**Fecha :** 09/12/2025 **$** 11.283.540,00

**Paguese a:** TAPICERIA APOLO OCAMPO

**La Suma de:** ONCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

**MUNICIPIO DE GIRARDOTA**
Nit: **890980807-1**

## COMPROBANTE DE EGRESO No.6073
**Fecha : 09/12/2025**

**Documento** 10 COMPROBANTE DE EGRESO
**No. de Orden** 5449 **No. Causación** 5449
**Detalle** SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA LA DOTACIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO DE GIRARDOTA

| Tp | Contable | Nombre Cuenta | Uni | Dep | Articulo | Fondo | Base | D/C | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| G | 511114 | MATERIALES Y SUMINISTROS | 05 | 01 | 2.1.2.02.01.003-680 | 001 | 0,00 | D | 12.613.822,00 |
| R | 24362502 | Imp. A las ventas retenido 15% | | | | | 2.013.971,00 | C | 302.096,00 |
| R | 13058802 | Estampilla Adulto Mayor 3% | | | | | 10.599.850,00 | C | 317.996,00 |
| R | 13058801 | Estampilla Procultura Amanda V. | | | | | 10.599.850,00 | C | 52.999,00 |
| R | 24079013 | Estampillas Prohospitales Pùblicos | | | | | 10.599.850,00 | C | 105.999,00 |
| R | 24072201 | U DE A | | | | | 10.599.850,00 | C | 52.999,00 |
| R | 24079020 | Tasa Pro Deporte 1.5% | | | | | 10.599.850,00 | C | 158.998,00 |
| R | 24909014 | Industria y Comercio | | | | | 10.599.850,00 | C | 74.199,00 |
| P | 24010101 | Adquisciòn de Bienes | | | | | 0.00 | C | 11.283.540,00 |
| R | 24360801 | Compras en general | | | | | 10.599.850,00 | C | 264.996,00 |

Bancos

| No. | Ban | Nombre Banco | Contable | Cod | Nombre Cuenta | Numero | Cheque | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 09 | BANCOLOMBIA | 11100548 | 002 | F001 BANCOLOMBIA (Fondo Com | 10430873921 | 0 | 11.283.540,00 |

Pago Electrónico

Banco
Cuenta
Dia Envio
Lote 0

| | |
|---|---|
| **Valor Orden de Pago** | **12.613.822,00** |
| **Valor Deducciones** | **1.330.282,00** |
| **Valor a Pagar** | **11.283.540,00** |

TESORERO (A)

RECIBI
C.C.

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** MUNICIPIO DE GIRARDOT
**NIT:** 890980807
**Tipo de pago:** PAGO A PROVEEDORES

**Nombre del pago:** OP5449
**Secuencia:** ax
**Número de cuenta a debitar:** 10430873921

**Fecha:** 09-12-2025 **Hora:** 13:29:36
**Fecha de Generación:** 09-12-2025

**Fecha de envío del pago:** 02-12-2025
**Fecha para Procesar el pago:** 02-12-2025

**Impreso por:** AlbeiroMazo70

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $11,283,540.00 | **Valor Registros Procesados:** $11,283,540.00 | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10822489914 | Ahorros | 8272894 | DANIEL E OCAMPO BO | 11,283,540.00 | BANCOLOMBIA | PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA | 02-12-2025 |

# MUNICIPIO DE GIRARDOTA

Nit: 890980807-1

Fecha de Reporte 02/12/25
Hora Reporte 07:48:13
Pagina : 1

## ORDEN DE PAGO

### VIGENCIA ACTUAL

Número : 5449 Certificado : 1153 Compromiso: 2401 Aut.Pago: 0 Doc. N/A 0 / /

Beneficiario : 8272894 TAPICERIA APOLO OCAMPO Fecha : 02/12/2025

Detalle : SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA LA DOTACIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO DE GIRARDOTA

| Sec. | Dep | Articulo | Nombre de Articulo | Fondo | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 01 | 2.1.2.02.01.003-680 | Materiales y Suministros | 001 | 12.613.822,00 |

CP → $11283540 /

| | |
|---|---|
| Total Presupuesto | 12.613.822,00 |

Facturas

| Numero | Fecha Factura | Vencimiento | Valor | Descuento | Iva | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8684 | 02/12/2025 | 02/12/2025 | 10.599.850,00 | 0,00 | 2.013.972,00 | 12.613.822,00 |

| | |
|---|---|
| Total Facturas | 12.613.822,00 |

Valor En Letras

**DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE**

V°B° Presupuestal

V°B° Contabilidad

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA

REVISIÓN FORMALIDADES OFICINA JURÍDICA CUENTA DE COBRO

| REQUISITOS ORDEN DE PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
|---|---|---|
| PRIMER PAGO | | |
| CONTRATISTA: Tapicera Apolo. | | CUENTA No: 1 |
| VALOR: 12'613.822 | | |
| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE |
| COPIA CDP | | |
| COPIA RP | | |
| CERTIFICADO DE RECIBO A CONFORMIDAD DEL SUPERVISOR - ORIGINAL | | |
| FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO | | |
| INFORME DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA ORIGINAL | | |
| INFORME DE ACTIVIDADES ORIGINAL | | |
| RUT ACTUALIZADO | | |
| **SI ES PERSONA NATURAL:** PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL. **SI ES PERSONA JURÍDICA:** CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES Y PLANILLA DE PAGO DEL MES CORRESPONDIENTE (SE REQUIEREN LAS DOS). | | |
| CERTIFICADO DE RETENCION EN LA FUENTE | | |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | | |

Revisión
Secretaría de Hacienda Nombre Responsable Diana Osorno Firma Diana Osorno

Revisión Oficina Jurídica _____ Firma _____

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA

REVISIÓN FORMALIDADES TESORERÍA CUENTA DE COBRO

| REQUISITOS ORDEN DE PAGO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
|---|---|---|
| PRIMER PAGO | | |
| CONTRATISTA: Topiceria Apolo. | | CUENTA No: 1 |
| VALOR: 12'613.822 | | |
| DOCUMENTO | CUMPLE | NO CUMPLE |
| COPIA CDP | | |
| COPIA RP | | |
| CERTIFICADO DE RECIBO A CONFORMIDAD DEL SUPERVISOR - ORIGINAL | | |
| FACTURA ORIGINAL O CUENTA DE COBRO | | |
| INFORME DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA ORIGINAL | | |
| RUT ACTUALIZADO | | |
| **SI ES PERSONA NATURAL**: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL. **SI ES PERSONA JURÍDICA**: CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL CON LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES Y PLANILLA DE PAGO DEL MES CORRESPONDIENTE (SE REQUIEREN LAS DOS). | | |
| CERTIFICADO DE RETENCION EN LA FUENTE | | |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | | |

Revisión
Secretaría de Hacienda Nombre Responsable Diana Osorno Firma Diana Osorno G.

Revisión Oficina Jurídica _____ Firma _____

**MUNICIPIO DE GIRARDOTA** **SOLICITUD DE COMPRA Nro. 1926**

Nit: **890980807-1** ELEMENTOS DEVOLUTIVOS

FECHA :

| Dia | Mes | Año |
|---|---|---|
| 15 | 10 | 2025 |

Página: 1

PROVEEDOR Tapiceria Apolo Ocampo Y/O NIT: 8272894-

SECRETARÍA SECRETARIA DE HACIENDA NRO. C.D.P. 0

DEPENDENC Despacho de Hacienda COMPROMISO 0

DETALLE COMPRA DE MATERIALES Y SUMINISTROS PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA .

| #.Cot. | Cód Elemento | Nombre Elemento | Referencia | Unidad | Cantidad | Costo Unitario | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 24801055105 | Puesto de trabajo | Archivador vertical de piso | Unidad | 3,00 | 1.200.000,0 | 3.600.000,00 |
| 0 | 24801014200 | Silla Interlocutora | Estructura metálica tapizada asiento y espaldar po | Unidad | 10,00 | 149.985,000 | 1.499.850,00 |
| 0 | 24801055106 | Puesto de trabajo | Archivador de pared 40cm alto x 90cm largo, 40 de | Unidad | 1,00 | 500.000,000 | 500.000,00 |
| 0 | 24801014281 | Silla Interlocutora | Giratoria con brazos fijos | Unidad | 18,00 | 250.000,000 | 4.500.000,00 |
| 0 | 24801055282 | Puesto de trabajo | Mesa plegable | Unidad | 1,00 | 500.000,000 | 500.000,00 |

Valor En Letras
DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON M/CTE

| | |
|---|---|
| Subtotal | 10.599.850,00 |
| Descuento | 0,00 |
| Iva | 2.013.971,50 |
| Total | 12.613.821,50 |

ALCALDE

ALMACÉN GENERAL

PRESUPUESTO

PERSONERO

PRESIDENTE CONCEJO

Observaciones

**MUNICIPIO DE GIRARDOTA**
Nit: **890980807-1**

# ENTRADAS x COMPRAS No. 589
ELEMENTOS DEVOLUTIVOS

| FECHA | Dia | Mes | Año |
|---|---|---|---|
| | 17 | 10 | 2025 |

**NOMBRE PROVEEDOR:** Tapiceria Apolo Ocampo Y/O Ocampo Boter **PEDIDO:** 1926 **FACTURA:** 0
**NIT PROVEEDOR:** 8272894-3 **CPTO:** Compras devolutivos x pedido
**CONTRATO:** **VALOR CONTRATO:** 0,00
**DETALLE:** COMPRA DE MATERIALES Y SUMINISTROS PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA .

| Codigo de Elemento | Nombre Elemento | Referencia | Unidad | Cantidad | Dcto Unitar. | Iva Unitario | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24801055 105 | Puesto de trabajo | Archivador vertical de piso | Unidad | 3,00 | 0,00 | 228.000,00 | 1.200.000,00 | 3.600.000,00 |
| 24801014 200 | Silla Interlocutora | Estructura metálica tapizada a | Unidad | 10,00 | 0,00 | 28.497,15 | 149.985,00 | 1.499.850,00 |
| 24801055 106 | Puesto de trabajo | Archivador de pared 40cm alto | Unidad | 1,00 | 0,00 | 95.000,00 | 500.000,00 | 500.000,00 |
| 24801014 281 | Silla Interlocutora | Giratoria con brazos fijos | Unidad | 18,00 | 0,00 | 47.500,00 | 250.000,00 | 4.500.000,00 |
| 24801055 282 | Puesto de trabajo | Mesa plegable | Unidad | 1,00 | 0,00 | 95.000,00 | 500.000,00 | 500.000,00 |

Valor En Letras
DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS M/CTE

| | |
|---|---|
| SUB-TOTAL | 10.599.850,00 |
| DESCUENTO | 0,00 |
| IVA | 2.013.971,50 |
| TOTAL | 12.613.821,50 |

V.B. DE ALMACEN

**MUNICIPIO DE GIRARDOTA**
Nit: **890980807-1**

# COMPROBANTE DE SALIDA No.524

ELEMENTOS DEVOLUTIVOS

| FECHA | Dia | Mes | Año |
|---|---|---|---|
| | 20 | 10 | 2025 |



SECRETARIA: SECRETARIA DE HACIENDA
CPTO: Entregas devolutivos dependencias y usuarios
DEPENDENCIA: Despacho de Hacienda
JEFE DEPENDENCIA:DIANA MILENA OSORNO ALZATE
UBICACION: Secretario de Despacho - Hacienda
RESPONSABLE:DIANA MILENA OSORNO ALZATE
DETALLE: COMPRA DE MATERIALES Y SUMINISTROS PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA .

| No.Ent. | Codigo de Elemento | Nombre Elemento | Referencia | Unidad | Cantidad | Costo Unitario | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 589 | 2 48 01 055 105 | Puesto de trabajo | Archivador vertical de piso | Unidad | 3,00 | 1.428.000,00 | 4.284.000,00 |
| 589 | 2 48 01 014 200 | Silla Interlocutora | Estructura metálica tapizada asiento y espa | Unidad | 10,00 | 178.482,15 | 1.784.821,50 |
| 589 | 2 48 01 055 106 | Puesto de trabajo | Archivador de pared 40cm alto x 90cm larg | Unidad | 1,00 | 595.000,00 | 595.000,00 |
| 589 | 2 48 01 014 281 | Silla Interlocutora | Giratoria con brazos fijos | Unidad | 18,00 | 297.500,00 | 5.355.000,00 |
| 589 | 2 48 01 055 282 | Puesto de trabajo | Mesa plegable | Unidad | 1,00 | 595.000,00 | 595.000,00 |

Valor En Letras
DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN PESOS CON CINCUEN M/CTE

TOTAL 12.613.821,50

ALMACENISTA

RECIBIDO

MUNICIPIO DE GIRARDOTA

Nit: 890980807-1



# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## VIGENCIA ACTUAL

Número Certificado : 1153 Fecha : 22/07/2025 Número Solicitud : 0

Solicitante : 39358061 OSORNO ALZATE DIANA MILENA

Detalle EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PARA COMPRA DE MATERIALES Y SUMINISTROS PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA

| Sec | Dep | Articulo | Nombre de Articulo | Valor Inicial | Adi/Reb | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 01 | 2.1.2.02.01.003-680 | Materiales y Suministros | 10.000.000,00 | 10.000.000,00 | 20.000.000,00 |
| | | | | | Total | 20.000.000,00 |

Valor En Letras

VEINTE MILLONES PESOS M/CTE

Profesional Universitario

Diana Osorno A.

Secretario de Hacienda

SISTEMA FINANCIERO - PRESUPUESTO

MUNICIPIO DE GIRARDOTA

Nit: 890980807-1

Página: 1

# REDUCCION/ADICION A CERTIFICADO

**Número** : 135 **Fecha :** 05/09/2025 **Ajusta :** I **Certicado # :** 1153 **Sol.Cer.#** 0 **Sol.AdRd # :** 0

**Beneficiario** : 39358061 OSORNO ALZATE DIANA MILENA

**Detalle** :

| Sec. | Dep | Nombre Dependencia | Articulo | Nombre de Articulo | +/- | Adiciones | Reducciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 01 | Despacho Secretaria de Hacie | 2.1.2.02.01 | Materiales y Suministros | + | 10.000.000,00 | 0,00 |
| | | | | | Total | 10.000.000,00 | 0,00 |

# MUNICIPIO DE GIRARDOTA

Nit: 890980807-1

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

### VIGENCIA ACTUAL



**Número :** : 2401 **Fecha :** 19/09/2025 **Certificado:** 1153 **#Contrato:** CMC046-2025 **Fec.Cont:** 19/09/2025 **#Secop:** CO1.PCCNTR.8341132

**Beneficiario :** : 8272894 **TAPICERIA APOLO OCAMPO**

Detalle : SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA LA DOTACIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO DE GIRARDOTA

| Sec. | Dep | Articulo | Nombre de Articulo | Valor Inicial | Adi/Red | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 01 | 2.1.2.02.01.003-680 | Materiales y Suministros | 12.613.822,00 | 0,00 | 12.613.822,00 |

Distribución del Pac

Total 12.613.822,00

Valor En Letras

**DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE**

| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Julio** | **Agosto** | **Septiembre** | **Octubre** | **Noviembre** | **Diciembre** |
| 0,00 | 0,00 | 12.613.822,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Profesional Universitario

Secretario de Hacienda

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA

**CERTIFICADO DE RECIBO A CONFORMIDAD N° 1**

**EL FUNCIONARIO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO EN CALIDAD DE SUPERVISOR INTERNO, DELEGADO DEL CONTRATO CMC046 PS**

**HACE CONSTAR**

Que recibió a entera satisfacción el servicio prestado por **DANIEL ERNEY OCAMPO BOTERO – TAPICERÍA APOLO OCAMPO**, identificado con NIT 8272894, en cumplimiento del **Contrato de Prestación de Servicios N° CMC046 de 2025**, cuyo objeto es: "SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA LA DOTACIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO DE GIRARDOTA"

Por lo anterior, es necesario cancelar la suma de DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($12.613.822) IVA INCLUIDO, deducibles del Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 1153 del 22 de julio de 2025 y Registro Presupuestal Número 2401 del 19 de septiembre de 2025 correspondiente a las actividades realizadas en el período comprendido entre el 22 de septiembre al 06 de octubre del 2025.

Se efectuará el pago correspondiente a la única cuenta de cobro, cobrado en la Factura No 8684.

Para constancia se firma a los (27) días del mes de octubre de 2025

**DIANA MILENA OSORNO ALZATE**
Secretaria de Hacienda y Desarrollo Económico

| | |
|---|---|
| PROYECTO: **SARA ISABEL ALZATE GONZÁLEZ**<br>CARGO: Contratista | FIRMA: |

TAPICERÍA APOLO
Respaldo, garantía y cumplimiento

DANIEL ERNEY OCAMPO BOTERO
NIT 8.272.894-3
CR 51 A 3 SUR 27
Tel: (604) 2550982
Medellín - Colombia
tapiceriaapolo1@gmail.com
www.tapiceriaapolo.com

**Factura electrónica de venta**
**No. FE 8684**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | MUNICIPIO DE GIRARDOTA | | |
| **NIT** | 890.980.807-1 | **Teléfono** | (034) 3224299 - Ext. 000 |
| **Dirección** | CR 15 6 35 | **Ciudad** | Girardota - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 21/10/2025, 12:47 |
| **Expedición** | 21/10/2025, 12:47 |
| **Vencimiento** | 20/11/2025 |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 | PRODUCTO CON IVA ARCHIVADOR VERTICAL DE PISO: Mueble almacenamiento. Cómoda metálica, medidas de 180 centímetros de alto, 90 centímetros de ancho y 40 centímetros de profundidad. Estructura en lamina cold rolled, pintada al horno con pintura electroestática con cuatro (4) entrepaños para generar cinco (5) espacios. Color gris ratón. | 3.00 | 1,200,000.00 | 19 % | 4,284,000.00 |
| 2 | 01 | PRODUCTO CON IVA SILLA INTERLOCUTORA: Silla interlocutora Isoceles tapizada asiento y espaldar. Estructura metálica en pintura electroestática color negro. Asiento externo en polipropileno de alta resistencia. Asiento interno de madera Triplex. Espaldar externo e interno en polipropileno de alta resietencia. Color del tapiz negro. | 10.00 | 149,985.00 | 19 % | 1,784,821.50 |
| 3 | 01 | PRODUCTO CON IVA ARCHIVADOR DE PARED: Gaveta de pared. Archivador aéreo con medidas de 40 centímetros de alto, 90 centímetros de largo y 40 centímetros de fondo. Elaborado en cuerpo metálico, en lámina Cold Rolled calibre 24 y frente en madecor calibre 15 mm, manija + chapa con llave. Colos beige. | 1.00 | 500,000.00 | 19 % | 595,000.00 |
| 4 | 01 | PRODUCTO CON IVA SILLA GIRATORIA CON BRAZOS: Silla giratoria Seul. Mecanismo basculante. Ajuste en recueste de silla cuando no esta en posición fija. Graduación de altura en asiento. Brazos fijos. Color negro. Asiento ejecutivo. Brazos graduables. | 18.00 | 250,000.00 | 19 % | 5,355,000.00 |
| 5 | 01 | PRODUCTO CON IVA MESA PLEGABLE: Mesa plegable en polietileno. Mesa banquetera. Superficie en madecor de 18 mm con cantos en pvc de 2mm termofundido. | 1.00 | 500,000.00 | 19 % | 595,000.00 |

**Total items:** 5

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 10,599,850.00 |
| IVA 19% | 2,013,971.50 |
| **Total a Pagar** | 12,613,821.50 |

**Valor en Letras:**
Doce millones seiscientos trece mil ochocientos veintiun pesos m/cte con cincuenta cent.

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-20 por $ 12,613,821.50

**Observaciones:**
BANCO ITAU CTA CORRIENTE 02312868-9
CONTRATO CMC046-2025
SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA LA DOTACION DE LA SECREARIA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO DE GIRARDOTA
REMISIONES 32154- 32159- 32164- 32176

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 18764093887867 aprobado en 20250602 prefijo FE desde el número 8214 al 15000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 3110 Fabricación de muebles Tarifa 2
**CUFE:** ced973d817c89ef7d5bbdcd823af58398cb21dca00a66fdf3856d506179916f58209b591ebac61caefc2570fdfd8dd2

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit: 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

| | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Código:A-CO-F-029 | Girardota con calidad |
|---|---|---|---|
| | | Versión: 01 | |
| | | Fecha: 20-08-2024 | |

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

**DEPENDENCIA U OFICINA**

**DEPENDENCIA / ÁREA:** Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico

**NUMERO DE CONTRATO:** CMC046 de 2025.

**CONTRATISTA:** Daniel Erney Ocampo Botero – Tapicería Apolo Ocampo

**OBJETO:** "SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA LA DOTACIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO DE GIRARDOTA"

**PLAZO:** QUINCE (15) DÍAS

**FECHA DE INICIO:** EL 22 DE SEPTIEMBRE de 2025

**VALOR DEL CONTRATO:** DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($12.613.822) IVA INCLUIDO.

**VALOR HONORARIOS MENSUALES:** ÚNICO PAGO DE DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($12.613.822) IVA INCLUIDO.

| REPORTE DE ACTIVIDADES |
|---|
| (Acorde a cada obligación contractual pactada en la minuta del contrato de cada contratista, este deberá relacionar cada actividad enumerándolas en el orden que corresponda en el contrato 1,2,3... y describir claramente como se ejecutó dicha actividad durante el periodo correspondiente que comprende el informe) Ejemplo:<br><br>1. Actividad 1: Cumplir con la entrega de los productos descritos en la ficha técnica con la cantidad requerida.<br>✓ *Se hizo entrega de 18 sillas giratorias de maya con brazos, 1 archivador de pared, 3 archivador metálico vertical de piso, 10 sillas interlocutoras y 1 mesa plegable*<br><br>2. Actividad 2: Garantizar la calidad de cada uno de los elementos que componen el pedido<br>✓ *Los os implementos fueron entregados en perfecto estado y de buena calidad.*<br><br>3. Actividad 3: Entregar en las instalaciones del Centro Administrativo los elementos indicados, de conformidad con los requerimientos señalados en el presente proceso o donde indique el supervisor del contrato. |

- ✓ *La entrega de los implementos se realizó en las instalaciones de la Administración Municipal.*

4. Actividad 4: Soportar la relación de entrega a través de las facturas correspondientes.
   - ✓ *Se cumplió a cabalidad con dicha actividad*

5. Actividad 5: Cumplir con los plazos descritos en dichos estudios previos con el fin de garantizar la entrega oportuna de dichos elementos.
   - ✓ *Se cumplió a cabalidad con dicha actividad*

6. Actividad 6: Asumir los gastos de desplazamiento para cumplir con el objeto contractual.
   - ✓ *Se cumplió a cabalidad con dicha actividad*

7. Actividad 7: El contratista deberá mantener lo especificado en su propuesta de acuerdo con lo establecido en los términos de referencia, la propuesta deberá reunir en forma inequívoca los requerimientos y especificaciones.
   - ✓ *Se cumplió a cabalidad con dicha actividad*

8. Actividad 8: Cambiar y restituir sin ningún costo adicional, de manera inmediata, los elementos que el supervisor observe de mala calidad y/o imperfectos
   - ✓ *Los implementos entregados fueron de muy buena calidad y no requirieron de ningún cambio.*

9. Actividad 9: El contratista debe mantener los precios fijos hasta la finalización del contrato y ofertados exclusivamente en pesos colombianos, deben incluir y discriminar el valor del IVA cuando a ellos hubiere lugar; no habrá lugar a modificación de precios entre el momento del proceso y la entrega efectiva de los elementos a suministrar.
   - ✓ *Se cumplió a cabalidad con dicha actividad*

10. Actividad 10: Presentar en el plazo establecido, los documentos y cumplir con los requisitos de orden técnico, exigidos como condición previa e indispensable para ejecutar contrato.
    - ✓ . *Se cumplió a cabalidad con dicha actividad*

11. Actividad 11: Atender con diligencia y oportunidad los requerimientos, solicitudes y observaciones planteadas por el supervisor del contrato.
    - ✓ *Se cumplió a cabalidad con dicha actividad.*

12. Actividad 12: Informar oportunamente al supervisor del contrato, cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo.
    - ✓ *No se tuvo ningún contratiempo en la entrega de los implementos solicitados.*

13. Actividad 13: Cumplir en los términos de ley con las obligaciones relacionadas con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), SENA, circunstancia que deberá ser verificada por la supervisión del contrato, durante la ejecución y liquidación del mismo, exigiendo certificación expedida por el revisor fiscal, cuando se requiera por ley, o por el Representante Legal, según el caso.
    - ✓ *Se presenta cuenta de cobro debidamente legalizada, junto con la certificación de acreditación de pagos por concepto de pago de la Seguridad Social integral, salud, pensión y riesgos laborales, conforme al periodo ejecutado.*

14. Actividad 14: Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el supervisor del contrato, con la mayor prontitud.
    - ✓ *Se cumplió a cabalidad con dicha actividad*

15. Actividad 15: Presentar los informes ordinarios y extraordinarios con las evidencias y soportes que se le sean requeridos.
    - ✓ *Se presenta informe de actividades, relacionando las funciones ejecutadas entre el 08 de julio al 08 de agosto del presente año*

16. Actividad 16: Las demás, afines y conexas en desarrollo del objeto contractual.
    - ✓ *Se desarrollaron todas las actividades requeridas por el supervisor en cumplimiento del objeto contractual.*

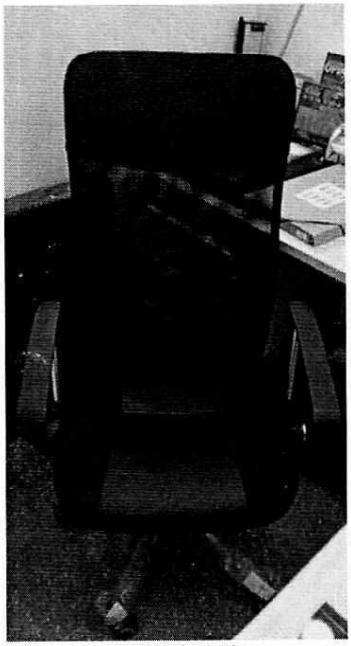
**EVIDENCIAS Y ANEXOS:**

*Anexo 1. Se presenta registro fotográfico del mobiliario entregado a la secretaría de Hacienda*

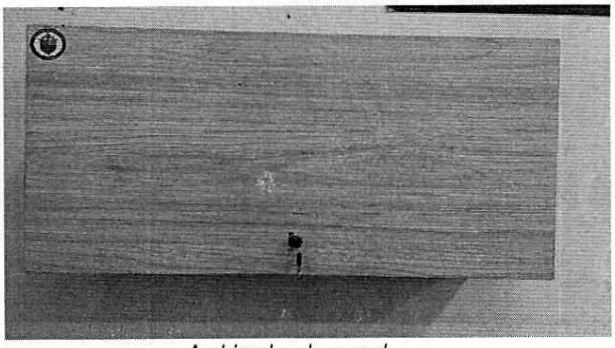
*Anexo 2. Se entrega formatos de recibido por la secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico del mobiliario*

**LOS SOPORTES Y/O EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, PRODUCTOS Y/O SERVICIOS ANTES RELACIONADAS PARA EL RESPECTIVO PAGO SE DESCRIBEN A CONTINUACIÒN:**

**Registro fotográfico del mobiliario entregado a la secretaría de Hacienda**



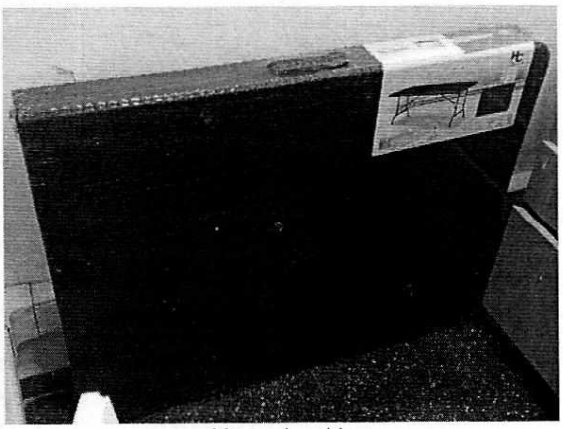
*Silla giratoria*



*Archivador de pared*



*Archivadores verticales*

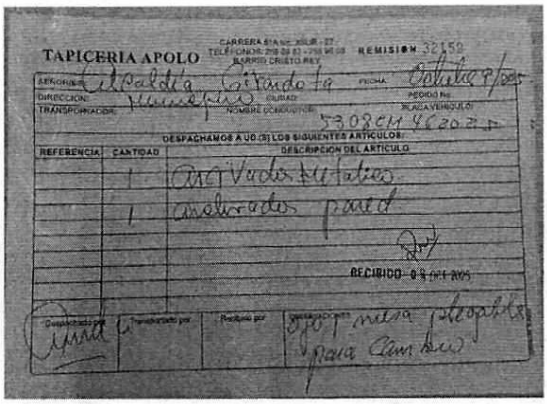


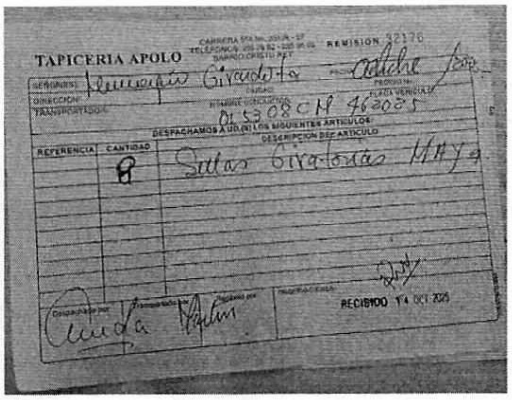
*Mesa plegable*



*Sillas interlocutoras*

**Formatos de recibido por la secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico del mobiliario**









| | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | Código:A-CO-F-029 | Girardota con calidad |
|---|---|---|---|
| | | Versión: 01 | |
| | | Fecha: 20-08-2024 | |

**PERIODO EJECUTADO**: del **22** de **septiembre** al **Día** 06 **Mes** octubre **año 2025**
Después de revisar el informe de las actividades realizadas en cumplimiento del objeto del contrato de la referencia, se considera aceptar y certificar las actividades desarrolladas por el contratista en el presente periodo, las cuales se describen en el Reporte de Actividades. Igualmente, se certifica que el contratista ha realizado el pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

Se autoriza el pago por valor de DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS ($12.613.822) IVA INCLUIDO.), soportado en única cuenta de cobro, anexa a este documento al igual que el soporte de aportes al sistema de seguridad social respectivo

Para constancia se firma en Girardota, a los **(27)** días del mes de **octubre** del año **(2025).**

Nombre del Proponente
DANIEL ERNEY OCAMPO BOTERO.
C.C.: 8272894.

Firma Contratista
Daniel Erney Ocampo Botero – Tapicería Apolo Ocampo

**Diana Milena Osorno Alzate**
Secretaria de Hacienda y Desarrollo Económico

Vo.Bo. Apoyo técnico supervisor

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INFORME DE SUPERVISIÓN Y VIGILANCIA DE CONTRATOS** | **Código: A-CO- F - 019** | Girardota con calidad |
| | | **Versión: 02** | |
| | | **Fecha: 01-03-2021** | |

**DATOS DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO:** | CONTRATO N° CMC046 de 2025. |
| **IDENTIFICACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS – CONTRATACION DIRECTA |
| **IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA (NOMBRE PERSONA NATURAL O JURIDICA, NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, IDENTIFICACIÓN CEDULA DE CIUDADANIA Y NIT):** | Daniel Erney Ocampo Botero – Tapicería Apolo Ocampo<br>NIT: 8272894 |
| **CONTRATANTE:** | MUNICIPIO DE GIRARDOTA |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | "SUMINISTRO E INSTALACION DE MOBILIARIO DE OFICINA PARA LA DOTACIÓN DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO DE GIRARDOTA" |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | ($12.613.822) DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS IVA INCLUIDO. |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO:** | 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025 |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | El plazo del presente contrato, será de 15 días a partir de la suscripción del acta de inicio. |
| **PRORROGA:** | N/A |
| **PLAZO TOTAL DEL CONTRATO (SI HUBO PRORROGA)** | N/A |
| **NUEVA FECHA TERMINACIÓN DE CONTRATO (SI HUBO PRORROGA):** | N/A |
| **VALOR ADICION** | N/A |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO (SI HUBO ADICIÓN Y/O DISMINUCIÓN DE RECURSOS):** | N/A |

| | |
|---|---|
| IDENTIFICACIÓN DE LA POLIZA (SEÑALAR LA ASEGURADORA Y NUMERO DE LA PÓLIZA O SEÑALAR SI NO SE REQUIRIÓ PÓLIZA): | N/A |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD Y COMPROMISO PRESUPUESTALES: | RP 2401 del 19 de septiembre de 2025<br>CDP 1153 del 22 de julio de 2025 |
| SEÑALAR NUMERO(S) Y FECHA(S) DE SUSPENSION (SI APLICA): | N/A |
| SEÑALAR FECHA (S) DE REANUDACION (SI APLICA): | N/A |

**INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO**

**FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN:** 27 de octubre de 2025

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBERÁ SEÑALAR TODOS LOS ASPECTOS RELACIONADOS CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, ASI:**

| VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. | | |
|---|---|---|
| **Obligaciones cumplidas y/o actividades desarrolladas** | **Porcentaje cumplimiento del Contrato** | **Observaciones y/o Novedades con relación a la ejecución del contrato y/o del contratista** |
| Cumplir con la entrega de los productos descritos en la ficha técnica con la cantidad requerida. | 100% | |
| Garantizar la calidad de cada uno de los elementos que componen el pedido | 100% | |
| Entregar en las instalaciones del Centro Administrativo los elementos indicados, de conformidad con los requerimientos señalados en el presente proceso o donde indique el supervisor del contrato. | 100% | |
| Soportar la relación de entrega a través de las facturas correspondientes. | 100% | |
| Cumplir con los plazos descritos en dichos estudios previos con el fin de garantizar la entrega oportuna de dichos elementos | 100% | |
| Asumir los gastos de desplazamiento para cumplir con el objeto contractual. | 100% | |
| El contratista deberá mantener lo especificado en su propuesta de acuerdo con lo establecido en los términos de referencia, la propuesta deberá reunir en forma inequívoca los requerimientos y especificaciones. | 100% | |

| | | |
|---|---|---|
| Cambiar y restituir sin ningún costo adicional, de manera inmediata, los elementos que el supervisor observe de mala calidad y/o imperfectos. | 100% | |
| El contratista debe mantener los precios fijos hasta la finalización del contrato y ofertados exclusivamente en pesos colombianos, deben incluir y discriminar el valor del IVA cuando a ellos hubiere lugar; no habrá lugar a modificación de precios entre el momento del proceso y la entrega efectiva de los elementos a suministrar. | 100% | |
| Presentar en el plazo establecido, los documentos y cumplir con los requisitos de orden técnico, exigidos como condición previa e indispensable para ejecutar contrato | 100% | |
| Atender con diligencia y oportunidad los requerimientos, solicitudes y observaciones planteadas por el supervisor del contrato. | 100% | |
| Informar oportunamente al supervisor del contrato, cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo. | 100% | |
| Cumplir en los términos de ley con las obligaciones relacionadas con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), SENA, circunstancia que deberá ser verificada por la supervisión del contrato, durante la ejecución y liquidación del mismo, exigiendo certificación expedida por el revisor fiscal, cuando se requiera por ley, o por el Representante Legal, según el caso. | 100% | |
| Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el supervisor del contrato, con la mayor prontitud. | 100% | |
| Presentar los informes ordinarios y extraordinarios con las evidencias y soportes que se le sean requeridos. | 100% | |
| Las demás, afines y conexas en desarrollo del objeto contractual. | 100% | |

**SOPORTES Y/O EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, PRODUCTOS Y/O SERVICIOS ANTES RELACIONADAS PARA EL RESPECTIVO PAGO**

**Anexos:**

- *Anexo 1. Se presenta registro fotográfico del mobiliario entregado a la secretaría de Hacienda*
- *Anexo 2. Se entrega formato de recibido por la secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico del mobiliario.*

Nota: Los documentos originales reposan en los expedientes contractuales.

## BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| Balance General del Contrato | |
|---|---|
| **Concepto** | **Valor** |
| **Valor inicial del contrato** | $ 12.613.822 |
| **Valor Adiciones** | N/A |
| **Valor Total del Contrato** | $ 12.613.822 |
| **Valor Honorarios Mensuales** | $ 12.613.822 |
| **Valor total ejecutado a la fecha** | $ 12.613.822 |
| **Valor a pagar al contratista** | $ 12.613.822 |
| **Valor saldo por ejecutar** | $ 0 |

## VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

VERIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

| PERIODO DE PAGO: | NÚMERO DE PAGO: 1867210512 | | |
|---|---|---|---|
| Octubre de 2025 | | | |
| **ASPECTO ECONÓMICO** | | | |
| **VALOR A COBRAR EN EL PERIODO** | ($12.613.822) DOCE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS IVA INCLUIDO.) | | |
| | **VALOR** | **PERIODO COTIZADO** | **No. DE PLANILLA** |
| **CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL** | $ 5.311.300 | Octubre | 80580883 |

El Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social Integral y la suscrita Supervisión verificó que corresponda a los porcentajes adecuados.

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato, las evidencias y anexos pertinentes, se autoriza único pago por valor de $12.613.822 IVA INCLUIDO.

**DIANA MILENA OSORNO ALZATE**
Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico
**SUPERVISOR**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141045951332

(415)7707212489984(8020) 000014104595133 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 2 7 2 8 9 4 | 3 | Impuestos de Medellín | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 2 7 2 8 9 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OCAMPO | BOTERO | DANIEL | ERNEY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| TAPICERIA APOLO OCAMPO | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 51 A 3 SUR 27

42. Correo electrónico: tapiceriaapolo1@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 0 5 0 0 2 4 | 2 5 5 0 9 8 2 | 2 5 5 3 0 4 8 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 3 1 1 0 | 1 9 8 9 0 3 1 4 | 9 5 2 4 | 1 9 8 9 0 3 1 4 | 4 6 5 9 | 4 6 4 9 | 1 2 1 0 | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2

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

### Usuarios aduaneros

54. Código

### 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 OCAMPO BOTERO DANIEL ERNEY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-10-2025 12:56:39PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141045951332

(415)7707212489984(8020) 000014104595133 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 2 7 2 8 9 4 | 3 | Impuestos de Medellín | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 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 | | 70. Beneficio | |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 1 9 8 8 0 3 0 1 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 1 1 1 8 6 9 4 0 1 | |
| 78. Departamento | 0 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**Composición del Capital**

| | | |
|---|---|---|
| 82. Nacional | | % |
| 83. Nacional público | | % |
| 84. Nacional privado | | % |
| 85. Extranjero | | % |
| 86. Extranjero público | | % |
| 87. Extranjero privado | | % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

**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

enlace operativo

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2025-10-21, 08:18:58 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | septiembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | octubre de 2025 |
| **Empresa** | DANIEL ERNEY OCAMPO BOTERO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 8272894 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 80580883 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1867210512 |
| **Banco** | (1006) - BANCO ITAU |
| **Valor** | $ 5.311.300 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 2 | $ 569.500 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 3 | $ 683.400 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 5 | $ 1.655.100 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1 | $ 227.800 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 2 | $ 114.000 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 10 | $ 719.800 | $ 0 |
| N860002183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | 12 | $ 507.900 | $ 0 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 12 | $ 833.800 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 5.311.300 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 5.311.300 |



**Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2025-10-21, 08:18:58 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | septiembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | octubre de 2025 |
| **Empresa** | DANIEL ERNEY OCAMPO BOTERO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 8272894 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 80580883 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1867210512 |
| **Banco** | (1006) - BANCO ITAU |
| **Valor** | $ 5.311.300 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 2 | $ 569.500 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 3 | $ 683.400 | $ 0 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 5 | $ 1.655.100 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1 | $ 227.800 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 2 | $ 114.000 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 10 | $ 719.800 | $ 0 |
| N860002183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | 12 | $ 507.900 | $ 0 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 12 | $ 833.800 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 5.311.300 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 5.311.300 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

EXPERTOS en PILA

# Certificación
## Bancaria

Martes, 28 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DANIEL ERNEY OCAMPO BOTERO identificado(a) con CC 8272894, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 10822489914 | 1994-03-07 | ACTIVO | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario