CONTRATO CONVENIO	[X]	NÚMERO:	2025.10.05.05.626
	[ ]	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha [16/12/2025]
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD NAVIDEÑA CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS MOTIVACIONALES, PTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS Y COLABORADORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			Departamento General y de Servicios Administrativos
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	MAGESTIC PRODUCTIONS S.A.S.
		CEDULA / NIT	900480763-4
VALOR INICIAL [$]:		$ 39.853.246	
PLAZO:		Diez (10) días	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		CO1.PCCNTR.8709355	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Del 17 al 26 de diciembre de 2025.

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº.** 3117 **Nº.** 3125	**Fecha: Día:** 17 **Mes:** 12 **Año:** 2025 **Fecha: Día:** 17 **Mes:** 12 **Año:** 2025
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__NO X__	**Fecha: Día: Mes: Año:** (Fecha de expedición de la Póliza)
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día: 17 Mes: 12 Año: 2025	
Duración total del contrato:	Diez (10) días	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 26 **Mes:** 12 **Año:** 2025	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día_____Mes_____Año_____

2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1	1	$19.906.320
2		
Valor total del contrato: $ 59.759.566		Valor suscrito en números ($):CINCUENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

2.3. SUSPENSIONES		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1		
2		

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: ___X_____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: ___X_____

CUENTA	Corriente		Ahorros	X	Número Cuenta: 92800002313	Banco: Bancolombia

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$59.759.566
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$

4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$59.717.418
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).g	$59.717.418

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO_____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI X NO

No. Planilla: 91976532

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *_Nombre de la entidad)* ____ *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
—	—

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI _X__ NO ___

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

(Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	99.9 %

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR

Nº	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Prestación de servicios logísticos para la ejecución de actividad navideña con el fin de contribuir al fortalecimiento de los procesos motivacionales, aptitudinales y comportamentales de los servidores públicos y colaboradores del municipio de La Ceja del Tambo.	Se realizó la coordinación y gestión de la logística completa del evento, garantizando la adecuada ambientación mediante el suministro e instalación de equipos de sonido, micrófonos y demás elementos técnicos necesarios. Asimismo, se efectuó el alquiler de sillas y mesas para la disposición de los asistentes, así como de carpas con sus respectivos laterales, manteles y canoas, asegurando comodidad y una correcta organización del espacio. De igual forma, se organizó la atención y el servicio de alimentos y bebidas, que incluyó la preparación de un cóctel de bienvenida, sodas saborizadas, pasabocas y la cena para los participantes. Se anexan fotografías en el informe de actividades.

OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades).

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI X NO

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.3.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NUMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI X NO

5.4.1. Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	$ 39.85.246
Valor de la adición No 1	$ 19.906.320
Valor Total (del Contrato ó Convenio)	$ 59.759.566
Valor pagado a la fecha	$ 0
Valor que falta por cancelar	$ 59.717.418
Valor que falta por ejecutar	$ 42.148
Rendimientos financieros (si aplica)	$ 0

5.4.2 Aprobación de liquidación
Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI X NO __ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	**$ 59.759.566**
Valor pendiente de pago	**$ 59.717.418**
Saldo a liberar	**$ 42.148**

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión).

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1. Informe de ejecución presentado por: Magestic Productions S.A.S.
2. Certificado de paz y salvo por Seguridad Social, Riesgos Profesionales y Pensiones.
3. Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registros fotográficos, planillas, constancias, actas u otros. Cuenta de cobro No. 01 (Diciembre de 2025).

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Director del Departamento General y de Servicios Administrativos en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo.

Santiago Andrés Gutiérrez Ramírez
Nombre del Ordenador del gasto

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 15.387.033

Claudia Marcela Álvarez Chica
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 39.190.044

Luis Guillermo Sierra Álvarez
Nombre del Contratista

Firma del Contratista
Cédula Nro: 8.355.341

	Nombre y Cargo	Firma	Fecha
Proyecto:	Claudia Marcela Álvarez Chica / Almacenista		30/12/2025
Revisó:	David Santiago Arias/Subdirector Jurídico		30/12/2025
Aprobó:	Santiago Andrés Gutiérrez Ramírez/Director DGSA		30/12/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la respectiva firma.			

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1. Informe de ejecución presentado por: Magestic Productions S.A.S.
2. Certificado de paz y salvo por Seguridad Social, Riesgos Profesionales y Pensiones.
3. Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registros fotográficos, planillas, constancias, actas u otros. Cuenta de cobro No. 01 (Diciembre de 2025).

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Director del Departamento General y de Servicios Administrativos en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo.

Santiago Andrés Gutiérrez Ramírez
Nombre del Ordenador del gasto

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 15.387.033

Claudia Marcela Álvarez Chica
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 39.190.044

Luis Guillermo Sierra Álvarez
Nombre del Contratista

Firma del Contratista
Cédula Nro: 8.355.341

	Nombre y Cargo	Firma	Fecha
Proyecto:	Claudia Marcela Álvarez Chica / Almacenista		30/12/2025
Revisó:	David Santiago Arias/Subdirector Jurídico		30/12/2025
Aprobó:	Santiago Andrés Gutiérrez Ramírez/Director DGSA		30/12/2025

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la respectiva firma.

INFORME INTERNO DE SEGUIMIENTO: N°1
FACTURA FVE75

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD NAVIDEÑA CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS MOTIVACIONALES, PTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS Y COLABORADORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

1. **ACTIVIDAD:** Actividad navideña

Descripción: Se realizó la coordinación y gestión de la logística completa del evento, garantizando la adecuada ambientación mediante el suministro e instalación de equipos de sonido, micrófonos y demás elementos técnicos necesarios. Asimismo, se efectuó el alquiler de sillas y mesas para la disposición de los asistentes, así como de carpas con sus respectivos laterales, manteles y canoas, asegurando comodidad y una correcta organización del espacio. De igual forma, se organizó la atención y el servicio de alimentos y bebidas, que incluyó la preparación de un cóctel de bienvenida, sodas saborizadas, pasabocas y la cena para los participantes. Se anexan fotografías en el informe de actividades.

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1	501	SONIDO DE 15 WATS, CON 6 MICROFONOS, 4 CAJAS DE SONIDO, 2 BAJOS, 2 RETORNOS, 1 MEZCLADOR Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	1.0	$ 8,116,600.00	IVA 19%	$ 1,542,154.00	0.0	$ 8,116,600.00
2	502	ALQUILER DE SILLAS PLASTICAS SIN BRAZOS	200.0	$ 3,486.00	IVA 19%	$ 132,468.00	0.0	$ 697,200.00
3	503	ALQUILER DE MESAS PARA 8 PERSONAS	25.0	$ 15,030.00	IVA 19%	$ 71,392.50	0.0	$ 375,750.00
4	504	ALQUILER DE CARPAS DE 6X6 MTS	4.0	$ 240,490.00	IVA 19%	$ 182,772.40	0.0	$ 961,960.00
5	505	ALQUILER LATERALES PARA CARPAS DE 6X6 MTS	6.0	$ 50,100.00	IVA 19%	$ 57,114.00	0.0	$ 300,600.00
6	506	ALQUILER DE MANTELES	25.0	$ 14,020.00	IVA 19%	$ 66,595.00	0.0	$ 350,500.00
7	507	ALQUILER CANOAS PARA CARPAS	3.0	$ 25,000.00	IVA 19%	$ 14,250.00	0.0	$ 75,000.00
8	513	DJ- MEZCLA MUSICAL DE DIFERENTES GÉNEROS CON EL FIN PROPICIAR UN AMBIENTE DE FESTEJO A LOS PARTICIPANTES DEL EVENTO. EL DJ ESTARA PRESENTE DURANTE LA TOTALIDAD DEL EVENTO	1.0	$ 1,600,000.00	IVA 19%	$ 304,000.00	0.0	$ 1,600,000.00
9	514	ANIMADOR- PERSONA DE APOYO PARA LA AMBIENTACIÓN DEL EVENTO	1.0	$ 1,636,000.00	IVA 19%	$ 310,840.00	0.0	$ 1,636,000.00
10	508	COCTEL BIENVENIDA	349.0	$ 10,000.00	IVA 19%	$ 663,100.00	0.0	$ 3,490,000.00
11	509	REFAJO O CERVEZA O SODA	349.0	$ 13,006.00	IVA 19%	$ 862,427.86	0.0	$ 4,539,094.00
12	510	PASABOCAS- RONDA DE PASABOCAS. EMPANA ELABORADA DE MASA DE MAIZ Y RELLENO DE CARNE, PAPA, TOMATE Y CEBOLLA (APROXIMADAMENTE 40 GRS)	698.0	$ 3,650.00	IVA 19%	$ 484,063.00	0.0	$ 2,547,700.00
13	511	CENA MEDALLÓN DE CAÑÓN EN SALSA FRUTOS ROJOS 120 GR POLLO STROGONOFF EN SALSA DE TOCINETA 120 GR ARROZ AL PEREJIL PURÉ DE PAPA CREMOSO ENSALADA FRESCA DEL CAMPO	349.0	$ 45,000.00	IVA 19%	$ 2,983,950.00	0.0	$ 15,705,000.00
14	512	BEBIDAS POR ASISTENTE: SODA SABORIZADA BEBIDA DE 250 ML	349.0	$ 7,700.00	IVA 19%	$ 510,587.00	0.0	$ 2,687,300.00
15	515	GRUPO MUSICAL-BANDA MUSICAL DEL GENERO TROPICAL Y PARRANDA	1.0	$ 7,100,000.00	IVA 19%	$ 1,349,000.00	0.0	$ 7,100,000.00

Nota: Este informe se debe archivar en la carpeta física del proceso de contratación y se deberá enviar al ordenado del gasto.

Se deja constancia que el contratista presto sus servicios de apoyo logístico a cabal satisfacción durante el periodo del 16 al 26 diciembre del 2025

Se firma los 30 días del mes de diciembre del 2025 en el Municipio de La Ceja del Tambo.

CLAUDIA MARCELA ALVAREZ CHICA
Almacenista General
Supervisora

Recibido:
Operador_____

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN: Actividad Navideña.

NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:

LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN: Quinto Elemento.

FECHA: 19/12/2025.

HORA: 5:00 pm. **DURACIÓN EN HORAS:** 10:00pm.

OBJETIVO: Prestación de servicio logistico ejecucion actividad Navideña con el fin de contribuir. al proceso motivacional

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Luz Amanda Gaviria	SMC	
2	Johan Stiven Chica Ríos	Comunicaciones	
3	María Isabel López	Comunicaciones	María Isabel López E.
4	Ismael Agudelo	DAGSA	
5	Wilfred Ramirez.	SJ Vivienda.	
6	Jeidy Espinosa Londoño	Inspección Policía 2	Jeidy E.
7	Diana Lizeth L. L.	SSFEP.	Diana L. L. L.
8	Keidy Buitrago G.	Scultur.	
9	Diego Mónera Rodón	DOSIA	
10	Ana Sofia Echeverri O.	SFEP	Ana Sofia E. O.
11	Andrés Felipe Salazar	S. Infraestructura	Andres Salazar.
12	Maria Cecilia Montf.	SFEP. Equidad de G.	mf.
13	ADRIANA LOPEZ.	SSPS.	ADRIANA L.

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14	Claudia Bedoya	Comisaria familia	ClaudiaB
15	Valentina Patiño	Medio Ambiente	Valentina.
16	Ana María Ramírez	Sub. Contratación	
17	Julian Patiño	Contratación	
18	Wilfer J otalvaro P.	secsalud y Ps	A
19	Isabella Rendón Lenis	Comisaria familia	Isabella R.
20	Claudia Cecilia Peter	Personería M.	Claudia Perez
21	Sandra Milena Oquendo	Personera	Sandra Oquendo.
22	Marllely Ospina H.	E.A.P	Marllely O.
23	Yuliana Pavas H	Hacienda	Yuliana Pavas H.
24	María Alejandra Toro	Personería	
25	Maricely Ríos Osorio	Comisaria de Fla	
26	Francisco J Cardona	Sisbon	Francisco J C
27	~~Javier~~ Alvarez		
28	Andrea Branco Flórez	Dir. Adulto Mayor	Andrea Branco Flórez
29	Santiago Osorio	SMA	
30	Juan Camilo Osorio Marín	SMA	

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
FECHA:
HORA: **DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Alexandra Domingy U.	DGSA	
2	Elkin Salazar.	DGSA	
3	Elizabeth Cataño	DGSA	
4	Manuel Zapata	Sistemas	
5	Carlos E. Collazos	Hacienda	
6	Luis A Acevedo	E.A.P.	
7	Sonia Llano	DAGGSA	Sonia Llano
8	Arley Bedoya	Infraestructura	
9	Paula Valencia	Vivienda	
10	Mari Caballero	Sub. Vivienda	
11		Sub Medio Ambiente	
12	Violeta Villada Vergara	Sub Vivienda	Violeta V.V.
13	Edwar Colorado	Comunicaciones	

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14	Yuli Fernanda Sánchez	Sec. de Ed.	Yuli Fda S.
15	Juan Andrés Vásquez Ramírez	Sec. Infraestructura	Juan Andrés Vásquez
16	Mariana Rodríguez O.	Planeación	
17	Jennifer Torres B	Sec. Gobierno	
18	Raul [illegible]	EXTRAPOLACIÓN	
19	Andrea Salazar	PP SSPS	Andrea S.
20	María José Soto	Comisaría	María José S.
21	José Abelardo Quintero	Infraestructura	José A Quintero
22	Alonso Sánchez Aguirre	SDESA	Alonso Sánchez A
23	[illegible]	INFRAESTRUCTURA	Fabio Quiroz
24	Juan Gualdo [illegible]	ARCHIVO CENTRAL	
25	Deivin Ricardo Mejía Ríos	Archivo Central	Deivin Mejía
26	Beelly Botero	Archivo Central	Beelly Botero
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28	Glory Mary Alzate	Comunicaciones	Glory Mary A
29	Janeth Molina Osorio	Educación	Janeth Molina O.
30	Alejandra Botero	Sub. Dllo Agropecu.	

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14	Diana Marcela Arias B.	SEP- Discapacidad	
15	Sonia Castaño	SSPS.	
16	Sandra Botero.	Educación	
17	Valentina García	Alcaldía	
18	Patricia Arboleda Martínez	Familia	
19	Giovanny Andres Jaramillo	Movilidad	Giovanny Jaramillo
20	Zonaida Rios	Privada Alc	
21	Fabio Felix Sanchez V	Movilidad	
22	Luz Elena Arrieta.	S. G.	
23	Paulo L Molina	SSPS - Salud Mental	
24	Marcelo Ocampo O.	Sec Educación UAI	
25		Jurídica	
26	Yisell Cardona V.	Evaluación y control	
27		E. T. C	
28	Yaqueline Sofia Vasquez	Educación	
29	Jovani Bedoya	Ej. Fiscal	
30	Yomaira Yor Ps Os	DGSA -	

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:	
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:	
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:	
FECHA:	
HORA:	**DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Yessica Henao Ramirez	DGSA	Yessica HR
2	Víctor D. Tobón	Seg. Tte	
3	Oswaldo Grisales G	Secretaria	
4	Andres Gallego Toro	Comisaría Sur	
5	Yael Ramírez R	Juventud	
6	Claudia Chaparro	Salud	
7	Juan Valencia C.	SDESA	
8	Nora Morin C.	TTS. policía	
9	Santiago Reyes N	Planeación	
10	Alejandra Otalvaro	SDRA	Alejandra Otalvaro
11	Santiago Gómez Vallejo	DAP	
12	Tatiana Largo Londoño	DGSA	
13	Paula Tobon Tobon	Movilidad	Paula Tobon

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:	
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:	
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:	
FECHA:	
HORA:	**DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Paola Cardona	Hacienda	Paola C.
2	Mano Alejandro Arbeláez	Comegidor	
3	Katherin pavas mejia	SIH	Katherin P.
4	Edwin Arcos	Gobierno	
5	Ana Paulina Alvarez	Comisaria familia	Ana Paul
6	Johnfercepeda C	Gobierno	
7	Mariana Castro	Comisaria de fam	MC
8	Cesar Giraldo Alvarez	Educación	Cesar A. Giraldo
9	Adriana López	DAGSA.	Adriana C.
10	Maribel Usuga	DAGSA.	Maribel Usuga.
11	Jarol Del Rio Patiño	Ejecuciones Fiscales	Jarol Del Rio
12	Elisabeth Betancur Rivillas	Subsecretaria Ingresos	Elisabeth B
13	Carolina Arias	DAGSA	Carol A

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14	Diana Gómez Villa	Contabilidad	
15	Diana M. Cna Perdomo	Presupuesto	
16	Sara A. Ríos V.	Comunicaciones	
17	Alejandra López O.	Gobierno.	
18	Osmaldo Carmona Cano	Educación	
19	PAOLA CAMPO P.	COMISARIA	
20	Ana Paulina Cardona Bedoya	Comisaria Familia	
21	Victor Arango	Gobierno	
22	Geovany Hoyos G.	Sec. Gobierno	
23	Julio Cesar Uribe	Gobierno	
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
FECHA:
HORA: **DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Vanesa Cifuentes	Subsecretaria D.N.A	
2	Carlos A. Salazar M	Comunicaciones	
3	Nelly Gisreyel	Intraestructura	
4	Mauricio Arango.	Secretario Gobierno	
5	Maria Camila Martinez	Inspección I	
6	Cristina Bedoya	Ftep-Infancia	
7	Robin D. Usuario	Protección	
8	Maria Isabel Valencia H.	Planeación	
9	Marta C A / Zote 6	Control Disc. Interno	
10	Joen Hernandez.	DAP	
11	Laura Restrepo Ch	UAI	
12	Angie López Valencia	UAI	
13	Alejandro Valencia Muñoz	SIH	

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004
		Versión: 02
		Fecha: 01/03/2025
		Página: 2 de 2

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
FECHA:
HORA: **DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Jimy Hoyos	CATASTRO	
2	Adriana Bacinca	SPESA	
3	Raul Andres Lopez Cifuentes	Contratacion	
4	Jorge Luis Velasco B.	Planeacion	
5	Mateo Ramirez G.	Dllo. Comunit.	Mateo R.
6	Jonathan Ramirez Alvarez	Medio Ambiente	
7	Yuly Natalia Ocampo C.	D.E.S.A.	Yuly Ocampo.
8	Daniela Chica Arboleda	Impuestos	Daniela Chica A.
9	Juliana Arias Lopez	DAP.	Juliana Arias.
10	Fransy Milady Orozco	Sub. Ingresos	Milady Orozco.
11	Anny Osorio Marin	Sub. Ingresos	Anny O.
12	Alejandro Lopera Uribe	Sub Ingresos	
13	Luisa Maria Arroyave Moreno	Linea de emergencia SSPS	

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14	Myriam Cifo Osorio	Comisaria Plia	
15	Fabiola Escalante Castro	Comisaria de familia	
16	Vanesa Muoga Buitrago	Subsecretaria familia y GP	Vanesa Muoga B
17	Maria Camila Guillén Bolzón	Su II DDHH paz	
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
FECHA:
HORA: **DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Carlos Andres Alvarez	movilidad	
2	Nestor Perez Gomez	Alcaldia	Nestor
3	Judith Cano Ortiz	Portal	
4	Ilbed Santa	Alcaldesa	Ilbed.
5	Jonathan Galvis R	Juridico Insp. 3.	
6	Juan Camilo Naranjo	comisaria Fla	
7	Ricardo Jesin Valencia	Hacienda	
8	Ianna López B.	Contratación	
9	MARCELA ALVAREZ	ALMACEN	
10	Silvia Ocampo Quintero.	Sec. Hda.	Silvia O.
11	Karen Yisel Mateya	SFEP	Karen Mateya.
12	Luis Fernando Valencia	Presupuesto	
13		Salud y Protección	

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14	Gloria Angela Ramirez	Dirección Financ.	
15	Juan Pablo Quiroga	Comunicaciones	
16	Pablo Montoya	Hacienda	
17	Viviana Chica.	Sec. Gobierno	Viviana Chica
18	Hernán Chica M	Sec Salud	Hernán Chica
19	Daniel Jaramillo O	S.MA. CBA	
20	Elvo Hernando Soy	SME	
21	Alyuda Echeverri	SGS-GRD	
22	Luisa Fernanda Avila	Contabilidad	Luisa Avila.
23	Andrés González C.	Contratación	Andrés G
24	Jarmen Lucelly Zuluaga	CBA - M.A.	
25	Paola Orozco	GOBIERNO	Paola Orozco
26	Harley Dorado C	Infraestructura	
27	Jose Fernando Arango	SHI	
28	Manuela Gonzalez	DAP	
29	Hugol	Gest Humano	Hugol
30	Fredy Quintero	SMA	

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:	
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:	
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:	
FECHA:	
HORA:	**DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Gustavo Rodriguez Ruiz	Archivo central	
2	Ismeth Muñoz Tobón	Archivo	
3	Marleny Abadía	S.S.P.D	
4	Liliana Andrea Berrio	Educación	
5	[illegible]	Sec Ingeniería	
6	Melissa Mcardona	Dllo Campo	
7	ORIANA RUIZ	JEFE INFRAESTRUCTURA	
8	Juan Camilo Echeverri a	movilidad	
9	Cristian A. Osorio T	S. Movilidad	
10	Emmanuel Zapata B	S. Gobierno	
11	Edgar Rodriguez T	S. Gobierno	
12	Jeanneth Tatiana Ramirez	Comisaria Fr	
13	ESTEBAN BOTERO B.	MOVILIDAD	

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14	Natalia Tirado Moreno	S. Gobierno	Natalia Tirado M.
15	Yeny Andrea Castro	SMA	
16	Stefanía Ruiz Jaramillo	DAP	
17	Luz Adriana López	DAP	
18	M: Camila Bonilla Ramírez	oficina de Control Interno	M: Camila B.
19	Sd/ Eugenia Santa Santa	DAP	Sd/ Eugenia Santa S.
20	[illegible]	SDRA	[illegible]
21	Cawlinal González	SDRA.	Cawlinal G.
22	Mana Alejandra Tobón R	DAP	
23	Juan Camilo Castrillón R.	D.A.P	
24	Sebastián Pérez P	DAP	
25	Paula Andrea	DAP.	Paula A.
26	Luisa Zapata	Educación	
27	Johnatan Maldonado C.	Sistemas	M.
28	Marleny García	Alcaldía	
29	Yenny Echeverry	Secretaria	
30	Karen Dayana Morales M	S. Salud	Karen Morales

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
FECHA:
HORA: **DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Gustavo Correa V	DAP	
2		SDESA	
3	Vitor Fajardo	Secret Sobierno	Vitor Fajardo
4	Maria Isabel Londoño	secret educación	Maria Isab l.
5	Yully Lopez	Sec. Educación	Yully lopez
6	Claudia Marcela Osses R.	Evaluación y Control	Claudia M Oses R
7	Jorge Blandón	Infraestructura	
8	Luis F.do Echeverri	D. D. Cobertizal	
9	Diego Alejandro Cifuentes B	DUSA-C	
10	Marco Antonio Giro	SSH	
11	Maria Silvia Rios C	SMC	
12	Sara Zapata Arango	SMC	
13	Yuber Dono Olivares	DAP	

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
FECHA:
HORA: **DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Mauricio Vallejo	Sec. Educación	
2	Vanessa Londoño B	Sec. Salud	Vanessa B.
3	Diana Arias Suárez	Comisaria de Flia	Diana A.
4	Susana Duque Duque	Planeación	Sau
5	Valentina Galvis Rulla	Jefe Comunicaciones	
6	Juan Gonzalo Gaviria P	Sub Vivienda	
7	Susana Cifuentes	Hacienda	Susana C.
8	Jhon Fdo Betancourt.	Comisaria Flia	
9	Karoll Arenas Marin.	Comisaria de Fmia.	
10	Sara Cifuentes R.	Personería Municipal	Sara Cifuentes R.
11	Santiago Mejía T	Desarrollo Economico	Santiago M.
12	Daniel Quintero	Hacienda	Daniel Q.
13	Leonardo Fabio González	Secretaria de Movilidad	

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14	Andres Camilo A.R		
15	Erica Grayales	Inspeccion Policial II	Erica G
16	Juan Rodrigo Osorio M.	Planeacion	
17	Kelly Ocampo	SFEP	Kelly O.
18	Cristina Giro	SCJ	
19	Estefania Carmona Toro	Estefania - DAP	Estefania
20	David Santiago Arcos Bolaño	Sub Juridico	
21	Tatiana Toro Arango	Secre. Educacion	Tatiana Toro A.
22	Mª Alejandra Echeverri	" "	Mª Alejandra E.
23	DANIELA ARBOLEDA C.	SIH	Daniela A. C.
24	Gabriel Angel Ruiz	Educacion	Gabriel Angel
25	Maria Cristina Perez M	SSPS	
26	Sulhay Alvarez V	Comisaria de Fc	
27	Luisa Fdo Mejia	Comunicaciones	
28	Jhonier Tobón Rios	Sub Medio ambiente	Jhonier T.
29	Julián D. Echeverri G.	Sub. Vivienda	
30	Daili Restrepo	DGSA	Daily R.

NOMBRE DEL FACILITADOR:	FIRMA DEL FACILITADOR:
NOMBRE DEL COORDINADOR:	FIRMA DEL COORDINADOR:

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
FECHA:
HORA: **DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Angelica Salamanca	Secretario Educacion	Angelica Salamanca
2	Ana Maria Montoya Ayala	Secretaria Educación	Ana Maria Montoya Ayala
3	Giovanna Lopera E.	Secretaria Gobierno	Giovanna Lopera.
4	Sandra Cardona Roman	Secretaria Educacion	Sandra Cardona
5	Adrian Orampo Grajales	Hacienda Catastro	~~Adrianopo~~
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	Francy Milena M.C.	Sub. Desarrollo R.A.	
8	Manuela Patiño Cordad	SMC	Manuela Patiño
9	Maria Alejandra Bedoya	Vivienda.	
10	Juan Manuel Correa P	Comunicaciones	Juan Manuel C
11	Yudy Vanessa Morales Rodriguez	Infraestructura	Vanessa Morales R
12	Sebastian Llanos Cardona	Secretaria Infraestructura	Sebastian Llanos L.
13	Alejandro Sanchez G.	Secretaria Infra.	

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14	Marta Lucía Tangarife	Hacienda	Marta Lucía T.
15	Nora Bedoya	Hacienda	
16	María Angelica Balbín	Planeación	Angelica Balbín
17	MARIA VANESSA BUSTOS TRUJILLO	HACIENDA	
18	Lina Mª Jiménez B.	Hacienda	
19	Karen Castro Ocampo	Infraestructura	Karen Castro O.
20	Vanessa Patiño Ríos	Secretaría de Salud	Vanessa
21	Lorena Vasquez O.	SFEP	Lorena V.
22	Manuela Bedoya R	SDAR	Manuela B
23	Juan Sierra Arroyave	Comisaría de Familia	
24	Maribel Gonzalez G.	DAGSA	Maribel Gonzalez
25	Andrés Jaramillo G	Sub. Ingresos.	
26	Miguel Angel Salazar	DAGSA	Miguel A.M.
27	Mariana Patiño Osorio	Secretaría Movilidad	Mariana Patiño
28	Andrés Felipe López C.	DGSA	
29	Yolanda Valencia C	Catastro	Yolanda Valencia
30	Sindy Rojas J	catastro	

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:	
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:	
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:	
FECHA:	
HORA:	**DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:	

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Erica Yuliet Gutiérrez R.	Personería	Erica G.R.
2	Juliana Anstrabul R.	SDESA	Juliana A.R.
3	Yasmin Tedesma M	Subsecretaria Bq.	Jasmin Te.
4	Catalina Torres Bedoya	Catalina T.	Catalina T.
5	Yovany Valencia Gallo	S. Educacion	Y. Valencia V. S.
6	Daniela Ospina C	Personeria	Daniela
7	Juan Sebastian M.C	Personeria	Juan Sebastian M.C.
8	CAROLINA MARTINEZ R	SDESA	CAROLINA
9	Andres Alexp Arboleda Ramirez	CONTRATACIÓN	
10	Santiago Bedoya Guzmán	Planeación	Santiago B.
11	Dina Montoya Toro	Sub Ambiental	Dina Montoya T
12	Lily Marlben Rios Ocampo	SIH	Lily Rios O.
13	J Alejandro Gonzalez C.	SSPS	J. Alejandro C

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 1 de 2

NOMBRE DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
NOMBRE DEL COORDINADOR O FACILITADOR:
LUGAR DE LA REUNIÓN O CAPACITACIÓN:
FECHA:
HORA: **DURACIÓN EN HORAS:**
OBJETIVO:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPENDENCIA	FIRMAS
1	Lady Lopez	Hacienda	
2	Geidy Yohana Ocampo	Hacienda	
3	SANTIAGO MONTOYA G.	GOBIERNO	
4	Tatiana Ome A.	Hacienda	Tatiana Ome.
5	Sor Maria Alzate	Dagsa.	Sor Maria A.
6	Jonathan A. Villada V.	DAP	
7	[illegible]	Gobierno	
8	[illegible]	Subs. F&P	
9	[illegible]	EAP	
10	Maria Isabel Ramirez	Gobierno	
11	Yohan Osorio Arenas	Planeación	Yohan Osorio
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	Sergio Mira	Gobierno	

Alcaldía de La Ceja del Tambo	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: F-GTH-004 Versión: 02 Fecha: 01/03/2025 Página: 2 de 2

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

NOMBRE DEL FACILITADOR:	**FIRMA DEL FACILITADOR:**
NOMBRE DEL COORDINADOR:	**FIRMA DEL COORDINADOR:**

INFORME INTERNO DE SEGUIMIENTO: N°1
FACTURA FVE75

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGÍSTICOS PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDAD NAVIDEÑA CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS MOTIVACIONALES, PTITUDINALES Y COMPORTAMENTALES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS Y COLABORADORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

DESARROLLO DE ACTIVIDADES

1. **ACTIVIDAD:** Actividad navideña

Descripción: Se realizó la coordinación y gestión de la logística completa del evento, garantizando la adecuada ambientación mediante el suministro e instalación de equipos de sonido, micrófonos y demás elementos técnicos necesarios. Asimismo, se efectuó el alquiler de sillas y mesas para la disposición de los asistentes, así como de carpas con sus respectivos laterales, manteles y canoas, asegurando comodidad y una correcta organización del espacio. De igual forma, se organizó la atención y el servicio de alimentos y bebidas, que incluyó la preparación de un cóctel de bienvenida, sodas saborizadas, pasabocas y la cena para los participantes. Se anexan fotografías en el informe de actividades.

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total Impt.	Dto	Valor Total
1	501	SONIDO DE 15 WATS, CON 6 MICROFONOS, 4 CAJAS DE SONIDO, 2 BAJOS, 2 RETORNOS, 1 MEZCLADOR Y DEMAS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD	1.0	$ 8,116,600.00	IVA 19%	$ 1,542,154.00	0.0	$ 8,116,600.00
2	502	ALQUILER DE SILLAS PLASTICAS SIN BRAZOS	200.0	$ 3,486.00	IVA 19%	$ 132,468.00	0.0	$ 697,200.00
3	503	ALQUILER DE MESAS PARA 8 PERSONAS	25.0	$ 15,030.00	IVA 19%	$ 71,392.50	0.0	$ 375,750.00
4	504	ALQUILER DE CARPAS DE 6X6 MTS	4.0	$ 240,490.00	IVA 19%	$ 182,772.40	0.0	$ 961,960.00
5	505	ALQUILER LATERALES PARA CARPAS DE 6X6 MTS	6.0	$ 50,100.00	IVA 19%	$ 57,114.00	0.0	$ 300,600.00
6	506	ALQUILER DE MANTELES	25.0	$ 14,020.00	IVA 19%	$ 66,595.00	0.0	$ 350,500.00
7	507	ALQUILER CANOAS PARA CARPAS	3.0	$ 25,000.00	IVA 19%	$ 14,250.00	0.0	$ 75,000.00
8	513	DJ- MEZCLA MUSICAL DE DIFERENTES GÉNEROS CON EL FIN PROPICIAR UN AMBIENTE DE FESTEJO A LOS PARTICIPANTES DEL EVENTO. EL DJ ESTARA PRESENTE DURANTE LA TOTALIDAD DEL EVENTO	1.0	$ 1,600,000.00	IVA 19%	$ 304,000.00	0.0	$ 1,600,000.00
9	514	ANIMADOR- PERSONA DE APOYO PARA LA AMBIENTACIÓN DEL EVENTO	1.0	$ 1,636,000.00	IVA 19%	$ 310,840.00	0.0	$ 1,636,000.00
10	508	COCTEL BIENVENIDA	349.0	$ 10,000.00	IVA 19%	$ 663,100.00	0.0	$ 3,490,000.00
11	509	REFAJO O CERVEZA O SODA	349.0	$ 13,006.00	IVA 19%	$ 862,427.86	0.0	$ 4,539,094.00
12	510	PASABOCAS- RONDA DE PASABOCAS. EMPANA ELABORADA DE MASA DE MAIZ Y RELLENO DE CARNE, PAPA, TOMATE Y CEBOLLA (APROXIMADAMENTE 40 GRS)	698.0	$ 3,650.00	IVA 19%	$ 484,063.00	0.0	$ 2,547,700.00
13	511	CENA MEDALLÓN DE CAÑÓN EN SALSA FRUTOS ROJOS 120 GR POLLO STROGONOFF EN SALSA DE TOCINETA 120 GR ARROZ AL PEREJIL PURÉ DE PAPA CREMOSO ENSALADA FRESCA DEL CAMPO	349.0	$ 45,000.00	IVA 19%	$ 2,983,950.00	0.0	$ 15,705,000.00
14	512	BEBIDAS POR ASISTENTE: SODA SABORIZADA BEBIDA DE 250 ML	349.0	$ 7,700.00	IVA 19%	$ 510,587.00	0.0	$ 2,687,300.00
15	515	GRUPO MUSICAL-BANDA MUSICAL DEL GENERO TROPICAL Y PARRANDA	1.0	$ 7,100,000.00	IVA 19%	$ 1,349,000.00	0.0	$ 7,100,000.00

Nota: Este informe se debe archivar en la carpeta física del proceso de contratación y se deberá enviar al ordenado del gasto.

Se deja constancia que el contratista presto sus servicios de apoyo logístico a cabal satisfacción durante el periodo del 16 al 26 diciembre del 2025

Se firma los 30 días del mes de diciembre del 2025 en el Municipio de La Ceja del Tambo.

CLAUDIA MARCELA ALVAREZ CHICA
Almacenista General
Supervisora

Recibido:
Operador_____