



ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 1

Código: FO-GD-02-018

Versión: 27

Fecha de Modificación: 20/11/2021

SECRETARÍA	EDUCACION	FECHA ACTA	jueves, 12 de diciembre de 2024
------------	-----------	------------	---------------------------------

Número Radicado en Tienda Virtual: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	136678	Número Radicado Interno del Contrato:	25112024-1612
--	--------	---------------------------------------	---------------

Numero de identificación del contratista - NIT	900664206	No. Ficha BPIN (Solo para proyectos Regalias Anexar copia)	
--	-----------	--	--

CONTRATISTA	SHALOM GES S.A.S
-------------	------------------

CONTRATO CEDIDO A:	
--------------------	--

CODIGO VIA		NOMBRE DE LA VIA	
------------	--	------------------	--

Actividad Económica		Tipo de Contrato	COMPRA
---------------------	--	------------------	--------

Objeto del Contrato:	COMPRA DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y ARTÍCULOS DE OFICINA PARA LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
----------------------	---

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
\$ 4.039.862		

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD	Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	25/11/2024
Aporte Departamento:		\$ 4.039.862	PUBLICA		Fecha de Terminación de	18/12/2024
Aporte Convenio No					Prórrogas	
Aporte Convenio No						

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500026854	\$ 4.039.862		\$ 4.039.862	2-0306
VALOR ACTA	\$ 4.039.862	\$ -	\$ 4.039.862	

RESUMEN DEL CONTRATO				RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:	\$	4.039.862		Valor del Anticipo:		
Adición del Contrato				Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 1	\$	4.039.862		Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 2				Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 3				Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 4				Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 5				Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 6				Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 7				Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 8				Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 9						
Saldo del Contrato:	\$	-		Saldo por Amortizar:		
SUMAS IGUALES	\$	4.039.862	\$ 4.039.862	SUMAS IGUALES	\$ -	\$ -

OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES, EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del artículo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona jurídica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social

Firma:
Nombre: LUIS HERNEY VARGAS BARRERA
Ordenador del gasto

Firma:
Nombre: DIANA CLEMENCIA CABRA CALDERON
Supervisor (a)

12-12-24

Firma _____
Nombre _____
Interventor (a) - (SI APLICA)

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES S.A.S

NIT. 900.664.206-4

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las normas de auditoría generalmente aceptadas, **GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES S.A.S**, ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud noviembre 2024, Riesgos Laborales ARL, Pensión octubre 2024 y Aportes a la Caja de Compensación Familiar.
2. **GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES S.A.S.**, se beneficia de la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, correspondientes a los trabajadores que devengaron, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 0862 de 2013.
3. **GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES S.A.S.**, se encuentra a paz y salvo hasta la fecha por salarios y prestaciones sociales, en cumplimiento de lo dispuesto de las Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y Decreto Reglamentario 1406 de 1999.
4. La información financiera, contable y tributaria, es responsabilidad de la administración de **GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES S.A.S.**,

Dada en Bogotá, D.C., a los siete (7) días del mes de noviembre de 2024.

ANGIE KARINA PEÑA CABALLERO

Revisora Fiscal de Grupo Empresarial Shalom GES S.A.S.

TP- 322.130-T

Delegado por: **L&Q Auditores S.A.S**

Bogotá D.C., 7 de noviembre de 2024

CER-10393-24

Carrera 15 N 92 - 29 Piso 7

L&Q Auditores Externos S.A.S.

Consultores, Auditores, Asesores

UC&CS América – Colombia Miembro de UC&CS Global International

E-mail : contactenos@lyqauditores.com Tel: (601) 743 1508 www.lyqauditores.com

Bogotá

Carrera 15 No. 92-29
Piso 7
Edificio 15/92
Tel: (601) 743 1508

Medellín

Carrera 43A No. 17-106
Oficina 605
Edificio Latitude
Tel: (602) 485 3483

Bucaramanga

Carrera 33 No. 48-30
Oficina 313
Tel: (607) 697 1560

Cali

Calle 18 No. 101A-80
Oficina 303
Edificio Las Palmas
Tel: (604) 605 0385

Barranquilla

Carrera 53 No. 75-138
Piso 2
Tel: (605) 385 7775

Membresía Internacional

An Independent Member of



AMERICA EUROPE ASIA AFRICA OCEANIA
www.ucsglobal.org

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0657880387783487

**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 **ANGIE KARINA PEÑA CABALLERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1024514554 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 322130-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 7 días del mes de Noviembre de 2024 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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900664206-4	GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES S.A.S		CL 4A 34 44	3213963678	nomina@gruposhalom.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
SI						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					85	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	04/12/2024	82325490	\$44,259,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1,088,900	0	0	0	0	1	800	0	1,089,700	16	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4,179,400	0	0	0	0	1	2,800	0	4,182,200	22	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1,979,600	0	0	0	0	1	1,400	0	1,981,000	20	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	120,000	0	0	0	0	1	100	0	120,100	1	
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	452,300	0	0	0	0	1	400	0	452,700	8	
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	509,000	0	0	0	0	1	400	0	509,400	14	
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	5,600	0	0	0	0	1	100	0	5,700	1	
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	10,400	0	0	0	0	1	100	0	10,500	1	
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	11,200	0	0	0	0	1	100	0	11,300	1	

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	9,599,000	0	0	170,000	170,000	1	6,400	400	9,945,800	23
230301	Porvenir	800224808-8	10,153,500	0	0	62,500	62,500	1	6,800	200	10,285,500	37
231001	Colfondos	800227940-6	1,408,000	0	0	0	0	1	1,000	0	1,409,000	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	5,221,800	0	0	0	0	1	3,500	0	5,225,300	16

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14.4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1,642,200				1,642,200	1	1,100	1,643,300			16,422	1,643,300	85

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	6,633,100	1	4,500	6,637,600	82

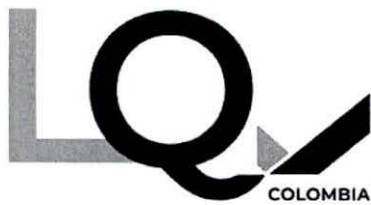
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900664206-4	GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES S.A.S		CL 4A 34 44	3213963678	nomina@gruposhalom.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C - MIPYME	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					85	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	04/12/2024	82325490	\$44,259,600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
300,000	1	200	300,200	1
ICBF				
450,000	1	300	450,300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	8,356,400	8,362,600
Pensión	4	26,847,300	26,865,600
Riesgos Laborales	1	1,642,200	1,643,300
CCF	1	6,633,100	6,637,600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	450,000	450,300
MEN	0	0	0
SENA	1	300,000	300,200
TOTALES	17	44,229,000	44,259,600

PAGADA



REVISORES FISCALES & AUDITORES EXTERNOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.514.554
PEÑA CABALLERO

APELLIDOS
ANGIE KARINA

NOMBRES
Angie Karina Peña

FIRMA



UNIDAD REGISTRADORA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

322130-T

ANGIE KARINA
PEÑA CABALLERO
C.C. 1024514554
RES. INSCRIPCION DEL 20/02/2024
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

372385 380150



FECHA DE NACIMIENTO 16 FEB-1991
BOGOTA D.C.
(GUNDINAMARSA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA 0+ G.S. NH F SEXO

25 FEB-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO





P-1500150-00157245-F-1024514554-20090522 0011690498A 1 2878058

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como Contador Publico o Entidad Prestadora de Servicios Contables, segun corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1996. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (60) 1 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46 Cl. 301 en Bogota D.C.

FIRMA



E-mail : contactenos@lyqauditores.com Tel: (601) 743 1508 www.lyqauditores.com

Bogotá
Carrera 15 No. 92-29
Piso 7
Edificio 15/92
Tel: (601) 743 1508

Medellín
Carrera 43A No. 17-106
Oficina 605
Edificio Latitude
Tel: (602) 485 3483

Bucaramanga
Carrera 33 No. 48-30
Oficina 313
Tel: (607) 697 1560

Cali
Calle 18 No. 101A-80
Oficina 303
Edificio Las Palmas
Tel: (604) 605 0385

Barranquilla
Carrera 53 No. 75-138
Piso 2
Tel: (605) 385 7775

Membresía Internacional
An Independent Member of



AMERICA EUROPE ASIA AFRICA OCEANIA
www.uccsglobal.org

**GRUPO EMPRESARIAL SHALOM GES SAS**

NIT. 900.664.206 IVA REGIMEN COMUN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ICA BOGOTA 4631 TARIFA 4.14 x 1000
CI 11 17 40 Bogotá, Colombia
TEL. 7470472
e-mail: shalomcontratos@gmail.com



Resolucion Dian Factura Electronica de Venta No 18764067125164 de 2024-03-11 del FVE 11980 al FVE 20000vig. 12 Meses
CUFE: 816c4ba4db3be0d93a149509be853be46ef7d56c9e3fed69569f318153f79c8eadfe53beb6284e7ab700e2f885016695

CLIENTE: DEPARTAMENTO DE CALDAS NIT.: 890801052 @: mpgomez@caldas.gov.co DIRECCIÓN: CRA 21 CL 22 - 23 CIUDAD: MANIZALES - Caldas REMISIÓN:	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FVE 15628 Forma Pago: CREDITO 1 DIAS - EFECTIVO FECHA DE EMISIÓN 2024/12/11 9:49:54 FECHA DE VENCIMIENTO 2024/12/12 FECHA VALIDACION DIAN: 2024-12-11 09:51:43
---	--

ITEM	REF.	DESCRIPCIÓN	CANT.	CONSUMO	IVA	PRECIO U.	TOTAL
1	12880	CARTULINA BRISTOL BLANCA OFICIO PAQ X 100	30.0	0.00	19	25,723.00	771,690.00
2	10574	RESALTADOR AMARILLO ERGONOMICO SPEKTRA	180.0	0.00	19	2,602.00	468,360.00
3	12877	CORRECTOR BOLIGRAFO 7ML GIPAO	40.0	0.00	19	2,020.00	80,800.00
4	11326	PEGANTE BARRA 40 GR GIPO	48.0	0.00	19	5,248.00	251,904.00
5	12878	BORRADOR MIGA DE PAN X 20 PELIKAN	12.0	0.00	19	1,329.00	15,948.00
6	12879	BOLIGRAFO NEGRO KILOMETRICO RETRACTIL PUNTA FINA 0.7	240.0	0.00	19	920.00	220,800.00
7	12876	PAPEL KRAFT 40 (100 CM X 160 MT)	20.0	0.00	19	111,518.00	2,230,360.00

ITEMS: 7

OBSERVACIONES:

SON: CUATRO MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M /CTE.



Por favor realizar pago por medio de transferencia
Cuenta Corriente Bancolombia No. 04189480281a nombre de COMPAÑIA DE ALIMENTOS SHALOM SAS
NIT.900.664.206-4 Enviar soporte de su pago al correo shalomcontratos@gmail.com

SUBTOTAL	\$3,394,842.06
BASE 19%	\$3,394,842.06
BASE 5%	\$0.00
IVA 19%	\$645,019.94
IVA 5%	\$0.00
IMPOCONSUMO	\$0.00
BASE 0	\$0.00
RETE FUENTE	\$0
RETE ICA	\$0
VALOR TOTAL	\$4,039,862.00

Representacion impresa de Factura Electronica de Venta
Documento generado por The Factory Hka Nit. 900390126-6

Elaborado por: **DIANAC**

FECHA RECIBIDO	NOMBRE C.C./NIT.
----------------	------------------



	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 	Código: FO-GD-02-062
		Versión: 06
		Fecha Modificación: 29/01/2020

SECRETARÍA:	EDUCACION
UNIDAD O GRUPO:	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
FECHA INFORME:	12/12/2024

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	20112024-1612				
CONTRATISTA	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA				
OBJETO DE CONTRATO	COMPRA DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y ARTÍCULOS DE OFICINA PARA LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL				
POBLACIÓN BENEFICIADA	SECRETARIA DE EDUCACION				
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	MANIZALES				
VALOR: \$	4039862				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	1	FECHA INICIACIÓN	25/11/2024	FECHA TERMINACIÓN	18/12/2024

ANALISIS DEL SUPERVISOR

ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANALISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO %
CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS	<p>1. El contratista deberá cumplir con las especificaciones y estándares de calidad de los bienes, entre las que destacan: condiciones técnicas que garanticen condiciones estables, así mismo deberán contar con una fecha de vencimiento del producto amplia, es decir no se aceptaran productos próximos a vencer conforme su fecha de fabricación.</p> <p>Sufragar los gastos de transporte de los bienes requeridos por la entidad, y las demás erogaciones que se generen para la entrega de estos elementos hasta las Instalaciones de la secretaria de Educación, en perfecto estado y sin costo alguno para la Entidad por concepto de fletes, a través del funcionario encargado de ejercer la vigilancia y control</p> <p>Los bienes defectuosos o de mala calidad deberán ser reemplazados por otros en las mismas cantidades y con iguales características a las solicitadas en un plazo máximo de 3 días</p> <p>Presentar informe al Supervisor del Contrato, para su aprobación y trámite del pago, con las correspondientes</p>	100

	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 	Código: FO-GD-02-062
		Versión: 06
		Fecha Modificación: 29/01/2020

	facturas y/o cuentas de cobro Atender las sugerencias y observaciones que haga el Supervisor del Contrato, cumpliendo sus indicaciones, recomendaciones y las demás que sean inherentes al objeto de contratación Efectuar los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (Artículo 50 /Ley 789 de 2002	

OBSERVACIONES:

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro. 1, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del 219 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA CLEMENCIA CABRA CALDERON
FIRMA	