAYNE GRANDA SIERRA Representante Legal**

Valor del contrato:	**TREINTA MILLONES DE PESOS M/L (30.000.000)**
Duración del contrato:	**CINCO (05) DIAS**

En el Municipio de Apartadó se reunieron la Secretaria de Inclusión Social, SULELLY DEL CARMEN BARRIENTOS CIBAJAS, en calidad de SUPERVISORA y la señora **DUBER ELAYNE GRANDA SIERRA** identificada con cédula de ciudadanía No. **43.657.269**, en calidad de representante legal de **SUEÑOS PROGRESAR S.A.S,** identificada con el **NIT 901.441.191-9,** en calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar por TERMINADO El contrato de prestación de servicios N° 264 del 18 de marzo de 2025.

Que, mediante acta se fijó como fecha de inicio del contrato de Prestación de servicios N° 264 el día veintiuno (21) de marzo de 2025, quedando con fecha de terminación el día veinticinco (25) de marzo del 2025.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a la los veinticinco (25) días de marzo de 2025.

SULELLY DEL C. BARRIENTOS CIBAJAS
SUPERVISORA
Secretaria de Inclusión Social

DUBER ELAYNE GRANDA SIERRA
CONTRATISTA – Representante legal
Sueños Progresar

Elaboro: Luz Marina Sibaja/ Aux. Administrativo

Reviso y Aprobó: Oficina Jurídica: _____

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA **MUNICIPIO DE APARTADO** **RE-EVALUACION DE PROVEEDORES**	**Código: F-ADM-CC-17** **Versión:** 1 **Fecha: 19-07-2023** **Página:** 1 de 2

Dependencia: Secretaría de Inclusión Social **Responsable:** Sulelly del C. Barrientos Cibajas **Fecha:** 28 de marzo de 2025	**Contrato No.: 264 del 18/03/2025** **Nombre del Contratista: SUEÑOS PROGRESAR S.A.S** Objeto: **PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES (voces con derecho) EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ ANTIOQUIA.**

EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS (OBRA – SERVICIO)

ÍTEM	CONCEPTOS DE REEVALUACIÓN			PORCENTAJE ASIGNADO	PUNTAJE OBTENIDO POR ITEM	RESULTADO OBTENIDO POR ITEM%
	100 PUNTOS	60 PUNTOS	0 PUNTOS			
CALIDAD DE OBRA O SERVICIO	CUMPLIÓ LOS REQUISITOS – NO PRESENTÓ RECHAZO	PRESENTÓ RECHAZO	SE RECHAZO LA OBRA O EL SERVICIO	60	100	60%
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO	ENTREGÓ EN LA FECHA PACTADA	ENTREGÓ CON 1 O 2 DÍAS DE RETRASO	ENTREGÓ CON 3 O MÁS DÍAS DE RETRASO CON JUSTIFICACIÓN VÁLIDA	20	100	20%
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD	ENTREGÓ LA CANTIDAD PACTADA	ENTREGÓ MÁS O MENOS DE LO PACTADO CON JUSTIFICACIÓN VALIDA	ENTREGÓ MÁS O MENOS DE LO PACTADO SIN JUSTIFICACIÓN	10	100	10%
SERVICIO POSTERIOR (Estabilidad de Obra – Garantía)	NO HUBO RECLAMO O ATENDIÓ EL RECLAMO INMEDIATAMENTE	SE REITERÓ EL RECLAMO Y LO ATENDIÓ Y SOLUCIONÓ EL RECLAMO	NO ATENDIÓ EL RECLAMO	5	100	5%
SUMINISTRO COMPROBANTES DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (Pensión, Salud, y Riesgos) PARAFISCALES (SENA, ICBF, etc)	APORTA COMPLETA Y OPORTUNAMENTE LOS COMPROBANTES	APORTA COMPROBANTES PARCIALMENTE	NO APORTA COMPROBANTES	5	100	5%
TOTAL CALIFICACION				100	100	100%

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO RE-EVALUACION DE PROVEEDORES	**Código:** F-ADM-CC-17 **Versión:** 1 **Fecha:** 19-07-2023 **Página:** 1 de 2

Dependencia: Secretaría de Inclusión Social **Responsable:** Sulelly del C. Barrientos Cibajas **Fecha:** 28 de marzo de 2025	**Contrato No.: 264 del 18/03/2025** **Nombre del Contratista: SUEÑOS PROGRESAR S.A.S** **Objeto:** PROMOCIÓN Y RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES (voces con derecho) EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ ANTIOQUIA.

EVALUACIÓN CONTRATISTAS PROVEEDORES SUMINISTRO

ÍTEM	EVALUACIÓN			PORCENTAJE ASIGNADO	PUNTAJE OBTENIDO POR ITEM	RESULTADO OBTENIDO POR ITEM%
	100 PUNTOS	60 PUNTOS	0 PUNTOS			
CALIDAD DEL PRODUCTO	CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS NO PRESENTÓ RECHAZO	PRESENTÓ RECHAZO PARCIAL	SE RECHAZO EL PRODUCTO	60		
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO	ENTREGA EN LA FECHA PACTADA	ENTREGÓ CON 1 O 2 DÍAS DE RETRASO	ENTREGÓ EL PRODUCTO CON 3 O MAS DÍAS DE RETRASO	20		
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD	ENTREGÓ LA SOLICITUD PACTADA	ENTREGÓ MÁS O MENOS DE LA SOLICITUD PACTADA CON JUSTIFICACIÓN VALIDA	ENTREGÓ MÁS O MENOS DE LO SOLICITADO SIN JUSTIFICACIÓN ALGUNA	10		
SERVICIO POSTVENTA	NO HUBO RECLAMO O ATENDIÓ EL RECLAMO INMEDIATAMENTE	SE REITERÓ EL RECLAMO Y LO ATIENDE	NO ATENDIÓ EL RECLAMO	10		

OBSERVACIONES.:

SULELLY DEL C. BARRIENTOS CIBAJAS
Supervisora
Secretaria de Inclusión Social
FECHA: 28/03/2025

DUBER ELAYNE GRANDA SIERRA
Contratista – Representante Legal Sueños Progresar
Fecha de Notificación: 28/03/2025

APOYO A LA SUPERVISIÓN- (N/A)