



FUNDACION CORAZON DE ORO
NIT 900.933.708-4
CRA 21 #1-17
Tel: (036) 3127474518
Dosquebradas - Colombia
fundacioncorazondeororda@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. 607

Señores	MUNICIPIO DE SANTA ROSAL DE CABAL		
NIT	891.480.033-4	Teléfono	(606) 3360600
Dirección	Cra 14 Calle 12	Ciudad	Santa Rosa De Cabal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/05/2026, 11:34
Expedición	08/05/2026, 11:34
Vencimiento	08/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Suministrar alimentacion-alojamiento actividades secreteria gobierno materia de seguridad	1.00	10,564,667.00

Total items: 1

Total Bruto	10,564,667.00
Total a Pagar	10,564,667.00

Valor en Letras:

Diez millones quinientos sesenta y cuatro mil seiscientos sesenta y siete pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 10,564,667.00

Observaciones:

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 18764099709307 aprobado en 20251003 prefijo desde el número 600 al 700 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 9319 Otras actividades deportivas Tarifa
CUFE: 997460d8d6fba0ef4c8bbcc097c6e476ec3a44acdf32fd32aefef725bdb456ed2e564e939086452710d50e296f9d7ce6

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

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

FUNDACION CORAZON DE ORO

Identificado con NI 9009337084

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CUBA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24060384410
Fecha de apertura:	24 de Febrero de 2016
Condiciones de uso:	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 el Centro de Atención Telefónico de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 05 de Marzo de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario141238213567

(415)7707212489984(8020)0000141238213567

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)90093370846. DV12. Dirección seccionalImpuestos y Aduanas de Pereira14. Buzón electrónico16

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona jurídica1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

28. PaísLugar de expedición

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón socialFUNDACION CORAZON DE ORO

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoRisaralda66

40. Ciudad/MunicipioDosquebradas170

41. Dirección principalCR 21 1 17 BRR OTUN

42. Correo electrónicofundacioncorazondeororda@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 13127474518

45. Teléfono 23108250289

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código9319

47. Fecha inicio actividad20150619

Actividad secundaria

48. Código4771

49. Fecha inicio actividad20240701

Otras actividades

50. Código1247627912

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código571442485255

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

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

54. Código

11121314151617181920

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

57. Modo

58. CPC

Servicio

123

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. AnexosSI[]NO[X]

60. No. de Folios:0

61. Fecha2026-02-27 / 10:27:35AM

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:

Milton Jader Franco Holguin - 566a4bbaf38f-2461172084717-78f10b3c34c3

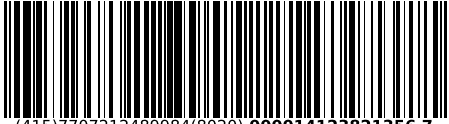
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

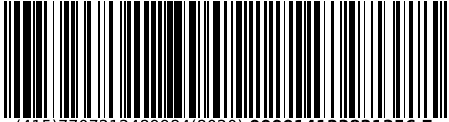
Firma autorizada:

984. NombreOSORIO ESQUIVEL GLORIA CRISTINA

985. CargoRepresentante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 14-04-2026 07:34:54PM

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
4. Número de formulario			141238213567		
			 (415)7707212489984(8020) 000014123821356 7		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 3 3 7 0 8		4	Impuestos y Aduanas de Pereira		1 6
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		1 6
			70. Beneficio		2
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados					
67. Sociedades y organismos extranjeros					
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 1		0 4	
72. Número		1			
73. Fecha		2 0 1 5 0 6 1 9		2 0 1 8 0 6 2 7	
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3		0 3	
76. Fecha de registro		2 0 1 5 1 0 0 1		2 0 1 8 0 6 2 7	
77. No. Matrícula mercantil		S 0 5 0 0 8 9 3		S 0 5 0 0 8 9 3	
78. Departamento		6 6		6 6	
79. Ciudad/Municipio		5 4		5 4	
Composición del Capital					
82. Nacional		1 0 0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero		0 %			
86. Extranjero público		0 . 0 %			
87. Extranjero privado		0 . 0 %			
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Gobernación					
9					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 0	2 0 1 6 0 6 1 6		-	
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					
Milton Jader Franco Holguin - 566a4bbaf38f-2461172084717-78f10b3c34c3					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141238213567			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123821356 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 9 3 3 7 0 8		4		Impuestos y Aduanas de Pereira		1 6	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 2 2 5			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 4 2 1 1 2 0 9 0		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido OSORIO		105. Segundo apellido ESQUIVEL		106. Primer nombre GLORIA		107. Otros nombres CRISTINA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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			

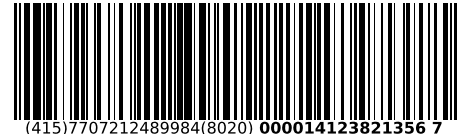
Milton Jader Franco Holguin - 566a4bbaf38f-2461172084717-78f10b3c34c3

Fecha generación documento PDF: 14-04-2026 07:34:54PM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141238213567



(415)7707212489984(8020) 0000141238213567

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 3 3 7 0 8 4

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 2 1 1 2 0 9 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido ESQUIVEL	117. Primer nombre GLORIA	118. Otros nombres CRISTINA	119. Razón social
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 6 0 2 2 5	123. Fecha de retiro				
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	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				
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	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				
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	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				
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	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				
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	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				

ACTA PARCIAL No 2

CONTRATO DE SUMINISTRO No 448-2026

ENTIDAD CONTRATANTE:	MUNICIPIO SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA
CONTRATISTA:	FUNDACION CORAZON DE ORO
OBJETO:	SUMINISTRAR ALIMENTACIÓN Y SERVICIO DE ALOJAMIENTO, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARIA DE GOBIERNO, EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EN EL MARCO DEL PROYECTO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA, CON LOS DIFERENTES ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y ENTIDADES ESTATALES
DURACION:	A partir de la suscripción del acta de inicio, hasta agotar presupuesto, sin que exceda el 31 de diciembre.
INICIACION:	06/03/2026
TERMINACIÓN:	30/12/2026
IMPUTACION PRESUPUESTAL:	Certificado de Disponibilidad Presupuestal N°722 Compromiso Presupuestal N°:827 Rubro: 2.3.2.02.02.006 -COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA
VALOR DEL CONTRATO:	CUARENTA Y NUEVE MILLONES M/CTE (\$49.000.000) A MONTO AGOTABLE

En la ciudad de Santa Rosa de Cabal a los 08 días del mes de mayo de 2026, se reunieron en la Secretaría de Gobierno y Movilidad, el señor **MILTON JADER FRANCO HOLGUIN** en su condición de SUPERVISOR y **GLORIA CRISTINA OSORIO ESQUIVEL**, identificada con cedula de ciudadanía No. 42112090 representante legal de la FUNDACION CORAZON DE ORO en calidad de CONTRATISTA, con el fin de suscribir el acta parcial No. 2 del contrato de suministro **No. 448 de 2026**.

1. **INFORME DE ACTIVIDADES:** Revisado el informe de actividades se pudo constatar que el contratista desarrolló las acciones encomendadas.

Por lo anterior este supervisor autoriza el pago de la presente acta por un valor de: DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS (\$10.564.667)

VALOR TOTAL:	\$ 49.000.000
VALOR ACTA PARCIAL No 1	\$ 10.141.834
VALOR ACTA PARCIAL No.2	\$ 10.564.667
SALDO POR PAGAR	\$ \$ 28.293.499



GLORIA CRISTINA OSORIO ESQUIVEL
Representante legal
Fundación Corazón de oro
Contratista



MILTON JADER FRANCO HOLGUIN
Supervisor



FUNDACIÓN CORAZÓN DE ORO

“Labor Social de Corazón”

Cámara de comercio N° S0500893- Nit. 900933708-4
Cel. 3127474518 – e-mail fundacioncorazondeororda@gmail.com

La suscrita Contadora Pública DIANA YANETH FLOREZ FRANCO con cédula 1.054.919.562 y La FUNDACIÓN CORAZÓN DE ORO, identificada con NIT 900933708-4, certifica que:

A la fecha, la entidad no realiza pagos por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral ni parafiscales (salud, pensión, riesgos laborales, caja de compensación familiar, ICBF y SENA), debido a que no cuenta con empleados permanentes que generen la obligación de dichos aportes, de conformidad con la normatividad vigente en Colombia.

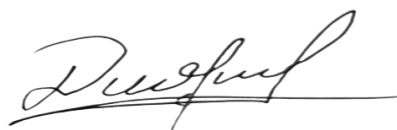
El presente certificado se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

Expedido en Dosquebradas, al 08 de mayo de 2026.



Gloria Cristina Osorio Esquivel

Representante Legal



DIANA YANETH FLOREZ FRANCO

TP. 240645-T



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

940706810908E478

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **DIANA YANETH FLOREZ FRANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1054919562 de ANSERMA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 240645-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Abril de 2026 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
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**

240645-T

**DIANA YANETH
FLOREZ FRANCO**
C.C. 1054919562
RES. INSCRIPCION 208 DEL 13/04/2018
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON




OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

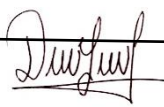
247165 267107

Identificación Profesional S.A. 0000720110

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.



FIRMA

FUNDACIÓN CORAZÓN DE ORO

“Labor Social de Corazón”

Cámara de comercio N° S0500893- Nit. 900933708-4
Cel. 3127474518 – e-mail fundacioncorazondeororda@gmail.com

La suscrita Contadora Pública DIANA YANETH FLOREZ FRANCO con cédula 1.054.919.562 y La FUNDACIÓN CORAZÓN DE ORO, identificada con NIT 900933708-4, certifica que:

A la fecha, la entidad no realiza pagos por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral ni parafiscales (salud, pensión, riesgos laborales, caja de compensación familiar, ICBF y SENA), debido a que no cuenta con empleados permanentes que generen la obligación de dichos aportes, de conformidad con la normatividad vigente en Colombia.

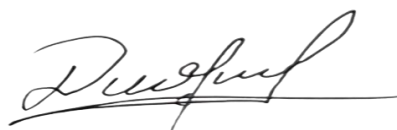
El presente certificado se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

Expedido en Dosquebradas, al 08 de mayo de 2026.



Gloria Cristina Osorio Esquivel

Representante Legal



DIANA YANETH FLOREZ FRANCO

TP. 240645-T



	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL INFORME DE SUPERVISION	Fecha:
		Versión: 2.0
		Página 1 de 3

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	06	04	2026	A	05	05	2026
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI ☐			NO ☒			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA			PRESUPUESTAL			
	42,26%			42,26%			

Datos del supervisor:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MILTON JADER FRANCO HOLGUIN
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y MOVILIDAD
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO Y MOVILIDAD
CIUDAD	SANTA ROSA DE CABAL

Datos del contrato supervisado:

NUMERO DE CONTRATO	448-2026
FECHA DE CONTRATO	05/03/2026
CONTRATISTA	FUNDACION CORAZON DE ORO
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	900933708-4
PROYECTO	MEJORAMIENTO DE LA PAZ, LA SEGURIDAD Y LA ARMONÍA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL
VALOR	CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 49.000.000) a monto agotable.
PLAZO	a partir de la suscripción del acta de inicio, hasta agotar presupuesto, sin que exceda el 31 de diciembre
FECHA ACTA DE INICIO	06/03/2026
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	30/12/2026
ADICIÓN	N/A
PRÓRROGA	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
OBJETO: SUMINISTRAR ALIMENTACIÓN Y SERVICIO DE ALOJAMIENTO, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA CIUDADANA, CON LOS DIFERENTES ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y ENTIDADES ESTATALES.	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

Carrera 14, Calle 12 esquina C.A.M Teléfono 3660600 - extensión: 138
código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL INFORME DE SUPERVISION	Fecha:
		Versión: 2.0
		Página 2 de 3

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
01	Suministrar los elementos de consumo requeridos por los organismos de seguridad y entidades estatales, de acuerdo a las solicitudes del supervisor del contrato, conforme con las condiciones técnicas descritas en los ítems, en condiciones de calidad y oportunidad.				X		N/A
02	Garantizar los servicios de hospedaje, requeridos por los organismos de seguridad y entidades estatales, de acuerdo a las solicitudes del supervisor del contrato, conforme con las condiciones técnicas descritas en los ítems, en condiciones de calidad y oportunidad.				X		N/A
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones					X		N/A

3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: N/A

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

Se anexa certificación en razón al paz y salvo de Seguridad Social Y Parafiscales expedida el del 08 de mayo del 2026 por Revisor Fiscal.

5. RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO: CUMPLIMIENTO TOTAL

Carrera 14, Calle 12 esquina C.A.M Teléfono 3660600 - extensión: 138
código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL SANTA ROSA DE CABAL INFORME DE SUPERVISION	Fecha:
		Versión: 2.0
		Página 3 de 3

6. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS: N/A

7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI ☐ NO ☒ caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI ☒	NO ☐
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: certificado expedido por revisor fiscal en razón al pago seguridad social y parafiscales, informe de actividades, informe de supervisión, factura, certificado bancario.	

9. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO

SI ☒	NO ☐
SE ANEXA AL PRESENTE INFORME ACTA PARCIAL N. 2 DEL CONTRATO 448 de 2026 EN LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO.	

10. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

Fecha de elaboración 08 de mayo del 2026


MILTON JADER FRANCO HOLGUIN
 SUPERVISOR



MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

NIT 891480033

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 2122 De 12/05/2026 Por 10.564.667,00

PAGO ACTA PARCIAL No 2

DEPENDENCIA : GENERAL
PROYECTO : MEJORAMIENTO DE LA PAZ, LA SEGURIDAD Y LA ARMONÍA CIUDADANA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL SANTA ROSA DE CABAL
A FAVOR DE: FUNDACION CORAZON DE ORO C.C o Nit 900933708
CONTRATO DE SUMINISTRO No 448 de 05/03/2026 Por 49.000.000,00

SUMINISTRAR ALIMENTACIÓN Y SERVICIO DE ALOJAMIENTO, PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE DESARROLLA LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, EN MATERIA DE SEGURIDAD Y EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD Y SANA CONVIVENCIA CIUDADANA, CON LOS DIFERENTES ORGANISMOS DE SEGURIDAD Y ENTIDADES ESTATALES

VALOR A PAGAR Diez Millones Quinientos Sesenta Y Cuatro Mil Seiscientos Sesenta Y Siete Pesos M/Cte. 10.564.667,00

RETENCIONES EFECTUADAS					
Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
ESTAMPILLA PRO CULTURA		10.564.667,00	1,00	105.647,00	1.267.761,00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR		10.564.667,00	4,00	422.587,00	
TASA PRODEPORTE		10.564.667,00	2,50	264.117,00	
RETEFUENTE	42	10.564.667,00	4,00	422.587,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	48	10.564.667,00	0,50	52.823,00	

NETO A GIRAR 9.296.906,00

IMPUTACION PRESUPUESTO
COMPROMISO 827 Fecha. 06/03/2026

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1	2024666820017	2.3.2.02.02.006	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA	13 1.2.3.2.06- CONTRIBUCION SOBRE CONTRATOS DE OBRA PUBLICA	10.564.667,00

Total obligación 10.564.667,00

IMPUTACION CONTABLE CXP					
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción		
550706013	Seguridad Y Convivencia	10.564.667,	0,	SUMINISTRAR ALIMENTACIÓN Y SERVICIO DE ALOJA	
291704003	Rete ICA	0,	52.823,	Rete ICA	
130588002	Estampilla Pro Cultura	0,	105.647,	Estampilla Pro Cultura	
130582001	Tasa Pro Deporte y Recreación	0,	264.117,	Tasa Pro Deporte y Recreación	
243605001	Servicios Declarantes Personas Juríd	0,	422.587,	Servicios Declarantes Personas Jurídicas	
130588001	Estampilla Pro Adulto Mayor	0,	422.587,	Estampilla Pro Adulto Mayor	
240101001	Bienes Y Servicios	0,	9.296.906,	Cuenta por pagar	
Sumas Iguales		10.564.667	10.564.667		



MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL

NIT 891480033

ORDEN DE PAGO

Pag. 2 de 2

ORDEN DE PAGO PARCIAL

No. 2122

De 12/05/2026

Por

10.564.667,00

PAGO ACTA PARCIAL No 2



GLORIA PATRICIA MARIN MESA

874fb7bb42e0-133140306-4ae53c750aec



GLORIA AMPARO GALLEGO VALENCIA

874fb7bb42e0-133145557-d940080ae6c9