

**MUNICIPIO DE BARBOSA**

NIT 890980445-7

Usuario Pago:  
BECHAVAR  
2255**COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2025-02537**

Fecha de Pago: 15-07-2025

Estado: PAGADO

**PAGADO A:**  
**DESCRIPCIÓN:**

SOLIDA COMERCIALIZADORA SAS, Id: 900980238

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVOS LOGÍSTICOS, ASISTENCIALES Y CULTURALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR LABORAL VIGENCIA 2025 PARA LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BARBOSA ANTIOQUIA.

**Otros:**

Tipo Pago:

Doc. Ref. FACTURA N° FVE 1274 - 1285 Acta Parcial #:

PGNOR

Vir Eruto: 7,815,000.00 Vir Deduco: 1,294,550.00 Vir Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 6,520,450.00

**DETALLE DE LOS BANCOS**

| Banco         | Nro. Cuenta      | Nro. Cheque   | Beneficiario                     | Valor          |
|---------------|------------------|---------------|----------------------------------|----------------|
| 7 BANCOLOMBIA | 07-651-833069-08 | TRANSFERENCIA | SOLIDA COMERCIALIZADORA SAS, Id: | \$6,320,450.00 |
| Total:        |                  |               |                                  | \$6,320,450.00 |

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción                        |     | Vir. Base   | Valor          | Descripción                            |   | Vir. Base   | Valor     |
|------------------------------------|-----|-------------|----------------|----------------------------------------|---|-------------|-----------|
| 01. TASA PRO DEPORTE Y RECREACION  | 2.5 | \$7,815,000 | \$150,375      | 02. ESTAMP PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%) | 2 | \$7,815,000 | \$152,300 |
| 03. ESTAMP PRO U DE ANT (1.0%)     | 1   | \$7,815,000 | \$78,150       | 04. ESTAMPILLA PRO HOSPITAL (1.0%)     | 1 | \$7,815,000 | \$78,150  |
| 25. RETE CA SERVICIOS              | 0.5 | \$7,815,000 | \$38,075       | 23. RETE CA SERV CIO GRAL DECLAR (4)   | 4 | \$7,815,000 | \$304,600 |
| 53. ESTAMP PRO ADULTO MAYOR (4.0%) | 4   | \$7,815,000 | \$304,500      | ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR   | 2 | \$7,815,000 | \$152,300 |
| TOTAL Deducciones:                 |     |             | \$1,294,550.00 | TOTAL no Deducibles:                   |   |             | \$0.00    |

BERTHA NUBIA ECHAVARRIA MORALES  
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

BENEFICIARIO

CT. 201- 2025.  
Pg # 1  
GT=  
RECOP=

"ALCALDIA BARBOSA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA"

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM

Dirección: CALLE 15 N 74 - 48 Teléfono: 4546300 Fax: 4083014 Nit: 890980445-7 Correo Electrónico:  
alcaldia@barbosa.gov.co

**MUNICIPIO DE BARBOSA**

NIT 890980445-7

Usuario Ordenó  
JRAMIRE**ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2025-2285****Fecha/Estado****Comprobante:** 24 : 24.EGR.CONTRAT.SERVIC-PROFESIONALES-TECNICO: 01/07/2025 ORDENAI**TIPO PAGO:** Pago Parcial Contratación**CONTRATO:** CO.212**PAGADO A:** SOLIDA COMERCIALIZADORA SAS ,Id: 900980238**DESCRIPCIÓN:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS, LOGÍSTICOS, ASISTENCIALES Y CULTURALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR LABORAL VIGENCIA 2025 PARA LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BARBOSA ANTIOQUIA.

Doc. Ref. : FACTURA N° FVE 1274 - 1285 Acta Parcial #:1

**Vir Bruto:** 7,615,000.00**Vir Deducc.:** 1,294,550.00**Vir Amortiz.:** 0.00**Valor Neto:** 6,320,450.00

| REGISTRO PRESUPUESTAL |       |       |        |                     |                   |                |
|-----------------------|-------|-------|--------|---------------------|-------------------|----------------|
| #Reserva CDP          | # CRP | Fondo | Depen. | Código              | Descripción       | Vir. x Código  |
| 92                    | 1170  | 001   | 310.1  | 2.1.2.02.02.008.001 | BIENESTAR LABORAL | \$7,615,000.00 |
| TOTAL:                |       |       |        |                     |                   | \$7,615,000.00 |

| DETALLE DE LAS DEDUCCIONES             |     |                |           |                                         |   |             |           |
|----------------------------------------|-----|----------------|-----------|-----------------------------------------|---|-------------|-----------|
| Descripción                            |     | Vir. Base      | Valor     | Descripción                             |   | Vir. Base   | Valor     |
| 01.TASA PRO DEPORTE Y RECREACION (2.5) | 2.5 | \$7,615,000    | \$190,375 | 02. ESTAM PRO CULT LUIS TEJADA (2.0%)   | 2 | \$7,615,000 | \$152,300 |
| 03. ESTAMP PRO U DE ANT (1.0%)         | 1   | \$7,615,000    | \$76,150  | 04. ESTAMPILLA PRO HOSPITAL (1.0%)      | 1 | \$7,615,000 | \$76,150  |
| 25. RETEICA SERVICIOS                  | 0.5 | \$7,615,000    | \$38,075  | 28. RETEF/TE SERVICIO GRAL DECLAR.(4.0) | 4 | \$7,615,000 | \$304,600 |
| 53. ESTAM PRO ADULTO MAYOR (4.0%)      | 4   | \$7,615,000    | \$304,600 | ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR    | 2 | \$7,615,000 | \$152,300 |
| TOTAL Deducibles:                      |     | \$1,294,550.00 |           | TOTAL no Deducibles:                    |   | \$0.00      |           |

| DETALLE DE CUENTAS CONTABLE |                                            |              |               | Page 1 of 2 |  |
|-----------------------------|--------------------------------------------|--------------|---------------|-------------|--|
| Código                      | Descripción                                | Valor Debito | Valor Crédito |             |  |
| 2.4.07.90.06                | RECURSOS TASA PRO DEPORTE-RECREACION       |              | 190,375.00    |             |  |
| 4.1.10.01.04.01             | ESTAMPILLA PROCULTURA                      |              | 152,300.00    |             |  |
| 2.4.07.22.02                | ESTAMPILLA PRO U DE ANTIOQUIA              |              | 76,150.00     |             |  |
| 2.4.07.22.01                | ESTAMPILLA PRO HOSPITAL                    |              | 76,150.00     |             |  |
| 4.1.05.08.03                | IMPTO ICA - ACTIV.SERVICIOS                |              | 38,075.00     |             |  |
| 2.4.36.05.06                | SERVICIOS EN GENERAL 4%                    |              | 304,600.00    |             |  |
| 2.4.07.22.03                | ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR                |              | 91,380.00     |             |  |
| 4.1.10.01.04.03             | ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 70% AAM        |              | 213,220.00    |             |  |
| 4.1.10.01.04.04             | ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR               |              | 152,300.00    |             |  |
| 2.5.11.15                   | CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍMULOS |              | 6,320,450.00  |             |  |

JULIETH ALESANDRA RAMIREZ VALENCIA

TECNICA ADMINISTRATIVA

YHAN MAURICIO GOMEZ ARDILA

TESORERO GENERAL

"ALCALDIA BARBOSA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA"

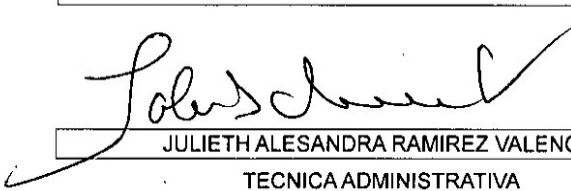
CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM

Dirección: CALLE 15 N 14 - 48 Teléfono: 4548300 Fax: 4063014 Nit: 890980445-7 Correo Electrónico:  
alcaldia@barbosa.gov.co

## DETALLE DE CUENTAS CONTABLE

Page 2 of 2

| Código    | Descripción                                | Valor Debito | Valor Crédito |
|-----------|--------------------------------------------|--------------|---------------|
| 5.1.08.03 | CAPACITACIÓN, BIENESTAR SOCIAL Y ESTÍMULOS | 7,615,000.00 |               |
|           |                                            | 7,615,000.00 | 7,615,000.00  |

  
JULIETH ALESANDRA RAMIREZ VALENCIA

TECNICA ADMINISTRATIVA

YHAN MAURICIO GOMEZ ARDILA

TESORERO GENERAL

"ALCALDIA BARBOSA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA"

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM

Dirección: CALLE 15 N 14 - 48 Teléfono: 4548300 Fax: 4063014 Nit: 890980445-7 Correo Electrónico:  
alcaldia@barbosa.gov.co



# MUNICIPIO DE BARBOSA

Nit: 890980445-7

Pág. 1 de 1

VIGENTE

MLOPEZ

## COMPROMISO NÚMERO : 1170

Fecha de Impresión:

29-May-2025

Fecha del Compromiso:

29/05/2025 14:13:21

### Contrato

### Proveedor/Contratista

### Valor

CO.212

900980238

SAS SOLIDA COMERCIALIZADORA

32,594,400.00

Tipo Compromiso:

62.CONTRATOS DE SERVICIOS CON IVA

### DESCRIPCIÓN:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS, LOGÍSTICOS, ASISTENCIALES Y CULTURALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR LABORAL VIGENCIA 2025 PARA LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BARBOSA ANTIOQUIA.

MLOPEZ

### FORMA DE PAGO

| Cuota | Fecha               | Valor a Pagar | Valor Pagado |
|-------|---------------------|---------------|--------------|
| 1     | 29/05/2025 14:13:21 | 32,594,400.00 | 0.00         |

### CODIGOS PRESUPUESTALES

| C.D.P  | Fondo | Código                    | Descripción       | Vlr Reservado |
|--------|-------|---------------------------|-------------------|---------------|
| 92     | 001   | 310.1.2.1.2.02.02.008.001 | BIENESTAR LABORAL | 32,594,400.00 |
| Total: |       |                           |                   | 32,594,400.00 |

NESTOR RAUL ARANGO OSPINA  
SECRETARIO DE HACIENDA

OP-2285

"ALCALDIA BARBOSA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA"

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM

Dirección: CALLE 15 N 14 - 48 Teléfono: 4548300 Fax: 4063014 Nit: 890980445-7 Correo Electrónico: alcaldia@barbosa.gov.co





Estado  
VIGENTE

Certificado de Disponibilidad Nro: 92

DGARCIAT

Fecha de Impresión: 28-Jan-2025

Fecha de la Reserva: 28-Jan-2025

Fecha de Vencimiento: 31/12/2025

## CERTIFICA

Que en el presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia fiscal 2025 existe disponibilidad presupuestal según el siguiente detalle:

| Depend.   | Código              | Nombre                      | Vlr Reservado    |
|-----------|---------------------|-----------------------------|------------------|
| 310.310.1 | 2.1.2.02.02.008.001 | BIENESTAR LABORAL           | \$108,300,000.00 |
| Fondo:    | 001                 | 1.2.1.0.00 RECURSOS PROPIOS |                  |
| Total:    |                     |                             | \$108,300,000.00 |

Que se Reserva la suma de : Ciento Ocho Millones TrescientosMil Pesos.. (\$108,300,000.00)

## Descripción:

CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL PROGRAMA DE BIENESTAR LABORAL VIGENCIA 2025 PARA LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

## Información Complementaria:

MGA - Productos

0-0

BPIM

0- N/A

CPC - Bienes y servicios

83113- Servicios de consultoría en administración del recurso humano

ELDA GOMEZ NIÑO

PROFESIONAL UNIVERSITARIA.

NESTOR RAULARANGO OSPINA

SECRETARIO DE HACIENDA

"ALCALDIA BARBOSA - DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA"

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM

Dirección: CALLE 15 N 14 - 48 Teléfono: 4548300 Fax: 4063014 Nit: 890980445-7 Correo Electrónico: alcaldia@barbosa.gov.co





ALCALDIA DE  
**BARBOSA**  
MUNICIPIO DE ANTIOQUIA

### ACTA DE INICIO

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No.               | 201-2025                                                                                                                                                                                                                                                |
| CONTRATANTE:               | MUNICIPIO DE BARBOSA – ANTIOQUIA                                                                                                                                                                                                                        |
| NIT:                       | 890980445-7                                                                                                                                                                                                                                             |
| CONTRATISTA:               | SOLIDA COMERCIALIZADORA SAS                                                                                                                                                                                                                             |
| C.C. – NIT:                | 900.980.238                                                                                                                                                                                                                                             |
| OBJETO:                    | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS, LOGÍSTICOS, ASISTENCIALES Y CULTURALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR LABORAL VIGENCIA 2025 PARA LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BARBOSA ANTIOQUIA. |
| VALOR:                     | TREINTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS M.L (\$32.594.400)                                                                                                                                                           |
| PLAZO:                     | CIENTO OCHENTA (180) DÍAS                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE INICIO:           | TREINTA (30) DE MAYO DE 2025.                                                                                                                                                                                                                           |
| FECHA DE TERMINACIÓN:      | TREINTA (30) DE NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                       |
| SUPERVISOR<br>INTERVENTOR: | Y/O LINA MARCELA PESCADOR RUBIO                                                                                                                                                                                                                         |

Entre los suscritos a saber, **Lina Marcela Pescador Rubio**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.128.426.462**, en calidad de Secretario de Servicios Administrativos, actuando como Supervisor del contrato, de una parte; y por la otra, **SOLIDAD COMERCIALIZADORA SAS** representada legalmente por **Miguel Ruiz Romero**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.000.539.092**, actuando como contratista, nos reunimos en consideración a que se encuentran revisados todos los requisitos para iniciar la ejecución del presente contrato, las partes:

#### ACUERDAN:

**PRIMERO:** Firmar la presente acta de inicio del contrato.

**SEGUNDO:** Fijar como fecha de inicio el día 30 de mayo de 2025.

**TERCERO:** Fijar como fecha de terminación el día 30 de noviembre de 2025 o como acuerden las partes posteriormente.

**CUARTO:** Mediante la suscripción de la presente acta de inicio, el SUPERVISOR del contrato y el CONTRATISTA, asumen plena responsabilidad de la veracidad de la información en ella contenida.

Para constancia, firman las partes a los 30 días del mes mayo de 2025.

**LINA MARCELA PESCADOR RUBIO**  
Secretario de Servicios Administrativos  
Supervisor

**Miguel Ruiz Romero**  
**MIGUEL RUIZ ROMERO**  
Representante Legal Solida Comercializadora SAS



**SÓLIDA**  
**360**

SOLIDA COMERCIALIZADORA  
SAS  
NIT 900.980.238-4  
Cl 45 BB SUR 44 A 10  
Tel: (604) 3007739520  
Medellin - Colombia  
administracion@solidasas.com



Factura electrónica de venta  
No. FVE 1274

|           |                                |          |                          |
|-----------|--------------------------------|----------|--------------------------|
| Señores   | MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA |          |                          |
| NIT       | 890.980.445-7                  | Teléfono | (604) 4061453 - Ext. 000 |
| Dirección | CL 15 14 48 PAR PRINCIPAL      | Ciudad   | Barbosa - Colombia       |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 04/06/2025, 16:05 |
| Expedición           | 04/06/2025, 16:05 |
| Vencimiento          | 04/06/2025        |

| Item | Descripción                                                                                                                                                                                                   | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto    | Impto. Cargo | Vr. Total    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1    | APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACCIONES LOGÍSTICAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR LABORAL PARA SERVIDORES PUBLICOS EN LOS DIAS ESPECIALES, DIA DE LA MADRE | 1.00     | 3,940,000.00 | 3,940,000.00 | 0 %          | 3,940,000.00 |

**Total items: 1****Valor en Letras:**

Tres millones novecientos cuarenta mil pesos m/cte

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 3,940,000.00 |
| Total a Pagar | 3,940,000.00 |

**Forma de pago:**

Crédito

**Medio de pago:**

Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-04 por

\$ 3,940,000.00

**Observaciones:**

BARBOSA DIA DE LA MADRE

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 18764081843248 aprobado en 20241021 prefijo FVE desde el número 925 al 1500 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa  
CUFE: b6643f6f0603a106a8f4b30b5ecd535bc5489e91c81bd29eb25f2f66098b2f3015f38261fb4dcdbfd6a9a42ccb4c9

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



**SÓLIDA**  
**360**SOLIDA COMERCIALIZADORA  
SAS  
NIT 900.980.238-4  
Cl 45 BB SUR 44 A 10  
Tel: (604) 3007739520  
Medellín - Colombia  
administracion@solidasas.comFactura electrónica de venta  
No. FVE 1285

|           |                                |          |                          |
|-----------|--------------------------------|----------|--------------------------|
| Señores   | MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA |          |                          |
| NIT       | 890.980.445-7                  | Teléfono | (604) 4061453 - Ext. 000 |
| Dirección | CL 15 14 48 PAR PRINCIPAL      | Ciudad   | Barbosa - Colombia       |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 17/06/2025, 11:39 |
| Expedición           | 17/06/2025, 11:39 |
| Vencimiento          | 17/06/2025        |

| Item | Descripción                                                                                                                                                                                                 | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto    | Impto. Cargo | Vr. Total    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1    | APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACCIONES LOGISTICAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR LABORAL PARA SERVIDORES PUBLICOS EN LOS DIAS ESPECIALES. DIA DEL PADRE | 1.00     | 3,675,000.00 | 3,675,000.00 | 0 %          | 3,675,000.00 |

Total items: 1

Valor en Letras:

Tres millones seiscientos setenta y cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-06-17 por

\$

3,675,000.00

Observaciones:

BARBOSA DIA DEL PADRE

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 3,675,000.00 |
| Total a Pagar | 3,675,000.00 |

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 18764081843248 aprobado en 20241021 prefijo FVE desde el número 925 al 1500 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa  
CUFE: 29143f919f26c21bbd4bf600e27dbf48b48bf5cb1379f046e5e5aacdb3ec25a35dd4c5d507f2c4ae10c9156c257d8c60

Fabricante Software y Proveedor tecnológicos iSiigo SAS - Nti 830.048.145-8. Nombre Software iSiigo Nube. Firma electrónica ver en el XML





2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141165922591



(415)7707212489984(8020) 0000141165922591

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 9 8 0 2 3 8

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

28. Número de identificación

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

SOLIDA COMERCIALIZADORA S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sign

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CL 11 A SUR 44 143

42. Correo electrónico

administracion@solidasas.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 7 6 8 4 5 0 8

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 6 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 6 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

4 6 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 6 1 4

## Otras actividades

1

2

50. Código

4 2 9 0 4 6 5 9

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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  
5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de rent

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

## 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:

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 1.6.1.2.8 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 1561 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RUIZ ROMERO MIGUEL

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141165922591



(415)7707212489984(8020) 000014116592259 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 8 0 2 3 8

4

Impuestos de Medellín

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

65. Fondos

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

68. Sin personería jurídica

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma          |                                  |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|----------------------------------|
| 71. Clase                   | 0 4                 | 0 1                 | 82. Nacional 1 0 0 %             |
| 72. Número                  |                     | 0 0 9               |                                  |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 6, 0 5, 3 1   | 2 0 2 4, 0 1, 0 2   | 83. Nacional público 0 . 0 %     |
| 74. Número de notaría       |                     |                     |                                  |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 | 0 3                 | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |
| 75. Fecha de registro       | 2 0 1 6, 0 6, 1 4   | 2 0 2 4, 0 1, 1 1   |                                  |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 1 5 6 3 5 4 2 1 2 | 2 1 5 6 3 5 4 2 1 2 |                                  |
| 78. Departamento            | 0 5                 | 0 6                 | 85. Extranjero 0 %               |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 2 1               | 0 2                 |                                  |
| Vigencia                    |                     |                     | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |
| 80. Desde                   | 2 0 1 6, 0 5, 3 1   | 2 0 1 6, 0 5, 3 1   | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |
| 81. Hasta                   | 2 0 9 9, 1 2, 3 1   | 2 0 9 9, 1 2, 3 1   |                                  |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control  
Superintendencia de Sociedades

5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 1               | 2 0 2 4, 0 5, 0 6          |                                               |        |
| 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. OV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 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 |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141165922591



(415)7707212489984(8020) 0000141165922591

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 8 0 2 3 8 4

Impuestos de Medellín

## Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 5 0 2 2 0

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

Cédula de Ciudadanía 1 3

1 0 0 0 5 3 9 0 9 2

102. DV 109. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

RUIZ

ROMERO

MIGUEL

108. Número de identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

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

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

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141165922591



(415)7707212489984(8020) 000014116592259 1

6. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 8 0 2 3 8

4

Impuestos de Medellín

## Revisor Fiscal y Contador

|                                                |                               |                                 |                                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| 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                     |                               |                                 |                                    |
| 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                     |                               |                                 |                                    |
| 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 3 9 3 8 7 8 3 2               |                                 | 1 9 0 5 3 2 T                      |
| 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido         | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                 |
| CANO                                           | VARGAS                        | DEISY                           | LINEY                              |
| 156. Número de identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                       | 158. Sociedad o firma designada |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| 2 0 2 2 0 6 1 5                                |                               |                                 |                                    |

**INFORME DE EJECUCIÓN 02**  
**CONTRATO N°201-2025**

**PERÍODO DE EJECUCIÓN:**  
**29 de Mayo al 17 de Junio de 2025**

**CONTRATISTA:**  
**SÓLIDA COMERCIALIZADORA SAS**

**MUNICIPIO DE BARBOSA**

**INFORME DE GESTIÓN – ENTREGA**
**ACTIVIDAD: CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE**

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DEL INFORME:</b>     | <b>9 Junio de 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>NÚMERO DEL CONTRATO:</b>   | <b>No. 201-2025</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>OBJETO:</b>                | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS LOGÍSTICOS, ASISTENCIALES Y CULTURALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR LABORAL VIGENCIA 2025 PARA LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BARBOSA, ANTIOQUIA. |
| <b>CONTRATANTE:</b>           | MUNICIPIO DE BARBOSA                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CONTRATISTA:</b>           | SÓLIDA COMERCIALIZADORA S.A.S.                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR ACTIVIDAD:</b>       | TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS                                                                                                                                                                                                            |
| <b>FECHA DE LA ACTIVIDAD:</b> | 29 DE MAYO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO:</b>    | CIENTO (180) DIAS                                                                                                                                                                                                                                       |

Según el contrato de la referencia, nos permitimos informar que se realizó la entrega de los siguientes elementos, y se ejecutaron las actividades de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas en el contrato y los documentos del proceso para la contratación. A continuación, se relaciona lo entregado y ejecutado:

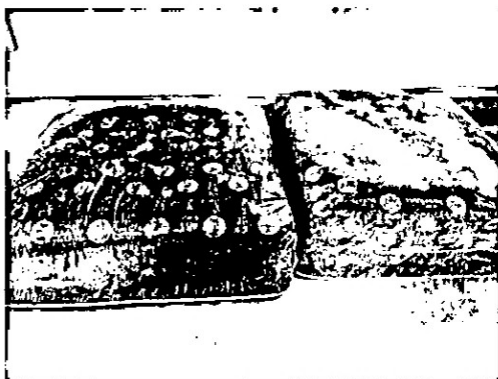
| <b>SÓLIDA</b><br><b>360</b> |               | ORDEN DE ENTREGA DE PEDIDOS                                                                                 | Código:     |
|-----------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                             |               |                                                                                                             | Versión: 01 |
| RESPONSABLE DE ENTREGA      |               |                                                                                                             |             |
| CARGO                       |               | COMPRADOR                                                                                                   |             |
| CENTRO DE COSTOS            |               | BARBOSA                                                                                                     | # DE PEDIDO |
| SEDE                        |               |                                                                                                             |             |
| ITEM                        | COMPONENTE    | DETALLE                                                                                                     | CANTIDAD    |
| 1                           | HIDRATACIÓN   | Bebida gasificada saborizada para brindis                                                                   | 90          |
| 2                           | REFRIGERIOS   | Pastelería dulce o salada de 150gr, (croissant, panzeroti, pastel de queso y jamón, palito de queso, Torta) | 90          |
| 3                           | SOUVENIR      | Velas personalizadas con sticker alusivo al municipio                                                       | 100         |
| 4                           | GRUPO MUSICAL | presentación de una hora en el cierre del evento, incluye operación de sonido                               | 1           |
| 5                           | LOGISTICA     | Alquiler de mesas                                                                                           | 12          |
| 6                           | LOGISTICA     | Adecuación de espacios que incluye materiales y personal especializado                                      | 1           |

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

1. **HIDRATACIÓN:** Se acordó entre ambas partes enviar copas plásticas, bebida gasificada y champaña para el brindis del evento.



2. **REFRIGERIOS** se realizó la entrega de una torta de chocolate porcionada con su plato desachable y su servilleta respectiva





3. **SOUVENIR:** Se entregaron 100 velas en forma de flor con un mensaje especial para celebrar esta fecha. Estas se entregaron en un empaque plástico muy especial.



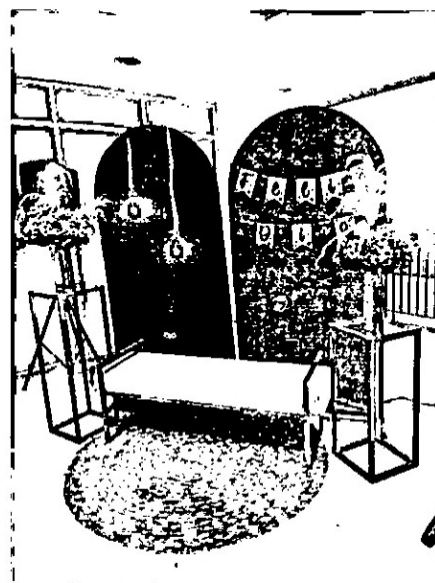
4. **GRUPO MUSICAL:** se presenta un cantante para ambientar la celebración, quienes acompañaron este evento. Incluye sonido



5. **LOGISTICA:** se utilizaron 12 mesas plásticas para el evento cubiertas



**6. LOGISTICA:** Se ambientó el espacio que nos dieron acorde a la celebración correspondiente



**OBSERVACIONES:** No se presentaron novedades en la prestación del servicio solicitado.

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, JUSTIFICANDO LAS ACCIONES REALIZADAS                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. El contratista deberá cumplir el contrato de conformidad con las especificaciones descritas a continuación, la propuesta económica presentada para el proceso, los requerimientos que en virtud del contrato le haga el supervisor y las demás actividades que encaminen el cabal cumplimiento y ejecución de sus obligaciones contractuales | Se realizaron las entregas correspondientes a los bienes descritos en la tabla anterior. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. El contratista debe contar con el conocimiento y la experiencia relacionada con el objeto contractual, de manera que cumpla las especificaciones dadas en la ficha técnica en cuanto a cantidad y descripción, acorde con las debidas exigencias del mercado actual.                                               | Las especificaciones técnicas se cumplieron a cabalidad, los productos y servicios fueron entregados en el lugar de ejecución del contrato. |
| 3. En la ejecución del contrato el contratista deberá dar estricta aplicación a la Constitución Política, las leyes sobre la materia y las normas referidas al objeto contractual.                                                                                                                                    | Se cumplen todas las normas establecidas                                                                                                    |
| 4. El contratista se obliga a ejecutar cada una de las actividades bajo su responsabilidad, de acuerdo con el objeto contractual                                                                                                                                                                                      | Se cumplió con las especificaciones técnicas recibidas y el objeto contractual.                                                             |
| 5. El contratista deberá regirse a los servicios y elementos requeridos descritos en la ficha técnica donde se especifica cada ítem.                                                                                                                                                                                  | Se cumplió con la propuesta técnico-económica presentada y la ficha técnica.                                                                |
| 6. Atender con diligencia y oportunidad los requerimientos, solicitudes y observaciones planteadas por el supervisor del proceso.                                                                                                                                                                                     | Se realizó la entrega de manera oportuna y cumpliendo con las cantidades y con las especificaciones técnicas solicitadas                    |
| 7. Cumplir y presentar con la respectiva factura, la planilla de pago que acredite el último pago al sistema de seguridad social integral de acuerdo con los requerimientos de Ley.                                                                                                                                   | Se presenta factura y planilla de seguridad social                                                                                          |
| 8. El servicio deberá ser prestado en los lugares donde le sea requerido por el supervisor del contrato                                                                                                                                                                                                               | Las especificaciones técnicas se cumplieron a cabalidad, los productos y servicios fueron entregados en el lugar de ejecución del contrato. |
| 9. El contratista deberá llevar registro de las actividades, acorde a lo solicitado o indicado por el supervisor, dejando como evidencia y adjuntar con cada informe para los respectivos pagos el registro fotográfico y el informe donde relacione y evidencie la ejecución del contrato y cumplimiento del objeto. | Se adjunto registro fotográfico donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones técnicas.                                        |
| 10. Prestar el servicio acorde a las siguientes especificaciones técnicas:                                                                                                                                                                                                                                            | Las especificaciones técnicas se cumplieron a cabalidad, los productos y servicios fueron entregados en el lugar de ejecución del contrato. |

Es importante aclarar que se ejecutaron todas las actividades del contrato sin ningún problema ni contratiempo. Solida Comercializadora S.A.S recibió por parte de la Administración Municipal de Barbosa, todo el apoyo y colaboración para que el contrato se ejecutara de la mejor manera.

*Miguel Ruiz Romero*  
**MIGUEL RUIZ ROMERO**  
Representante legal  
SOLIDA COMERCIALIZADORA  
Nit. 900980238

**SÓLIDA**  
**360**

**INFORME DE EJECUCIÓN 02**  
**CONTRATO N°201-2025**

**PERÍODO DE EJECUCIÓN:**  
**29 de Mayo al 17 de Junio de 2025**

**CONTRATISTA:**  
**SÓLIDA COMERCIALIZADORA SAS**

**MUNICIPIO DE BARBOSA**

**INFORME DE GESTIÓN – ENTREGA**

**ACTIVIDAD: CELEBRACIÓN DÍA DE LA MADRE**

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA DEL INFORME:</b>   | <b>9 Junio de 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>NÚMERO DEL CONTRATO:</b> | <b>No. 201-2025</b>                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>OBJETO:</b>              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS LOGÍSTICOS, ASISTENCIALES Y CULTURALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR LABORAL VIGENCIA 2025 PARA LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BARBOSA, ANTIOQUIA. |
| <b>CONTRATANTE:</b>         | MUNICIPIO DE BARBOSA                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>CONTRATISTA:</b>         | SÓLIDA COMERCIALIZADORA S.A.S.                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>VALOR ACTIVIDAD:</b>     | TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS                                                                                                                                                                                                            |
| <b>PLAZO ACTIVIDAD:</b>     | OCHO (8) días                                                                                                                                                                                                                                           |

Según el contrato de la referencia, nos permitimos informar que se realizó la entrega de los siguientes elementos, y se ejecutaron las actividades de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas en el contrato y los documentos del proceso para la contratación. A continuación, se relaciona lo entregado y ejecutado:

| <b>SÓLIDA</b><br>368          |                   | <b>ORDEN DE ENTREGA DE PEDIDOS</b>                                                                   | <b>Código:</b>     |
|-------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                               |                   |                                                                                                      | <b>Versión: 01</b> |
| <b>RESPONSABLE DE ENTREGA</b> |                   |                                                                                                      |                    |
| <b>CARGO</b>                  |                   | <b>COMPRADOR</b>                                                                                     |                    |
| <b>CENTRO DE COSTOS</b>       |                   | <b>BARBOSA</b>                                                                                       | <b># DE PEDIDO</b> |
| <b>SEDE</b>                   |                   |                                                                                                      |                    |
| <b>ITEM</b>                   | <b>COMPONENTE</b> | <b>DETALLE</b>                                                                                       | <b>CANTIDAD</b>    |
| 1                             | HIDRATACIÓN       | Bebida gasificada saborizada para brindis                                                            | 90                 |
| 2                             | REFRIGERIOS       | Pastelería dulce o salada de 150gr, (croissant, panzeroti, pastel de queso y jamón, palito de queso) | 90                 |
| 3                             | SOUVENIR          | Velas personalizadas con sticker alusivo al municipio                                                | 100                |
| 4                             | GRUPO MUSICAL     | presentación de una hora en el cierre del evento, incluye operación de sonido                        | 1                  |
| 5                             | LOGISTICA         | Alquiler de mesas                                                                                    | 12                 |
| 6                             | LOGISTICA         | Adecuación de espacios que incluye materiales y personal especializado                               | 1                  |

**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

1. **HIDRATACIÓN:** Se acordó entre ambas partes enviar copas plásticas, bebida gasificada y champaña para el brindis del evento y en este caso se realizó de color azul por los homenajeados



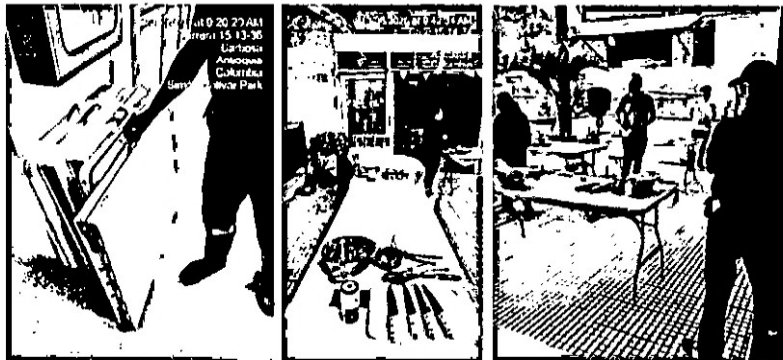
2. **SOUVENIR:** Se coordinó con los responsables la elaboración de una caja especial que incluía una cerveza importada con sticker personalizado, decoración temática y un frasco de maní dulce.



3. **EVENTO CULTURAL:** se presenta un humorista La Gali para ambientar la celebración, quienes acompañaron este evento. Incluye sonido



4. **LOGISTICA:** se alquilaron 10 mesas para la disposición del espacio para comodidad



5. **LOGISTICA:** Se adecuo el espacio con la tematica correspondiente. Adicional se envio a un profesional para atender y acompañar la celebración.



**OBSERVACIONES:** No se presentaron novedades en la prestación del servicio solicitado.

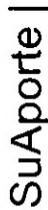
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, JUSTIFICANDO LAS ACCIONES REALIZADAS                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. El contratista deberá cumplir el contrato de conformidad con las especificaciones descritas a continuación, la propuesta económica presentada para el proceso, los requerimientos que en virtud del contrato le haga el supervisor y las demás actividades que encaminen el cabal cumplimiento y ejecución de sus obligaciones contractuales | Se realizaron las entregas correspondientes a los bienes descritos en la tabla anterior.                                                    |
| 2. El contratista debe contar con el conocimiento y la experiencia relacionada con el objeto contractual, de manera que cumpla las especificaciones dadas en la ficha técnica en cuanto a cantidad y descripción, acorde con las debidas exigencias del mercado actual.                                                                         | Las especificaciones técnicas se cumplieron a cabalidad, los productos y servicios fueron entregados en el lugar de ejecución del contrato. |
| 3. En la ejecución del contrato el contratista deberá dar estricta aplicación a la Constitución Política, las leyes sobre la materia y las normas referidas al objeto contractual.                                                                                                                                                              | Se cumplen todas las normas establecidas                                                                                                    |
| 4. El contratista se obliga a ejecutar cada una de las actividades bajo su responsabilidad, de acuerdo con el objeto contractual                                                                                                                                                                                                                | Se cumplió con las especificaciones técnicas recibidas y el objeto contractual.                                                             |
| 5. El contratista deberá regirse a los servicios y elementos requeridos descritos en la ficha técnica donde se especifica cada ítem.                                                                                                                                                                                                            | Se cumplió con la propuesta técnico-económica presentada y la ficha técnica.                                                                |
| 6. Atender con diligencia y oportunidad los requerimientos, solicitudes y observaciones planteadas por el supervisor del proceso.                                                                                                                                                                                                               | Se realizó la entrega de manera oportuna y cumpliendo con las cantidades y con las especificaciones técnicas solicitadas                    |
| 7. Cumplir y presentar con la respectiva factura, la planilla de pago que acredite el último pago al sistema de seguridad social integral de acuerdo con los requerimientos de Ley.                                                                                                                                                             | Se presenta factura y planilla de seguridad social                                                                                          |
| 8. El servicio deberá ser prestado en los lugares donde le sea requerido por el supervisor del contrato                                                                                                                                                                                                                                         | Las especificaciones técnicas se cumplieron a cabalidad, los productos y servicios fueron entregados en el lugar de ejecución del contrato. |
| 9. El contratista deberá llevar registro de las actividades, acorde a lo solicitado o indicado por el supervisor, dejando como evidencia y                                                                                                                                                                                                      | Se adjunto registro fotográfico donde se evidencia el cumplimiento de las especificaciones técnicas.                                        |



|                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| adjuntar con cada informe para los respectivos pagos el registro fotográfico y el informe donde relacione y evidencie la ejecución del contrato y cumplimiento del objeto. |                                                                                                                                             |
| 10. Prestar el servicio acorde a las siguientes especificaciones técnicas:                                                                                                 | Las especificaciones técnicas se cumplieron a cabalidad, los productos y servicios fueron entregados en el lugar de ejecución del contrato. |

Es importante aclarar que se ejecutaron todas las actividades del contrato sin ningún problema ni contratiempo. Solida Comercializadora S.A.S recibió por parte de la Administración Municipal de Barbosa, todo el apoyo y colaboración para que el contrato se ejecutara de la mejor manera.

*Miguel Ruiz Romero*  
**MIGUEL RUIZ ROMERO**  
Representante legal  
SOLIDA COMERCIALIZADORA  
Nit. 900980238



**AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA**

**Tipo Planilla:**

**E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.**

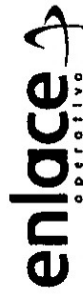
**Numéro Planilla:** 78416968

|                     |                             |  |  |                    |                        |                 |     |
|---------------------|-----------------------------|--|--|--------------------|------------------------|-----------------|-----|
| Razón Social        | SOLIDA COMERCIALIZADORA SAS |  |  | Nombre Sucursal    | SOLIDA                 | Código Sucursal | 001 |
| Documento           | N1900980238                 |  |  | Dirección          | CR 43A SUR #27 A - 183 |                 |     |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                   |  |  | Teléfono           | 3079203                |                 |     |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                    |  |  | Forma Presentación | SUCURSAL               |                 |     |
| Ciudad              | ENVI/GADO                   |  |  | Departamento       | ANTIOQUIA              |                 |     |
| Representante Legal | MUÑOZ ORTIZ DANIEL          |  |  | Identificación     | CC 1037590954          |                 |     |
| Total Afiliados     | 4                           |  |  | ARP                | ARL SURA               |                 |     |

[illegible]

| IBG Pensión   | IBG Salud     | IBG Riesgos   | IBG Cajas     | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Suena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Salobes a Priori EPS | Incapacidades ANP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA | TOTAL INTERESES DE MONA | TOTAL FINAL  |
|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------|
| \$ 10.223.500 | \$ 10.223.500 | \$ 10.223.500 | \$ 10.223.500 | \$ 1.435.600    | \$ 409.000    | \$ 53.600       | \$ 409.000    | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 2.507.400                   | \$ 0                    | \$ 2.507.400 |





# SuAporte |

AUTOLIQUDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-10, 12:05:51 PM    Tipo Planilla:    Número Planilla: 78416992  
Período Cotización: mayo de 2025    Período Servicio: junio de 2025

## PAGADO 09/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                             |                    |                        |                 |     |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------|-----------------|-----|
| Razón Social        | SOLIDA COMERCIALIZADORA SAS | Nombre Sucursal    | SOLIDA                 | Código Sucursal | 001 |
| Documento           | N900980238                  | Dirección          | CR 43A SUR #27 A - 183 |                 |     |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                   | Teléfono           | 3079203                |                 |     |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                    | Forma Presentación | SUCURSAL               |                 |     |
| Ciudad              | ENVIGADO                    | Departamento       | ANTIOQUIA              |                 |     |
| Representante Legal | MUNOZ ORTIZ DANIEL          | Identificación     | CC 1037590954          |                 |     |
| Total Afiliados     | 3                           | ARP                | ARL SURA               |                 |     |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                 |               | Novedades |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Pensiones      |               |                   | Salud          |              |               | Riesgos |              |                 | Cajas          |              |               | Parafiscales        |              |              | Total |
|--------------------|---------------------------------|---------------|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------|---------------|-------------------|----------------|--------------|---------------|---------|--------------|-----------------|----------------|--------------|---------------|---------------------|--------------|--------------|-------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres             | Tipo Contrato | 01        | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | Administradora | IBC Pensiones | Aportes Pensiones | Administradora | IBC Salud    | Aportes Salud | Tarifa  | IBC Riesgos  | Aportes Riesgos | Administradora | IBC Cajas    | Aportes Cajas | Administradora ICBF | Aportes ICBF | Total        |       |
| CC 100411830       | MARIANA OSORIO LONGOACO         | 01            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                | \$ 2,500,000  | \$ 400,000        | \$ 620,000     | \$ 2,500,000 | \$ 100,000    | 0,372   | \$ 2,500,000 | \$ 13,100       | CCOFM COMF AMA | \$ 2,500,000 | \$ 100,000    | 10                  | 10           | \$ 613,100   |       |
| CC 103463711       | CRISTIAN JAVIER MORALES DURANGO | 01            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                | \$ 1,423,500  | \$ 277,800        | \$ 277,800     | \$ 1,423,500 | \$ 87,000     | 0,372   | \$ 1,423,500 | \$ 7,600        | CCOFM COMF AMA | \$ 1,423,500 | \$ 57,000     | 10                  | 10           | \$ 1,348,300 |       |
| CC 183756481       | ALAN SEBASTIAN ALZATE VEJER     | 01            |           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                | \$ 2,500,000  | \$ 400,000        | \$ 620,000     | \$ 2,500,000 | \$ 100,000    | 0,372   | \$ 2,500,000 | \$ 13,100       | CCOFM COMF AMA | \$ 2,500,000 | \$ 100,000    | 10                  | 10           | \$ 613,100   |       |

### III. TOTALES

|             |              |           |              |             |              |           |              |                 |              |               |            |                 |           |               |            |              |      |              |      |              |      |                       |      |                                             |      |                                |              |             |              |
|-------------|--------------|-----------|--------------|-------------|--------------|-----------|--------------|-----------------|--------------|---------------|------------|-----------------|-----------|---------------|------------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|---------------------------------------------|------|--------------------------------|--------------|-------------|--------------|
| IBC Pensión | \$ 6,423,500 | IBC Salud | \$ 6,423,500 | IBC Riesgos | \$ 6,423,500 | IBC Cajas | \$ 6,423,500 | Aportes Pensión | \$ 1,027,800 | Aportes Salud | \$ 257,000 | Aportes Riesgos | \$ 33,700 | Aportes Cajas | \$ 257,000 | Aportes Sena | \$ 0 | Aportes ICBF | \$ 0 | Aportes ESAP | \$ 0 | Aportes Min Educación | \$ 0 | Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor EPS | \$ 0 | Subtotal Sin Intereses de Mora | \$ 1,575,500 | TOTAL FINAL | \$ 1,575,500 |
|-------------|--------------|-----------|--------------|-------------|--------------|-----------|--------------|-----------------|--------------|---------------|------------|-----------------|-----------|---------------|------------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|---------------------------------------------|------|--------------------------------|--------------|-------------|--------------|





## ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 201 DE 2025

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato, 201 del 29 de mayo de 2025, se presenta el Informe parcial de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

### DATOS GENERALES

#### 1. DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

|                                                     |                             |    |      |                             |    |    |      |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------|----|------|-----------------------------|----|----|------|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME                | 29                          | 05 | 2025 | A                           | 17 | 06 | 2025 |
| ¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar? | SI <input type="checkbox"/> |    |      | NO <input type="checkbox"/> |    |    |      |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                             | TÉCNICA                     |    |      | FINANCIERO                  |    |    |      |
|                                                     | 23.36%                      |    |      | 0%                          |    |    |      |

|                        |                                         |
|------------------------|-----------------------------------------|
| Nombre Del Supervisor  | Lina Marcela Pescador Rubio             |
| Dependencia            | Secretaria De Servicios Administrativos |
| Cargo                  | Secretaria de servicios administrativos |
| Localidad              | Barbosa                                 |
| Apoyo a la supervisión | N/a                                     |

#### 2. Datos del contrato supervisado e intervenido

|                                 |                               |
|---------------------------------|-------------------------------|
| Contratante:                    | Municipio de Barbosa          |
| Contratista:                    | Solida comercializadora s.a.s |
| Cédula de ciudadanía            | 900.980.238                   |
| Representante legal:            | Juan David Rojas Agudelo      |
| Cedula del representante legal: | 70.142.176                    |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto:          | Prestación de servicios de apoyo a la gestión, operativos, logísticos, asistenciales y culturales para el desarrollo de actividades del plan de Bienestar Laboral vigencia 2025 para los empleados de la administración municipal de Barbosa Antioquia. |
| Valor inicial:   | Treinta y dos millones quinientos noventa y cuatro mil cuatrocientos pesos m.l (\$ 32.594.400)                                                                                                                                                          |
| Valor adiciones: | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |



ALCALDÍA DE  
**BARBOSA**  
Departamento de Antioquia

### ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 201 DE 2025

|                                          |                                                               |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>Valor total después de adiciones:</b> | N/A                                                           |
| <b>Duración inicial:</b>                 | Ciento ochenta (180) días.                                    |
| <b>Ampliaciones:</b>                     | N/A                                                           |
| <b>Duración después de ampliaciones:</b> | N/A                                                           |
| <b>Fecha de inicio:</b>                  | Treinta (30) de mayo de 2025.                                 |
| <b>Fecha de terminación:</b>             | Treinta (30) de noviembre de 2025.                            |
| <b>Valor ejecutado:</b>                  | Siete millones seiscientos quince mil pesos m.l (\$7.615.000) |

### 3. TÉCNICO DEL CONTRATO:

- **Cumplimiento parcial al del objeto y alcance del contrato:** El contratista cumplió satisfactoriamente el objeto y alcance del contrato.
- **Cumplimiento parcial de los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas:** El contratista cumplió con las actividades del presente contrato de acuerdo con las actividades presentadas con su propuesta aprobada por el municipio y las especificadas en el estudio previo, bajo la supervisión del contrato que en este caso estuvo a cargo de la Secretaría de Servicios Administrativos
- **Cumplimiento parcial de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.
- **Registro parcial de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe final de actividades, seguridad social en original y en copia con su respectiva

planilla correspondiente **Porcentaje parcial de ejecución física del contrato:** El contrato se ejecutó en un 23.36%



## ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 201 DE 2025

### 4. INFORME ADMINISTRATIVO:

Contiene:

- Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

| Periodo de Cotización | N° Planilla | Pago Salud | Pago Pensión | Pago ARL | Caja de Compensación Familiar | Total, pagado en el periodo |
|-----------------------|-------------|------------|--------------|----------|-------------------------------|-----------------------------|
| Mayo                  | 78416968    | \$409.000  | \$1.635.800  | \$53.600 | \$409.000                     | \$2.507.400                 |

Para los contratos con persona Jurídica se registran los datos de la Certificación firmada por el Revisor Fiscal de la Empresa o por el representante Legal respecto al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

| Fecha del Documento | Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral | Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal) |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10/06/2025          | 30/04/2025                                                                                         | Deisy liney cano Vargas                                                                                 |

- Informe de las modificaciones realizadas al contrato, como: otrosíes, adiciones, ampliaciones, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato:** Al contrato 201 del 29 de mayo de 2025, no se realizaron modificaciones.
- Informe de la relación de designaciones temporales y/o Re-designaciones de supervisión, tanto para el caso del contratista:** Para el contrato 201 del 29 de mayo de 2025, se delegó la Supervisión del contrato a la señora **LINA MARCELA PESCADOR RUBIO**, con número de cédula 1.128.426.462, como SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.
- Informe de la materialización de riesgos y su mitigación:** No se presentó ninguna materialización de riesgos y su mitigación.
- Evaluación final al contratista:** N/A

| Criterios de Calificación                                                                                                                                                                                                                                                   | Puntaje |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <b>Excelente:</b> Servicio que superó las expectativas de la contratación ya que fue ejecutado satisfactoriamente en un tiempo de duración menor que el establecido en el estudio previo, generando impacto a través del tiempo de respuesta del servicio u obra requerido. | 100-81  |
| <b>Bueno:</b> Servicio que cumplió con los requisitos de contratación.                                                                                                                                                                                                      | 80-71   |





## ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 201 DE 2025

|                                                                                                                                                                           |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>Aceptable:</b> Servicio que presentó fallas menores pero que no afectaron la calidad del mismo y la prestación del servicio por parte de la Administración Municipal.  | 70-60 |
| <b>Regular:</b> Servicio que presentó fallas mayores y solucionables oportunamente por el contratista para la prestación de los servicios de la Administración Municipal. | 59-30 |
| <b>Malo:</b> Servicio que presentó fallas mayores y no solucionables por el contratista.                                                                                  | 29-0  |

| Aspecto a Evaluar                                                                                                                                                                                                                              | Calificación |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>a. Cumplimiento del Objeto del Contrato:</b> Es recibir a entera satisfacción los servicios contratados durante el mes objeto de la supervisión.                                                                                            | 100          |
| <b>b. Cumplimiento de los plazos:</b> Este criterio debe evaluarse de acuerdo con el cumplimiento del contratista en los plazos definidos para la entrega de los productos o actividades objeto de contrato.                                   | 100          |
| <b>c. Afiliación y pago oportuno al Sistema de Seguridad Social Integral:</b> El contratista entrega los soportes del pago correspondiente al mes objeto de la supervisión de manera íntegra.                                                  | 100          |
| <b>d. Atiende de manera efectiva las quejas y reclamos y propende por dar soluciones a las mismas.</b> El contratista tiene una buena actitud ante las sugerencias de mejora u observaciones que se hagan con el fin de mejorar sus servicios. | 100          |
| <b>Promedio</b>                                                                                                                                                                                                                                | <b>100</b>   |

- **Informe de si el contrato fue auditado, por parte de los entes de control o por de la Secretaría de Evaluación y Control y sus resultados:** El contrato no fue auditado por parte de ningún ente de control.

### 5. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

Contiene:

#### 5.430 PRESUPUESTO:

| CONTRATO INICIAL |                             |         |                             |                 |
|------------------|-----------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|
| FONDO            | CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL | No. CDP | No. COMPROMISO PRESUPUESTAL | VALOR RESERVADO |
| 1.2.1.0.00.02    | 310.1.2.3.2.02.01.008.01.   | 92      | 1170                        | \$32.594.400    |

No se presentaron cambios o reservas presupuestales al presente contrato.



ALCALDÍA DE  
**BARBOSA**  
Departamento de Antioquia

## ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 201 DE 2025

### 5.431 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Relación de los pagos realizados

| COMPROMISO PRESUPUESTAL | VLR RESERVADO | NO. ACTA | FECHA | VALOR FACTURADO | SALDO | % EJECUCIÓN |
|-------------------------|---------------|----------|-------|-----------------|-------|-------------|
|-------------------------|---------------|----------|-------|-----------------|-------|-------------|

Se autoriza realizar el pago por valor de las siguientes facturas:

| Número de Factura | Valor              |
|-------------------|--------------------|
| FVE 1274          | \$3.940.000        |
| FVE1285           | \$3.675.000        |
|                   | <b>\$7.615.000</b> |

### Resumen de la ejecución de los recursos:

|                                                       |                    |
|-------------------------------------------------------|--------------------|
| Valor del Contrato                                    | \$ 32.954.400      |
| Adiciones                                             | \$ 0000            |
| Total, valor del contrato más adiciones               | \$ 32.954.400      |
| Pago realizado acumulado                              | \$000              |
| Pago autorizado periodo del 29 de mayo al 17 de junio | <b>\$7.615.000</b> |
| Porcentaje de ejecución financiera                    | 0%                 |

### 6. INFORME JURÍDICO:

- No se presentaron multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento.
- Los servicios fueron recibidos a satisfacción, no se presentaron quejas ni reclamaciones frente al cumplimiento del objeto contractual, así como reporte de incidentes o afectaciones a terceros.
- Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aportes y parafiscales, al momento de la cancelación de cada factura, tal y como se relacionó en el numeral administrativo del presente informe.



## ACTA DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 201 DE 2025

### • ESTADO DE LAS GARANTÍAS DEL CONTRATO

| Nombre Asegurador a    | N° Póliza                                                          | Tipo de Amparo                           | Cobertura de la Póliza |            | Fecha de Aprobación de la Garantía | Valor Amparado |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------|------------------------------------|----------------|
|                        |                                                                    |                                          | Desde                  | Hasta      |                                    |                |
| SEGUROS DEL ESTADO S.A | Póliza de calidad, cumplimiento y pago de salarios 21-46-101116310 | Cumplimiento                             | 29/05/2025             | 31/03/2026 | 30/05/2025                         | \$3.259.440    |
|                        |                                                                    | Calidad servicio                         | 29/05/2025             | 31/03/2026 |                                    | \$3.259.400    |
|                        |                                                                    | Pago de salarios y prestaciones sociales | 29/05/2025             | 30/11/2028 |                                    | \$3.259.440    |

| Nombre Asegurador a    | N° Póliza                                                             | Tipo de Amparo                 | Cobertura de la Póliza |            | Fecha de Aprobación de la Garantía | Valor Amparado |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|------------|------------------------------------|----------------|
|                        |                                                                       |                                | Desde                  | Hasta      |                                    |                |
| SEGUROS DEL ESTADO S.A | Póliza de responsabilidad civil y Extracontractual al 21-46-101015464 | Contratistas y Subcontratistas | 29/05/2025             | 30/11/2025 | 30/05/2025                         | \$284.700.000  |
|                        |                                                                       | Daño Emergente y Lucro Cesante | 29/05/2025             | 30/11/2025 |                                    | \$284.700.000  |
|                        |                                                                       | Vehículos propios y no propios | 29/05/2025             | 30/11/2025 |                                    | \$284.700.000  |

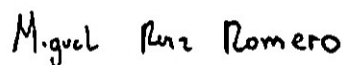
Una vez evidenciado el avance técnico, administrativo, financiero y jurídico señalado en el contrato, el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial de las siguientes facturas:

| Número de Factura | Valor              |
|-------------------|--------------------|
| FVE 1274          | \$3.940.000        |
| FVE1285           | \$3.675.000        |
|                   | <b>\$7.615.000</b> |

Para constancia, se firma en Barbosa Antioquia, a los diecinueve (19) días del mes de junio del año 2025.

Atentamente,

  
LINA MARCELA PESCADOR RUBIO  
Supervisora

  
MIGUEL RUIZ ROMERO

MIGUEL RUIZ ROMERO  
Contratista

**SÓLIDA**  
**360**

Medellín, junio 10  
de 2025

Señores

A QUIEN PUEDA INTERESAR

ASUNTO: CERTIFICADO PARAFISCALES

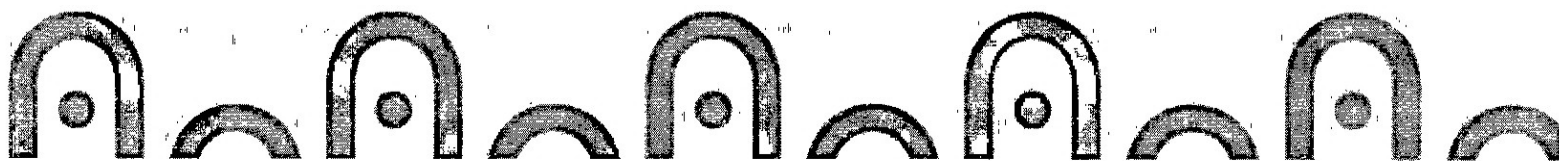
El suscrito, DEISY LINEY CANO VARGAS en calidad de CONTADORA de la empresa **SOLIDA COMERCIALIZADORA S.A.S**, con Nit.900.980.238-4, certifica que la compañía liquida oportunamente y se encuentra al día durante los últimos seis (6) meses en el pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (EPS, AFP, ARL y parafiscales), de los trabajadores con los que tiene una relación laboral.

Dichos aportes se liquidan y se cancelan atendiendo los requisitos del artículo 50 ley 789 de 2002 "Reforma Laboral".

Cordialmente,

Deisy CV

**DEISY LINEY CANO VARGAS**  
**C.C. No. 39.387.832**  
**Contador Público TP 190532-T**





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



190532-T

DEISY LINEY  
CANO VARGAS  
C.C. 39387832

RES. INSCRIPCION 320 DEL 28/05/2014  
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL

273472

202654



Identificación No. 190532-T

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

*Deisy*

FIRMA





**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮

**CERTIFICA A:**  
**QUE EN INTERESE**

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

Sandra M. Barrios  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
DIRECTOR GENERAL

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) diligenciando el número de certificado.





# Certificado Bancario

Jueves, 5 de junio de 2025

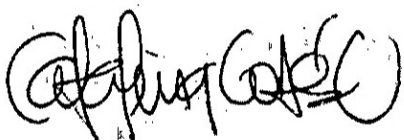
Señor(a)  
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SOLIDA COMERCIALIZADORA S A S identificado(a) con NIT 900980238, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 01500005409  | 2022/12/07     | ACTIVA |

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

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



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**





# MUNICIPIO DE BARBOSA

CONTRATACION  
Actas por Contrato

Pag. 1 de 1  
19-Jun-2025 11:59:32  
User:ACADAVID

Codigo: CO.212

Fecha Contrato: 29/05/2025

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO

Valor Contrato: 32,594,400.00 Valor Adición: .00

Contratista: 900980238 SOLIDA COMERCIALIZADORA SAS

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, OPERATIVOS, LOGÍSTICOS, ASISTENCIALES Y CULTURALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE BIENESTAR LABORAL VIGENCIA 2025 PARA LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE BARBOSA ANTIOQUIA.

CDPs: RE:92

| # Acta             | Fecha      | Porc (%) | Valor        | Tipo Acta | Vigencia | Estado  |
|--------------------|------------|----------|--------------|-----------|----------|---------|
| Total Acta PARCIAL |            |          | 7,615,000.00 |           |          |         |
| 1                  | 19/06/2025 | 23.36    | 7,615,000.00 | PARCIAL   | 2025     | VIGENTE |
|                    |            | 23.36    | 7,615,000.00 |           |          |         |

PESCADOR RUBIO MARCEL  
Interventor





NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE BARBOSA

NIT: 890980445

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: pago(001)ju

Secuencia: E

Número de cuenta a debitar: 65153306909

Fecha: 16-07-2025

Fecha de Generación: 16-07-2025

Fecha de envío del pago: 15-07-2025

Fecha para Procesar el pago: 15-07-2025

Impreso por: ALEJA1054

|                                       |                                             |                                    |                                    |
|---------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Total Registros del Lote: 11          | Registros Procesados: 11                    | Registros Rechazados: 0            | Registros Pendientes: 0            |
| Valor Total del Pago: \$27,827,513.00 | Valor Registros Procesados: \$27,827,513.00 | 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 |
|------------------|----------------|------------------------|---------------------|--------------|-------------|------------------------------------------------|------------------|
| 65157742773      | Ahorros        | 890980445              | MUNICBARBOSA        | 1,925,031.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 65147220388      | Ahorros        | 890980445              | MUNICBARBOSA        | 187,136.00   | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 65171666907      | Ahorros        | 890980445              | MUNICBARBOSA        | 187,136.00   | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 65100000911      | Ahorros        | 890980445              | MPIO BARBOSA        | 467,840.00   | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 65154211611      | Ahorros        | 890980445              | MPIO BARBOSA        | 823,211.00   | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 01500005409      | Ahorros        | 900980238              | Solida Comercializ  | 6,320,450.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 03108322896      | Corriente      | 830095213              | ORGANIZACION TERPE  | 7,322,953.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 81400000407      | Ahorros        | 804000673              | HARDWARE ASESORIAS  | 2,374,896.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 64747646641      | Ahorros        | 1038419203             | alejandra duque ce  | 3,008,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 65172526106      | Ahorros        | 70136432               | Diego Alberto Velli | 2,202,060.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |
| 00621752294      | Ahorros        | 98575586               | IVAN URREGO         | 3,008,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-07-2025       |

