01 OCT 2026

Alcaldía de
La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Usuario Pago:
75065923
5837

NIT 890981207-5

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-05566

Fecha de Pago: 22-09-2026 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: EMPRESAS PUBLICAS LA CEJA ,Id: 811009329

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE LOCALES COMERCIALES DE PROPIEDAD DE EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA IDENTIFICADOS CON MATRICULAS INMOBILIARIAS LOCAL 2107-NRO. 017-0045595, LOCAL108 NRO. 017-0045596, LOCAL 109 NRO. 017-0045597 LOCAL 110 NRO. 017-445598 Y LOCAL 111, NRO. 017- 00595599 UBICADOS EN LA CARRERA 20 NRO. 22-05 CENTRO INSTITUCIONAL Y EMPRESARIAL PUNTO CIEM, CON EL FIN DE DESTINARLOS AL FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026, CANCELACIÓN DE FACTURA EEEP 12001 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. :
PGNOR	

Vlr Bruto: 4,942,232.00 **Vlr Deducc.:** 263,723.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,678,509.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
7	BANCOLOMBIA	023981207-06	pago	EMPRESAS PUBLICAS LA CEJA ,Id: 811	$4,678,509.00
				Total:	**$4,678,509.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETE IVA REGIMEN COMUN SERV	15	$789,096	$118,364	RETENCION DE ICA	1	$4,153,136	$41,531
ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.5	$4,153,136	$103,828				
TOTAL Deducibles:			**$263,723.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**

STEVEN ADELMO RIOS VARGAS
DIRECTOR FINANCIERO

LUIS FELIPE PINEDA PALACIO
TECNICO OPERATIVO

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Municipio De La Ceja - Nit: 890981207
Lunes, 28 de septiembre de 2026, 11:10:25 a.m.

Número del registro
5

Nombre del destinatario
E P De La Ceja

Producto destino
450066097

Banco
Banco Bbva

Estado del pago
Exitoso

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta de otro banco.

Fecha de aplicación
22 Sept 2026

Identificación destinatario
811009329

Tipo de producto
Corriente

Valor
COP $ 4.678.509,00

Código
OKB

Referencia
5566

GILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 181.129.119.138

Usuario Ordenó
15382183

Alcaldía de
La Ceja del Tambo

MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT 890981207-5

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-5837

Fecha/Estado
18/09/2026 **ORDENAI**

Comprobante: 3 : CAUSACIONES

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 2026030507312

PAGADO A: EMPRESAS PUBLICAS LA CEJA ,Id: 811009329

DESCRIPCIÓN: PAGO PARCIAL A CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE LOCALES COMERCIALES DE PROPIEDAD DE EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA IDENTIFICADOS CON MATRICULAS INMOBILIARIAS LOCAL 2107- NRO. 017-0045595, LOCAL108 NRO. 017-0045596, LOCAL 109 NRO. 017-0045597 LOCAL 110 NRO. 017-445598 Y LOCAL 111, NRO. 017- 00595599 UBICADOS EN LA CARRERA 20 NRO. 22-05 CENTRO INSTITUCIONAL Y EMPRESARIAL PUNTO CIEM, CON EL FIN DE DESTINARLOS AL FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL, CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026, CANCELACIÓN DE FACTURA FEEP 12001 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 4,942,232.00 **Vlr Deducc.:** 0.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4,942,232.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
479	478	10	3	2.1.2.02.02.007.01:SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO DE BIENES INMUEBLES		$4,942,232.00

TOTAL: **$4,942,232.00**

DIANA MILENA RENDON RAMIREZ
LIDER DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO

JOHN JAIRO LOPEZ HENAO
SECRETARIA DE HACIENDA

Retention reg. convn. sec. 118 364

Pradyarite (41973). 103828

Rete ICA 41531 06.

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 08
		Fecha: 01/09/2025
		Página: 1 de 6

CONTRATO CONVENIO	X	NÚMERO:	**2026.03.05.07.312**
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	22/01/2026
OBJETO: ARRENDAMIENTO DE LOCALES COMERCIALES DE PROPIEDAD DE EMPRESAS PÚBLICAS DE LA CEJA ESP, IDENTIFICADOS CON MATRÍCULA INMOBILIARIA: LOCAL 107 N°017-0045595, LOCAL 108 N°017-0045596, LOCAL 109 N°017-0045597, LOCAL 110 N°017- 0045598, LOCAL 111 N°017-0045599, UBICADAS EN LA CALLE 20 N°22-05 - CENTRO INSTITUCIONAL Y EMPRESARIAL PUNTO CIEM, CON EL FIN DE DESTINARLAS AL FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			**DEPARTAMENTO GENERAL Y DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	**EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA ESP**
		CEDULA / NIT	**811.009.329- 0**
VALOR INICIAL [$]:			**CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS $54.364.556 INCLUIDO IVA.**
PLAZO:			**ONCE (11) MESES**
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			**CO1.PCCNTR.9033487**

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: MES DE SEPTIEMBRE DE 2026

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**N°. 478**	**Fecha: Día:** 21 **Mes:** 01 **Año:** 2026
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI__NO x	**Fecha: Día: Mes: Año:**
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	**Fecha: Día:** 01 **Mes:** 02 **Año:** 2026	
Duración total del contrato:	ONCE (11) MESES	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 31 **Mes:** 12 **Año:** 2026	

2.1. PRÓRROGAS		
	Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1		
2		

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día_____ Mes____ Año_____

2.2. ADICIONES

Contrato adicional No:		Valor ($):
1		
2		
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES

Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		

2.4. REANUDACIONES

Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1		
2		

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

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

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

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

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Contrato:	$54.364.556
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$

3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$0
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$4.942.232
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$39.537.856

SEGÚN FACTURA FEEP 12001

RUBRO	ARRENDAMIENTO
2.1.2.02.02.007.01 Alcaldía	$4.942.232
TOTAL	$4.942.232

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO_____

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

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

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

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

SI X NO

No. Planilla:
6033883331
6033842996

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

SI	NO
X	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

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

SI ___ NO X

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

(Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	Indique el porcentaje total de ejecución financiera. 72.72%

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

Nº	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Recibir del Arrendador los bienes inmuebles objeto del contrato, para uso y goce de las diferentes dependencias de la Administración Municipal.	Se utilizaron los locales comerciales LOCAL 107 N°017-0045595, LOCAL 108 N°017-0045596, LOCAL 109 N°017-0045597, LOCAL 110 N°017- 0045598, LOCAL 111 N°017-0045599, UBICADAS EN LA CALLE 20 N°22-05, el mes de septiembre de 2026.

OBSERVACIONES:

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

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

SI: NO: X __

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

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO X

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

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

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

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		

5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO X

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación
Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO____ con su liquidación, así:

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

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los

documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

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

6. ANEXOS

1. FACTURA **N°FEEP 12001** CORRESPONDIENTE AL ARRENDAMIENTO DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026, LOCALES COMERCIALES DE PROPIEDAD DE EMPRESAS PÚBLICAS DE LA CEJA ESP, IDENTIFICADOS CON MATRÍCULA INMOBILIARIA: LOCAL 107 N°017-0045595, LOCAL 108 N°017-0045596, LOCAL 109 N°017-0045597, LOCAL 110 N°017- 0045598, LOCAL 111 N°017-0045599, UBICADAS EN LA CALLE 20 N°22-05 - CENTRO INSTITUCIONAL Y EMPRESARIAL PUNTO CIEM, CON EL FIN DE DESTINARLAS AL FUNCIONAMIENTO INSTITUCIONAL.

2. SE ANEXA PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICADO PARAFISCALES.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

La Directora (E) del DEPARTAMENTO GENERAL Y DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS GENNY SIRLEY GONZÁLEZ GÓMEZ en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

GENNY SIRLEY GONZÁLEZ GÓMEZ
Nombre del Ordenador del gasto

GENNY GONZALEZ
Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 39.452.950

DAVID SANTIAGO ARIAS PATIÑO
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 1.040.042.349

Empresas Públicas De La Ceja E.S.P
NIT 811009329-0
RESPONSABLE DEL IVA
Calle 20 #22-05
LA CEJA - Antioquia
PBX: 5537788
Email: facturacion@eeppdelaceja.gov.co
No somos Grandes Contibuyentes
Ni retenedores de IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEEP 12001

Fecha Generación: 2026-09-14 15:50:00
Fecha Vencimiento: 2026-09-14
Forma de Pago: Contado

Fecha de Validación: 2026-09-14 **Hora de Validación:** 16:00:08
AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764099719000
FECHA INICIAL: 2025/10/06 FECHA FINAL: 2027/10/06 PREFIJO: FEEP DEL No. 10001 AL 14000

Cliente/Mandante: MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO MUNICIPIO DE LA CEJA
NIT: 890981207-5
Dirección: CL 06 14A-207 PISCINA
Teléfono: 3223718959
Ciudad: LA CEJA - Antioquia

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UN	VR UNIT	IVA%	VALOR
1	025	ARRENDAMIENTO	1	cada	4.153.136,14	19,00	4.153.136,14

TOTAL ÍTEMS: 1

FACTURA REFERENTE A LA NRO. 2026-245269 POR CONCEPTO DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026, DE LOS LOCALES COMERCIALES 107-108-109-110-111 UBICADOS EN EL CENTRO EMPRESARIAL PUNTO CIEM

Sub Total	4.153.136,14
IVA	789.095,87
Total	**4.942.232,01**

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
9f14335977b85c072676c93620db6e95d98353e8511bca9cc583083653438c1198c1a9dfd8df5ec4f5645f1031412c20

Fabricante del Software y Proveedor Tecnológico | FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES 'FENALCO' SECCCIONAL ANTIOQUIA
NIT 890.901.481-5

Software Facturación FACTIBLE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811009329
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA E.S.P.
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA CEJA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 20 NO 22-05	TELÉFONO:	5537788
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Captación, tratamiento y distribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		60338833331	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		633818800

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	28	$ 15.967.900
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	66	$ 43.932.300
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	20	$ 12.127.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	27	$ 17.820.200
		SUBTOTAL:	141	**$ 89.847.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 391.300
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 141.900
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 297.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 744.600
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	132	$ 20.850.700
		SUBTOTAL:	141	**$ 22.425.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	137	$ 21.493.100
		SUBTOTAL:	137	**$ 21.493.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	141	$ 16.226.100
		SUBTOTAL:	141	**$ 16.226.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 149.992.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 149.992.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811009329
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESAS PUBLICAS DE LA CEJA E.S.P.
CIUDAD/MUNICIPIO:		LA CEJA DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:		CALLE 20 NO 22-05 TELÉFONO:	5537788
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Captación, tratamiento y distribución
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	3 - APRENDICES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6033842996**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		634055733

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 560.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 840.600
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.401.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 70.100
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 70.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 648.100
		SUBTOTAL:	7	**$ 788.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	5	$ 350.500
		SUBTOTAL:	5	**$ 350.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	7	$ 198.400
		SUBTOTAL:	7	**$ 198.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.738.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.738.200**

Alcaldía de
La Ceja del Tambo

Empresas Públicas de La Ceja E.S.P

CERTIFICACIÓN – APORTES PARAFISCALES

SALUD – PENSIÓN – ARL – CAJA DE COMPENSACIÓN

La Ceja del Tambo, 09 de septiembre de 2026.

Yo, ANDRÉS FELIPE ÁLVAREZ GRAJALES, Gerente General de Empresas Públicas de La Ceja E.S.P con NIT 811.009.329-0 y para efectos de dar cumplimiento con lo establecido en el artículo 50 de la Ley No. 789 del 27 de diciembre de 2002.

CERTIFICO QUE:

Empresas Públicas de La Ceja E.S.P. con NIT 811.009.329-0, ha cumplido con todas las obligaciones relativas a los aportes al Sistema de Protección Social (salud, pensión, ARL) de conformidad al artículo 18 y 204 de la Ley 100 de 1993 y de más normas que lo modifican y reglamentan, así mismo con los aportes parafiscales (Sena, ICBF, Caja de Compensación) de conformidad con las normas vigentes durante los últimos seis meses.

Igualmente certifico que los anteriores aportes se encuentran a paz y salvo y corresponden a cotizaciones de todos los empleados que se encuentran con contrato laboral vigente.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado.

Atentamente,

ANDRÉS FELIPE ÁLVAREZ GRAJALES
Representante Legal
C.C. 98.544.880

Elaboró: Suleima Salazar – Tesorera General
Revisó: Santiago Marulanda Osorio - Jefe de Oficina Contable y Pptal
Revisó: Diana Patricia Loaiza G – Directora Financiera y comercial

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Volver

Proveedor evaluador

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Crear Plan | Cancelar Plan | Recep

	Referencia	Fecha prevista de entrega	% ejecución prevista	Fecha real de entrega	% ejecución real	Estad
	001	23/02/2026 16:15 *(UTC -5 horas)*	9,09	28/02/2026 10:00 AM *(UTC -5 horas)*	9,09	Confirr
	002	16/03/2026 17:46 *(UTC -5 horas)*	18,18	30/03/2026 10:00 *(UTC -5 horas)*	18,18	Confirr
	003	21/04/2026 17:10 *(UTC -5 horas)*	27,27	30/04/2026 10:00 AM *(UTC -5 horas)*	27,27	Confirr
	004	25/05/2026 15:20 *(UTC -5 horas)*	36,36	29/05/2026 10:00 *(UTC -5 horas)*	36,36	Confirr
	005	18/06/2026 12:00 p. m. *(UTC -5 horas)*	45,45	30/06/2026 12:00 p. m. *(UTC -5 horas)*	45,45	Confirr
	006	22/07/2026 16:10 *(UTC -5 horas)*	54,54	30/07/2026 11:00 AM *(UTC -5 horas)*	54,54	Confirr
	007	21/08/2026 12:09 *(UTC -5 horas)*	63,63	30/08/2026 12:00 p. m. *(UTC -5 horas)*	63,63	Confirr
	008	17/09/2026 17:30 *(UTC -5 horas)*	72,72	30/09/2026 11:00 *(UTC -5 horas)*	72,72	Confirr

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura
Pago 001	FEEP 10737	23/02/2026 16:14 *(UTC -5 horas)*	21/02/2026 10:00 AM *(UTC -5 horas)*	4.153.136,14 COP	4.942.235 COP
Pago 002	FEEP 10792	16/03/2026 17:46 *(UTC -5 horas)*	16/03/2026 10:00 *(UTC -5 horas)*	4.153.136,14 COP	4.942.232 COP
Pago 003	FEEP 11052	22/04/2026 10:15 *(UTC -5 horas)*	21/04/2026 10:00 AM *(UTC -5 horas)*	4.153.136,14 COP	4.942.232 COP
Pago 004	FEEP 11226	25/05/2026 15:20 *(UTC -5 horas)*	25/05/2026 11:00 AM *(UTC -5 horas)*	4.153.136,14 COP	4.942.232 COP
Pago 005	FEEP 11374	23/06/2026 10:29 *(UTC -5 horas)*	22/06/2026 17:00 *(UTC -5 horas)*	4.153.136,14 COP	4.942.232 COP
Pago 006	FEEP 11494	22/07/2026 16:21 *(UTC -5 horas)*	22/07/2026 11:00 AM *(UTC -5 horas)*	4.153.136,14 COP	4.942.232 COP
Pago 007	FEEP 11795	24/08/2026 11:00 a.m. *(UTC -5 horas)*	24/08/2026 10:00 AM *(UTC -5 horas)*	4.153.136,14 COP	4.942.232 COP
Pago 008	FEEP 12001	17/09/2026 17:33 *(UTC -5 horas)*	17/09/2026 11:00 *(UTC -5 horas)*	4.153.136,14 COP	4.942.232 COP

Saldo de pagos y Saldo de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	54.364.556,00 COP	-	-
Valor anticipado:	0,00 COP	0 %	-
	39.533.905,12 COP	72,72 %	-