GOBERNACIÓN DE Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-SA-F-021
ACTA DE RECIBO SUMINISTROS ALMACÉN		FECHA: 10/Sep/2019

Marque con una X que especialidades se incluyen en el contrato

SUMINISTRO: ___x____ **PRESTACIÓN DE SERVICIOS:** _____ **OBRA:** _____ **MANO DE OBRA:** _____

CONSULTORÍA: _____ **ARRENDAMIENTO:** _____ **ALQUILER:** _____ **SERVICIOS:** _____

SECRETARÍA __DE TURISMO__

ACTA No:	**1**			**FECHA PRESENTE ACTA: 16 DE DICIEMBRE DE 2022**			
TIPO	**CONTRATO No.**	**2263**	**FECHA:**	**1/08/2022**	**CONVENIO No.**	NA	**FECHA:** NA
OBJETO	**SUMINISTRO DE MATERIAL PARA LA PROMOCION TURISTICA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA EN EL 2022**						
VALOR INICIAL	**$ 42.895.000,00**	**VALOR ADICIONAL**	**NA**	**VALOR TOTAL CON ADICIONES**	**$ 42.895.000,00**		
FECHA DEL ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	**8 DE AGOSTO DE 2022**	**FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS ADICIONES**		**NA**			
PLAZO INICIAL	**CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS**						
PLAZO TOTAL CON ADICIONES	**CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS**						
CONTRATISTA	**ZULMA YANETH MEDINA RUIZ**	**NOMBRE REPRE./L**	**ZULMA YANETH MEDINA RUIZ**				
Nit.	**40,037,013-0**	**CÉDULA CONTRATISTA**	**40,037,013**				
INTERVENTOR	**NA**						
SUPERVISOR	**LAURA ANDREA BELLO PORRAS**						
FECHA DE INICIACIÓN	**8 DE AGOSTO DE 2022**						
FECHA DE SUSPENSIÓN	**NA**						
FECHA DE REINICIACIÓN	**NA**						
FECHA TERMINACIÓN	**22 DE DICIEMBRE DE 2022**						

En las oficinas de _la Secretaría de Turismo de Boyacá__ se reunieron los señores _**Laura Andrea Bello Porras**___ Interventor y/o Supervisor, y _**Zulma Yaneth Medina Ruiz**__el contratista, identificado con C. C. N° _**40,037,013**__, obrando en nombre de __Zulma Yaneth Medina Ruiz_, identificado con NIT N° _40,037,013_, el delegado(a) de la oficina de almacén debidamente autorizado para la celebración de este acto con el objeto de suscribir la presente acta de recibo a satisfacción de los elementos relacionados a continuación:

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (Incluye IVA)	VALOR TOTAL (Incluye IVA)
1.01	Suministrar 10.000 Guía turística de Boyacá tamaño media carta (13.5 x 21.5 cm) de 52 páginas en papel propalcote de 150 gr., caratula en propalcote de 300 gr., impresas y plastificadas al mate una cara, cosido al caballete con dos ganchos, 4x4 tintas. Impresión a convenir con supervisor (1 referencia)	Número	10000,00	$ 2.522,00	$ 25.220.000,00
1.02	Suministrar 13.000 Plegable "Boyacá es para Vivirla" de las 13 provincias de Boyacá, tamaño medio pliego, plegado a 16 cuerpos en propalcote de 150 gr, 4x4 tintas, impresos a convenir con el supervisor (13 referencias diferentes).	Número	13000,00	$ 1.100,00	$ 14.300.000,00
1.03	Suministrar 3 vallas para la promoción turística del departamento tamaño 12*4 metros en lona de 13 onzas (entregarlas instaladas en el lugar a convenir con el supervisor) impresión a una sola cara	Número	3,00	$ 1.125.000,00	$ 3.375.000,00
					$ -
					$ -
	SERVICIO				
				TOTAL	***$ 42.895.000,00***

Relacione los pagos en la ejecución del contrato a la fecha, de acuerdo a lo que se enuncia a continuación:

ANTICIPO: _____ VALOR: _____

PARCIAL N°: _____ VALOR: _____

FINAL: _____ VALOR: _____

ÚNICO: ___x____ VALOR: __ 42.895.000 **CONTRA ENTREGA** ___

Los elementos suministrados en desarrollo del presente contrato, se entregan en el (los) sitio(s) estipulado (s) en los estudios previos; los suministros que hacen parte del contrato se dejaran a cargo de: _LAURA ANDREA BELLO PORRAS __, para realizar el correspondiente egreso.

NOTA: Cuando se requiera realizar la entrega a terceros, el Interventor y/o Supervisor se hace responsable de allegar el formato de acta de entrega a terceros, una vez se cumpla el plazo contractual.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma:_____

Nombre: LAURA ANDREA BELLO PORRAS
Interventor y /o Supervisor

Firma: _____

Nombre: ZULMA YANETH MEDINA RUIZ
Contratista

Vo. Bo. ALMACÉN GENERAL

** Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.*

**En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: "No aplica o N/A"*

GOBERNACION DE BOYACA

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE DEVOLUTIVOS

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 16 de diciembre de 2022 **No. 495**

ESTADO: Sin Legalizar **FECHA:** 16/12/2022

Responsable: MEDINA RUIZ ZULMA YANETH **Nit:** 40037013

U. Ejecutora: SECRETARIA GENERAL

Contrato 2263 01/08/2022 **Factura** FESI-12 13/12/2022

Comentarios: SEGUN ACTA DE RECIBO SUMINISTROS ALMACEN No. 1 DEL 16/12/2022- FIRMADA POR EL SUPERVISOR LAURA ANDREA BELLO PORRAS -SECRETARIA DE TURISMO - EL CONTRATISTA Y Vo.Bo. CARLOS Q. CORREALES ROJAS- ALMACENISTA GENERAL.

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
165522	1481	1	VALLA PUBLICITARIA	Unidad	3	1,125,000.00	3,375,000.00

TOTAL ENTRADA **3.375.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE			
Cuenta	**Descripción**	**Vlr. Debito**	**Vlr. Credito**

CARLOS QUINTILIANO CORREALES ROJ.
Director de Servicios Administrativos y Logisticos

QUIEN ENTREGA
NIT O C. C. No. 40037013.

CARLOS QUINTILIANO CORREALES ROJAS
Almacenista General

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
NIT O C. C. No. 33378506

GOBERNACION DE BOYACA

ALMACEN GENERAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 16 de diciembre de 2022 **No. 491**

ESTADO: Sin Legalizar **FECHA:** 16/12/2022

Responsable: MEDINA RUIZ ZULMA YANETH **Nit:** 40037013

U. Ejecutora: SECRETARIA GENERAL

Contrato 2263 01/08/2022 **Factura** FESI-12 13/12/2022

Comentarios: SEGUN ACTA DE RECIBO SUMINISTROS ALMACEN No. 1 DEL 16/12/2022- FIRMADA POR EL SUPERVISOR LAURA ANDREA BELLO PORRAS -SECRETARIA DE TURISMO - EL CONTRATISTA Y Vo.Bo. CARLOS Q. CORREALES ROJAS- ALMACENISTA GENRAL.

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
191001	1358	15	GUIA ILUSTRADA	Unidad	10000.00	2,522.00	25.220.000,00
	1023	4	PLEGABLE CON TEXTO OFICIAL	Unidad	13000.00	1,100.00	14.300.000,00

TOTAL ENTRADA **39.520.000,00**

PARAMETRIZACION CONTABLE			
Cuenta	Descripción	Vlr. Debito	Vlr. Credito

CARLOS QUINTILIANO CORREALES ROJ.
Director de Servicios Administrativos y Logisticos

QUIEN ENTREGA
CC. 40037013

CARLOS QUINTILIANO CORREALES ROJAS
Almacenista General

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-034
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	22 de diciembre de 2022		
CONTRATO _x___ CONVENIO ____	No. 2263	DE FECHA: 01/08/2022	
OBJETO	SUMINISTRO DE MATERIAL PARA LA PROMOCION TURISTICA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA EN EL 2022		
CONTRATISTA	ZULMA YANETH MEDINA RUIZ		NIT:
			C.C: 40,037,013
INTERVENTOR __ SUPERVISOR ___	LAURA ANDREA BELLO PORRAS		C.C:33,378,506
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 42.895.000,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 42.895.000,00		
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
PRORROGA N° _____	Tiempo: NA	De Fecha: NA	
PRORROGA N° _____	Tiempo:NA	De Fecha: NA	
PLAZO TOTAL	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	08 DE AGOSTO DE 2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: NA		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: NA		
FECHA DE TERMINACIÓN	22 DE DICIEMBRE DE 2022		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	22 DE DICIEMBRE DE 2022		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	08 DE AGOSTO DE 2022 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2022		
RBPP N°	2021004150339		

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 4959 del 1 de agosto de 2022, RPC No: _____ AÑO_____,

En las oficinas de SECRETARÍA DE TURISMO se reunieron los señores, LAURA ANDREA BELLO PORRAS Interventor / Supervisor, y la señora ZULMA YANETH MEDINA RUIZ como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la(s) planilla (s) Nº 9438220337-9439622390-9441575810-9442528856 Y 9444105240 del mes (es) AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE respectivamente de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	42.895.000,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		42.895.000,00
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	42.895.000,00	42.895.000,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA: 176060012034	BANCO: DAVIVIENDA	AHORROS:	CORRIENTE: XX

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Iván Barreto Ocho
Firma: Juan Barreto O. Fecha 27-Dic-22

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: LAURA ANDREA BELLO PORRAS
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre: ZULMA YANETH MEDINA RUIZ
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PAGO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES.

Yo, **ZULMA YANETH MEDINA RUIZ**, identificada con C.C. No 40.037.013 de Tunja (Boyacá), Persona Natural; bajo la gravedad de juramento certifico que la Empresa no tiene Empleados a su cargo, por tanto, me encuentro a la fecha a paz y salvo en los últimos seis (6) meses, por el concepto de obligaciones al sistema de seguridad social integral y de aportes parafiscales; en los términos que establece el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y a la vez en cumplimiento del inciso 2 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, Decreto 862 del 26 de abril de 2013 y art. 135 ley 1753 de 2015.

Dado en Tunja, a los 12 días del mes de Diciembre de 2022.

FIRMA	:	----------
NOMBRE	:	*ZULMA YANETH MEDINA RUIZ*
CARGO:		*REPRESENTANTE LEGAL*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	:	C.C. No. *40.037.013 DE TUNJA*
NIT	:	*40.037.013 – 1 RÉGIMEN COMÚN*
DIRECCIÓN	:	*CRA7 Nº 22-130 INT 4*
CIUDAD	:	*TUNJA - BOYACÁ*
TELÉFONO	:	*3102908105*
CORREO ELECTRÓNICO	:	*zulmayanethmedinaruiz8@gmail.com*

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40037013		MEDINA RUIZ ZULMA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 n 22-130 int 4	TUNJA-BOYACA	7465856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	1806701381	9444105240	1	2023/01/03	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
1	CC	40037013	MEDINA ZULMA	25-14	30	$2,225,000	$356,000	EPS005	30	$2,225,000	$278,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,225,000	0.5223	$11,700	0	$0	$0	No	$645,900
Total Afiliados(1)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40037013		MEDINA RUIZ ZULMA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 n 22-130 int 4	TUNJA-BOYACA	7465856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	1806701381	9444105240	1	2023/01/03	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$356,000	$0	$0	$356,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$356,000	$0	$0	$356,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$0	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$0	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,200	$0	$0	$278,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$278,200	$0	$0	$278,200
TOTAL				1	$645,900	$0	$0	$645,900

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40037013		MEDINA RUIZ ZULMA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 n 22-130 int 4	TUNJA-BOYACA	7465856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1746434510	9442528856	I	2022/12/05	2022/11/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingretldefactdiatapsplcorvstsbtpelmavclavpnctirtVsb	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
1	CC	40037013	MEDINA ZULMA	25-14	30	$2,225,000	$356,000	EPS005	30	$2,225,000	$278,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,225,000	0.5225	$11,700	0	$0	$0	No	$645,900
Total	**Afiliados(1)**					$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40037013		MEDINA RUIZ ZULMA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 n 22-130 int 4	TUNJA-BOYACA	7465856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1746434510	9442528856	I	2022/12/05	2022/11/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,900

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$356,000	$0	$0	$356,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$356,000	$0	$0	$356,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$0	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$0	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,200	$0	$0	$278,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$278,200	$0	$0	$278,200

Escaneado con CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40037013		MEDINA RUIZ ZULMA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 n 22-130 int 4	TUNJA-BOYACA	7465856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1715895142	94415758 10	1	2022/11/03	2022/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret vsp vst sln ige lma vac avp vct irl cod	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
Ciudad: TUNJA Depto.: BOYACA (1 Afiliados)						$2,225,000	$356,000	EPS005	30	$2,225,000	$278,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,225,000	0.5220%	$11,700	0	$0	$0	No	$645,900
1	CC	40037013	MEDINA ZULMA	25-14	30	$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
Total	Afiliados(1)					$2,225,000	$356,000																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40037013		MEDINA RUIZ ZULMA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 n 22-130 int 4	TUNJA-BOYACA	7465856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1715895142	94415758 10	1	2022/11/03	2022/10/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,900

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$356,000	$0	$0	$356,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$356,000	$0	$0	$356,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$0	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$0	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,200	$0	$0	$278,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$278,200	$0	$0	$278,200

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40037013		MEDINA RUIZ ZULMA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 n 22-130 int 4	TUNJA-BOYACA	7465856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1631680315	9439622390	1	2022/10/05	2022/09/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900
1	CC	40037013	MEDINA ZULMA	25-14	30	$2,225,000	$356,000	EPS005	30	$2,225,000	$278,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,225,000	0.5226	$11,700	0	$0	$0	No	$645,900
Total Afiliados(1)						$2,225,000	$356,000			$2,225,000	$278,200			$0	$0			$2,225,000		$11,700		$0	$0		$645,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40037013		MEDINA RUIZ ZULMA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 n 22-130 int 4	TUNJA-BOYACA	7465856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1631680315	9439622390	1	2022/10/05	2022/09/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$645,900

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$356,000	$0	$0	$356,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$356,000	$0	$0	$356,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,700	$0	$0	$11,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,700	$0	$0	$11,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,200	$0	$0	$278,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$278,200	$0	$0	$278,200

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14825031126

(415)7707212489984(8020) 000001482503112 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 3 7 0 1 3	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 3 7 0 1 3	1 9 9 2 1 2 1 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEDINA	RUIZ	ZULMA	YANETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
SOLUCIONES EMPRESARIALES S.E	SOLEM

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal: CR 7 22 130 IN 4 BRR LAURELES

42. Correo electrónico: zulmayanethmedinaruiz8@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

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
4 7 6 1	2 0 0 4 0 1 1 4	4 6 9 0	2 0 0 4 0 1 1 4	4 6 4 9	1 8 1 1			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	1	4	2	2	4	8	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 61. Fecha 2022 - 04 - 26 / 18 : 37: 45

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MEDINA RUIZ ZULMA YANETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14825031126

(415)7707212489984(8020) **000001482503112 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 0 3 7 0 1 3	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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	2 0 0 4 0 1 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	7 1 4 8 9	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 8	
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

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14825031126

(415)7707212489984(8020) **000001482503112 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
4 0 0 3 7 0 1 3		Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 7 6 6 5 3 4		1 3 1 9 2 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
DIAZ	GONZALEZ	CARLOS	HUMBERTO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 6 0 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14825031126

(415)7707212489984(8020) **0000014825031126**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
0		Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1	

162. Nombre del establecimiento: SOLUCIONES GRAFICAS BOYACA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	

165. Dirección: CR 7 22 130 IN 4 BRR LAURELES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 6 0 5 5	2 0 0 4 0 1 1 4	
168. Teléfono: 7 4 4 6 3 1 8	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-020
INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA		**FECHA: 24/Jul/2019**

PERIODO REPORTE DEL 08/08/2022 AL 22/12/2022 CONTRATO No. 2263 DE 2022

REGISTRO BPyP No.: 2021004150339

FECHA INICIACIÓN 08/08/2022 FECHA TERMINACIÓN 14/12/2022

CONTRATISTA: ZULMA YANETH MEDINA RUIZ INTERVENTOR: LAURA ANDREA BELLO PORRAS

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL PARA LA PROMOCION TURISTICA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACA EN EL 2022

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL INTERVENTOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES**
			T	**P**	**N**	
1	Suministrar 10.000 Guía turística de Boyacá tamaño media carta (13.5 x 21.5 cm) de 52 páginas en papel propalcote de 150 gr., caratula en propalcote de 300 gr., impresas y plastificadas al mate una cara, cosido al caballete con dos ganchos, 4x4 tintas. Impresión a convenir con supervisor (1 referencia)	Se suministraron 10.000 Guías turísticas de Boyacá tamaño media carta (13.5 x 21.5 cm) de 52 páginas en papel propalcote de 150 gr., caratula en propalcote de 300 gr., impresas y plastificadas al mate una cara, cosido al caballete con dos ganchos, 4x4 tintas. Impresión a convenir con supervisor (1 referencia)	X			
2	Suministrar 13.000 Plegable "Boyacá es para Vivirla" de las 13 provincias de Boyacá, tamaño medio pliego, plegado a 16 cuerpos en propalcote de 150 gr, 4x4 tintas, impresos a convenir con el supervisor (13 referencias diferentes).	Se suministraron 13.000 Plegables "Boyacá es para Vivirla" de las 13 provincias de Boyacá, tamaño medio pliego, plegado a 16 cuerpos en propalcote de 150 gr, 4x4 tintas, impresos a convenir con el supervisor (13 referencias diferentes).	X			
3	Suministrar 3 vallas para la promoción turística del departamento tamaño 12*4 metros en lona de 13 onzas (entregarlas instaladas en el lugar a convenir con el supervisor) impresión a una sola cara	Se suministro de valla para la promoción turística del departamento tamaño 12*4 metros en lona de 13 onzas (entregarlas instaladas en el lugar a convenir con el supervisor) impresión a una sola cara	X			

Firma: _____

Nombre: LAURA ANDREA BELLO PORRAS

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____

Nombre: ZULMA YANETH MEDINA RUIZ

CONTRATISTA

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.

P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.

N: No cumplió las actividades pactadas.

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Iván Barreto Ocho
Firma: Iván Barreto O. Fecha 27-Dic-22

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1** **CÓDIGO: A-AD-GC-F-029**
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE INFORME:

CONTRATO:	**X**	**CONVENIO:**	
INTERVENTORÍA:		**SUPERVISIÓN**	
PARCIAL		**FINAL**	x

INFORME No:	3			FECHA:	**22**	de	**DICIEMBRE**	de	**2022**	
PERIODO: DEL	**8**	de	**AGOSTO**	de	**2022**	AL	**22**	de	**DICIEMBRE**	de	**2022**
No. CONTRATO O CONVENIO	**2263**	DE	**2022**	FECHA:	**8**	de	**AGOSTO**	de	**2022**	
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	**$ 42.895.000,00**			RPC	**4959**					
REGISTRO BP y P No.	**2021 00415 0339**									
CONTRATISTA O ENTIDAD PARTE DEL CONVENIO	**ZULMA YANETH MEDINA RUIZ**									

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIAL PARA LA PROMOCIÓN TURÍSTICA DEL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ EN EL 2022

INFORMACION DEL CONTRATO O CONVENIO

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	LAURA ANDREA BELLO PORRAS		
Teléfono:	310 8694850	Dirección:	**Calle 9 No 17 - 50**

FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN	CONTRATO/CONVENIO		
FECHA DE INICIACIÓN	8	08	2022
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DÍAS contados a partir de la suscripción del acta de inicio.		
PLAZO CON ADICIONES			
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO O CONVENIO INICIAL	22	12	2022
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prórrogas y suspensiones)	22	12	2022

INFORME ADMINISTRATIVO

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, Parcial, Suspensión, reinicio, etc.)

CONTRATO O CONVENIO

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)			OBSERVACIÓN
Acta de iniciación contrato	8	08	2022	
Acta de recibo final a satisfacción	22	12	2022	
Acta de Liquidación	22	12	2022	

ADICIONALES EN VALOR Y/O PLAZO

CONTRATO O CONVENIO

NUMERO DE ADICIONAL	FECHA ADICIONAL (dd/mm/aaaa)	VALOR	PLAZO
VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL		**$ 0,00**	

MODIFICATORIOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No.	CLAUSULA MODIFICADA	FECHA MODIFICATORIO (dd/mm/aaaa)	DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES LEGALES Y ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO

ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN			OBSERVACIONES Y SOPORTES (Cuando aplique)
		T	P	N	
Suministrar 10.000 Guía turística de Boyacá tamaño media carta (13.5 x 21.5 cm) de 52 páginas en papel propalcote de 150 gr., caratula en propalcote de 300 gr., impresas y plastificadas al mate una cara, cosido al caballete con dos ganchos, 4x4 tintas. Impresión a convenir con supervisor (1 referencia)	Se suministraron 10.000 Guías turísticas de Boyacá tamaño media carta (13.5 x 21.5 cm) de 52 páginas en papel propalcote de 150 gr., caratula en propalcote de 300 gr., impresas y plastificadas al mate una cara, cosido al caballete con dos ganchos, 4x4 tintas. Impresión a convenir con	**X**			

Suministrar 13.000 Plegable "Boyacá es para Vivirla" de las 13 provincias de Boyacá, tamaño medio pliego, plegado a 16 cuerpos en propalcote de 150 gr, 4x4 tintas, impresos a convenir con el supervisor (13 referencias diferentes).	Se suministraron 13.000 Plegables "Boyacá es para Vivirla" de las 13 provincias de Boyacá, tamaño medio pliego, plegado a 16 cuerpos en propalcote de 150 gr, 4x4 tintas, impresos a convenir con el supervisor (13 referencias	**X**			
Suministrar 3 Vallas para la promoción turística del departamento tamaño 12x4 metros en lona de 13 onzas, (entregarlas instaladas en lugar a convenir con el supervisor) Impresión a una sola cara.	Suministro de valla para la promoción turística del departamento tamaño 12*4 metros en lona de 13 onzas (entregarlas instaladas en el lugar a convenir con el supervisor) impresión a una sola cara	**X**			

GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-029
INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		**FECHA: 26/Feb/2021**

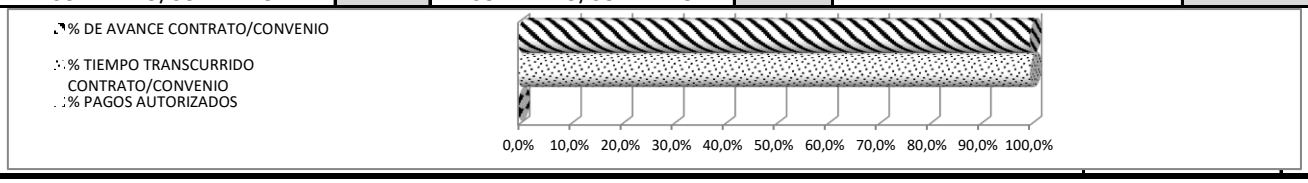
INFORME TÉCNICO

A LA FECHA EL CONTRATO TIENE UN CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DEL 10% DE LAS ACTIVIDADES

AVANCE DE EJECUCIÓN

CONTRATO O CONVENIO

% DE AVANCE CONTRATO/CONVENIO	**100,0%**	% TIEMPO TRANSCURRIDO CONTRATO/CONVENIO	**100,0%**	% PAGOS AUTORIZADOS	**0,0%**



DESCRIPCION DETALLADA DE LA EJECUCION, AVANCE Y ESTADO DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CON ESPECIFICACION EN CUANTO A LAS PARTICULARIDADES Y OBSERVACIONES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO CONTRACTUAL

EJECUCION, AVANCE Y ESTADO

SE RECIBE A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS CONTRATADOS

SEGUIMIENTO FINANCIERO

CONTRATO O CONVENIO

CUENTA No.	570176070276462	FIDUCIA No.:		BANCO:	Davivienda
ENTIDAD BANCARIA O FIDUCIARIA:					
NOMBRE DE CUENTA O FIDUCIA:	ZULMA YANETH MEDINA RUIZ				

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	FECHA (dd/mm/aaaa)			VALOR
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN	100%	22	12	2022	$ 42.895.000,00
ACTA DE LIQUIDACIÓN	100%				
TOTAL					**$ 42.895.000,00**

INFORME JURÍDICO

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTÁ AL 100%

OBSERVACIONES:

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN
TRAMITADO
Iván Barreto Ocho
Firma: Juan Barreto O. Fecha 27-Dic-22

LAURA ANDREA BELLO PORRAS

NOTA: En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: **"No aplica o N.A."**

Espacio para Logo Corporativo

ZULMA YANETH MEDINA RUIZ
NIT 40.037.013-
car 7 22 130 intr. 4
Tel: (038) 3102908105
Tunja - Colombia
zulmayanetmedinaruiz8@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FESI-12

Señores	DEPARTAMENTO DE BOYACA		
NIT	891800498-1	**Teléfono**	(608) 7420150
Dirección	CL 20 9 90 SEC CENTRO	**Ciudad**	Tunja - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/12/2022, 09:12
Expedición	13/12/2022, 09:12
Vencimiento	13/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SUMINISTRAR 10.000 GUIA TURISTICA DE BOYACA TAMAÑO MEDIA CARTA (13.5 X 21.5 CM) DE 52 PAGINAS EN PAPEL PROPALCOTE DE 150 GR, CARATULA EN PROPALCOTE DE 300 GR, IMPRESAS Y PLASTIFICADAS ÁL MATE UNA CARA, COSIDO AL CABALLETE CON DOS GANCHOS 4X4 TINTAS. IMPRESION A CONVENIR CON SUPERVISOR (1 REFERENCIA)	10,000.00	25,220,000.00
2	SUMINISTRAR 13.000 MIL PLEGABLE BOYACA ES PARA VIVIRLA DE LAS 13 PROVINCIAS DE BOYACA,TAMAÑO MEDIO PLIEGO, PLEGADO A 16 CUERPOS EN PROPALCOTE DE 150 GR, 4X4 TINTAS, IMPRESOS A CONVENIR CON EL SUPERVISOR (13 REFERENCIAS DIFERENTES)	13,000.00	14,300,000.00
3	SUMINISTRAR 3 VALLAS PARA LA PROMOCION TURISTICA DEL DEPARTAMENTO TAMAÑO 12X4 METROS EN LONA DE 13 ONZAS, (ENTREGARLAS INSTALADAS EN LUGAR A CONVENIR CON EL SUPERVISOR) IMPRESION A UNA SOLA CARA	3.00	3,375,000.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Cuarenta y dos millones ochocientos noventa y cinco mil pesos m/cte

Total Bruto	36,046,218.48
IVA 19%	6,848,781.52
Total a Pagar	42,895,000.00

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 42,895,000.00

Observaciones:
CONSIGNAR CUENTA CORRIENTE 176060012034 DAVIENDA

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. **Numero Autorización 18764031703944 aprobado en 20220726 prefijo FESI desde el número 2 al 48 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa 10*1000
CUFE: 8940c205116a8d127f84467765d3f3d0c0acce2f098c4ba65b4cd9e29f959c49d1cd1d6a074512c09fe566c55287c530

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Escaneado con CamScanner