

**MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO****NIT 890981207-5****COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-01667****Fecha de Pago:** 30-04-2025**Estado:** PAGADO

Usuario Pago:

LPINEDA

1778

**PAGADO A:
DESCRIPCIÓN:**

CASTRO OSORIO JUAN JOSE ,Id: 1001651780

ÚNICO PAGO A CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNIDAD DE APOYO Y ASISTENCIA A LA GESTIÓN DE LA HONORABLE CONCEJAL KEVIN ALEXANDER MOLINA. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL DE 2025, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 001 DE ABRIL DE 2025

Otros:Tipo Pago

Doc. Ref. :

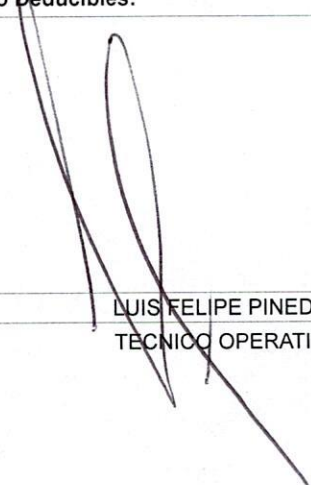
PGNOR

Vir Bruto: 2,035,250.00 **Vir Deducc.:** 81,411.00 **Vir Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 1,953,839.00**DETALLE DE LOS BANCOS**

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7 BANCOLOMBIA	023981207-06	PAGO	CASTRO OSORIO JUAN JOSE ,Id: 1001	\$1,953,839.00
Total:				\$1,953,839.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción	Vir. Base	Valor	Descripción	Vir. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$2,035,250	ESTAMPILLA PROANCIANO	3	\$61,058
TOTAL Deducibles:		\$81,411.00	TOTAL no Deducibles:		\$0.00


STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIERO
LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO PAGOS

"ES EL MOMENTO"

MARIA ILBED SANTA SANTA

Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico: hacienda@laceja-antioquia.gov.co



NIT. 890.903.938-8

Empresa: PAVIMENTACION DE VIAS

NIT: 890981207

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: JUANCASTRO1667

Secuencia: aK

Número de cuenta a debitar: 02398120706

Fecha: 07-05-2025

Fecha de Generación: 07-05-2025

Fecha de envío del pago: 30-04-2025

Fecha para Procesar el pago: 30-04-2025

Hora: 10:04:10

Impreso por: F75065923

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$1,953,839.00	Valor Registros Procesados: \$1,953,839.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
02364617499	Ahorros	1001651780	JUAN JOSE CASTRO O	1,953,839.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-04-2025

**MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO****NIT 890981207-5****ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-1778**Usuario Ordenó
LFVALEN**Comprobante:** 3 : CAUSACIONES**Fecha/Estado**
28/04/2025 ORDENAI**TIPO PAGO:** Otros Pagos**CONTRATO:** CM-24-2025**PAGADO A:** CASTRO OSORIO JUAN JOSE ,Id: 1001651780**DESCRIPCIÓN:** ÚNICO PAGO A CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNIDAD DE APOYO Y ASISTENCIA A LA GESTIÓN DE LA HONORABLE CONCEJAL KEVIN ALEXANDER MOLINA. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL DE 2025, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 001 DE ABRIL DE 2025

Doc. Ref. :

Vir Bruto: 2,035,250.00**Vir Deducc.:** 0.00**Vir Amortiz.:** 0.00**Valor Neto:** 2,035,250.00

REGISTRO PRESUPUESTAL					
#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción
628	874	10	1	2.1.2.02.02.008.01:	SERVICIOS TECNICOS Y PROFESIONALES
					Vir. x Código
					\$2,035,250.00
TOTAL:					\$2,035,250.00


JAVIER ALEJANDRO OROZCO RIOS
PRESIDENTE CONCEJO MUNICIPAL

0

"ES EL MOMENTO"

MARIA ILBED SANTA SANTA

Dirección: CR 20 N 19-78 Teléfono: 553-14-14 Fax: 553-07-85 Nit: 890981207-5 Correo Electrónico: hacienda@laceja-antioquia.gov.co

Procton \$ 20.353
procton \$ 61.058.



**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**

Pag. 1 de 1

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT: 890981207-5

Dirección: CR 20 N 19-78

Teléfono: 553-14-14

Fecha: 28/04/2025
Proveedor: CASTRO OSORIO JUAN JOSE
Nit: 1001651780
Dirección: Cod Postal 05 : CR 23 5 81 PAYUCO - LA CEJA
Teléfono: 3127630269 LA C - ANTI - COLO

NUMERO:MCEJ12769

Cantidad	Descripción	Valor Unidad	Sub Total
1	ÚNICO PAGO A CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UNIDAD DE APOYO Y ASISTENCIA A LA GESTIÓN DE LA HONORABLE CONCEJAL KEVIN ALEXANDER MOLINA. PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL DE 2025, CANCELACIÓN DE CUENTA DE COBRO 001 DE ABRIL DE 2025	2,035,250.00	2,035,250.00

TOTAL: 2,035,250.00
VALOR RETEFUENTE: .00
OTRAS RETENCIONES: .00
VALOR A PAGAR: 2,035,250.00

Documento soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a expedir factura de venta o documento equivalente. Artículo 55 de la resolución 042 de mayo 05 de 2020

Elaborado:

Aprobado:

Recibi:

C.C. o NIT.

Autorización No. 18764088039008 del 19/02/2025 - Valido por 24 meses - Rango 12.001 - 20.000



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 07

Fecha: 31/03/2025

Página: 1 de 6

CONTRATO CONVENIO	☒	NÚMERO:	CM-24-2025
	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	21/03/2025

OBJETO: Prestación de servicios de Unidad de Apoyo y Asistencia a la Gestión del Honorable Concejal KEVIN JIMENEZ.

DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		CONCEJO MUNICIPAL
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:	JUAN JOSE CASTRO OSORIO
	CEDULA / NIT	1.001.651.780
VALOR INICIAL [\$]:	DOS MILLONES TREINTA Y CINCO MIL PESOS DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$2.035.250)	
PLAZO:	UN (1) MES	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	SECOP 2 IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.7688784	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Periodo de Cobro: 21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL DE 2025.

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

Registro Presupuestal:	Nº. 874	Fecha: Día: Mes: Año 20/03/2025
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__ NO ☒	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: Mes: Año: 21/03/2025	
Duración total del contrato:	UN (1) MES	
Fecha de terminación del contrato:	Fecha: Día: Mes: Año: 20/04/2025	

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_____



15/4/25



INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 07

Fecha: 31/03/2025

Página: 2 de 6

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: _____

El contrato estipuló pago anticipado: Sí: _____ NO: _____

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:	\$2.035.250
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	\$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	\$





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 07

Fecha: 31/03/2025

Página: 3 de 6

4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	✓ \$2.035.250
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).	✓ \$2.035.250

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ NO

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

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

SÍ NO

X

No. Planilla:

-1072044222

-1072044234

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de Nombre de la entidad 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.

SÍ NO

— —

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.

SÍ NO

— —

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)





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 07

Fecha: 31/03/2025

Página: 4 de 6

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

100%

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	Asesorar y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones al Concejal en la formulación, coordinación, ejecución y control de los proyectos y planes que se generen en su despacho.	- Entregó el proyecto de acuerdo "Nueva Ruralidad" y propicio la mancomunidad con los interesados directos del proyecto. - Adelantó la elaboración del proyecto de Acuerdo "Banco de Proyectos." - Asesoró jurídicamente sobre el control político realizado hasta la fecha sobre cada una de las dependencias y entidades descentralizadas. - Contrastó la información presentada en los informes de gestión, y elaboro análisis críticos.
2	Resolver consultas, prestar asistencia técnica y emitir conceptos en los asuntos que les sean encomendados.	- Elaboró relatorías sobre cada uno de los informes de gestión, que fueron aportados por los secretarios de despacho y demás representantes de entidades descentralizadas. - Realizó un análisis jurídico a cada uno de los informes de gestión. - Resolvió consultas en materia contractual, presupuestal y de procedimiento. - Elaboró varias peticiones dirigidas a la Administración.
3	Asistir a foros y debates de Interés social. De acuerdo con instrucciones impartidas por el Concejal.	Asistió a foros que fueron convocados por: Junta cívica. JAC Aldea. Mesa Ambiental. Ocupar la política. Audiencia Pública por el A.M.O.
4	Asesorar a las comunidades de las diferentes localidades en materia de planes y proyectos de desarrollo.	Acompañó a la Junta Cívica de la localidad, en su lucha contra el ruido.





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 07

Fecha: 31/03/2025

Página: 5 de 6

		• Acompañó a personas afectadas en el corregimiento de San José, por mal estado de sus vías terciarias. • Acompañó a algunas personas del Cabildo del Adulto Mayor, en su trabajo como cabildantes. • Acompañó a la JAC San José para todos sus menesteres. • Acompañó a la JAL San José y tuvo iniciativas de Acuerdos Locales.
5	Recopilar información para preparar y soportar los Proyectos de Acuerdo que se presenten por iniciativa del respectivo Concejal.	- Peticionó conceptos a entes superiores, sobre la materia específica. - Recopiló varios estudios realizados a nivel nacional y departamental que respaldan lo aseverado.
6	Efectuar los estudios socio-económicos que requiera el Concejal en relación con el ejercicio de la función pública de las entidades municipales.	• Estudió sobre la factibilidad de la constitución del Área Metropolitana en el Valle de San Nicolás. • Estudió sobre ejecución de obras públicas. • Estudió sobre costos de vida en el Municipio. • Estudio sobre la participación en plusvalía en el Municipio. • Estudió sobre actualización catastral. • Estudió sobre comportamientos del fenómeno social, Corregimiento de San José.
7	Asesorar lo correspondiente a los Proyectos de Acuerdo o de ponencias que a juicio del Concejal deban realizar de conformidad con sus atribuciones e iniciativas.	No se requirió para este mes.
8	Programar las visitas del Concejal respectivo a las comunidades, analizar los problemas y plantear soluciones.	• Organizó la agenda correspondiente para el mes. • Apoyó los menesteres de comunidad que ha demandado la presencia del concejal.
9	Diseñar y aplicar los sistemas de control de gestión para los procesos que se generen o surtan en la dependencia.	• Aplicó la Planilla de Excel para tener control sobre los derechos de petición radicados en cada una de las dependencias correspondientes. • Diseñó y alimento el plan de trabajo para cada uno de los actores, con una proyección de tres meses.
10	Asistir a las capacitaciones programadas por la Corporación.	No se requirió durante este mes.





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 07

Fecha: 31/03/2025

Página: 6 de 6

11

Brindar apoyo en redes sociales del concejal.

- Coordinó con el equipo de comunicaciones para programar y darle cumplimiento a la parrilla de contenidos.
- Realizó grabaciones audiovisuales al concejal y demás actores que confluyen.
- Realizó guiones para los videos en que el concejal se dirige a la comunidad.

OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)

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 X NO

(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	N/A	N/A
2	N/A	N/A
3	N/A	N/A
4	N/A	N/A
5	N/A	N/A

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI X NO

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 07

Fecha: 31/03/2025

Página: 7 de 6

CONCEPTO	MONTO
Valor inicial del contrato	\$2.035.250
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	\$0
Valor Total (del Contrato o Convenio)	\$2.035.250
Valor pagado a la fecha	\$0
Valor que falta por cancelar	\$2.035.250
Valor que falta por ejecutar	\$0
Rendimientos financieros (si aplica)	\$0

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI X NO con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	MONTO
Valor total del contrato	\$2.035.250
Valor pendiente de pago	\$2.035.250
Saldo a liberar	\$0

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 Informe de ejecución presentado por: **JUAN JOSE CASTRO OSORIO.**

Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes

2 Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.





INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN

Código: F-CT-032

Versión: 07

Fecha: 31/03/2025

Página: 8 de 6

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario/Director/Jefe de oficina de **CONCEJO MUNICIPAL** 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

JAVIER ALEJANDRO OROZCO RIOS
Nombre del Ordenador del gasto

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 15.388.943

JAVIER ALEJANDRO OROZCO RIOS
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 15.388.943

JUAN DAVID BEDOYA BEDOYA
Vº.Bº. Secretario General

Secretario General
Cédula Nro.: 15.384.172



La Ceja, 20 abril de 2025 /

CUENTA DE COBRO No. 001

**EL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO
CONCEJO MUNICIPAL
NIT 890.981.207-5**

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA:	JUAN JOSÉ CASTRO OSORIO ✓
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	1.001.651.780. ✓
Nº CONVENIO O CONTRATO:	CM-24-2025 ✓
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios de Unidad de Apoyo y Asistencia a la Gestión del Honorable Concejal KEVIN JIMENEZ. ✓
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	Dos millones treinta y cinco mil doscientos cincuenta pesos (2.035.250) ✓
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Treinta días (30) ✓
PERIODICIDAD DEL PAGO:	MENSUAL ✓
PERIODO A PAGAR:	DEL 21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL DE 2025 ✓
DEPENDENCIA:	CONCEJO MUNICIPAL DE LA CEJA ✓
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JAVIER ALEJANDRO OROZCO RIOS ✓
VALOR DE LA CUENTA DE COBRO:	Dos millones treinta y cinco mil doscientos cincuenta pesos (\$2.035.250) ✓

Nota: Favor Consignar en la cuenta de ahorros del banco BANCOLOMBIA número 02364617499

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y si la renta exenta del 25% contenida en el numeral 10 del artículo 206 de E.T, por tal motivo solicito sea realizada la retención en la fuente por rentas de trabajo según la tabla del artículo 383 E.T.

De manera atenta, presento solicitud para que en el cálculo realizado en aplicación del artículo 383 del E.T, se disminuya de la base de retención en la fuente, los aportes que realizó al sistema de seguridad social por el contrato objeto de la presente, así:

Planillas N°	Marzo 2025	1072044222	De manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención
SALUD	Savia Salud	\$59.400	
PENSIÓN	Porvenir	\$76.000	

Planillas N°	Abril 2025	1072044234	De manera libre y espontánea certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de aportes al sistema de seguridad social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención
SALUD	Savia Salud	\$118.700	
PENSIÓN	Porvenir	\$151.900	

Certifico bajo la gravedad de juramento que para la actual vigencia no estoy obligado a facturar electrónicamente.


JUAN JOSE CASTRO OSORIO
C.C 1.001.651.780
DIRECCION CAR 23 # 5 - 81
CELULAR 3127630269

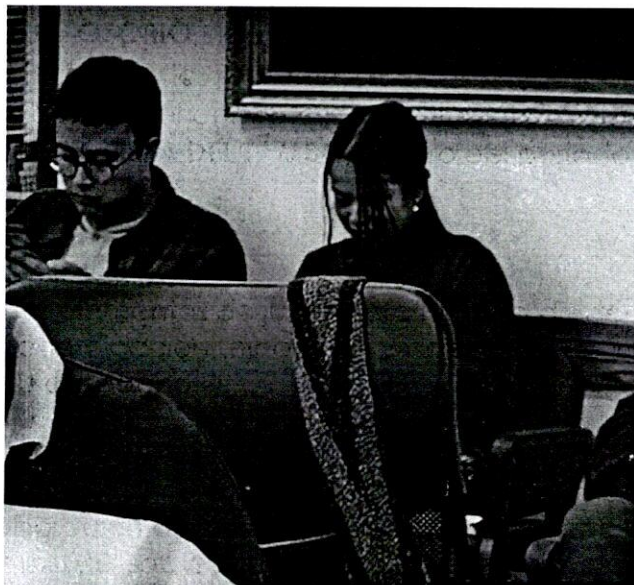

Vº.Bº JAVIER ALEJANDRO OROZCO RIOS
C.C 15.388.943
PRESIDENTE

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES POR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CM-24-2025 PERIODO DEL 21 DE MARZO AL 20 DE ABRIL DE 2025.

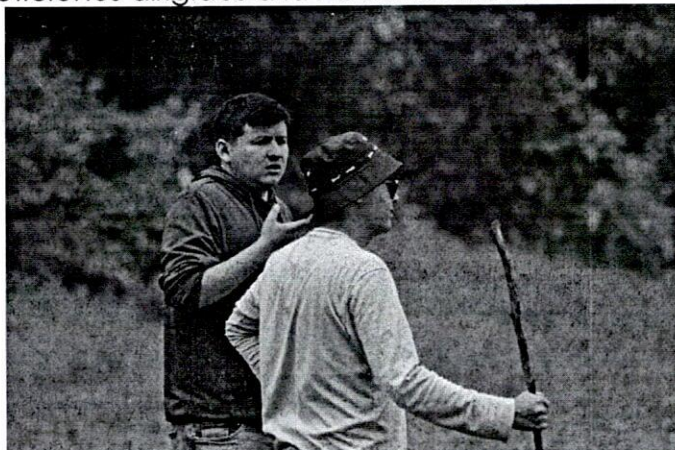
Yo, **JUAN JOSÉ CASTRO OSORIO**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1.001.651.780., por medio de la presente, me permito aportar el informe de las actividades realizadas dentro del contrato de prestación de servicios celebrado en el **CONCEJO MUNICIPAL DE LA CEJA DEL TAMBO**, dentro del periodo comprendido entre el 21 de marzo al 20 de abril de 2025.

1. Asesorar y aportar elementos de juicio para la toma de decisiones al Concejal en la formulación, coordinación, ejecución y control de los proyectos y planes que se generen en su despacho.
 - Entregué el proyecto de acuerdo "Nueva Ruralidad" y propicié la mancomunidad con los interesados directos del proyecto.
 - Adelanté la elaboración del proyecto de Acuerdo "Banco de Proyectos."
 - Asesoré jurídicamente sobre el control político realizado hasta la fecha sobre cada una de las dependencias y entidades descentralizadas.
 - Contrasté la información presentada en los informes de gestión, y elaboré análisis críticos.



2. Resolver consultas, prestar asistencia técnica y emitir conceptos en los asuntos que les sean encomendados.
 - Elaboré relatorías sobre cada uno de los informes de gestión, aportados por los secretarios de despacho y demás representantes de entidades descentralizadas.
 - Realicé un análisis jurídico a cada uno de los informes de gestión.

- Resolví consultas en materia contractual, presupuestal y de procedimiento.
- Elaboré varias peticiones dirigidos a la Administración.



3. Asistir a foros y debates de Interés social. De acuerdo con instrucciones impartidas por el Concejal.

- Asistí a foros convocados por:
 - Junta cívica.
 - JAC Aldea.
 - Mesa Ambiental.
 - Ocupar la política.
 - Audiencia Pública por el A.M.O.

4. Asesorar a las comunidades de las diferentes localidades en materia de planes y proyectos de desarrollo.

- Acompañé a la Junta Cívica de la localidad, en su lucha contra el ruido.
- Acompañé a personas afectadas en el corregimiento de San José, por mal estado de sus vías terciarias.
- Acompañé a algunas personas del Cabildo del Adulto Mayor, en su trabajo como cabildantes.
- Acompañé a la JAC San José para todos sus menesteres.
- Acompañé a la JAL San José con iniciativas de Acuerdos Locales.



5. Recopilar información para preparar y soportar los Proyectos de Acuerdo que se presenten por iniciativa del respectivo Concejal.

- Peticioné conceptos a entes superiores, sobre la materia específica.
- Recopilé varios estudios realizados a nivel nacional y departamental que soporten lo aseverado.

37	Avance de obras	SENA	3/2/2025	17/2/2025	7-2025-640950	Completada	REVISIÓN (21/03/25)
38	Centro día de San José	EMDUCE	d/m/yyyy	d/m/yyyy	Radicado	Completada	OBSERVACIONES
39	Actualización Catastral	Gestión catastral	18/2/2025	11/3/2025	2025010076647	En curso	OBSERVACIONES
40	Sesiones extras 2024	Concejo	20/2/2025	13/3/2025	Radicado	Completada	A ESTUDIO
41	PAE	Salud y Protección	14/3/2025	6/4/2025	1436	En curso	OBSERVACIONES

6. Efectuar los estudios socio-económicos que requiera el Concejal en relación con el ejercicio de la función pública de las entidades municipales.

- Estudio sobre la factibilidad de la constitución del Área Metropolitana en el Valle de San Nicolás.
- Estudio de ejecución de obras públicas.
- Estudio sobre costos de vida en el Municipio.
- Estudio sobre la participación en plusvalía en el Municipio.
- Estudio sobre actualización catastral.
- Estudio sobre comportamientos del fenómeno social, Corregimiento de San José.

7. Asesorar lo correspondiente a los Proyectos de Acuerdo o de ponencias que a juicio del Concejal deban realizar de conformidad con sus atribuciones e iniciativas.

8. Programar las visitas del Concejal respectivo a las comunidades, analizar los problemas y plantear soluciones.

- Manejé la agenda correspondiente para este mes.
- Apoyé los menesteres de comunidad que ha demandado la presencia del concejal.



9. Diseñar y aplicar los sistemas de control de gestión para los procesos que se generen o surtan en la dependencia.

- Apliqué la Planilla de Excel para tener control sobre los derechos de petición radicados en cada una de las dependencias relativas.
- Diseñé y alimenté el plan de trabajo para cada uno de los actores, por tres meses.



10. Asistir a las capacitaciones programadas por la Corporación.

- En el momento no se ha realizado ninguna capacitación.

11. Brindar apoyo en redes sociales del concejal.

- Coordiné con el equipo de comunicaciones para programar y darle cumplimiento a la parrilla de contenidos.
- Grabaciones audiovisuales al concejal y demás actores que confluyen.
- Realicé de guiones para los videos en que el concejal se dirige a la comunidad.



JUAN JOSÉ CASTRO OSORIO
C.C. 1.001.651.780
UAN Contratista



JAVIER ALEJANDRO OROZCO
C.C 15388943
Presidente Concejo Municipal



JUAN DAVID BEDOYA BEDOYA
C.C 15.384.172
Secretario General



KEVIN ALEXANDER JIMENEZ MOLINA
C.C 1040049457
Vº.Bº Concejal



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-21, 08:42:13 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 107204222

Periodo Cotización: marzo de 2025 Periodo Servicio: marzo de 2025

PAGADO 19/04/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN JOSE CASTRO OSORIO	Dirección	CR 23 #5 - 81
Documento	CC1001651780	Teléfono	511111
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	LA CEJA	Identificación	
Representante Legal		ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales								
Identificación	Apellidos y Nombres		Subtipo Cotizante	Tipó Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TAP	VSP	COR	VST	IGL	LMA	VAC	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
JC 1001651780	JUAN JOSE CASTRO OSORIO		59	00	X													0	10	10	10	0	(230301)	PORVENIR	\$ 474.500	\$ 76.000	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	\$ 474.500	\$ 59.400	0,522	\$ 474.500	\$ 2.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 474.500	\$ 474.500	\$ 474.500	\$ 0	\$ 76.000	\$ 59.400	\$ 2.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 137.900	\$ 0	\$ 137.900



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-21, 08:42:18 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1072044234
Periodo Cotización: abril de 2025 Periodo Servicio: abril de 2025

PAGADO 19/04/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN JOSE CASTRO OSORIO	Dirección	CR 23 #5 - 81
Documento	CC1001651780	Teléfono	511111
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	LA CEJA	Identificación	
Representante Legal		ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales									
Identificación	Apellidos y Nombres			Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TOP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Milla
JC-1001651780	JUAN JOSE CASTRO OSORIO			59	00		X												0	20	20	0	(2203031) PORVENIR	\$ 949.000	\$ 151.900	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	\$ 949.000	\$ 118.700	0,522	\$ 949.000	\$ 5.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 949.000	IBC Salud	\$ 949.000	IBC Riesgos	\$ 949.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 151.900	Aportes Salud	\$ 118.700	Aportes Riesgos	\$ 5.000	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 275.600	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 275.600
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

141122217597



(415)7707212489984(8020) 0000141122217597

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 1 6 5 1 7 8 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	2	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	1 3	26. Número de identificación 1 0 0 1 6 5 1 7 8 0	
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Antioquia	0 5	30. Ciudad/Municipio La Ceja	3 7 6
31. Primer apellido CASTRO	32. Segundo apellido OSORIO	33. Primer nombre JUAN	34. Otros nombres JOSE		
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Antioquia	40. Ciudad/Municipio La Ceja
1 6 9	0 5	3 7 6
41. Dirección principal CR 23 5 81 BRR PAYUCO		
42. Correo electrónico juanjo169.jjc@gmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 1 2 7 6 3 0 2 6 9	45. Teléfono 2 3 1 2 8 9 1 9 6 6 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
8 2 1 1	2 0 2 4 0 9 0 4			1 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	4 9	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
49 - No responsable de IVA																											

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 ☐

60. No. de Folios: 2

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 LOPEZ GALEANO NALIA MARLEY

985. Cargo Gestor III

Certificado Bancario

Lunes, 21 de abril de 2025

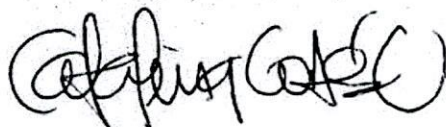
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JUAN JOSE CASTRO OSORIO identificado(a) con CC 1001651780, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	02364617499	2010/11/29	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.

			Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.
I. TRÁMITE			
TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994
AFILIACIÓN	ARL NO DEFINIDA	21/03/2025 17:55:19	

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE				
TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	890981207	MUNICIPIO DE LA CEJA	KR 20 19 78 AL CL DG MUNICIPAL	81714

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p., incluye actividades de traducción e interpretación, intermediación en materia de patentes, consultoría y asesoramiento técnico sin p (Decreto 768 de 2022)	1749001	1
DIRECCIÓN		MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
KR 20 19 78		LA CEJA	Antioquia

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR					
TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
CC	1001651780	CASTRO	OSORIO		
NOMBRE(S)		FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA		
JUAN JOSE		14/1/2002	Cille 14 Nro 19-58		
CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO	
LA CEJA	3127630269	3127630269	juanjo169.jjc@gmail.com	M	
LOCALIDAD/COMUNA		ZONA			
Centro		Urbana			
EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO		
SAVIA SALUD EPS	66	Porvenir	3		
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO		
Mes Anticipado		22/3/2025	2135250		
TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE		
CIVIL	22/3/2025	20/4/2025	NO		
DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC			

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 21/03/2025 17:55:19. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.



SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE
AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 302026098

0	2135250	1423500	
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Presencial	NO DEFINIDA
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR	
Actividades ejecutivas de la adminis (Decreto 768 de 2022)	1841205	1	

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 21/03/2025 17:55:19. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES																								
Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Martes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Miércoles							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Jueves							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Viernes							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		
ARL NO DEFINIDA		0		

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPEÑAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE

DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL

SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL

NOMBRE:

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

<

>

2 Condiciones

Ejecución del Contrato

3 Bienes y servicios

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de
Pago 001	CUENTA DE COBRO No. 001	29/04/2025 10:57 AM (UTC -5 horas)	15/04/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	2.035.250 COP	2.03

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	2.035.250,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	2.035.250,00 COP	100%	-
Valor facturado pendiente de pago:	2.035.250,00 COP	100%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	2.035.250,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	2.035.250,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Borrar

Cargar nuevo

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

<

>

