| ITBOY | SISTEMA DE GESTIÓN - MiPG | Código: FR-ADF-05 |
|---|---|---|
| | PROCESO | Versión: 11 |
| | ADMINISTRACIÓN FINANCIERA | Página 1 de 1 |
| | LISTA DE CHEQUEO VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA TRAMITE DE CUENTAS | Fecha Aprobación: 08-05-2018 |

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No:** | SMC-002 | **JUAN CARLOS PUENTES G.** | **Nombre del Contratista:Soluciones Teleinformáticas de Colombia/ Adelmo Velandia Rincón** |

**Tipo de Contrato:** Prestación de Servicio [ ] Colsultoría [ ] Suministro [x] Arrendamiento [ ] Compra Venta [ ] Obra [ ]

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No de Acta Parcial/Final:** | 1 | **Fecha de Inicio** | febrero 24 de 2023 | **Fecha Finalización:** | diciembre 29 de 2023 |
| **Valor del Contrato:** | $26.750.000 | **Forma de pago:** | Mensualidades | **Pago Número** | 01 de: __ |
| **Valor a Pagar:** | $7.170.102 | **Periodo de Corte:** | Periodo marzo de 2023 | | |

## DESCRIPCIÓN (Adicionales, Otro Sí, Prórrogas)

| No. ADICIONAL | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | OBJETO DE LA PRÓRROGA/ADICIONAL | ADICIÓN/VALOR | PRORROGA/PLAZO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## REQUISITOS PARA PAGO POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN SERVICIOS, CONVENIOS O ADQUISICIÓN DE BIENES

| DESCRIPCIÓN PARA PRIMER PAGO Y PAGOS PARCIALES | ESTADO | | |
|---|---|---|---|
| | Cumple | No Cumple | No Aplica |
| Revisar y verificar en la **Carpeta del Contrato**: Acta de Inicio, Objeto del contrato, CDP, RP, acta de aprobación de póliza (si aplica) | X | | |
| **Factura original** o su equivalente; **cuenta de cobro en original y Copia** (persona Natural) - (En el caso de factura de venta debe cumplir con los requisitos establecidos en el Art. 617 del Estatuto Tributario) | X | | |
| **Informe de supervisión** que contenga periodo de corte que corresponde- recibo a satisfacción de bienes o servicios o avances de obra - debidamente diligenciado - FR -GEJ-15 | X | | |
| **Acta de recibo parcial** y balance presupuestal - debidamente liquidado (Diligenciada y firmada por el Contratista, aprobada/firmada por el Supervisor/Interventor) FR-GEJ-13 | X | | |
| **Planilla** y recibo de pago de **Aportes de Seguridad Social-** pensión y riesgos laborales (Persona natural - Que la base de pagos de aportes a salud, pensión y ARL sea sobre el 40 % del valor del pago parcial) - Para persona jurídica revisar declaración juramentada de pago de aportes parafiscales y seguridad social suscrito por el Representante Legal o el Revisor Fiscal. Confirmar que los pagos correspondan al periodo de corte de la cuenta. | X | | |
| **Certificación en aplicación al Decreto 1070 de 2013**, dirigida a la Oficina de Tesorería, igualmente se debe incluir numeral donde el contratista certifica que el valor de aportes al Sistema de Seguridad Social corresponde al 40% del valor de los Ingresos recibidos durante el mes a cobrar | | | ✓ |
| **Revisar la Carpeta del Contrato**: Verificar la Forma de pago y confirmar que el número de cuenta/pago solicitado corresponda | X | | |
| **Comprante de Ingreso a almacén** para los contratos de adquisición de bienes o elementos | | | ✓ |

| DESCRIPCIÓN -REQUISITOS ADICIONALES PARA PAGO FINAL | ESTADO | | |
|---|---|---|---|
| | Cumple | No Cumple | No Aplica |
| **Comprante de Ingreso a almacén** para los contratos de adquisición de bienes o elementos | | | ✓ |
| **Acta de entrega y recibo final** del objeto - obligaciones contractuales (Debidamente diligenciada, firmada por el Contratista y Supervisor/Interventor) FR-GEJ-14 | | | ✓ |
| **Acta de liquidación de contrato** (Debidamente diligenciada, firmada por el Contratista y Supervisor/Interventor) FR-GEJ-15 | | | ✓ |
| | | | |

## OBSERVACIONES- CAUSA DE LA DEVOLUCIÓN DE LA CUENTA

| Revisado por: | Nombre | Firma | Fecha de Diligenciamiento | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DIA | MES | AÑO |
| | | | 2 | 3 | 2023 |

14 MAR 2023



SOTELCO

Soluciones Telemáticas de Colombia

Adelmo Velandia Rincón / Nit. 9.532.873-9 Reg. Común

**Factura Electrónica de Venta**
**Nro. Doc.:** FE3517
**Fecha Emisión:** 2023-03-01 13:08:09
**Fecha validación:** 2023-03-01 13:08:13-05:00
**Fec. Vcto.:** 2023-03-31



**Nº Resolución:** 18764036774251 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 2950 hasta 10000 **Fecha:** 2022-09-26 **hasta** 2023-03-26

| Datos del Emisor | Datos del Adquiriente |
|---|---|
| **Razón social/Nombre:** ADELMO DE JESUS VELANDIA RINCON<br>**NIT:** 9532873-9<br>**Actividad Económica:** 4741<br>**Responsabilidad:** Agente de retención en el impuesto sobre las ventas -<br>**Dirección:** Calle 9 No. 22 37 - YOPAL - - Casanare - CO<br>**Teléfonos:** 86342047<br>**E-mail:** adelmovelandia6819@gmail.com | **Razón social/Nombre:** INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA ITBOY<br>**NIT:** 891801069-8<br>**Dirección:** AV- MUISCAS 72 43 - TUNJA - - Boyacá - CO<br>**Teléfonos:** 3115601888<br>**E-mail:** info@itboy.gov.co |

| # | Código | Cant. | Medida | Descripción | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02837 | 2.00 | ZZ | PICKUP ROLLER HP M1212 | 34,429.41 | IVA 19.00 | 13,083.18 | | 81,942.00 |
| 2 | 04882 | 3.00 | ZZ | SEPARADOR DE PAGINAS HP M1212 | 44,266.11 | IVA 19.00 | 25,231.68 | | 158,030.00 |
| 3 | 01994 | 1.00 | ZZ | MOUSE INALAMBRICO | 25,576.47 | IVA 19.00 | 4,859.53 | | 30,436.00 |
| 4 | 091163216865 | 1.00 | ZZ | MOUSE OPTICO XSCROLL USB | 14,931.09 | IVA 19.00 | 2,836.91 | | 17,768.00 |
| 5 | 01385 | 1.00 | ZZ | TECLADO ESPAÑOL 101 TECLAS. | 23,904.20 | IVA 19.00 | 4,541.80 | | 28,446.00 |
| 6 | 03893 | 1.00 | ZZ | TECLADO INALAMBRICO. | 39,348.74 | IVA 19.00 | 7,476.26 | | 46,825.00 |
| 7 | 022265793596 | 2.00 | ZZ | DISCO EXTERNO DE 2TB. | 265,600.00 | IVA 19.00 | 100,928.00 | | 632,128.00 |
| 8 | 01423 | 1.00 | ZZ | BRAZO APERTURA PUERTAS MOTOR PARA BATIENTE 2 HOJAS, 3M 250Kg | 2,100,840.34 | IVA 19.00 | 399,159.66 | | 2,500,000.00 |
| 9 | 03916 | 2.00 | ZZ | DISCO DURO PARA IMPRESORA MFP HP630 | 575,465.13 | IVA 19.00 | 218,676.75 | | 1,369,607.00 |
| 10 | 02037 | 3.00 | ZZ | KIT DE ARRASTRE IMPRESORA 4 EN 1 HP 630 BANDEJA ADF | 334,458.26 | IVA 19.00 | 190,641.21 | | 1,194,016.00 |
| 11 | 04030 | 1.00 | ZZ | KIT MANTENIMIENTO IMPRESORA 4 EN 1 HP 630 | 933,532.77 | IVA 19.00 | 177,371.23 | | 1,110,904.00 |
| Total Items | | 11 | | | | | | | |

| Impuestos | | |
|---|---|---|
| Tipo de Impuestos | Monto Base | Total |
| IVA: 19.00% | 6,025,295.80 | 1,144,806.20 |

| Totales | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | 6,025,295.80 |
| **TOTAL Base Imponible:** | 6,025,295.80 |
| **IVA** | 1,144,806.20 |
| **TOTAL Descuento Global:** | 0.00 |
| **TOTAL Anticipos:** | 0.00 |
| **TOTAL Recargo Global:** | 0.00 |
| **TOTAL:** | 7,170,102.00 |
| **TOTAL en letras: Siete Millones Ciento Setenta Mil Ciento Dos Con Cero COP** | |
| **Redondeo Aplicado:** | 0.00 |

| Medios de Pago | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Método de Pago | Medio de Pago | Fecha de Vencimiento | Número de Referencia | Código Referencia | Número de Dias | Código Banco | Banco | Número de Transferencia | Código del Canal de Pago |
| Crédito | Otro | 2023-03-31 | 63385 | | | | | | |

Favor Girar Cheque a Nombre de ADELMO DE JESUS VELANDIA RINCON, a Nuestra Cuenta Corriente No. 363-427132-59 del BANCOLOMBIA. Reportar Pago al email: adelmovelandia6819@gmail.com.

**TODO EN ELECTRONICA Y COMPUTADORES. REPARACION Y ACTUALIZACION DE EQUIPOS. REDES LOCALES, MUEBLES Y SUMINISTROS**

**CUFE:** 33fb33ebc81bf49a631fec8f891f8bdd4b639969e48c84cd3cf97b56bc74a1ee601750994b0dbe6156ed739ad0e7af28

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6

TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-695

| | | |
|---|---|---|
| ITBOY INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA | SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY" | Código: FR-GEJ-13 |
| | PROCESO | Versión: 2 |
| | GESTION JURIDICA | Pág.: 1 de 1 |
| | ACTA DE SEGUIMIENTO, VERIFICACION Y RECIBO PARCIAL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR | Fecha de Aprobación: 10-08-2018 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ACTA PARCIAL** | No. 1 | | **FECHA ACTA:** | marzo 02 de 2023 | | |
| **CONTRATO** | [x] | **CONVENIO** [ ] | **No.** | SMC-002 | **DE FECHA:** | febrero 20 de 2023 |
| **OBJETO** | "SUMINISTRO DE PARTES PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE HACEN PARTE DE LA PLATAFORMA TECNOLOGICA DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ" | | | | | |
| **CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL** | Soluciones Teleinformáticas de Colombia/ Adelmo Velandia Rincón | | | | NIT: | 9532873-9 |
| | | | | | C.C: | 9532873 |
| **SUPERVISOR / INTERVENTOR** | JUAN CARLOS PUENTES G. | | | | NIT: | |
| | | | | | C.C: | 6775528 |
| **VALOR INICIAL** | $ 26.750.000,00 | | | | | |
| **VALOR CON ADICIONES** | | | | | | |
| **FECHA DE INICIO** | febrero 24 de 2023 | | | **PLAZO CON ADICIONES** | | |
| **ACTA DE SUSPENSIÓN** | | | | **ACTA DE REINICIACIÓN** | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | diciembre 29 de 2023 | | | **PERIODO AUTORIZADO A PAGAR** | Primer pago | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL N°** | 66 | **FECHA:** | 20/02/2023 | **CODIGO O RUBRO N°** | 2,3,2,02,01,004,04 | |

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor del contrato | $26.750.000 | |
| Valor aporte otra Entidad | | |
| Anticipo | | |
| Amortización del anticipo | | |
| Valor de la presente acta seguimiento y recibo a Satisfacción N° 01 | | $7.170.102 |
| Valor actas pagadas | | $0 |
| Saldo por ejecutar | | $19.579.898 |
| **Sumas iguales** | **$26.750.000** | **$26.750.000** |

El suscrito SUPERVISOR o INTERVENTOR del Contrato o Convenio en mención, manifiesto que he recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(a) planilla(s) N° 9447504822 del mes febrero-2023 de conformidad con la normatividad vigente.

En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con el porcentaje* equivalente al 26,8 % del total del contrato, encontrándose como soportes los informes allegados junto con sus anexos que hacen parte de la presente acta.

**En los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, el porcentaje se determinará según el tiempo ejecutado del plazo total del contrato.*

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

INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR
Nombre y firma

CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL
Nombre y firma

*El informe, las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y/o interventor. 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 la verficaciión de las entregas de la información de la prestación de servcios , los suminstros de bienes y servicios, así mismo, las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor o Supervisor.

Se verificaron y se constaron los pagos en el valor y monto correspondiente a seguridad Social (Pension, Salud, Arl y parafiscales (cuando aplique), es decir el 40% del valor del contrato.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

| |
|---|
| ADJUNTAR CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)<br>(CUANDO EL OBJETO DEL CONTRATO ASI LO REQUIERA, DEJAR INFORME COMPLETO EN LA CARPETA UNIDAD DOCUMENTAL OFICINA JURIDICA) |
| **Original: Archivo Carpeta Oficina Jurídica**<br>**Copia: Oficina de Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor** |

| | SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY" | Código: FR-GEJ-15 |
|---|---|---|
| ITBOY INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA | PROCESO | Versión: 1 |
| | GESTION JURIDICA | Pág.: 1 de 1 |
| | INFORME DE AVANCE DEL CONTRATISTA | Fecha de Aprobación: 09-08-2016 |

| | |
|---|---|
| ACTA PARCIAL Y/O INFORME N° | 1 |
| FECHA ACTA Y/O INFORME | marzo 02 de 2023 |
| CONTRATO y/o CONVENIO | SMC-002 |
| CONTRATISTA | Soluciones Teleinformáticas de Colombia/ Adelmo Velandia Rincón |
| SUPERVISOR/ INTERVENTOR | JUAN CARLOS PUENTES G. |
| RUBRO PRESUPUESTAL | 2,3,2,02,01,004,04 |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | primer pago(marzo de 2023) |

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 26.750.000,00 |
| VALOR CON ADICIONES | $ 0,00 |
| FECHA DE INICIO | febrero 24 de 2023 |
| PLAZO CON ADICIONES | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN | |
| ACTA DE REINICIACIÓN | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | Diciembre 29 de 2023 |

| | |
|---|---|
| OBJETO | "SUMINISTRO DE PARTES PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE HACEN PARTE DE LA PLATAFORMA TECNOLOGICA DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ" |

**REPORTE DEL CONTRATISTA**

| ITEM | ACTIVIDADES PACTADAS | ACTIVIDADES EJECUTADAS | Verificacion de Actividades T(1) | P(2) | N(3) | NR(4) | EPORTE SUPERVISOR Y/ INTERVENTO Fuente de Verificacion y/o anexos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | "SUMINISTRO DE PARTES PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS QUE HACEN PARTE DE LA PLATAFORMA TECNOLOGICA DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DE BOYACÁ" | "SUMINISTRO DE PARTES PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS" | X | | | | Entrada Almacén |

* Adicione filas si es necesario

Anexar panillas pagos Seguridad Social y parafiscales (cuando aplique) o certificacion revisor fiscal (cuando aplique)

| PERIODO DE PAGO (MES) | FECHA DE PAGO | VALOR HONORARIOS $ MENSUALES $ | 40% HONORARIOS | APORTES SALUD % | 12,5 | PENSIONES % | 16 | RIESGOS PROFESIONALES % | 0,522 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | $ - | , | VALOR ($) | $ - | VALOR ($) | $ - | VALOR ($) | $ - |
| | | | | VALOR TOTAL DE APORTES ($) OBLIGATORIO | | | | | 0,00 |
| | | VALOR PAGADO EN PLANILLA | | VALOR ($) | | VALOR ($) | | VALOR ($) | |
| | | | | VALOR TOTAL DE APORTES ($) OBLIGATORIO | | | | | $0,00 |

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad

(1).Se cumplió en su **totalidad** la actividad definida

(2).Se cumplió **parcialmente** la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(3). Fue requerida la actividad, pero **no se evidenció** su realización en el periodo.

(4). **No fue requerida** para el periodo, luego no aplica reporte.

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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 9532873 | | VELANDIA RINCON ADELMO DE JESUS | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL | calle 9 22 35 | YOPAL-CASANARE | 6342047 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1967076750 | 9447504822 | E | 2023/03/16 | 2023/03/13 | BANCOLOMBIA | 0 | $581,200 |

**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 | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $581,200 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 2 (2 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $581,200 |
| Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $581,200 |
| 1 | CC | 1118570595 | RINCON QUELBER | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | ESSC24 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 1.044% | $12,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $290,600 |
| 2 | CC | 79952239 | RODRIGUEZ RAUL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | CCF69 | 30 | $1,160,000 | $46,400 | 14-23 | 30 | $1,160,000 | 1.044% | $12,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $290,600 |
| **Total** | | | **Afiliados( 2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $2,320,000 | $371,200 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | $92,800 | | | $2,320,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $581,200 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 9532873 | | VELANDIA RINCON ADELMO DE JESUS | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL | calle 9 22 35 | YOPAL-CASANARE | 6342047 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-02 | 2023-03 | 1967076750 | 9447504822 | E | 2023/03/16 | 2023/03/13 | BANCOLOMBIA | 0 | $581,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $371,200 | $0 | $0 | $371,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 2 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| COMFACASANARE | CCF69 | 844,003,392 | 8 | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 2 | $92,800 | $0 | $0 | $92,800 |
| COOSALUD MOVILIDAD | ESSC24 | 900,226,715 | 3 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $46,400 | $0 | $0 | $46,400 |
| TOTAL | | | | 2 | $581,200 | $0 | $0 | $581,200 |



2023/03/13 11:27 AM

# Certificado
## Bancario

Lunes, 27 de febrero de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ADELMO DE JESUS VELANDIA RINCON identificado(a) con CC 9532873, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 36342713259 | 2008/07/02 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889389191

(415)7707212489984(8020) 000001488938919 1

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

## 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 | 9 5 3 2 8 7 3 | 1 9 8 7 0 1 2 6 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Sogamoso 7 5 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELANDIA | RINCON | ADELMO | DE JESUS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| SOLUCIONES TELEINFORMATICAS DE COLOMBIA | SOTELCO |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 9 22 37

42. Correo electrónico: adelmovelandia6819@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 0 3 4 3 5 9 7 4 | 6 0 7 6 3 4 2 0 4 7 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 7 4 1 | 2 0 1 3 0 7 0 4 | 4 7 6 1 | 2 0 1 5 0 7 0 2 | 9 5 1 1 | 8 0 2 0 | | 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 2 | 4 8 | 5 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### 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 2023 - 01 - 18 / 18 : 27: 47

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 VELANDIA RINCON ADELMO DE JESUS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA 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: 14889389191

(415)7707212489984(8020) **000001488938919 1**

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

## 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 8 2 5 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 4 4 8 3 9 | |
| 78. Departamento | 8 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 0 | |
| 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 | 8 1 | 2 0 1 6 0 7 0 1 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14889389191

(415)7707212489984(8020) **000001488938919 1**

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

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Local o negocio 1 6 | Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1 |

162. Nombre del establecimiento: SOLUCIONES TELEINFORMATICAS DE COLOMBIA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Casanare 8 5 | Yopal 0 0 1 |

165. Dirección: CL 9 22 37

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 4 4 8 3 9 | 2 0 0 4 0 8 2 5 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 3 4 2 0 4 7 | |

**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** |

COPIA 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: 14889389191

(415)7707212489984(8020) 000001488938919 1

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

**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 | 4 7 4 3 2 7 7 1 | | 1 2 1 1 4 1 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELANDIA | RINCON | DERLY | CARMINA |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 2 0 5 0 1 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Al contestar cite:
Radicado No 202301030229211
Fecha de radicación 01-03-2023

**Doctora**
**MIREYA FIGUEREDO GUTIERREZ**
Profesional Universitario
Recursos Físicos

**Asunto:** Entrada almacén contrato SMC-002-2023

Con el propósito de solicitar entrada a almacén de los elementos que hacen parte del contrato del asunto, me permito relacionar los siguientes componentes:

| Item | | Cantidad | Serial | Plqueta | Destino |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kit de mantenimiento Impresora 4 en 1 hp 630 | 1 | B3M77A | N.A | Cobro Coactivo |
| 2 | Kit de arrastre Impresora 4 en 1 hp 630 bandeja adf | 3 | 12000087/96/42 | NA | Coactivo - Cómbita |
| 3 | Disco duro para impresora MFP HP630 | 2 | PN511001/7 | NA | Coactivo - Cómbita |
| 4 | Brazo Apertura Puertas Motor para Puerta Batiente 2 hojas, 3m 250 Kg | 1 | 21120452 | 2876 | Acceso Vehicular |
| 5 | HD Externo 2 Tera | 2 | 72MET10GTVEH | 2965 | Contratación |
| | | | 72MET22GTVEH | 2964 | Coactivo |
| 6 | Teclado Inalámbrico | 1 | JCOMBOWIRE-LESS 01802D | 2863 | Sistemas |
| | Mouse inálambrico | 1 | | | |
| 7 | Mouse óptico | 1 | JCOMBOWIRED 00063D | 2802 | Sistemas-Para asignar |
| | Teclado En español 101 Teclas | 1 | | | |
| 8 | Separador de paginas HP M 1212 | 3 | -- | NA | Tesorería-Operativa-sistemas |
| | Pickup Roller HP M1212 | 2 | -- | NA | Tesorería-Operativa |

Cordialmente;

**Ing. JUAN CARLOS PUENTES G.**
Profesional Especializado
Anexo un (1) folio

# INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA ITBOY
## Nit.891.801.069-8

CR 2 72 43 TEL.7450909 - 3208484868

## TUNJA - COLOMBIA

# ENTRADA DE ALMACEN No: 0000002

**PROVEEDOR(ES):** 9532873-ADELMO DE JESUS VELANDIA RINCON

**NIT/C.C:** 9.532.873

**DIR:** CL 9 22 37 - adelmovelandia6819@g

**FECHA:** 01/03/2023

**TEL:** 3103435974

| CODIGO | NOMBRE | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 151412010025 | Kit de arrastre Impresora 4 en | 3.00 | 398,005.32 | 1,194,015.96 |
| 151412010112 | DISCO DURO PARA IMPRESORA MFP | 2.00 | 684,803.50 | 1,369,607.00 |
| 151412010113 | BRAZO APERTURA PUERTAS MOTOR P | 1.00 | 2,500,000.00 | 2,500,000.00 |
| 151412010010 | Disco Duro Externo de 2 TB | 2.00 | 316,064.00 | 632,128.00 |
| 151412010016 | Teclado USB | 1.00 | 28,446.00 | 28,446.00 |
| 151412010016 | Teclado USB | 1.00 | 46,825.00 | 46,825.00 |
| 151412010017 | Mouse USB | 1.00 | 17,768.00 | 17,768.00 |
| 151412010040 | Mouse Inalámbrico | 1.00 | 30,436.00 | 30,436.00 |
| 151412010114 | SEPARADOR DE PAGINAS HP M1212 | 3.00 | 52,676.67 | 158,030.01 |
| 151412010075 | PICK UP ROLLER M1212 | 2.00 | 40,971.00 | 81,942.00 |
| 151412010024 | Kit de mantenimiento Impresora | 1.00 | 1,110,904.03 | 1,110,904.03 |

NOTAS.

| | |
|---|---|
| COMPRA TOTAL | 7,170,102.00 |
| NETO PAGAR | 7,170,102.00 |

RUTH MIREYA FIGUEREDO G