



**COPEY27 S.A.S.**  
**NIT:901597618-1**  
**Dirección:CL 71 SUR 46 22 AP 905**  
**Ciudad:Sabaneta**  
**Tel:3216948213**  
**Correo:copeysas@gmail.com**  
**Responsable de IVA**



CUFE: 10d6ad34b4b6b90f5a607e295b104aa22cdd7ce567a463aebd4a6298fed728476ac126357a21b42af8f39f354b683c71

<b>Nombre y Apellido o Razón Social:</b>			
MUNICIPIO DE BRICEÑO			
<b>Identificación:</b>	890984415-4		
<b>Dirección:</b>	CARRERA 10 No 9-11		
<b>Teléfono:</b>	8570140	<b>Ciudad:</b>	Briceño
<b>Correo</b>	hacienda@briceno-antioquia.gov.co		

<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>		
<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DIA</b>
2025	11	04

<b>FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA</b>	
No. FE - 22	
<b>Forma de Pago</b>	Contado
<b>Medio de Pago:</b>	
Instrumento no definido	

<b>FECHA VENCIMIENTO</b>		
<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DIA</b>
2025	11	04

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	UND	V.UNITARIO	% IVA	IVA	V.TOTAL
01049	Apoyo logístico y cultural para la realización de actividades artísticas y recreativas PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LOS NIÑOS (HALLOWEEN) EN EL MUNICIPIO DE BRICEÑO, ANTIOQUIA	1,00	94	5.000.000,00	0,00	0,00	5.000.000,00
01050	Show de payasos con duración de una hora	1,00	94	2.058.823,53	19,00	391.176,47	2.450.000,00
01051	Algodones de azúcar	500,00	94	4.201,68	19,00	399.159,60	2.499.999,60
01052	Palomitas de maí	500,00	94	4.201,68	19,00	399.159,60	2.499.999,60
01053	helado en vasos de 55 gr,	500,00	94	3.025,21	19,00	287.394,95	1.799.999,95
01054	preparación del espacio destinado a la celebración de Halloween, mediante el montaje y desmontaje de los elementos de decoración y ambientación requerido	1,00	94	420.168,10	19,00	79.831,94	500.000,04
01055	bolsas dulceras alusivas a la temporada de Halloween con una variedad de dulces surtidos y equilibrados	500,00	94	8.823,53	19,00	838.235,35	5.250.000,35
	<b>Total: 7</b>	2003,00					

Observaciones:

SON:VEINTE MILLONES DE PESOS	<b>VALOR</b>	<b>17.605.041,63</b>
	<b>DESCUENTO</b>	<b>0,00</b>
Resolución No 18764098994374, Fecha: 2025-09-22, del No.FE 20 al FE 500, vigencia: 12 meses	<b>SUBTOTAL</b>	<b>17.605.041,63</b>
	<b>IVA</b>	<b>2.394.957,91</b>
<b>Esta factura de venta constituye titulo valor según la ley 1231 del 17 de julio de 2008, y causará interés por mora a la tasa máxima legal autorizada. Acepto la presente factura de venta dejando expresa constancia de que he recibido real y materialmente los productos y/o servicios a los que se refiere.</b>	<b>RETE FUENTE</b>	<b>0,00</b>
	<b>RETE IVA</b>	<b>0,00</b>
DOCUMENTO ELECTRÓNICO GENERADO POR EL PROVEEDOR TECNOLÓGICO HGI SAS. NIT 811021438-4. SOFTWARE HAPPGI	<b>NETO</b>	<b>20.000.000,00</b>



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

**FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:** 06 DE NOVIEMBRE DEL 2025

### INFORME REALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DÍA DE HALLOWEEN MUNICIPIO DE BRICEÑO

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LOS NIÑOS (HALLOWEEN) EN EL MUNICIPIO DE BRICEÑO, ANTIOQUIA.

**ACTA DE PAGO:** VEINTE MILLONES DE PESOS ML/CTE (\$20.000.000) INCLUIDO EL IVA SI HAY LUGAR.

#### INFORME FINANCIERO

ITEM	ARTICULO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Coordinar la realización de actividades artísticas y recreativas como apoyo logístico y cultural, incluyendo la presentación de una "hora loca" para promover la animación e integración de los participantes, un espectáculo de malabares y monociclo como intervención circense orientada al entretenimiento visual, y la participación de un recreacionista encargado de dinamizar juegos y actividades lúdicas de carácter comunitario, garantizando el cumplimiento de los objetivos institucionales y el adecuado desarrollo del evento	1	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000



(604) 458 7030 **Correo:** [copeysas@gmail.com](mailto:copeysas@gmail.com)



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

2	Garantizar la presentación de show de payasos con duración de una hora	1	\$ 2.450.000	\$ 2.450.000
3	Garantizar la entrega de algodones de azúcar durante el evento, como parte del componente logístico de apoyo a la recreación y la integración comunitaria, garantizando su correcta manipulación, presentación y disponibilidad en condiciones óptimas de calidad, oportunidad e higiene, conforme a los requerimientos establecidos para el desarrollo del evento.	500	\$ 5.000	\$ 2.500.000
4	Asegurar la entrega de palomitas de maíz empacadas en bolsas de papel durante el desarrollo del evento, como parte del componente logístico de apoyo a las actividades de recreación y participación comunitaria, garantizando su correcta manipulación, presentación y distribución en condiciones óptimas de calidad, higiene y oportunidad, conforme a los lineamientos establecidos para el evento institucional.	500	\$ 5.000	\$ 2.500.000
5	Coordinar la entrega de porciones de helado en vasos de 55 gr, en diferentes sabores, garantizando su adecuada distribución a los participantes del evento, acompañados de su respectiva cuchara, bajo condiciones de calidad, higiene y oportunidad.	500	\$ 3.600	\$ 1.800.000
6	Garantizar la adecuada preparación del espacio destinado a la celebración de Halloween, mediante el montaje y desmontaje de los elementos de decoración y ambientación requeridos, asegurando el desarrollo del evento	1	\$ 500.000	\$ 500.000





## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

	en condiciones de orden, estética y calidad.			
7	Coordinar la entrega de bolsas dulceras alusivas a la temporada de Halloween, debidamente acondicionadas y empacadas, cada una con una variedad de dulces surtidos en cantidades equilibradas, garantizando diversidad de sabores y presentaciones.	500	\$ 10.500	\$ 5.250.000
<b>SUBTOTAL</b>				<b>\$ 20.000.000</b>





## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

### EJECUCIÓN

1. Coordinar la realización de actividades artísticas y recreativas como apoyo logístico y cultural, incluyendo la presentación de una “hora loca” para promover la animación e integración de los participantes, un espectáculo de malabares y monociclo como intervención circense orientada al entretenimiento visual, y la participación de un recreacionista encargado de dinamizar juegos y actividades lúdicas de carácter comunitario, garantizando el cumplimiento de los objetivos institucionales y el adecuado desarrollo del evento.



(604) 458 7030 **Correo:** [copeysas@gmail.com](mailto:copeysas@gmail.com)



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



(604) 458 7030 **Correo:** [copeysas@gmail.com](mailto:copeysas@gmail.com)



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



(604) 458 7030 **Correo:** copeysas@gmail.com



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



2. Garantizar la presentación de show de payasos con duración de una hora.



(604) 458 7030 **Correo:** copeysas@gmail.com



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



3. Garantizar la entrega de algodones de azúcar durante el evento, como parte del componente logístico de apoyo a la recreación y la integración comunitaria, garantizando su correcta manipulación, presentación y disponibilidad en condiciones óptimas de calidad, oportunidad e higiene, conforme a los requerimientos establecidos para el desarrollo del evento.



(604) 458 7030 **Correo:** [copeysas@gmail.com](mailto:copeysas@gmail.com)



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



4. Asegurar la entrega de palomitas de maíz empacadas en bolsas de papel durante el desarrollo del evento, como parte del componente logístico de apoyo a las actividades de recreación y participación comunitaria, garantizando su correcta manipulación, presentación y distribución en condiciones óptimas de calidad, higiene y oportunidad, conforme a los lineamientos establecidos para el evento institucional.



(604) 458 7030 **Correo:** copeysas@gmail.com



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



5. Coordinar la entrega de porciones de helado en vasos de 55 gr, en diferentes sabores, garantizando su adecuada distribución a los participantes del evento, acompañados de su respectiva cuchara, bajo condiciones de calidad, higiene y oportunidad.



(604) 458 7030 **Correo:** copeysas@gmail.com



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



6. Garantizar la adecuada preparación del espacio destinado a la celebración de Halloween, mediante el montaje y desmontaje de los elementos de decoración y ambientación requeridos, asegurando el desarrollo del evento en condiciones de orden, estética y calidad.



(604) 458 7030 **Correo:** [copeysas@gmail.com](mailto:copeysas@gmail.com)



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



(604) 458 7030 **Correo:** copeysas@gmail.com



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



7. Coordinar la entrega de bolsas dulceras alusivas a la temporada de Halloween, debidamente acondicionadas y empacadas, cada una con una variedad de dulces surtidos en cantidades equilibradas, garantizando diversidad de sabores y presentaciones.



(604) 458 7030 **Correo:** [copeysas@gmail.com](mailto:copeysas@gmail.com)



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



(604) 458 7030 **Correo:** [copeysas@gmail.com](mailto:copeysas@gmail.com)



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



(604) 458 7030 **Correo:** copeysas@gmail.com



321 694 8213 - 301 657 9873



## INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES



Atentamente,

  
Representante Legal  
Copey27 SAS



(604) 458 7030 **Correo:** [copeysas@gmail.com](mailto:copeysas@gmail.com)



321 694 8213 - 301 657 9873

**LA REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO DE  
LA EMPRESA COPEY27 S.A.S. IDENTIFICADA CON NIT.  
901.597.618-1**

**CERTIFICAN:**

Que de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que la empresa, se encuentra a paz y salvo por concepto del sistema de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Medellín a los (04) días del mes de noviembre de 2025.



**ELIANA MARIA OCHOA ARANGO**  
Representante Legal



**ADRIANA MARIA RENDON GUTIERREZ**  
Contador Público  
T.P. 244844-T

## PAGADO 04/11/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	ELIANA MARIA OCHOA ARANGO		
<b>Documento</b>	CC1152454633	<b>Dirección</b>	CL 71SUR #46 - 22 CLL 71 SUR N 46 22
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	4481028
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	MEDELLIN	<b>Departamento</b>	ANTIOQUIA
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	POSITIVA DE SEGUROS

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AMP	ACF	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1152454633	ELIANA MARIA OCHOA ARANGO	57	00																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.950.000	\$ 312.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.950.000	\$ 243.800	0,522	\$ 1.950.000	\$ 10.200	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.950.000	\$ 11.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 577.700

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.950.000	\$ 1.950.000	\$ 1.950.000	\$ 1.950.000	\$ 312.000	\$ 243.800	\$ 10.200	\$ 11.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 577.700	\$ 0	\$ 577.700



## Comprobante en línea

4 Nov 2025 13:50:26

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 1902197344

Comercio  
**ENLACE OPERATIVO S.A.**

Referencia 1  
**172.29.10.57**

Fecha  
**4 Nov 2025 13:50:26**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**81324446**

Referencia 3  
**1152454633**

Descripción del pago  
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago  
**\$577.700**

Número de comprobante  
**TR1349197344**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 3845**