Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MUNICIPIO DE MAGANGUE
NIT: 800028432
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: VR4712DIC18
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 48456724712

Fecha: 18-12-2025 **Hora:** 15:09:29
Fecha de Generación: 18-12-2025

Fecha de envío del pago: 18-12-2025
Fecha para Procesar el pago: 18-12-2025

Impreso por: Alcaldepedro24

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $12,828,000.00	**Valor Registros Procesados:** $12,828,000.00	**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
00000048400001905	Ahorros	901589065	FUNDADISCAPA	9,300,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-12-2025
00000091284052311	Ahorros	1137190175	RUBENCHAMORRO	3,528,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	18-12-2025

NIT: 800028432
OFICINA DE TESORERIA
ORDEN DE GIRO

No. 25005269
18/12/2025

Beneficiario FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD **NIT:** 901589065

VALOR ORDEN DE GIRO	$ 9.300.000,00
VALOR A PAGAR	**$ 9.300.000,00**

INFORMACIÓN DEL PAGO

Forma de Pago Pago electrnico
No. Contrato: MC-025-2025
CDP: 25000526 **RP:** 25002723 **OP:** 25006432

Rubro	Financiación	Descripción
2.3.2.02.02.009.41.16	1.2.4.3.03	POLITICA PUBLICAS APOYO INTEGRAL A LA DISCAPACIDAD ADQUISICIÓN DE INSUMOS, SUMINISTROS Y DOTACIÓN RECURSOS SGP OTROS SECTORES

Entidad pagadora: BANCOLOMBIA S.A. **Tipo de** AHORROS
Banco: 07 - BANCOLOMBIA S.A.
Nombre Cuenta: SGP PROPOSITO GENERAL **Cuenta:** 48456724712
Beneficiario: 901589065 - FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD
Banco:
Numero de Cuenta: **Tipo Cuenta:**

Concepto

POR CONCEPTO DE PAGO TOTAL DEL VALOR DEL CONTRATO DE ACEPTACION MC-025-2025 -CUYO OBJETO " PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO LOGÍSTICO PARAREALIZAR CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CONDISCAPACIDAD Y FAMILIARES CUEDADORES EN ELAPODERAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL MARCOJURIDICO DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DEMAGANGUÉ

Soporte:
Fiducia:
Número de Folios: 013
Observaciones:

POR CONCEPTO DE PAGO TOTAL DEL VALOR DEL CONTRATO DE ACEPTACION MC-025-2025 -CUYO OBJETO " PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO LOGÍSTICO PARAREALIZAR CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CONDISCAPACIDAD Y FAMILIARES CUEDADORES EN ELAPODERAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL MARCOJURIDICO DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DEMAGANGUÉ

Valores Totales

Valor Bruto	Valor Deducción	Valor Neto
$ 10.000.000,00	$ 700.000,00	$ 9.300.000,00

Liquidacion

Descripción	Porcentaje	Valor Base	Valor
56 - Reteica por Servicios	1%	$ 10.000.000,00	$ 100.000,00
153931 - ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2%	$ 10.000.000,00	$ 200.000,00
153924 - SERVICIOS EN GENERAL P DECLARANTES 4%	4%	$ 10.000.000,00	$ 400.000,00
		Valor Total	$ 700.000,00

Elaboró: SCUEVAS	Imprimió: SCUEVAS	Fecha 18/12/2025 11.09 AM	IP Imprimió	190.61.57.2,

4712

Alcalde Municipal

ORDEN DE PAGO

No.	25006432
martes 16 diciembre 2025	

Beneficiario: 901589065 - FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD			
CDP No: 25000526	Fecha Expedición CDP: 18/11/2025	RP No: 25002723	Fecha Expedición RP: 02/12/2025
Contrato Asociado: MC-025-2025	Tipo de pago: Forma de Pago Pendiente		Saldo de Reserva: $0,00

Concepto Orden De Pago

POR CONCEPTO DE PAGO TOTAL DEL VALOR DEL CONTRATO DE ACEPTACION MC-025-2025 -CUYO OBJETO " PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO LOGÍSTICO PARAREALIZAR CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CONDISCAPACIDAD Y FAMILIARES CUEDADORES EN ELAPODERAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL MARCOJURIDICO DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DEMAGANGUÉ

Valores Totales

Valor Bruto: $ 10.000.000,00 **Valor Liquidiacion:** $ 700.000,00 **Valor Neto:** $ 9.300.000,00

Facturas Radicado		
N° Factura	Fecha	Valor
	Valor Total	

Imputación Presupuestal		
Rubro	Fuente Financiacion	Valor
2.3.2.02.02.009.41.	1.2.4.3.03	$ 10.000.000,00
	Valor Total	$ 10.000.000,00

Liquidacion			
Descripción	Porcentaje	Valor Base	Valor
56 - Reteica por Servicios	1%	$ 10.000.000,00	$ 100.000,00
153931 - ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	2%	$ 10.000.000,00	$ 200.000,00
153924 - SERVICIOS EN GENERAL P DECLARANTES 4%	4%	$ 10.000.000,00	$ 400.000,00
		Valor Total	$ 700.000,00

Afectacion Contable				
Cuenta	Centro de Costo	Tercero	Valor Debito	Valor Credito
550706001 - asignación de bienes y servicios desarrollo comunitario	1110 - DESPACHO DEL ALCALDE	901589065 - FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD	$ 10.000.000,00	$ 0,00
240101001 - bienes y servicios	1110 - DESPACHO DEL ALCALDE	901589065 - FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD	$ 0,00	$ 9.300.000,00
410508003 - reteica		901589065 - FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD	$ 0,00	$ 100.000,00
410576006 - Estampilla Justicia Familiar		901589065 - FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD	$ 0,00	$ 200.000,00
243605001 - servicios en general p declarantes 4%		901589065 - FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD	$ 0,00	$ 400.000,00
		Totales	$ 10.000.000,00	$ 10.000.000,00

Para la constancia se firma la orden de pago No. 25006432.

Orden de Pago

Radicó anieto - Radicado # 6760 - Fecha Radicación: 16/12/2025 00:00 AM

Generó: lgutierrez - Imprime: lgutierrez

#6760

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ NIT. 800028432-2	**Vigencia: 01/001/2025**
	SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR	
	RESOLUCION DE PAGO " DE MINIMAS CUANTIAS	**Versión: 01**

RESOLUCION No. 6627 DE 2025
(DICIEMBRE 15)

"Por medio de la cual se ordena cancelar a la **FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD**" Con Nit: 901589065-5, representada legalmente por el RAFAEL EMILIO NOYA RICO, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.134.636 la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE **($10.000.000)** por concepto de PAGO TOTAL de la Comunicación de Aceptación de la Propuesta No. MC-025 de 2025

EL ALCALDE MUNICIPAL D E MAGANGUE
En uso de sus facultades y,
C O N S I D E R A N D O:

Que el Municipio de Magangué, ha convocado a la ciudadanía en general para que conozca y participe en la Invitación al Proceso de Mínima Cuantía No. MC-025 de 2025, cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA REALIZAR CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FAMILIARES CUEDADORES EN EL APODERAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL MARCO JURIDICO DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ.".

Que al Despacho de la Oficina Jurídica Municipal, se ha el señor **RAFAEL EMILIO NOYA RICO, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.134.636** como representante legal de **FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD**" Con Nit: 901589065-5 presentando propuesta por un valor de $$10.000.000,oo con el lleno de los requisitos.

Que la carta de aceptación de propuesta de Mínima cuantía No.MC-025 de 2025, estipula VALOR DE LA OFERTA: Conforme la propuesta económica presentada por usted en la oferta y aceptada por la administración, el valor de esta aceptación, es la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS MTE ($10.000.000). El valor del contrato incluye todos los costos directos e indirectos que se generen con la suscripción y ejecución del mismo.- Las estampillas, tasas municipales, estampillas departamentales que se causen en la suscripción o firma del contrato o documento gravado están a cargo del contratista FORMA DE PAGO: El Municipio de Magangué pagará el valor total del contrato de la siguiente forma: El cien (100%) al finalizar la ejecución, para ello el contratista debe anexar certificación de cumplimiento a satisfacción de parte del supervisor del contrato, informe de supervisión final, informe de actividades realizadas, acta de terminación del contrato, acta de liquidación, y soportar pagos de los aportes del sistema se seguridad social.–

PLAZO DE EJECUCIÓN Y/O DE ENTREGA DE LOS BIENES: El plazo de ejecución del contrato será VEINTE (20) DIAS, contados a partir de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. Mas sin embargo no podrá sobrepasar la vigencia 2025.y/o en su defecto hasta agotar el rubro es decir a partir del 2 DE DICIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE DE 2025

Que: la Secretaría General y del Interior en calidad de Supervisora remite a este despacho el expediente original debidamente diligenciado, Solicitud de disponibilidad Presupuestal emitida por el despacho del Alcalde, Disponibilidad Presupuestal No. **25000526** de 2025, Registro Presupuestal No. **25002723** de 2025 por la suma de **$10.000.000. (Con fuente de Financiación: 1.2.4.3.03 – SGP-PROPOSITO GENERAL -PROPOSITO GENERAL DE LIBRE INVERSION)** documentos del contratista, Acta de Inicio, Acta de ejecución con evidencias fotográficas, Acta de Supervisión del Contrato, Certificación de cumplimiento cuenta de cobro por la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE **($10.000.000), correspondiente al PAGO TOTAL del Contrato**

Que por lo anteriormente expuesto, el Alcalde del Municipio del Magangué.

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Cancelar a la **FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD"** Con Nit: 901589065-5, **representada legalmente por el señor RAFAEL EMILIO NOYA RICO, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.134.636** la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE **($10.000.000)** por concepto de PAGO TOTAL de la Comunicación de Aceptación de la Propuesta No. MC-025 de 2025. en virtud de los considerandos anteriores.

ARTICULO SEGUNDO: Impútese el gasto con cargo al Presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia fiscal del 2025.

ARTICULO TERCERO: Dese conocimiento al Director Financiero para los fines legales pertinentes.

C O M U N I Q U E S E Y C U M P L A S E
Dada en Magangué, a los QUINCE (15) días del mes de DICIEMBRE de Dos Mil VEINTICINCO (2025).

PEDRO MANUEL ALI ALI
Alcalde Municipal

REVISO: MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO **SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR**	**CONTROL DE LEGALIDAD: - MAIRA VILLAMIZAR MENCO** **ASESORIA JURIDICA**

RESOLUCION No. 6627 DE 2025
(DICIEMBRE 15)

"Por medio de la cual se ordena cancelar a la **FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD**" Con Nit: 901589065-5, representada legalmente por el RAFAEL EMILIO NOYA RICO, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.134.636 la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE **($10.000.000)** por concepto de PAGO TOTAL de la Comunicación de Aceptación de la Propuesta No. MC-025 de 2025

EL ALCALDE MUNICIPAL D E MAGANGUE
En uso de sus facultades y,
C O N S I D E R A N D O:

Que el Municipio de Magangué, ha convocado a la ciudadanía en general para que conozca y participe en la Invitación al Proceso de Mínima Cuantía No. MC-025 de 2025, cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA REALIZAR CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FAMILIARES CUEDADORES EN EL APODERAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL MARCO JURIDICO DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ.".

Que al Despacho de la Oficina Jurídica Municipal, se ha el señor **RAFAEL EMILIO NOYA RICO, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.134.636** como representante legal de **FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD**" Con Nit: 901589065-5 presentando propuesta por un valor de $$10.000.000,oo con el lleno de los requisitos.

Que la carta de aceptación de propuesta de Mínima cuantía No.MC-025 de 2025, estipula VALOR DE LA OFERTA: Conforme la propuesta económica presentada por usted en la oferta y aceptada por la administración, el valor de esta aceptación, es la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS MTE ($10.000.000). El valor del contrato incluye todos los costos directos e indirectos que se generen con la suscripción y ejecución del mismo.- Las estampillas, tasas municipales, estampillas departamentales que se causen en la suscripción o firma del contrato o documento gravado están a cargo del contratista FORMA DE PAGO: El Municipio de Magangué pagará el valor total del contrato de la siguiente forma: El cien (100%) al finalizar la ejecución, para ello el contratista debe anexar certificación de cumplimiento a satisfacción de parte del supervisor del contrato, informe de supervisión final, informe de actividades realizadas, acta de terminación del contrato, acta de liquidación, y soportar pagos de los aportes del sistema se seguridad social.–

PLAZO DE EJECUCIÓN Y/O DE ENTREGA DE LOS BIENES: El plazo de ejecución del contrato será VEINTE (20) DIAS, contados a partir de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. Mas sin embargo no podrá sobrepasar la vigencia 2025.y/o en su defecto hasta agotar el rubro es decir a partir del 2 DE DICIEMBRE AL 22 DE DICIEMBRE DE 2025

Que: la Secretaría General y del Interior en calidad de Supervisora remite a este despacho el expediente original debidamente diligenciado, Solicitud de disponibilidad Presupuestal emitida por el despacho del Alcalde, Disponibilidad Presupuestal No. **25000526** de 2025, Registro Presupuestal No. **25002723** de 2025 por la suma de **$10.000.000. (Con fuente de Financiación: 1.2.4.3.03 – SGP-PROPOSITO GENERAL -PROPOSITO GENERAL DE LIBRE INVERSION)** documentos del contratista, Acta de Inicio, Acta de ejecución con evidencias fotográficas, Acta de Supervisión del Contrato, Certificación de cumplimiento cuenta de cobro por la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE **($10.000.000), correspondiente al PAGO TOTAL del Contrato**

Que por lo anteriormente expuesto, el Alcalde del Municipio del Magangué.

R E S U E L V E:

ARTICULO PRIMERO: Cancelar a la **FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD"** Con Nit: 901589065-5, **representada legalmente por el señor RAFAEL EMILIO NOYA RICO, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.134.636** la suma de DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE **($10.000.000)** por concepto de PAGO TOTAL de la Comunicación de Aceptación de la Propuesta No. MC-025 de 2025. en virtud de los considerandos anteriores.

ARTICULO SEGUNDO: Impútese el gasto con cargo al Presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia fiscal del 2025.

ARTICULO TERCERO: Dese conocimiento al Director Financiero para los fines legales pertinentes.

C O M U N I Q U E S E Y C U M P L A S E
Dada en Magangué, a los QUINCE (15) días del mes de DICIEMBRE de Dos Mil VEINTICINCO (2025).

PEDRO MANUEL ALI ALI
Alcalde Municipal

REVISO: MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO **SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR**	**CONTROL DE LEGALIDAD: - MAIRA VILLAMIZAR MENCO** **ASESORIA JURIDICA**

Departamentales

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2

SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR

ACTA DE INICIO

Vigencia: 01/001/2024

Versión: 01

ACTA DE INICIO DEL CONTRATO
▪ Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Marque con una X el tipo de documento:			
CONTRATO	X	ORDEN	CONVENIO
Numero	MC-025-2025	De	01-12-2025
Certificado de Disponibilidad	25000526	De	18-11-2025
Registro Presupuestal	25002723	De	02-12-2025

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA REALIZAR CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FAMILIARES CUEDADORES EN EL APODERAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL MARCO JURIDICO DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ."

supervisor	MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO – SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR.
Contratista	RAFAEL EMILIO NOYA RICO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.134.636, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD CON NIT: 901589065-5.
Valor del contrato:	DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000). Incluido IVA, todos los costos directos e indirectos que se ocasionen por la suscripción del contrato.

El plazo máximo de ejecución será VEINTE (20) DIAS, Contados a partir del perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio.

ACUERDO DE INICIO

En Magangué a los dos 02 Días del mes de Diciembre De 2025 se reunieron **MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO**

Secretario General y del Interior	y	**RAFAEL EMILIO NOYA RICO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 9.134.636, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD CON NIT: 901589065-5.**

En su calidad de contratista

Fecha de inicio del contrato:	**02**	**De**	**Diciembre**	**De**	**2025**
Fecha de terminación del contrato:	**22**	**De**	**Diciembre**	**De**	**2025**

OBSERVACIONES

La presente acta se firma a los dos (02) dias del mes de diciembre de 2025, y se desarrolla de acuerdo a lo establecido en el contrato cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA REALIZAR CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FAMILIARES CUEDADORES EN EL APODERAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL MARCO JURIDICO DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ".

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron, a los dos (02) días del mes de diciembre de 2025.

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Supervisor

RAFAEL EMILIO NOYA RICO
R.L FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD
Contratista

ALCALDE MUNICIPAL

Oficina de presupuesto
Constancia de registro presupuestal No: 25002723

RP No.	25002723
martes 02 diciembre 2025	

REGISTRO PRESUPUESTAL

Beneficiario: 901589065 - FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD **NIT:** 901589065

No. del Certificado de disponibilidad 25000526 **Contrato No:** MC-025-2025

Tiempo de Ejecucion: 20 DIAS

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Producto	Programa	Valor R.P.
2.3.2.02.02.009.41.16	POLITICA PUBLICAS APOYO INTEGRAL A LA DISCAPACIDAD ADQUISICIÓN DE INSUMOS, SUMINISTROS Y DOTACIÓN RECURSOS SGP OTROS SECTORES	1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	4104020		$ 10.000.000,00
				Total Reserva..	$ 10.000.000,00

CON SITUACION DE FONDO

Total reserva en letras: DIEZ MILLONES de Pesos

Objeto

ACEPTACION MC-025-2025 -CUYO OBJETO " PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO LOGÍSTICO PARAREALIZAR CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CONDISCAPACIDAD Y FAMILIARES CUEDADORES EN ELAPODERAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL MARCOJURIDICO DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DEMAGANGUÉ

INGRID POMBO DOMINGUEZ
Secretaria de Hacienda

Solicito: PEDRO MANUEL ALI ALI		
Elaboró: LMORA	Imprimió: LIBIA MORA COHEN	IP Imprimió: 190.61.57.2, 172.68.157.132, 10.0.0.103

FORMULARIO N° 2
ANEXO ECONÓMICO

Ref.: INVITACIÓN PÚBLICA PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA No. MC-025-2025.

En la oferta el interesado deberá especificar el valor ofertado, según el cuadro que se indica a continuación sin exceder el presupuesto oficial; e indicando el valor del IVA, o manifestando que en sus precios se encuentra incluido el IVA, de manera clara e independiente. El Municipio de Magangué, recibirá las ofertas sin perjuicio de la corrección aritmética a que haya lugar.

PROPUESTA ECONÓMICA

Ítem	Descripción	Valor
1	tallerista	2,500,000.00
2	Personal logistico de apoyo	1,600,000.00
4	Impresión de cartillas Ley 1618 de 2013 y normativa aplicable	1,000,000.00
5	Arriendo de espacio para realización de talleres	1,000,000.00
6	Transporte logístico	700,000.00
8	Fabricación de pendón institucional	350,000.00
9	Fabricación de pendón tipo araña	450,000.00
10	Refrigerios para los participantes	1,230,000.00
11	Papelería e insumos de trabajo	500,000.00
12	Arriendo de sonido	670,000.00
TOTAL		10,000,000.00

TOTAL IVA INCLUIDO: DIEZ MILLONES DE PESOS MTE ($10.000.000) M/CTE M/CTE.

El valor del contrato incluye todos los costos directos e indirectos que se generen con la suscripción y ejecución del mismo Nota: Ningún oferente podrá exceder el presupuesto oficial para este proceso.

Atentamente,

RAFAEL EMILIO NOYA RICO
Representante Legal Fundación Amigos con Discapacidad
Cc: 9.134.636

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14930751293

(415)7707212489984(8020) 000001493075129 3

5. Numero de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 8 9 0 6 5	5	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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
FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FUNDACAPACIDAD

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolivar 1 3	Magangué 4 3 0

41. Dirección principal
CL 8 B 13 A 28 BRR LOS NARANJOS

42. Correo electrónico amigoscondiscapacidad731@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 8 4 8 1 4 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 2 2 0 3 3 1							

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	5	7	1	4	1	6	5	5																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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), debera ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NOYA RICO RAFAEL EMILIO

985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14930751293

(415)7707212489984(8020) **000001493075129 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 8 9 0 6 5	5	Impuestos de Cartagena 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Ultima Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Numero	1	
73. Fecha	2 0 2 2 0 3 2 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 3 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	5 1 4 5 0 2	
78. Departamento	1 3	
79. Ciudad/Municipio	1 9	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 3 2 1	
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Numero 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

COPIA CONTROLADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14930751293

(415)7707212489984(8020) 000001493075129 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 8 9 0 6 5	5	Impuestos de Cartagena 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 3 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	9 1 3 4 6 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NOYA	RICO	RAFAEL	EMILIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 3 2 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 3 3 5 5 3 0 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NOYA	BARROSO	ANNIE	LILIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

4

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

5

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14930751293

(415)7707212489984(8020) 000001493075129 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 8 9 0 6 5	5	Impuestos de Cartagena	6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 1 3 4 6 3 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NOYA	RICO	RAFAEL	EMILIO

119. Razon social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 2 1	

2

111. Tipo de documento	112. Numero de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 3 3 5 5 3 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NOYA	BARROSO	ANNIE	LILIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 2 1	

3

111. Tipo de documento	112. Numero de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 5 2 9 5 1 5 7 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NOVOA	HENRIQUEZ	ABELARDO	MANUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 2 1	

4

111. Tipo de documento	112. Numero de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 3 0 9 3 9 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTRO	PEREZ	BENJAMIN	EUSEBIO

119. Razon social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 2 1	

5

111. Tipo de documento	112. Numero de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 0 2 3 0 2 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RADA	ALDANA	LEIMER	SEGUNDO

119. Razon social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 2 1	

Impreso DIAN 18-11-2025 11:17:58AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 5 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14930751293

(415)7707212489984(8020) 000001493075129 3

5. Numero de Identificacion Tributaria (NIT)	6. DV	12. Direccion seccional	14. Buzón electronico
9 0 1 5 8 9 0 6 5	5	Impuestos de Cartagena 6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 3 0 6 9 3 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROJAS	BARRETO	ZULEY	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 3 2 1	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Entre los suscritos a saber **EL MUNICIPIO DE MAGANGUE con NIT 800.028.432-2**, representada legalmente por el Doctor **PEDRO MANUEL ALI ALI**, Mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.871.747 expedida en Magangué, quien actúa en calidad de Alcalde del Municipio de Magangué, según Acta de posesión de fecha 29 de diciembre de 2023 de la Notaría única de Magangué, en ejercicio de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por el artículo 11 de la Ley 80 de 1992, quien , le Comunica expresa e incondicionalmente Aceptación de la Propuesta del proceso de Mínima Cuantía No. MC-025-2025, presentada por **RAFAEL EMILIO NOYA RICO, identificado con cedula de ciudadanía N° 9.134.636, en calidad de representante legal de FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD" Con Nit: 901589065-5,** Cuyo objeto es el ***"PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO LOGÍSTICO PARA REALIZAR CAPACITACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y FAMILIARES CUEDADORES EN EL APODERAMIENTO Y CONOCIMIENTO DEL MARCO JURIDICO DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUÉ."*** De conformidad con lo dispuesto en el literal c) del Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y cumplido el término legal para la publicación del Informe de Evaluación que reza el Numeral (5) del Artículo 2.2.1.2.1.5.2. Del Decreto 1082 de 2015, el Municipio de Magangué procede a dar ACEPTACION EXPRESA a la oferta por usted presentada de conformidad con Numeral (6) del Artículo 85 del Decreto 1082 de 2015, y lo establecido en la Invitación Publica del Proceso de la referencia. En el mismo sentido, y de conformidad con lo dispuesto en el literal. d) del Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011, la comunicación de aceptación junto con la oferta constituye para todos los efectos el contrato celebrado, con base en lo cual se efectuará el respectivo registro presupuestal. Para tal efecto y conforme lo previsto en la invitación pública del presente proceso y en la oferta por usted presentada, aceptamos su oferta y reiteramos los aspectos fundamentales de esta aceptación: **VALOR DE LA OFERTA:** Conforme la propuesta económica presentada por usted en la oferta y aceptada por la administración, el valor de esta aceptación, es la suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS MTE ($10.000.000).** El valor del contrato incluye todos los costos directos e indirectos que se generen con la suscripción y ejecución del mismo.- Las estampillas, tasas municipales, estampillas departamentales que se causen en la suscripción o firma del contrato o documento gravado están a cargo del contratista **FORMA DE PAGO:** El Municipio de Magangué pagará el valor total del contrato de la siguiente forma: El cien (100%) al finalizar la ejecución, para ello el contratista debe anexar certificación de cumplimiento a satisfacción de parte del supervisor del contrato, informe de supervisión final, informe de actividades realizadas, acta de terminación del contrato, acta de liquidación, y soportar pagos de los aportes del sistema se seguridad social.– **PAC. PLAZO DE EJECUCIÓN Y/O DE ENTREGA DE LOS BIENES:** El plazo de ejecución del contrato será VEINTE (20) DIAS, contados a partir de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. Mas sin embargo no podrá sobrepasar la vigencia 2025.y/o en su defecto hasta agotar el rubro. **SUPERVISIÓN:** La supervisión del contrato que se suscriba será ejercida por LA SECRETARIA GENERAL Y DEL INTERIOR. **GARANTIAS**: Por la naturaleza del contrato y la forma de pago del mismo, la entidad no considera necesaria la exigencia de póliza única de garantía, de acuerdo a lo consagrado en el Artículo 2.2.1.2.1.4.5. del Decreto 1082 de 2015, que señala textualmente: "No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la sección 3 que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1. al 2.2.1.2.3.5.1. del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos. "En virtud de lo anterior y teniendo en cuenta la naturaleza del contrato y la forma de pago, esta Entidad considera oportuno no exigir garantía de cumplimiento para la presente contratación, toda vez que el nivel de riesgo se considera mínimo. Además, en caso de configurarse el incumplimiento de algunas o todas las obligaciones contractuales a cargo del contratista, la entidad puede abstenerse de cancelar el valor mensual pactado, previa aplicación del debido proceso. De recibo a satisfacción del contrato.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES LA PRESENTE COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA DEL PROPONENTE ADJUDICATARIO Y LOS ESTUDIOS PREVIOS ELABORADOS POR LA ENTIDAD,

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2

Vigencia: 01/001/ 2024

DESPACHO DEL ALCALDE

ACEPTACIÓN MC-025-2025

Versión: 01

CONSTITUYEN EL CONTRATO CELEBRADO EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS POR LA SUBSECCIÓN 5 ARTICULO 2.2.1.2.5.3. INCISO 4 DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

Para mayor constancia se firma por medio plataforma SECOP II

PEDRO MANUEL ALI ALI
Alcalde Municipal de Magangué

RAFAEL EMILIO NOYA RICO
R/L: **FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD**

Id de pago	Pago 001
Obligado a facturar electrónicamente	Si No *
CUFE	**5432d33be650f1bf756c1858c3116bb7255a9a5d05984e99145c6ed85bced2660fef75b75a45ba7021ed2dd899f0b69**
	Consultar los detalles de la factura
Número de factura	FU 1
Fecha de emisión	18 minutos de tiempo transcurrido *(15/12/2025 3:16:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de vencimiento	-
Valor neto	10.000.000 COP Valor antes de IVA
Valor total	10.000.000 COP
Notas	-
Fecha de recepción original	15 horas de tiempo transcurrido *(15/12/2025 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número de radicación	FU 1

Descripción	Nombre del documento
cuenta -mc-025.pdf	**cuenta -mc-025.pdf**

Estado	Aprobado

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Bancolombia

NIT 890.903.938-8

Magangué, 28 de Octubre de 2025.

Señor

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION AMIGOS CON DISCAPACIDAD identificado(a) con NIT N° 901589065 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	FECHA DE APETURA	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	484-000019-05	2022/09/20	ACTIVA

• **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia

le estamos poniendo el alma