Girardot, 22 de mayo de 2025

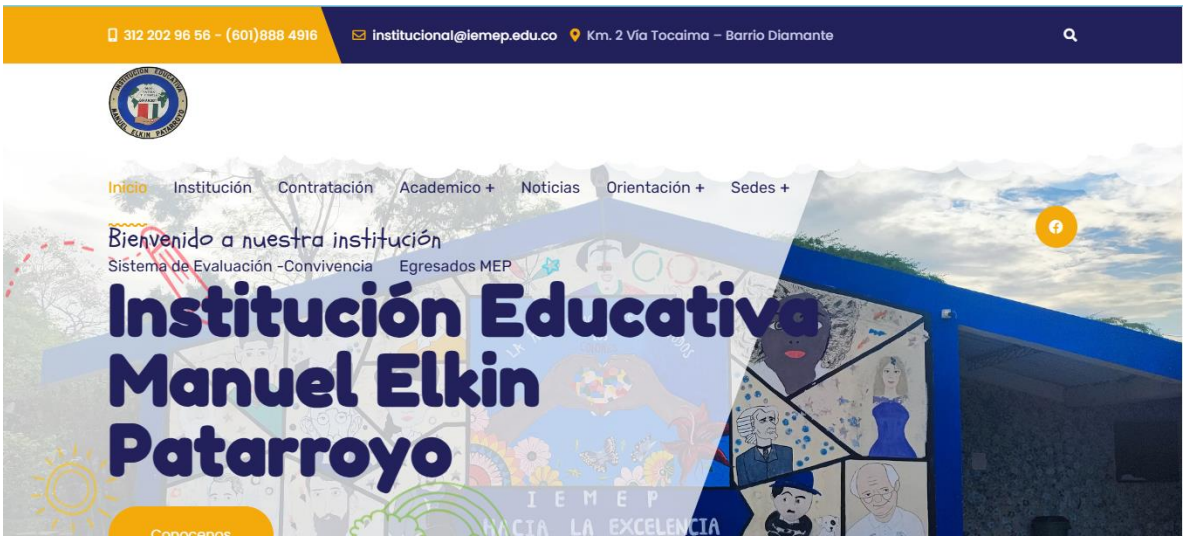
Señores
IE MANUEL ELKIN PATARROYO
Girardot

Respetados señores:

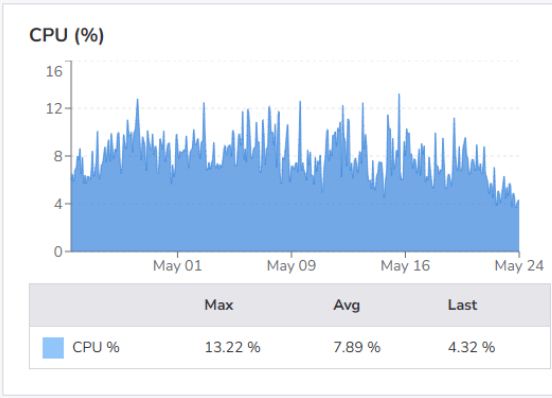
Me permito enviar evidencia del alquiler del hosting https://www.iemep.edu.co/ de acuerdo a las siguientes características:

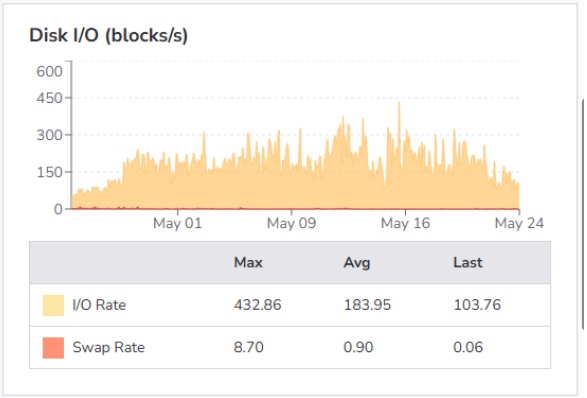
Características	Plan Full
Espacio	500 GB
Transferencia Mensual	1200 GB
Cuentas de Correo	N/A
Cantidad de Bases de Datos	10 BD
Dominio	3
Tiempo al aire	99.99%
Cuentas FTP	Ilimitadas
Certificado Seguridad SSL	**Si**
Copia de Seguridad	**Si**
Monitoreo seguridad continuo	**Si**
Moodle	**Si**

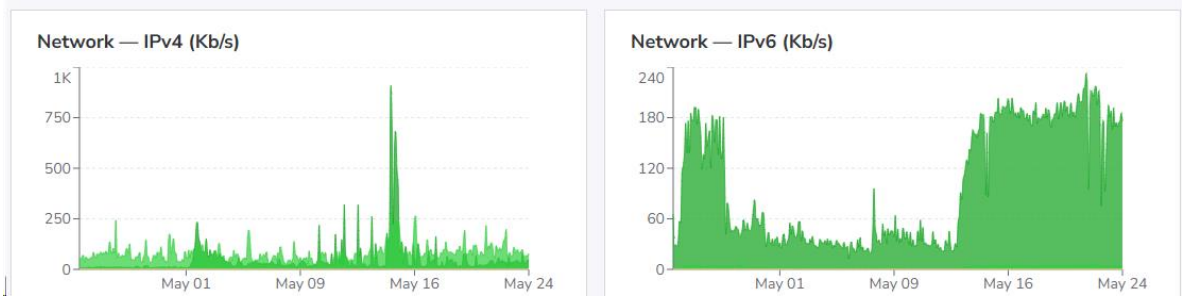
El alquiler de este hosting tiene como fecha de vencimiento 01 de mayo de 2025


312 202 96 56 - (601)888 4916
institucional@iemep.edu.co
Km. 2 Vía Tocaima – Barrio Diamante
Inicio
Institución
Contratación
Academico +
Noticias
Orientación +
Sedes +
Bienvenido a nuestra institución
Sistema de Evaluación -Convivencia
Egresados MEP
Institución Educativa Manuel Elkin Patarroyo

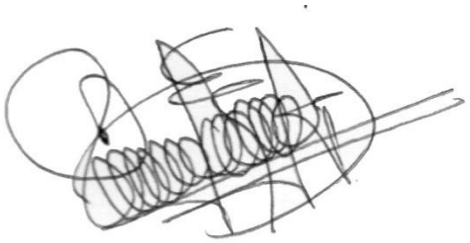

Admin
15 Enero, 2023
Sede Principal
There are many people variation of passages of lorem Ipsum...
Leer más: Sede Principal
Admin
04 Abril, 2023
Sede Diamante Mañana
There are many people variation of passages of lorem Ipsum...
Leer más: Sede Diamante...
Noticias:
DIA DEL MAESTRO 2025
11 Mayo, 2025
INSTITUCION...
TALLERES DE REFUERZO Y SUPERACION PRIMER PERIODO 2025
28 Abril, 2025


CPU (%)
16
12
8
4
0
May 01
May 09
May 16
May 24
Max
Avg
Last
CPU %
13.22 %
7.89 %
4.32 %


Disk I/O (blocks/s)
600
450
300
150
0
May 01
May 09
May 16
May 24
Max
Avg
Last
I/O Rate
432.86
183.95
103.76
Swap Rate
8.70
0.90
0.06



Atentamente,



ELKIN OSWALDO FORERO SOTO
Gerente
CC 11319975 Gdot

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14949416372

(415)7707212489984(8020) 000001494941637 2

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

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
SISTEMATIZAR EF. LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

41. Dirección principal
CR 11 19 70 BRR SUCRE

42. Correo electrónico sistematizaref@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 9 4 5 8 0 9	3 1 1 2 9 3 0 7 6 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 7 4 1	2 0 0 6 0 2 1 4	6 2 0 2	2 0 0 6 0 2 1 4		6 2 0 9	6 2 0 1

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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
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), 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 FORERO SOTO ELKIN OSWALDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14949416372

(415)7707212489984(8020) **000001494941637 2**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	
72. Número	0 0 0 7 8	
73. Fecha	2 0 0 6 0 1 2 4	
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 6 0 2 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 4 5 1 3 7	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	3 0 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 6 0 1 2 4	
81. Hasta	2 0 3 6 0 1 2 3	

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: Superintendencia de Industria y Comercio — 3

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 1 0 2		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número 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 CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14949416372

(415)7707212489984(8020) **000001494941637 2**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 6 0 2 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 3 1 9 9 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FORERO	SOTO	ELKIN	OSWALDO

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

2

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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: 14949416372

(415)7707212489984(8020) **000001494941637 2**

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

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	2 0 5 9 5 8 4 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SOTO	FORERO	FABIOLA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
3,500,000	7 0	2 0 0 6 0 2 1 4	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FORERO	QUEVEDO	JORGE	ELIECER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,500,000	3 0	2 0 0 6 0 2 1 4	

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14949416372

(415)7707212489984(8020) **000001494941637 2**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 5 7 1 1 2 9	2	1 2 0 9 7 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VALDERRAMA	ROJAS	SANDRA	MILENA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14949416372

(415)7707212489984(8020) **000001494941637 2**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1	

162. Nombre del establecimiento: SISTEMATIZAR EF

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7	

165. Dirección: CRA 5 NO 18-12 B/ALTO DEL ROSARIO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 5 1 4 0	2 0 0 6 0 2 1 4	
168. Teléfono: 8 3 3 0 5 0 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900069850	6	SISTEMATIZAR EF LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TOALTECHNOLOGY	carrera 11 N. 19-70	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8330505	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1479858683	9485219684	E	2025/05/14	2025/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$698,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: TOALTECHNOLOGY (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Centro de Trabajo: SISTEMATIZAR EF LIMITADA (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
1	CC	52899453	PRESIGA DOLLY	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	39570068	SALGUERO SANDRA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900069850	6	SISTEMATIZAR EF LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TOALTECHNOLOGY	carrera 11 N. 19-70	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8330505	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1479858683	9485219684	E	2025/05/14	2025/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$698,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$455,600	$0	$0	$455,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,000	$0	$0	$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$15,000	$0	$0	$15,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$114,000	$0	$0	$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$114,000	$0	$0	$114,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				**2**	**$698,600**	**$0**	**$0**	**$698,600**

SISTEMATIZAR EF. LIMITADA

NIT:900069850 - 6
TEL: 3143945809
CR 11 19-83 LOCAL 3 B/ SUCRE
Ciudad: Girardot
Departamento: Cundinamarca
Email: sistematizaref@gmail.com
CIIU 4741 actividad economica
Responsables de IVA

Factura Electrónica de Venta
STZ000000680

Cliente: INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO
NIT o CC: 800027580 - 1
Dirección: KM 2 VIA TOCAIMA BRR DIAMANTE
Ciudad: Girardot
Telefono: 601 8357954
Correo: SANDRAAYA.ADMINISTRATIVO@IEMEP.EDU.CO

Fecha Emision: 2025-05-22 15:27:56
Fecha Expedicion: 2025-05-22 15:27:56
Fecha Vencimiento: 2025-06-06

Medio Pago: Crédito
Vendedor: ELKIN FORERO
Total Item: 1
Articulos Entregados: 1

Item	Ref.	Articulo	Cant	Vr Unit	Desc	Vr Descto	Impuesto	Vr Impu	Vr Total
1	25	HOSTING PAGINA WEB INSTITUCIONAL WWW.IEMEP.EDU.CO	1,00	1.793.000,00	0%	0	0%	0,00	1.793.000,00

Resolución No 18764079816491 de 2024-09-19 desde 563 hasta 1000

Observaciones: SERVICIO DE HOSTING PAGINA WEB INSTITUCIONAL WWW.IEMEP.EDU.CO VALIDO HASTA EL 01 DE MAYO DE 2026

Recibió:

C.C o Nit:

Subtotal	**1.793.000**
IVA	**0**
Recargos	**0**
ReteFuente	**0**
ReteICA	**0**
Total a Pagar	**1.793.000**

Valor en letras: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL COD. DE CCIO., Y CAUSARA INTERESES DE MORA MENSUAL DE ACUERDO A LA TASA MAXIMA LEGAL

CUFE/CUDE: cba45f22196222b5d89f6993fc16a6dd8919c25235bd7b7180c3fd2b774d94dcf876b2e69ab1ae1f488021107181b86e

Factura Electrónica emitida por www.persey.co Facturador Electrónico a nombre propio Sistematizar EF Ltda - Nit. 900.069.850-6

Fecha y Hora de Impresion
Jueves, 22 de mayo del 2025 | 4:57 pm

INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Número:	IEMEP-CD-PSP-AG-04	**Fecha:**	12 de mayo 2025
Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR EL HOSTING Y DOMINIO DE OPERACION DE LA PAGINA WEB, JUNTO CON LA GESTIÓN DE CONTENIDO DE LA MISMA, PARA OPTIMIZAR LA IMAGEN INSTITUCIONAL Y CANAL DE COMUNICACIÓN VIRTUAL ENTRE LA COMUNIDAD DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO DE GIRARDOT- CUNDINAMARCA.			
Contratista:	SISTEMATIZAR EF. LIMITADA		
NIT. o C.C. No.:	900.069.850-6		
Valor del contrato:	UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS $ 1.793.000 M/CTE		
Plazo de ejecución:	TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO (365) DÍAS CALENDARIO		
CDP (No. y Fecha):	CDP-2025: 0014 del 24/04/2025		
RP (No. y Fecha):	RP-2025-0016 del 12/05/2025		
Fecha legalización:	12/05/2025		
Fecha de finalización del plazo del contrato:	11/05/2026		

PERIODO DE PAGO:	DESDE: 12-05-2025	HASTA: 11-05-2026

Con base en el informe presentado por el Contratista respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros de la Institución Educativa, tomando como base el informe recibido con un valor a pagar de $ 1.793.000 M/CTE.

Si bien, se cancelara en dicho termino el valor total del contrato, el contratista se compromete a continuar respondiendo por las obligaciones del contrato hasta que finalice el plazo de ejecución del contrato.(**Cláusula 3 - Valor del contrato y forma de pago**)

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron cumplidas a satisfacción.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social (Salud - Pensión), caja de compensación familiar y ARL, de conformidad con el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

Por lo anterior, la supervisión hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide a los (26) dias del mes de mayo 2025.

OSCAR ROA RIAÑO
Supervisor del Contrato

	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	Codigo: OP-2025-0016
	PROCESO FINANCIERO	Version 1

ORDEN DE PAGO OP-2025-0016

Nit: 800.027.580-1

lunes, 26 de Mayo de 2025

CDP-2025-0014	RP-2025-0016	OP-2025-0016	EGR

DATOS DEL BENEFICIARIO		
NOMBRE: SISTEMATIZAR EF.LIMITADA	CC o Nit: 900069850-6	DV:
DIRECCION: CRA 11 N 19-70 BARRIO SUCRE	Telefonos: 3143945809	
	VALOR PAGO:	
Detalle: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA GARANTIZAR EL HOSTING Y DOMINIO DE OPERACIÓN DE LA PAGINA WEB, JUNTO CON LA GESTIÓN DE CONTENIDO DE LA MISMA, PARA OPTIMIZAR LA IMAGEN INSTITUCIONAL Y CANAL DE COMUNICACIÓN VIRTUAL ENTRE LA COMUNIDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO DE GIRARDOT- CUNDINAMARCA		

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Rubro	Fuente	Nombre	Monto
15	1 -> RECURSOS PROPIOS	CONTRATACION DE SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES.:RECURSOS PROPIOS	$890.000,00
18	1 -> RECURSOS PROPIOS	OTROS GASTOS GENERALES:RECURSOS PROPIOS	$749.191,00
15	3 -> RB RECURSOS PROPIOS	CONTRATACION DE SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES.:RB RECURSOS PROPIOS	$153.809,00
	TOTAL PRESUPUESTO		$1.793.000,00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cod. Contable	Nombre	Base	Debito	Credito
511180	Servicios	$0,00	$1.793.000,00	$0,00
240101	Bienes y servicios	$0,00	$0,00	$1.793.000,00
	SUMAS IGUALES		$1.793.000,00	$1.793.000,00

VALOR EN LETRAS:

UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DE PESOS

DEPENDENCIA DEL SOLICITANTE: RECTORÍA.

RESPONSABLE: OSCAR ROA RIAÑO

Cargo:

OSCAR ROA RIAÑO.

	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO	Codigo: EGR-2025-0016
	PROCESO FINANCIERO	Version 1
		Pagina 1/1

COMPROBANTE DE EGRESOS EGR-2025-0016

Nit: 800.027.580-1

lunes, 26 de Mayo de 2025

CDP-2025-0014	RP-2025-0016	OP-2025-0016	EGR-2025-0016

DATOS DEL BENEFICIARIO			
NOMBRE:SISTEMATIZAR EF.LIMITADA			
CC o Nit: 900069850-6	DV:		
DIRECCION: CRA 11 N 19-70 BARRIO SUCRE			Telefonos: 3143945809
BANCO:		CUENTA: 21003368269	TIPO CUENTA: Corriente
VALOR RETENCION: $90.000,00			VALOR PAGO: $1.703.000,00
Detalle: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA GARANTIZAR EL HOSTING Y DOMINIO DE OPERACIÓN DE LA PAGINA WEB, JUNTO CON LA GESTIÓN DE CONTENIDO DE LA MISMA, PARA OPTIMIZAR LA IMAGEN INSTITUCIONAL Y CANAL DE COMUNICACIÓN VIRTUAL ENTRE LA COMUNIDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL ELKIN PATARROYO DE GIRARDOT- CUNDINAMARCA			

VALOR NETO A PAGAR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL PESOS

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cod. Contable	Nombre	Base	Debito	Credito
240101	Bienes y servicios	$0,00	$1.793.000,00	$0,00
11100502	Banco BBVA Cta. Cte. 389-100017138 - PROPIOS	$0,00	$0,00	$1.703.000,00
24360502	Servicios 4%	$1.793.000,00	$0,00	$72.000,00
243628	Retención de impuesto de industria y comercio por servicios	$1.793.000,00	$0,00	$18.000,00
	SUMAS IGUALES		$1.793.000,00	$1.793.000,00

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Rubro	Fuente	Nombre	Monto
15	1 -> RECURSOS PROPIOS	CONTRATACION DE SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES.:RECURSOS PROPIOS	$890.000,00
18	1 -> RECURSOS PROPIOS	OTROS GASTOS GENERALES:RECURSOS PROPIOS	$749.191,00
15	3 -> RB RECURSOS PROPIOS	CONTRATACION DE SERV. TECNICOS Y PROFESIONALES.:RB RECURSOS PROPIOS	$153.809,00

DEPENDENCIA DEL SOLICITANTE: RECTORÍA.
RESPONSABLE: OSCAR ROA RIAÑO

Cargo: Rector(a)

OSCAR ROA RIAÑO.
RECTOR(A).

SANDRA MILENA AYA YANGUMA.
Auxiliar Administrativo

Banco Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

SISTEMATIZAR EF LIMITADA *Identificado con* *NI9000698506*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE PYME, radicada en la oficina 0100 GIRARDOT 2, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No.	:	*21003368269*
Fecha de Apertura	:	*29 de septiembre de 2016*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
Realizada en la oficina 0100 GIRARDOT 2 de la ciudad de GIRARDOT, el día martes, 13 de abril de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:
W9G1G0O0 - WILSON ANDRES GONGORA GOMEZ

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social Establecimiento Bancario