Supervisión N°	02

I. DATOS GENERALES

PERIODO DEL INFORME (DD-MM-AAAA)	Del	01/11/2025	al	31/12/2025

DATOS DEL CONTRATO	
Numero de Contrato	SMC014-2025
Fecha de Contrato	05 de agosto de 2025
Certificado de disponibilidad Presupuestal	0335
Certificado de disponibilidad Presupuestal Adición	1115
Certificado de Registro Presupuestal	1100
Certificado de Registro Presupuestal Adición	1508
Tipo de Contrato	INVITACIÓN PUBLICA MÍNIMA CUANTÍA
Objeto del Contrato	COMPRA DE TIQUETES DE TRANSPORTE PUBLICO TERRESTRE ENTRE CÓRDOBA ARMENIA Y VICEVERSA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, POBLACIÓN VULNERABLE Y ESTUDIANTES DEL MUNICIPIO DE CÓRDOBA QUINDÍO, EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO "RETOMEMOS EL CAMINO 2024-2027
Contratista	COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDÍO Nit 890.000.090-2 R.L JOHANN SMIT BALSERO CASTILLO
Identificación Contratista	CC. N° 1.094.914.482
Valor del Contrato	CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 5.994.000)
Plazo de Ejecución Contrato	El plazo de ejecución será desde la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2025 y/o hasta agotar disponibilidad presupuestal, lo que primero suceda
Fecha Acta Inicio	05 de agosto de 2025
Fecha de Terminación prevista	31 de diciembre de 2025
Adición	29-10-2025
VALOR ADICION	$2.500.000
Prorroga	N/A
Suspensión	N/A

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE SUPERVISOR	Manuela Sabogal Henao
DEPENDENCIA	Secretaria General y de Gobierno
CARGO	Secretaria General y de Gobierno

DETALLE	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO MES	SALDO
Valor inicial SMC014-2025	$ 5.994.000	$--	$ 5.994.000
ADICIÓN	$ 2.500.000	$--	$ 8.494.000
Informe de supervisión No 01 del 05 de agosto al 31 de octubre de 2025	$ 8.494.000	$ 5.994.000	$ 2.500.000

Informe de supervisión No 02 del 01 de noviembre al 31 de diciembre de 2025	$ 8.494.000	$ 2.493.000	$ 7.000

II. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SI [X] NO [ ]

Observaciones y/o soportes que evidencian el cumplimiento: Los soportes y desarrollo de actividades hacen parte del informe de actividades N2

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO	OBLIGACIÓN Y/O ACTIVIDAD CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES
1.	Cumplir con la entrega de los tiquetes relacionados en los estudios previos y la invitación publica, de acuerdo con las especificaciones técnicas, cantidades y demás características que se acuerden con el municipio de Córdoba	El contratista cumplió con la entrega de 277 tiquetes, conforme a las cantidades y condiciones acordadas con el Municipio de Córdoba.
2.	Cumplir con el plazo de ejecución del contrato de compra, conforme a las indicaciones que realice el supervisor y a la invitación	El contratista cumplió con el plazo de ejecución del contrato de compraventa, conforme a las indicaciones del supervisor y a lo establecido en la invitación.
3.	Entregar los tiquetes en la sede donde funciona la alcaldía de Córdoba, sin costo alguno, en el lugar, fecha, y hora que determine el supervisor del contrato	El contratista dio cumplimiento a la entrega de los tiquetes en la sede de la Alcaldía municipal en la oficina de la secretaria general y de gobierno, conforme a la fecha y hora establecidas por el supervisor del contrato.
4.	Asumir el valor de los gastos en que incurra para cumplir con la ejecución del contrato, como impuestos, tasas, contribuciones, personal, seguros transporte y demás	El contratista asumió los gastos necesarios para la ejecución del contrato, incluida la adquisición de las estampillas requeridas.
5.	Sostener el precio ofertado en la propuesta al momento de ejecutar el contrato	El contratista conservó el precio ofertado en la propuesta durante la ejecución del contrato.
6.	Mantener libre a la entidad territorial de cualquier daño, o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes	El contratista mantuvo indemne al Municipio de Córdoba frente a toda clase de reclamaciones, daños o perjuicios.
7	Atender las recomendaciones del funcionario designado para ejercer vigilancia y control del contrato de compra que se pretende suscribir	El contratista atendió las recomendaciones del supervisor del contrato, realizando la entrega de los tiquetes en el lugar y en las cantidades solicitadas.
8	Efectuar los pagos mensuales al sistema de seguridad social y aportes parafiscales cuando haya lugar a estos últimos, de conformidad con las normas que regulan la materia	El contratista realizó los pagos mensuales al Sistema de Seguridad Social el día 18 de noviembre de 2025 y, cuando aplicó, los aportes parafiscales, en cumplimiento de la normativa vigente que regula estas obligaciones.

NOTA DEL SUPERVISOR	**LAS EVIDENCIAS QUE DEMUESTRAN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN ESTE CONTRATO SE ENCUENTRAN CARGADAS EN LA PLATAFORMA SECOP II POR PARTE DEL CONTRATISTA EN CARPETA COMPRIMIDA.**

III. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ÍTEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	IBC	VALOR PAGADO
Salud	2025-11	2025-11-18	$1.423.500	$4.041.300
Pensión	2025-10	2025-11-18	$1.423.500	$11.845.600
Riesgos Laborales	2025-11	2025-11-18	$1.423.500	$57.000

IV. CONCEPTO

¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO? SI [X] NO [ ]

NOTA: Los descuentos tributarios a realizar serán los certificados por la secretaria de Hacienda para la vigencia actual.

FECHA DE ELABORACIÓN:

MANUELA SABOGAL HENAO
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO
NIT 890.000.090-2
CALLE 53 No. 16-14
Tel: (606) 7333034 - Ext. undefined
Armenia - Colombia
coomoquin.contabilidad@gmail.com
www.coomoquin.com

Factura electrónica de venta
No. FE 63447

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE CORDOBA			**Generación**	27/11/2025, 15:02
NIT	890.001.061-3	**Teléfono**	3175767125	**Expedición**	27/11/2025, 15:02
Dirección	CARRERA 10 CALLE 14 ESQUINA	**Ciudad**	Armenia - Colombia	Vencimiento	15/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Tercero	Id. Tercero	Vr. Total
1	CORDOBA ARMENIA Y VICEVERSA	277.00	MUNICIPIO DE CORDOBA	890001061	2,493,000.00

Total items: 1

Total Bruto	2,493,000.00
Total a Pagar	2,493,000.00

Valor en Letras:
Dos millones cuatrocientos noventa y tres mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Contratos Municipios - Cuota No. 001 vence el 2025-12-15 por $ 2,493,000.00

Observaciones:
ADICIÓN CONTRATO SMC014-2025
POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

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 18764084656351 aprobado en 20241203 prefijo FE desde el número 51001 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 9
CUFE: 94cf2770d93a670c11d549140655f6742a05634adbe50e0e52d70559950a7ea2dc7cdd4e5c901c27230419f7174f8ea03

COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO
"COOMOQUIN"

NIT.: 890.000.090-2

Armenia, 27 de noviembre de 2025

Señora:
MANUELA SABOGAL HENAO
Secretaria General y de Gobierno
Alcaldía de Córdoba

Asunto: Acta de Entrega 277 Adición Tiquetes Mínima Cuantía No. SMC014-2025

Respetados señores:

Por medio de la presente, me permito realizar el acta de entrega de los tiquetes relacionados en el siguiente cuadro, correspondiente a la adición al contrato mínima cuantía No. SMC014-2025.

TRAYECTO	TIQUETES TOTALES	NUMERACIÓN
Córdoba - Armenia y Viceversa	277	701-981

Agradezco la oportunidad y quedo atengo a resolver cualquier inquietud por parte de ustedes y en espera de poder cumplir con las expectativas, llegando a prestar un excelente servicio como se lo merecen todos los usuarios de la Cooperativa de Motoristas del Quindio.

Atentamente,

COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO
TESORERO

Oscar Arnulfo García Morales
C.C. 80.902.206
Tesorero

Recibí a conformidad,

COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO
"COOMOQUIN"

NIT.: 890.000.090-2

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la suscrita Contadora Maribel García Valencia, de la COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDÍO, identificada con NIT. No. 890000090-2;

CERTIFICA

Que la mencionada empresa ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes a la Caja de Compensación Familiar, correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la presente fecha; razón por la cual la referida empresa se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Dada en Armenia Quindío, a los 28 días del mes de octubre de 2025.

MARIBEL GARCIA VALENCIA
Contadora
TP No. 330684-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41936881

GARCIA VALENCIA

APELLIDOS

MARIBEL

NOMBRES



FIRMA



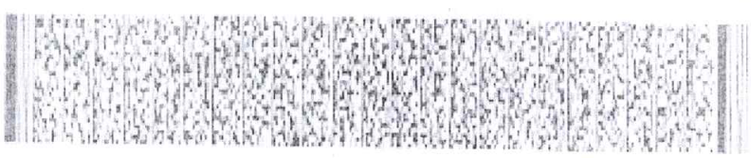
HUELLA DERECHA

FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1977
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-MAR-1995 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2500300-5803809[illegible] A-0041936881-20020607 05831 00120C 01 1180508[illegible]

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 6 F B 4 3 A 5 7 8 9 9 D E 9 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
ALCALDIA BUENAVISTA

Que el contador público **MARIBEL GARCIA VALENCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41936881 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 330684-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

330684-T



MARIBEL
GARCIA VALENCIA
C.C. 41936881
RES. INSCRIPCION 488 DEL 27/08/2024
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

381035 391182

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890000090	2	COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARMENIA	calle 53 No 16-14 arenales	ARMENIA-QUINDIO	7333034	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-11	1937215889	9494728808	E	2025/11/25	2025/11/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$24,324,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Sucursal: ARMENIA (71 Afiliados)

Centro de Trabajo: CONDUCTORES BUSETA(71 Afiliados)

Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO(71 Afiliados)

EMPLEADO								
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	10530891	ANGARITA OROZCO EDILBERTO	Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión	0	No	No	
2	CC	1094909581	ARIAS QUINTERO DAVID JULIAN	Dependiente	0	No	No	
3	CC	7529582	ARIAS SABOGAL GILBERTO	Dependiente - Dependiente pensionado activo	0	No	No	
4	CC	7542975	BARRERO RIVILLAS OSCAR	Dependiente - Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad	0	No	No	
5	CC	9800639	BARRETO GARCIA FABER	Dependiente	0	No	No	
6	CC	18435054	BEDOYA BERNAL GUILLERMO	Dependiente	0	No	No	
7	CC	1097390356	CASTAÑO FORERO DANIEL	Dependiente	0	No	No	
8	CC	18397414	CASTAÑO FORERO SADI	Dependiente	0	No	No	
9	CC	94251159	CASTILLO TORRES HEDILBERTO	Dependiente	0	No	No	
10	CC	7519990	CASTRILLON ZAPATA ARLES	Dependiente	0	No	No	
11	CC	1014183884	CORTES LOPEZ DAVID JULIAN	Dependiente	0	No	No	
12	CC	4524362	DIAS CEBALLOS RAMON	Dependiente	0	No	No	
13	CC	7532998	DIAZ BARBOSA HECTOR	Dependiente - Cotizante con indemnización sustitutiva o devolucion de saldos	0	No	No	
14	CC	7530366	DIAZ CARDONA HERNANDO	Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pensión	0	No	No	
15	CC	14219092	DIAZ SAAVEDRA REINALDO	Dependiente - Cotizante con requisitos cumplidos para pension	0	No	No	
16	CC	1096006765	ECHEVERRY ZAPATA IVAN FELIPE	Dependiente	0	No	No	
17	CC	9802073	FERNANDEZ HERNANDEZ HUMBERTO	Dependiente	0	No	No	
18	CC	18395290	FORERO JOSE EDIER	Dependiente	0	No	No	
19	CC	70925741	GALLEGO MONTOYA JORGE IVAN	Dependiente	0	No	No	

No.	NOVEDADES																									
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$11,845,600						$4,041,300	
																				$11,845,600						$4,041,300	
																				$11,845,600						$4,041,300	
						$1,423,500	No			0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		SANITAS	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCION	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No		PROTECCION	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SANITAS	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SALUD TOTAL	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA E.P.S.	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		SANITAS	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		SANITAS	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No		PORVENIR	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SANITAS	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		SALUD TOTAL	30	$1,423,500	4%	$57,000	
						$1,423,500	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,423,500	16%	SIN RIESGO	$227,800	$0	$0	$0	$0	$0	$227,800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,423,500	4%	$57,000	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141006508212

(415)7707212489984(8020) 00001410065082 1 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 0 0 0 0 9 0	2	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

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

27. 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

COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COOMOQUIN

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

41. Dirección principal

CL 53 16 14

42. Correo electrónico: coomoquinltda@coomoquin.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 6 7 3 3 3 0 3 3	6 0 6 7 3 3 3 0 3 4

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
4 9 2 1	1 9 9 7 0 1 0 9	4 7 3 2	2 0 2 1 0 8 0 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: 4	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

04. Impto renta y compl. régimen especial
07. Retención en la fuente a título de rent
14. Informante de exogena
42. Obligado a llevar contabilidad
48. Impuesto sobre las ventas - IVA
52. Facturador electrónico
566. Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
53. Código																						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 o cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MANCERA URBANO IVAN ANDRES

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 23-01-2025 10:01:26AM

DAVIVIENDA

CERTIFICACION

ARMENIA, QUINDÍO, 28/10/2025

Dirigido a : **ALCALDIA DE CORDOBA**

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO** con NIT **8900000902** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 0560136669999882

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

GOBIERNO DEL QUINDÍO

Recaudo de Estampillas

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/12/05 Fecha Limite de Pago 2025/12/11 Recibo Nº 8352500259096

CONTRATOS DE COMPRAVENTA

PRO HOSPITAL	$49.900

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 8900000902
Nombre COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500259096(3900)00000000049900(96)20251211

VALOR TOTAL CONTRATO	8.494.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.493.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE63447
VALOR BASE	2.493.000
NRO. CONTRATO	014

Total **$49.900**
$00
Total a Pagar **$49.900**

Con destino a: Alcaldia de Córdoba

Control

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352500259096

Fecha de Expedición 2025/12/05 Fecha Limite de Pago 2025/12/11

CONTRATOS DE COMPRAVENTA

PRO HOSPITAL $49.900

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 8900000902
Nombre COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500259096(3900)00000000049900(96)20251211

VALOR TOTAL CONTRATO 8.494.000
FECHA CONTRATO 05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 2.493.000
NUMERO ORDEN DE PAGO FE63447
VALOR BASE 2.493.000
NRO. CONTRATO 014

Total $49.900
$00
Total a Pagar $49.900

Con destino a: Alcaldia de Córdoba

Soporte Trámite

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 8352500259096

Fecha de Expedición 2025/12/05 Fecha Limite de Pago 2025/12/11

CONTRATOS DE COMPRAVENTA

PRO HOSPITAL $49.900

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 8900000902
Nombre COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL QUINDIO
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500259096(3900)00000000049900(96)20251211

VALOR TOTAL CONTRATO 8.494.000
FECHA CONTRATO 05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 2.493.000
NUMERO ORDEN DE PAGO FE63447
VALOR BASE 2.493.000
NRO. CONTRATO 014

Total $49.900
$00
Total a Pagar $49.900

Con destino a: Alcaldia de Córdoba

Soporte Entidad

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0