TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	F39-323-2025	05/12/2025	12/12/2025

N° PROCESO CONTRATACION SECOP	MM-MC-023-STH-2025		
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MORALES		
CONTRATISTA	JOSE RAMIRO GARCIA ROJAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN	79.991.260	EXPEDIDA EN	BOGOTÁ
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3144183129		
SUPERVISOR	ANGELA MARYURY LEON DAZA		
NIVEL PROFESIONAL	POSGRADO	DESPACHO	SECRETARIA DE TALENTO HUMANO
INTERVENTOR	NO APLICA		
NIVEL PROFESIONAL	NO APLICA	DESPACHO	NO APLICA
CDP No.	N° 769 del viernes 3 de octubre del 2025	CRP No.	N° 920 del 25 de noviembre del 2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	459903400 -459903400-1000- 2024194730029- 1.0-1.2.1.0.00-1-ACTUAL-ENTIDAD-1	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.262.824
FORMA DE PAGO	ACTA FINAL	PAGO No.	01
VALOR A PAGAR	$ 26.262.824		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$ 26.262.824	
VALOR EJECUTADO		$ 26.262.824
SALDO POR EJECUTAR		$0

PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	$ 1.423.500	PERIODO COTIZADO	NOVIEMBRE
EPS	SANITAS COMPENSAR	VALOR PAGADO	$ 171.000

ARL	SURA	**VALOR PAGADO**	$ 44.700		
AFP	PORVENIR COLFONFOS	**VALOR PAGADO**	$ 683.400		
CCF	COMPENSAR CAJA	**VALOR PAGADO**	$ 171.000		
VALOR TOTAL PLANILLA	$ 1.070.100	**PLANILLA No.**	91464428		
ANEXA CERTIFICACION PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)		**SI**		**NO**	X

OBJETO DEL CONTRATO

"COMPRAVENTA DE MOBILIARIO ERGONÓMICO, CON EL FIN DE MEJORAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL PERSONAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MORALES, CAUCA, EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES ESTABLECIDAS EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) PARA LA VIGENCIA 2025"

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

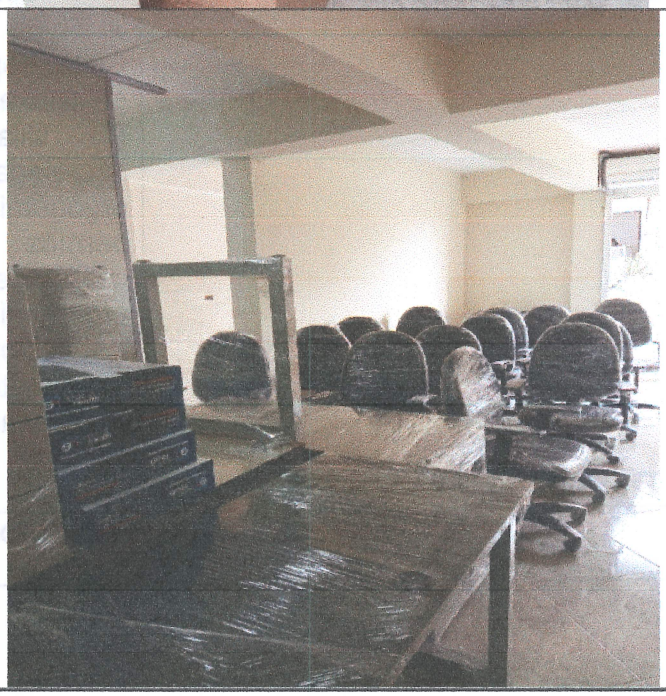
1	El contratista conservando su autonomía deberá cumplir a entera satisfacción con el objeto del contrato de acuerdo a los requerimientos exigidos por la entidad. Las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en la invitación pública, ficha técnica (si aplica) estudios previos y demás documentos constitutivos del mismo	• Una vez realizada la verificación técnica y documental, se constata que el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato a entera satisfacción de la entidad, ajustándose a los requerimientos establecidos en la invitación pública, estudios previos, ficha técnica y demás documentos contractuales. Los bienes entregados corresponden a lo contratado y cumplen con las condiciones de calidad, oportunidad y funcionalidad exigidas.
2	El contratista hará llegar cuando le sea solicitado, el Certificado de pagos a la seguridad social, aportes parafiscales	• El contratista entregó oportunamente la planilla y certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales,

	entregando los documentos al supervisor del contrato.	los cuales fueron revisados y verificados por esta supervisión, evidenciándose cumplimiento de las obligaciones legales vigentes.
3	El contratista deberá cumplir con las características y especificaciones con responsabilidad, idoneidad, honestidad y cantidad.	• Se verificó que los bienes suministrados cumplen con las características técnicas, especificaciones contractuales y cantidades pactadas, evidenciando condiciones adecuadas de ergonomía, calidad y seguridad. La entrega se realizó de manera responsable y conforme a lo estipulado en el contrato, sin presentarse observaciones técnicas.
4	Cumplir con la entrega de los elementos de acuerdo a las cantidades y características técnicas exigidas, en el sitio acordado y el plazo estipulado para ello.	• El contratista realizó la entrega de los elementos contratados dentro del plazo establecido y en las instalaciones de la entidad, conforme a lo acordado contractualmente. No se presentaron retrasos ni incumplimientos en la ejecución del cronograma de entrega. • **Anexo:** Como soporte del cumplimiento del objeto contractual, se anexa evidencia fotográfica de la entrega de ocho (8) sillas ergonómicas, dieciocho (18) sillas secretariales giratorias, ocho (8) escritorios ergonómicos y cuarenta (40) descansapiés, la cual permite verificar las cantidades entregadas, las características técnicas, los estándares de calidad y ergonomía, así como el lugar de entrega en las instalaciones de la entidad. La evidencia fotográfica hace parte integral del presente documento y respalda la verificación realizada por la supervisión del contrato.
	Registro fotográfico	













La Suscrita Supervisora certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. La suscrita supervisora certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el mes de octubre de 2025, y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social N° 91464428, por lo que se autoriza el pago.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. Informe donde relaciona el desarrollo de las actividades realizadas, registros fotográficos, acta de entrega de mobiliario 2. Certificado de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales. 3. Planilla de seguridad social No 91464428 4. Certificación cuenta bancaria	Anexo folios Folios

Dado en el municipio de Morales, a los doce días (12) días del mes de diciembre de 2025

FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

MD
MARC DISEÑOS

MARC DISEÑOS SAS
NIT 901.448.546-1
CALLE 20 SUR 24 F - 40
Tel: (031) 3107207515
Bogotá - Colombia
marcdisenos@gmail.com
www.marcdisenos.com

Factura electrónica de venta
No. 547

Señores	MUNICIPIO DE MORALES		
NIT	891.500.982-6	**Teléfono**	(057) 3226703549 - Ext. 000
Dirección	PAR PRINCIPAL EDIFICIO CAM	**Ciudad**	Morales - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/12/2025, 14:47
Expedición	11/12/2025, 14:47
Vencimiento	11/12/2025

Ítem	Código	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SE	8.00	SILLA ERGONOMICA SECRETARIAL CON MECANISMO SYNCRO	586,500.00	5,583,480.00
2	SSG	18.00	SILLA SECRETARIAL GIRATORIA BASE NYLON Y APOYA BRAZOS	418,400.00	8,962,128.00
3	EER	8.00	ESCRITORIO ERGONOMICO SUPERFICIE EN MELAMINA CON ARCHIVADOR Y COSTADOS	777,300.00	7,399,896.00
4	DESC	40.00	DESCANSA PIES ERGONOMICOS SUPERFICIE ANTIDESLIZANTE	90,700.00	4,317,320.00

Total items: 4

Total Bruto	22,069,600.00
IVA 19%	4,193,224.00
Total a Pagar	26,262,824.00

Valor en Letras:
Veintiseis millones doscientos sesenta y dos mil ochocientos veinticuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 26,262,824.00

Observaciones:
CPS MINIMA CONTRATO N° F39-323-2025

GRACIAS POR TU COMPRA ¡¡¡¡

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 18764090281760 aprobado en 20250311 prefijo desde el número 403 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3110 Fabricación de muebles Tarifa 11.04
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: d5a88a67288d08448fc08636052dd7a175d83c9e8900c5260a5a781610a289da470c123d5b85ef0f646c5793095fd731

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-6. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

MD

MARC DISEÑOS

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL YAPORTES PARAFISCALES

Bogotá D.C 11 de diciembre del 2025

Señores:
MUNICIPIO DE MORALES
Ciudad.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 dediciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que **MARC DISEÑOS SAS** NIT **901.448.546-1**

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales, durante los 6 meses anteriores.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

MIGUEL ANGEL TORRES ROJAS
C.C. No. 1.022.952.367
Representante Legal

JENNY ADRIANA MONTERO FARIAS
Contador Publico T.
T.P. 329480-T
C.C. 52.857.714

CALLE 28 SUR # 22-12
BARRIO OLAYA
3107207515-3222929881

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901448546-1	MARC DISEÑOS SAS	CALLE 28 SUR N 22 - 12	3107207515	marcdisenos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	13/11/2025	91464428	$1.070.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	455.600	0	0	0	0	0	0		455.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	44.700				44.700	0	0	44.700			447	44.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	171.000	0	0	171.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.000
Pensión	2	683.400	683.400
Riesgos Laborales	1	44.700	44.700
CCF	1	171.000	171.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.070.100	1.070.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901448546-1	MARC DISEÑOS SAS	CALLE 28 SUR N 22 - 12	3107207515	marcdisenos@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	13/11/2025	91464428	$1.070.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013580503	CAMELO ROCHA JHON JAIRO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022952367	TORRES ROJAS MIGUEL ANGEL	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1023949769	ROJAS SOLANO DAHIANA PAOLA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARC DISENOS SAS Identificado con NI 9014485461

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina ALTAVISTA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24105561204
Fecha de apertura:	20 de Abril de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a , realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 22 de Octubre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social