ACTA PARCIAL N° 1
CONTRATO DE SUMINISTRO No. 350 DE 2025.

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
CONTRATISTA:	JUAN PABLO ARBELAEZ NIT: 18.615.076
OBJETO:	SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL PARA LAS VIGENCIAS 2024 Y 2025.
DURACION:	SEIS (06) MESES contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder la vigencia 2025.
INICIACION:	13 de Marzo de 2025
TERMINACIÓN:	12 de Septiembre de 2025
ADICIÓN:	N/A
PRORROGA:	N/A
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	**RUBRO** 2.1.1.01.03.020 — **CDP** 038 — **CRP** 477
VALOR DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS ($ 260.000.000)

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal a los doce (12) días del mes de junio de 2025, se reunieron en la Subsecretaría de Talento Humano, **CAROLINA SEGURA VALENCIA,** identificada con cédula de Ciudadanía No. 42.067.918 en su calidad de supervisora y **JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA** identificado con cédula de ciudadanía No. 18.615.076 en su calidad de contratista, con el fin de suscribir el acta parcial N° 1 del contrato de suministro No. 350 de 2025.

COMPROBANTE DE PAGO: Se revisaron los pagos de seguridad social integral correspondiente al periodo laborado, encontrándose a paz y salvo según planilla No. 33190388- 33501865 adjunta por el contratista.

Se anexa certificación de cumplimiento firmado por la contadora con fecha del 06 de junio de 2025.

CAROLINA SEGURA VALENCIA - dc4ee359596e-2460871094327-e0f8ee0307bd

INFORME DE ACTIVIDADES: Revisado el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas.

Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de ($226.100.600).

VALOR TOTAL:	**$ 260.000.000**
VALOR PARCIAL 1	**$** 226.100.600
SALDO POR PAGAR	**$** 33.899.400

CAROLINA SEGURA VALENCIA
Supervisor

JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA
Contratista

CAROLINA SEGURA VALENCIA - dc4ee359596e-2460871094327-e0f8ee0307bd

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	13	03	2025	**A**	12	06	2025
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**			**NO**	X		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FISICA**			**PRESUPUESTAL**			
	100%			87%			

Datos del supervisor:

NOMBRE DE SUPERVISORES	CAROLINA SEGURA VALENCIA
DEPENDENCIA	SUBSECRETARIA DE TALENTO HUMANO
CARGO	SUBSECRETARIA DE TALENTO HUMANO
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	350-2025
FECHA DE CONTRATO	13 DE MARZO DE 2025
CONTRATISTA	JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	CC 18.615.076
PROYECTO	N/A
VALOR	$ 260.000.000
PLAZO	6 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	13 DE MARZO DE 2025
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	12 DE SEPTIEMBRE DE 2025
ADICIÓN	NO APLICA
PRÓRROGA	NO APLICA
SUSPENSIÓN	NO APLICA

SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL PARA LAS VIGENCIAS 2024 Y 2025.

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: El contratista suministro la dotación durante el tiempo establecido a todos los Funcionarios, Oficiales, Trabajadores Oficiales y Agentes de Transito.
2. El contratista aporta los soportes correspondientes a la entrega de la dotación.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORI	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	*1.Entregar la dotación (vestido y calzado) en el tiempo y sitio establecido y en óptimas condiciones de calidad, respetando las especificaciones técnicas señaladas en el estudio previo.*				**X**		• Durante el periodo de ejecución el contratista realizo toma de medidas para verificación de las tallas. • La dotación se entrega en optimas condiciones, respetando las especificaciones técnicas señaladas en el estudio previo. • Durante el periodo de ejecución se enviaron a la entidad los elementos de vestuario, calzado y accesorios como lo fueron: • Calzado • Impermeable • Chaquetas • Polos • Camisetas • Brazalete • pantalones • Pitos, gorras, Comprenderás, Cinturones
02	*2. Hacer entrega real y efectiva de las dotaciones de manera personal en las instalaciones del Almacén Municipal*				**X**		Durante la ejecución del contrato se realizaron tres entregas en la administración Municipal, las cuales fueron: 1. El 29 de marzo se inició con la entrega de la dotación de los funcionaros. 2. El 07 de mayo se entrega dotación de oficiales. 3. El 03 de junio se realiza la entrega de la dotación de los Agentes de Transito y Gestión del Riesgo.
03	Cumplir con las solicitudes del supervisor designado para realizar a sus expensas los cambios de dotación.				**X**		• Se realizaron los cambios correspondientes de acuerdo a lo establecido. • Se anexan documentos correspondientes soportes de la entrega.

Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				X		

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

Ninguno

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *ANO – MES – DÍA*
PENSION	2025-03	2025-04-16
SALUD	2025-04	2025-04-16
RIESGO PROFESIONALES	2025-03	2025-04-16
PENSIÓN	2025-04	2025-05-20
SALUD	2025-05	2025-05-20
RIESGOS PROFESIONALES	2025-04	2025-05-20

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:

Se realiza entrega de la dotación de los auxiliares y secretarias administrativas, agentes de tránsito, gestión del riesgo y oficiales de la Administración Municipal de la vigencia 2024 -2025.

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS: NO PRESENTADOS

7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? S [ ] [x] (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI [X]	**NO** [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: SE ANEXAN	
• ***Objetivo 1*: *EL contratista entre el 13 de marzo al 12 de junio de 2025, realizo las siguientes actividades:*** • Durante el periodo de ejecución el contratista realizo toma de medidas para verificación de las tallas. • La dotación se entrega en optimas condiciones, respetando las especificaciones técnicas señaladas en el estudio previo. • Durante el periodo de ejecución se enviaron a la entidad los elementos de vestuario, calzado y accesorios como lo fueron: • Calzado • Impermeable	

- Chaquetas
- Polos
- Camisetas
- Brazalete
- pantalones
- Pitos, gorras, Comprenderás, Cinturones

Objeto 2: El contratista entre el 13 de marzo al 12 de junio 2025, desarrollo las siguientes actividades.

Durante la ejecución del contrato se realizaron tres entregas en la administración Municipal, las cuales fueron:
Durante la ejecución del contrato se realizaron tres entregas en la administración Municipal, las cuales fueron:

1. El 29 de marzo se inició con la entrega de la dotación de los funcionaros.
2. El 07 de mayo se entrega dotación de oficiales.
3. El 03 de junio se realiza la entrega de la dotación de los Agentes de Tránsito y Gestión del Riesgo

Objeto 3: El contratista entre el 13 de marzo al 12 de junio de 2025, desarrollo las siguientes actividades.

- Se realizaron los cambios correspondientes de acuerdo a lo establecido.
- *Se Anexan documentos correspondientes y soportes de la entrega.*

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI [X]	NO [ ]
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME ACTA PARCIAL N° 1 DE PAGO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N° 350 DE 2025 EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.	

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR: NO APLICA

Fecha de elaboración 12 de junio de 2025

SUPERVISOR
CAROLINA SEGURA VALENCIA

Elaboro: Carolina segura Valencia

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

Contratista	***JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA***
Informe de Actividades Nº.	***ACTA PARCIAL N°1***
Período	*13 DE MARZO AL 12 DE JUNIO DE 2025*
Número del Contrato	*350 de 2025*
Objeto:	SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL PARA LAS VIGENCIAS 2024 Y 2025.
Plazo	*SEIS (06) MESES*
Valor Total del Contrato	*$260.000.000*
Valor unitario	*N/A*
Fecha de Inicio	*13 DE MARZO DE 2025*
Fecha de Terminación inicial	*12 DE SEPTIEMBRE DE 2025*
Plan, Programa o Proyecto	*N/A*
Supervisor	*Carolina Segura Valencia.*
Secretaría	*Subsecretaria de Talento Humano.*
DISPONIBILIDAD	*1-50-40-63-01-0038*
REGISTRO PRESUPUESTAL	*1-50-40-63-02-00477*
RUBRO	2.1.2.02.01.002 **PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO**

2. INFORMACIÓN TÉCNICA – DATOS GENERALES DE INTERVENCIÓN

CATEGORIA/GRUPO POBLACIONAL	RANGOS EDADES	N° PARTICIPANTES	GÉNERO	
			F	M

Rangos de Edades: 0 – 5 años ( ), 6 – 12 años ( ), 13 – 17 años ( ), 18 – 26 años ( ), 27 – 60 años ( ) y Mayores de 60 ( ).

PERTENENCIA ÉTNICA						VULNERABILIDAD							
Afro		Indígenas		Mestizos		Discapacidad		Desplazados		Red Unidos		Damnificados	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M

BENEFICIARIOS POR ZONA	
URBANA	RURAL

INSTITUCIONES INTERVENIDAS		
URBANA	RURAL	TOTAL

3. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1.Entregar la dotación (vestido y calzado) en el tiempo y sitio establecido y en óptimas condiciones de calidad, respetando las especificaciones técnicas señaladas en el estudio previo.	• Durante el periodo de ejecución el contratista realizo toma de medidas para verificación de las tallas. • La dotación se entrega en óptimas condiciones, respetando las especificaciones técnicas señaladas en el estudio previo. • Durante el periodo de ejecución se enviaron a la entidad los elementos de vestuario, calzado y accesorios como lo fueron: • Calzado • Impermeable • Chaquetas • Polos • Camisetas • Brazalete • pantalones • Pitos, gorras, Comprenderás, Cinturones •		
2. Hacer entrega real y efectiva de las dotaciones de manera personal en las instalaciones del Almacén Municipal	Durante la ejecución del contrato se realizaron tres entregas en la administración Municipal, las cuales fueron: 1.El 29 de marzo se inició con la entrega de la dotación de los funcionaros. 2.El 07 de mayo se entrega dotación de oficiales. 3. El 03 de junio se realiza la entrega de la dotación de los Agentes de Tránsito y Gestión del Riesgo.		
3. Cumplir con las solicitudes del supervisor designado para realizar a sus expensas los cambios de dotación.	• Se realizaron los cambios correspondientes de acuerdo a lo establecido. • Se anexan documentos correspondientes soportes de la entrega.		

Contratista:
JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA

Vo. Bo.
CAROLINA SEGURA VALENCIA

ARBELAEZ ARCILA JUAN PABLO INS
NIT. 18615076-5
CL 11 14 20
3113241317
SANTA ROSA (RISARALD - RISARALDA
Linea de negocio: Comercialización de prendas de vestir e implementacion deportiva

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. **IN6184**

CUFE:9f4e1a8fa15be9f63426e007336911421a9df04e e1dbeb384ed81154b0b78f362358e95d3f6acf58505c4 385d39edf5f

FACTURAR A:

CLIENTE:	MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NIT:	891480033
DIRECCION:	ED CAM CR 14 CL 12 ESQ PALACIO MUNICIPAL
TELEFONO:	3660972
CIUDAD:	SANTA ROSA (RISARALD
PAIS:	COLOMBIA

SOMOS REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION - NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 911

Resolución DIAN No. 18764060584178 del 24/11/2023 Prefijo IN- Numeración 5920 a la 10000 , vence el 24/11/2025

VENDEDOR	O.C. CLIENTE	ORDEN DE VENTA	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	REMISION
JUAN PABLO ARBELAEZ			Crédito Plazo 30	Instrumento no definido	

FECHA FACTURA:	FECHA VENCIMIENTO:	MONEDA:	FECHA GENERACION ERP:	FECHA VALIDACION DIAN:
2025/06/10	2025/07/10	COP	2025 - 06 - 10 01: 53:00	2025 - 06 - 1003: 25:54

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
06000	PRENDA TREN SUPERIOR	94	UNIDAD	$70,924.37	$6,666,890.76
9866410	TREN INFERIOR	94	UNIDAD	$105,798.32	$9,945,042.02
04183	ZAPATO	94	UNIDAD	$176,386.55	$16,580,336.13
06000	PRENDA TREN SUPERIOR	38	UNIDAD	$70,924.37	$2,695,126.05
9866410	TREN INFERIOR	38	UNIDAD	$105,798.32	$4,020,336.13
06183	ZAPATO	38	UNIDAD	$173,613.45	$6,597,310.92
02792	CAMISETA TRABAJADOR OFICIAL TIPO POLO COLOR AZUL OSCURO	184	UNIDAD	$53,277.31	$9,803,025.21
08955	JEANS TRABAJADOR OFICIAL LINEA CONFORT JNH LINEA 2246 STONE	184	UNIDAD	$130,672.27	$24,043,697.48
09888	BOTA PUNERTA DE SEGURIDAD EN CUERO SEMI GRASO PIGMENTADO	184	UNIDAD	$173,445.38	$31,913,949.58
07728	CAPA IMPER,EABLE EN PVC CALIBRE 20 MEDIDAS 145X200	62	UNIDAD	$60,168.07	$3,730,420.17
02376	BOTA DE CUACHO CAÑA ALTA CON SUELA ANTIDESLIZANTE	62	UNIDAD	$60,336.13	$3,740,840.34
10035	CAMISETA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES CAMISA TIPO POLO	18	UNIDAD	$64,789.92	$1,166,218.49
1203235	JEANS GESTION DEL RIEGO DE DESASTRES PANTALON CAMUFLADO TEL	18	UNIDAD	$155,042.02	$2,790,756.30
04432	BOTAS GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES CON PUNTERA DE SEGURID	12	UNIDAD	$118,739.50	$1,424,873.95
08793	BOTA DE CUACHO GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES BOTA DE CUAC	6	UNIDAD	$60,336.13	$362,016.81
9869279	CHAQUETA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES EN TELA IMPEMEABLE	6	UNIDAD	$185,210.08	$1,111,260.50
1205330	PANTALON BOTA RECTA CON BOLSILLOS PARA GUARDAS DE TRANSITO	60	UNIDAD	$208,907.56	$12,534,453.78
1208878	CAMISETA TIPO POLO CON ESCUDOS BORDADOS	60	UNIDAD	$253,025.21	$15,181,512.60
1285	PARA AGENTE DE TRANSITO CAMISILLA AZUL CUELLO REDONDO:	60	UNIDAD	$36,470.59	$2,188,235.29
4483	BOTAS PARA AGENTES DE TRANSITO ELABORADAS EN CUERO Y LONA SU	60	UNIDAD	$282,100.84	$16,926,050.42
07045	PARA AGENTE DE TRANSITO CINTURON TACTICO LA DESCRIPCION SERA	20	UNIDAD	$40,756.30	$815,126.05

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CIEN MIL SEISCIENTOS PESOS

VALOR ASEGURADO: $190,000,504.20

SUBTOTAL	$190,000,504.20
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$36,100,095.80
TOTAL	**$226,100,600.00**

OBSERVACIONES:

Favor consignar en

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

ELABORO	REVISO	Apreciado cliente este documento no es endosable
		Fecha de recibido:
		Nombre:
		Identificación:
		Firma:
FIRMA	**FIRMA**	**RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE**

FACTURADOR ELECTRONICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411

CAROLINA SEGURA VALENCIA - 9425b6394866-2460860151754-5d757cc4b082

9863410	CHAQUETA PARA AGENTE DE TRANSITO MANGA LARGA EN COLOR AZUL T	20	UNIDAD	$301,344.54	$6,026,890.76
40692	PARA AGENTE DE TRANSITO GORRA AGENTE CON BORDADO LA DESCRIPC	20	UNIDAD	$46,218.49	$924,369.75
04872	PARA AGENTE DE TRANSITO BRAZALETE LA DES RIPCION SERA	20	UNIDAD	$71,260.50	$1,425,210.08
01491	PARA AGENTE DE TRANSITO PITO COLOR NEGRO ESTE SILVATO TIENE	40	UNIDAD	$14,873.95	$594,957.98
40587	PARA AGENTE DE TRANSITO COMPARENDERA NEGRA EN LONA QUE PERMI	20	UNIDAD	$80,252.10	$1,605,042.02
08678	PARA AGENTE DE TRANSITO CONJUNTO IMPERMEABLE MATERIAL IMPERM	20	UNIDAD	$259,327.73	$5,186,554.62

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP: Casa de Software Prosof SAS. NIT 900.320.258-0

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CIEN MIL SEISCIENTOS PESOS

VALOR ASEGURADO: $190,000,504.20

SUBTOTAL	$190,000,504.20
RETENCIONES	$0.00
IVA 19%	$36,100,095.80
TOTAL	**$226,100,600.00**

OBSERVACIONES:

Favor consignar en

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

ELABORO	**REVISO**	**Apreciado cliente este documento no es endosable**
		Fecha de recibido:
		Nombre:
		Identificación:
		Firma:
FIRMA	**FIRMA**	**RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE**

FACTURADOR ELECTRONICO: BYTHEWAVE S.A.S. NIT 900665411

CAROLINA SEGURA VALENCIA - 9425b6394866-2460860151754-5d757e4b082 Unidad de negocios Comercializadora de prendas de vestir e implementacion deportiva

Fecha Generación Erp: 2025-06-10 01: 53:00 - Fecha Validación Dian: 2025-06-1003:25:54

© Copyright 2025. Documento creado por btw.com.co sujeto a condiciones y restricciones.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5970967F75146952

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NEIDHY JOHANA TOBON CAMPUZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33966626 de SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 148686-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS NATURALES.

SANTA ROSA CABAL, 06 de junio de 2025

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, EL PROPONENTE Y EL CONTADOR PUBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

ARBELAEZ ARCILA JUAN PABLO
186150765

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

NEIDHY JOHANA TOBON CAMPUZANO
CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 148686-T

JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA
NOMBRE DEL PROPONENTE
DOC. IDENTIDAD NO. 18.615.076

CAROLINA SEGURA VALENCIA - 8b45c8159e95-2460867152904-3c59dafbda49



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

148686-T

NEIDHY JOHANA
TOBON CAMPUZANO
C.C. 33966626
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 159365



Neidhy Johana Tobon C.

FIRMA DEL TITULAR 73393

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores

CAROLINA SEGURA VALENCIA - c97a64317c94-246086015173S-97f44440796

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 18615076	5	JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4642	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 14 13 20		3641388		NEE_123@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33501865	E	2025-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	832.200	0	BANCOLOMBIA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33501865	2025-05-20	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
CC 18616785	MARIN PEREZ CARLOS ANDRUS	1.678.828	F																0			3	3	3	3	PROTECCION -230201	167.883	26.900	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	167.883	6.800	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	167.883	6.800	167.883	960	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	41.400	S	1475901
CC 18616785	MARIN PEREZ CARLOS ANDRES	1.678.828	F											X					0			27	27	27	27	PROTECCION -230201	1.510.946	241.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.510.946	60.500	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	0	0	1.510.946	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	302.300	S	1475901
CC 53966379	HERNANDEZ GOMEZ MARIA CONSUELO	1.991.674	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.991.674	318.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.991.674	79.700	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.991.674	79.700	1.991.674	10.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	488.500	S	1475901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 18615076	5	JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4642	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 14 13 20		3641388		NEE_123@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33501865	E	2025-05-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	832.200	0	BANCOLOMBIA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33501865	2025-05-20	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.670.503	3.670.503	3.670.503	2.159.557	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
(Administradoras: 2)				2	587.400	0	0	0	587.400
OTECCION	230201	800229739	0	1	268.700	0	0	0	268.700
RVENIR	230301	800224808	8	1	318.700	0	0	0	318.700
(Administradoras: 2)				2	147.000	0	0	0	147.000
LUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	67.300	0	0	0	67.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	79.700	0	0	0	79.700
(Administradoras: 1)				2	11.300	0	0	0	11.300
SITIVA	14-23	860011153	6	2	11.300	0	0	0	11.300
(Administradoras: 1)				2	86.500	0	0	0	86.500
MFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	2	86.500	0	0	0	86.500
Total					832.200	0	0	0	832.200

ASOPAGOS S.A.
PAGADO

CAROLINA SEGURA VALENCIA - c97a64317c94-24608601517 35-97f4444079f6

CAROLINA SEGURA VALENCA - c97a643176d4246086015173597f44407f6

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 18615076	5	JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4642	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 14 13 20		3641388			NEE_123@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33190388	E	2025-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	900.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33190388	2025-04-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 18616785	MARIN PEREZ CARLOS ANDRES	1.678.828	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.678.828	268.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.678.828	67.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.678.828	67.200	1.678.828	8.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	411.900	S	1475901
2	CC 33966379	HERNANDEZ GOMEZ MARIA CONSUELO	1.991.674	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.991.674	318.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.991.674	79.700	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.991.674	79.700	1.991.674	10.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	488.500	S	1475901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 18615076	5	JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4642	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 14 13 20		3641388			NEE_123@HOTMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33190388	E	2025-04-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	900.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33190388	2025-04-21	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.670.502	3.670.502	3.670.502	3.670.502	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				2	587.400	0	0	0	587.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	318.700	0	0	0	318.700
PROTECCION	230201	800229739	0	1	268.700	0	0	0	268.700
EPS(Administradoras: 2)				2	146.900	0	0	0	146.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	67.200	0	0	0	67.200
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	79.700	0	0	0	79.700
ARP(Administradoras: 1)				2	19.200	0	0	0	19.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	19.200	0	0	0	19.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
CCF(Administradoras: 1)				2	146.900	0	0	0	146.900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	2	146.900	0	0	0	146.900
Gran Total					900.400	0	0	0	900.400

CAROLINA SEGURA VALENCIA - c97a64317c94-246086015735-97f444407916

ASOPAGOS s.a.

PAGADO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33966626
TOBON CAMPUZANO
APELLIDOS
NEIDHY JOHANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1984
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-OCT-2002 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-2408600-54112171-F-0033966626-20030625 00113 03176M 01 128671270


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
148686-T
NEIDHY JOHANA
TOBON CAMPUZANO
C.C. 33966626
RESOLUCION INSCRIPCION 112
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 08/04/2010
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 159365


Neidhy Johana Tobon C.
FIRMA DEL TITULAR
73393
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS NATURALES.

SANTA ROSA CABAL, 06 de junio de 2025

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, EL PROPONENTE Y EL CONTADOR PUBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

ARBELAEZ ARCILA JUAN PABLO
186150765

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva

NEIDHY JOHANA TOBON CAMPUZANO
CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. 148686-T

JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA
NOMBRE DEL PROPONENTE
DOC. IDENTIDAD NO. 18.615.076

CAROLINA SEGURA VALENCIA - c97a64317c94-2460860151735-97f4444079f6



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

148686-T

NEIDHY JOHANA
TOBON CAMPUZANO
C.C. 33966626
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE LEONARDO SANCHEZ G.
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 159365



Neidhy Johana Tobon C.

FIRMA DEL TITULAR 73393

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5970967F7514 6952

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NEIDHY JOHANA TOBON CAMPUZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33966626 de SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 148686-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Certificación Bancaria

Martes, 04 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA identificado(a) con CC 18615076, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Corriente	74407677371	2001-09-20	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

CAROLINA SEGURA VALENCIA - fd8317d047c2-2460860151744-0caf19ec8d15

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141183996072

(415)7707212489984(8020) 000014118399607 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 6 1 5 0 7 6	5	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 8 6 1 5 0 7 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBELAEZ	ARCILA	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
OLIMPICO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal: CR 14 13 10 ST ED RODRIGO LOPEZ

42. Correo electrónico: gerenciaolimpico@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 2 4 3 3 2 2	3 1 1 3 2 4 1 3 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
1 4 1 0	1 9 9 6 1 0 2 2	4 7 6 2	1 9 9 6 1 0 2 2		4 6 4 2	4 6 4 3

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1 4	4 2	4 7	4 8	5 2																				

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

CAROLINA SEGURA VALENCIA - 26551a4fed37-2460860154516-2d81c0c38c59

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARBELAEZ ARCILA JUAN PABLO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141183996072

(415)7707212489984(8020) **000014118399607 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 8 6 1 5 0 7 6	5	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 6 1 0 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	1 9 8 3 2	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	3 3	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	1 0 1	2 0 2 5 0 2 2 8		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CAROLINA SEGURA VALENCIA - 26551a4fed37-2460860154516-2d81c0c38c59

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141183996072

(415)7707212489984(8020) **000014118399607 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 8 6 1 5 0 7 6	5	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 9 6 6 6 2 6		1 4 8 6 8 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
TOBON	CAMPUZANO	NEIDHY	JOHANA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 6 0 7 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CAROLINA SEGURA VALENCIA - 26551a4fed37-2460860154516-2d81c0c38c59

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141183996072

(415)7707212489984(8020) **000014118399607 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 8 6 1 5 0 7 6	5	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de artículos deportivos, en establecimientos especia 4 7 6 2	

162. Nombre del establecimiento: OLIMPICO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2	

165. Dirección: CL 11 14 20

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 7 9 9	1 9 7 7 0 7 0 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 1 3 2 4 1 3 0 7		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de artículos deportivos, en establecimientos especia 4 7 6 2	

162. Nombre del establecimiento: OLIMPICO PRODUCCION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2	

165. Dirección: CL 32 B 12 16 BRR MANANTIAL 1 P 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 2 6 5 9	2 0 2 5 0 5 2 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 1 3 2 4 1 3 1 7		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CAROLINA SEGURA VALENCIA - 26551a4fed37-2460860154516-2d81c0c38c59

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

NIT 891480033

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 4966

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No. 2107** **De 07/07/2025** **Por 226.100.600,00**

PAGO ACTA PARCIAL No 1

DEPENDENCIA : GENERAL

PROYECTO : SIN PROYECTO

A FAVOR DE: JUAN PABLO ARBELAEZ ARCILA **C.C o Nit** 18615076

CONTRATO DE SUMINISTRO No **350** **de** **10/03/2025** **Por** **260.000.000,00**

SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y TRABAJADORES OFICIALES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL PARA LAS VIGENCIAS 2024 Y 2025

VALOR A PAGAR Doscientos Veintiseis Millones Cien Mil Seiscientos Pesos M/Cte. **226.100.600,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
ESTAMPILLA PRO CULTURA		190.000.504,20	1,00	1.900.005,00	**19.665.052,00**
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		190.000.504,20	4,00	7.600.020,00	
TASA PRODEPORTE		190.000.504,20	2,50	4.750.013,00	
RETEIVA	47	36.100.095,80	15,00	5.415.014,00	

NETO A GIRAR **206.435.548,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 477 **Fecha.** 10/03/2025

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1	0	2.1.2.02.01.002	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO	26 1.2.4.3.04- SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6	200.000.000,00
1	0	2.1.2.02.01.002	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO	1 1.2.1.0.00- Ingresos corrientes de Libre Destinación	26.100.600,00

Total obligación **226.100.600,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
510804001	Dotación y Suministro a Trabajadores	226.100.600,	0,	SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS SERVIDORES
130588002	Estampilla Pro Cultura	0,	1.900.005,	Estampilla Pro Cultura
130582001	Tasa Pro Deporte y Recreación	0,	4.750.013,	Tasa Pro Deporte y Recreación
243625001	Impuesto a las Ventas Retenido	0,	5.415.014,	Impuesto a las Ventas Retenido
130588001	Estampilla Pro Adulto Mayor	0,	7.600.020,	Estampilla Pro Adulto Mayor
240101001	Bienes Y Servicios	0,	206.435.548,	Cuenta por pagar
Sumas Iguales		**226.100.600**	**226.100.600**	

FIRMADO

GLORIA PATRICIA MARIN MESA

37760dec4ba5-191153357-7aef58608401

FIRMADO

GLORIA AMPARO GALLEGO VALENCIA

37760dec4ba5-192143404-e53a188a6e24