Marinilla, 27 de julio de 2023

EL SUPERVISOR (A)

CERTIFICA:

Que COLOR BLACK S.A.S. con Nit 900.938.175-1, ha cumplido a cabalidad con el objeto del contrato Número 91TG2023, cuyo objeto es "SUMINSITRO DE TÓNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE MARINILLA." correspondiente al periodo desde 16 al de junio al 24 de julio de 2023, pago N°1.

Se recibe a satisfacción el objeto del contrato para proceder a su respectivo pago, por el siguiente rubro 2.3.1.01.01.001.0804 APOYO AL FORTAKLECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA COLJUEGOS 25% por valor de $23.990.400 y por el rubro 2.3.2.02.02.008.2409.3403 SUPERRAVIT 2022 – SERVICIOS PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ACTOREWS VIALES por valor $9.600 para un valor total de $24.000.000 a la factura Electrónica Nro. 10518 y por el rubro 2.3.2.02.02.008.2409.3403 SUPERRAVIT 2022 – SERVICIOS PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ACTOREWS VIALES por valor $2.280.000 a la factura Electrónica Nro. 10517, según el PAC.

Del mismo modo se verificó los pagos relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, en los caso que aplica.

JUAN DAVID GÓMEZ GIRALDO
Supervisor

Agosto 2/23

ColorBlack

COLORBLACK S.A.S

NIT 900938175-1
RESPONSABLE DEL IVA
Carrera 20 20C Sur 10 INT.908
MEDELLIN - ANTIOQUIA
PBX: 5062400
Email: gmogaviria@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
10518

Fecha Generación: 2023-07-19 09:35:00
Fecha Vencimiento: 2023-07-19
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764050761255
FECHA INICIAL: 2023/06/21 FECHA FINAL: 2024/06/21 PREFIJO: DEL No. 10501 AL 11000

Cliente: MUNICIPIO DE MARINILLA
Dirección: CL. 30 NO. 30 - 13
Ciudad: MARINILLA - ANTIOQUIA
Email: alcaldia@marinilla-antioquia.gov.co

NIT: 890983716-1
Teléfono: 5484410
Orden de Compra:

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNIT	IVA%	SUBTOTAL
1	1	TONER LEXMARK MS720/MX720/MX820 SERIES	15	unidad	1.344.537,80	19,00	20.168.067,00

TOTAL ÍTEMS: 1

CTA AHORROS BANCOLOMBIA NO. 277-554760-35

SUB TOTAL	20.168.067
IVA	3.831.933
TOTAL	**24.000.000**

SON: VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
e276718e3dec4e228652ff72de3449fef8f7d5eccdf5dcd425cbe30f664957f47fde5243a979bbfd2f05fe8bc51c0c20

MUNICIPIO DE MARINILLA

Nit: 890983716-1

MOVIMIENTOS DE ALMACEN

ALTA Número : 66

User:NRESTREP

Periodo	Referen.	Almacén Origen	# Externo	Fecha Doc.	Fecha Factura	Valor Bruto	Valor Iva	Valor Desc.
202308		ALMACEN MUNICIPAL	10518	01/08/2023	19/07/2023	24,000,000.00	0.00	0.00

Proveedor: 900938175 COLORBLACK S.A.S **Valor Neto :** 24,000,000.00

Aprobado por: 43469859 LUZ DARY ZULUAGA GIRALDO **Estado:** CONFIRMADO

Descripción: SUMINISTRO DE TONER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE MARINILLA

 # C.D.P

	Artículo		Tipo	Cant.	Vlr. Und.	% Desc.	% I.V.A	Valor Unitario	Total
1	1.02.01.438	TONER LEXMARK	UND	15.00	1,344,537.80	0.00	0.00	1,344,537.80	20,168,067.00
2	1.01.01.363	IVA FACTURA	UND	1.00	3,831,933.00	0.00	0.00	3,831,933.00	3,831,933.00
				16	5,176,470.80			5,176,470.80	**24,000,000.00**

LUZ DARY ZULUAGA GIRALDO
LIDER BIENES

Observaciones

RECIBO A SATISFACCION DEL OBJETO DE CONTRATO DE CONFORMIDAD CON EL CERTIFICADO FIRMADO POR EL SECRETARIO DE TECNOLOGIAS Y GESTION DOCUMENTAL

MUNICIPIO DE MARINILLA

Nit: 890983716-1

MOVIMIENTOS DE ALMACEN

BAJA Número : 67

User:NRESTREP

Periodo	Referen.	Almacén Origen	# Externo	Fecha Doc.	Fecha Factura	Valor Bruto	Valor Iva	Valor Desc.
202308	66	ALMACEN MUNICIPAL	10518	01/08/2023	19/07/2023	24,000,000.00	0.00	0.00

Proveedor: 900938175 COLORBLACK S.A.S **Valor Neto :** 24,000,000.00

Aprobado por: 43469859 LUZ DARY ZULUAGA GIRALDO **Estado:** CONFIRMADO

Descripción: SUMINISTRO DE TONER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE MARINILLA

 # C.D.P

	Artículo		Tipo	Cant.	Vlr. Und.	% Desc.	% I.V.A	Valor Unitario	Total
1	1.02.01.438	TONER LEXMARK	UND	15.00	1,344,537.80	0.00	0.00	1,344,537.80	20,168,067.00
2	1.01.01.363	IVA FACTURA	UND	1.00	3,831,933.00	0.00	0.00	3,831,933.00	3,831,933.00
				16	5,176,470.80			5,176,470.80	**24,000,000.00**

LUZ DARY ZULUAGA GIRALDO

LIDER DE BIENES

Observaciones

RECIBO A SATISFACCION DEL OBJETO DE CONTRATO DE CONFORMIDAD CON EL CERTIFICADO FIRMADO POR EL SECRETARIO DE TECNOLOGIAS Y GESTION DOCUMENTAL

ColorBlack s.a.s

COLORBLACK S.A.S

NIT 900938175-1
RESPONSABLE DEL IVA
Carrera 20 20C Sur 10 INT.908
MEDELLIN - ANTIOQUIA
PBX: 5062400
Email: gmogaviria@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

10517

Fecha Generación: 2023-07-19 10:09:00
Fecha Vencimiento: 2023-07-19
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18764050761255
FECHA INICIAL: 2023/06/21 FECHA FINAL: 2024/06/21 PREFIJO: DEL No. 10501 AL 11000

Cliente: MUNICIPIO DE MARINILLA
Dirección: CL. 30 NO. 30 - 13
Ciudad: MARINILLA - ANTIOQUIA
Email: alcaldia@marinilla-antioquia.gov.co

NIT: 890983716-1
Teléfono: 5484410
Orden de Compra:

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UND	VR UNIT	IVA%	SUBTOTAL
1	1	TONER HP CF 226A	26	unidad	50.420,10	19,00	1.310.922,60
2	2	ROLLO DK 1209	8	unidad	75.630,50	19,00	605.044,00

TOTAL ÍTEMS: 2

SUB TOTAL	1.915.967
IVA	364.034
TOTAL	**2.280.000**

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS

Código Unico de Facturación Electrónica (CUFE):
25781440fd1804680931221bd72bd74bd575ba579addddf3cf98f15be0df2cbf1b9f8ce2c3ede3d44eadad4387a92266

MUNICIPIO DE MARINILLA

Nit: 890983716-1

MOVIMIENTOS DE ALMACEN

ALTA Número : 67

User:NRESTREP

Periodo	Referen.	Almacén Origen	# Externo	Fecha Doc.	Fecha Factura	Valor Bruto	Valor Iva	Valor Desc.
202308		ALMACEN MUNICIPAL	10517	01/08/2023	19/07/2023	2,280,000.60	0.00	0.00

Proveedor: 900938175 COLORBLACK S.A.S **Valor Neto :** 2,280,000.60

Aprobado por: 43469859 LUZ DARY ZULUAGA GIRALDO **Estado:** CONFIRMADO

Descripción: SUMINISTRO DE TONER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE MARINILLA

 # C.D.P

	Artículo		Tipo	Cant.	Vlr. Und.	% Desc.	% I.V.A	Valor Unitario	Total
1	1.02.01.361	TONER HP 05A	UND	26.00	50,420.10	0.00	0.00	50,420.10	1,310,922.60
2	1.02.01.437	ROLLO IMPRESORA TERMICA	UND	8.00	75,630.50	0.00	0.00	75,630.50	605,044.00
3	1.01.01.363	IVA FACTURA	UND	1.00	364,034.00	0.00	0.00	364,034.00	364,034.00
				35	490,084.60			490,084.60	**2,280,001.00**

LUZ DARY ZULUAGA GIRALDO
LIDER BIENES

Observaciones

RECIBO A SATISFACCION DEL OBJETO DE CONTRATO DE CONFORMIDAD CON EL CERTIFICADO FIRMADO POR EL SECRETARIO DE TECNOLOGIAS Y GESTION DOCUMENTAL

MUNICIPIO DE MARINILLA

Nit: 890983716-1

MOVIMIENTOS DE ALMACEN

BAJA Número : 68

User:NRESTREP

Periodo	Referen.	Almacén Origen	# Externo	Fecha Doc.	Fecha Factura	Valor Bruto	Valor Iva	Valor Desc.
202308	67	ALMACEN MUNICIPAL	10517	01/08/2023	19/07/2023	2,280,000.60	0.00	0.00

Proveedor: 900938175 COLORBLACK S.A.S **Valor Neto :** 2,280,000.60

Aprobado por: 43469859 LUZ DARY ZULUAGA GIRALDO **Estado:** CONFIRMADO

Descripción: SUMINISTRO DE TONER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE MARINILLA

 # C.D.P

	Artículo		Tipo	Cant.	Vlr. Und.	% Desc.	% I.V.A	Valor Unitario	Total
1	1.02.01.361	TONER HP 05A	UND	26.00	50,420.10	0.00	0.00	50,420.10	1,310,922.60
2	1.02.01.437	ROLLO IMPRESORA TERMICA	UND	8.00	75,630.50	0.00	0.00	75,630.50	605,044.00
3	1.01.01.363	IVA FACTURA	UND	1.00	364,034.00	0.00	0.00	364,034.00	364,034.00
				35	490,084.60			490,084.60	**2,280,001.00**

LUZ DARY ZULUAGA GIRALDO

LIDER DE BIENES

Observaciones

RECIBO A SATISFACCION DEL OBJETO DE CONTRATO DE CONFORMIDAD CON EL CERTIFICADO FIRMADO POR EL SECRETARIO DE TECNOLOGIAS Y GESTION DOCUMENTAL



ColorBlack s a s

CRA. 20 NO. 200 SUR 10 INT. 108 TEL. 5002400

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Ciudad y fecha, Medellín, Julio 21 de 2023

GUILLERMO L. GAVIRIA T. En mi condición de Representante Legal de **COLORBLACK S A S**, identificada con Nit 900938175-1 , me permito certificar que se han efectuado los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Medellín a los (21) veintiún un días del mes de julio de 2023

FIRMA_____
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: **GUILLERMO L. GAVIRIA T**
(REPRESENTANTE LEGAL

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el proponente no tiene obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales:

FIRMA: _____
Nombre: **GUILLERMO L. GAVIRIA T**
Identificación: C.C. 8316578 de Medellín

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900938175
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COLORBLACK S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 20 NO. 20 SUR 27 INT 130	TELÉFONO:	5062400
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1739465159	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/07/19	0	$ 0	$ 64.100
2023/07/21	2	$ 400	$ 64.500
2023/07/24	5	$ 500	$ 64.600
2023/07/25	6	$ 600	$ 64.700
2023/07/26	7	$ 600	$ 64.700
2023/07/27	8	$ 800	$ 64.900

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 46.400
SUBTOTAL:			1	$ 46.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 11.600
SUBTOTAL:			1	$ 11.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	$ 6.100

TOTAL POR PAGAR:	**$ 64.100**

Bancolombia

No 25455510

REGISTRO DE OPERACIÓN

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 025900048 1022 FECHA: 2023/07/21 HORA: 08:10:22
CONVENIO: 22993 - PLANILLA ASISTIDA
CANT. FACTURAS: 1 SECUENCIA:7
TOTAL EFE: $ 64,500.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL $ 64,500.00

NRO FACTURA	VALOR FACTURA
1739455159	$ 64,500.00

CAJERO: Seleccionar con "X" a que corresponde el registro:

☐ Relación de Facturas ☐ Pago

CLIENTE: Señale con "X" las facturas y la forma de pago:

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Mixto

Si va a realizar el pago por un valor diferente al impreso en esta relación, diligencie el valor a cancelar en el campo valor.

Valor $

Verifique la información impresa y diligenciada en este formato y suscriba con firma, número de cédula y teléfono, en señal de aceptación.

Acepto que una vez registrado la operación, no es posible corregir ni reversar el tipo de transacción.

Gustavo Cortes Paz
Firma

Cédula 83163772 Teléfono 6045066400

Antes de retirarse de esta ventanilla recuerde verificar que la información contenida en el presente formato corresponde a la operación ordenada por usted.

cadena.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACION:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900938175
ZÓN SOCIAL:			COLORBLACK 8 A S
CIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
	CRA 20 NO. 20 SUR 27 INT 130	TELÉFONO	5062400
NTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
A:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros productos nuevos e
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1739048507	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/05/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	357932

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	1	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 46.400	$ 400	$ 46.800
									$ 46.400	$ 400	$ 46.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.100	$ 8.100	$ 100	$ 0	$ 8.200
								$ 8.100	$ 100	$ 0	$ 8.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 11.600	$ 100	$ 11.700
		$ 11.600	$ 100	$ 11.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DOR	SLP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ALEXANDRO SANCHEZ YANETH DEL SOCORRO	DEPENDIENTE	SOT TIEMPO PARCIAL	$ 290.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201- PROTECCION	4	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	1.160.000	900938175	$ 8.100

PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 290.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 64.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

FICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900838175
AZÓN SOCIAL:			COLORBLACK S A S
CIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CRA 20 NO. 20 SUR 27 INT 130	TELÉFONO:	5062400
ANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
SA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de otros productos nuevos e
RESENTACIÓN:	ÚNICO		
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1739455159	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA		2			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		371178

TOTAL APORTES A PENSIÓN

O	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	230201- PROTECCION	1	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.400	$ 200	$ 46.600
										$ 46.400	$ 200	$ 46.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

O	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
									$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

O	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 11.600	$ 100	$ 11.700
			$ 11.600	$ 100	$ 11.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Bancolombia

No 24347953

REGISTRO DE OPERACIÓN

BANCOLOMBIA
RELACION DE FACTURAS
ID GRUPO: 025900051513 7 FECHA: 2023/06/14 HORA: 15:01:1
CONVENIO: 22993 - PLANILLA ASISTIDA
EMPRESA: PLANILLA ASISTIDA

NRO. FACTURA	VALOR. FACTURA

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 025900051513 7 FECHA: 2023/06/14 HORA: 15:02:1
CONVENIO: 22993 - PLANILLA ASISTIDA
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:367
TOTAL EFE: $ 64,100.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 64,100.00

NRO. FACTURA	VALOR. FACTURA
1739226502	$ 64,100.00

CAJERO: Seleccionar con "X" a que corresponde el registro:

☐ Relación de Facturas ☐ Pago

CLIENTE: Señale con "X" las facturas y la forma de pago:

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Mixto

Si va a realizar el pago por un valor diferente al impreso en esta relación, diligencie el valor a cancelar en el campo valor.

Valor $ 64.100

Verifique la información impresa y diligenciada en este formato y suscriba con firma, número de cédula y teléfono, en señal de aceptación.

Acepto que una vez registrado la operación, no es posible corregir ni reversar el tipo de transacción.

Firma

Cédula 8516771 Teléfono 3042400

Antes de retirarse de esta ventanilla recuerde verificar que la información contenida en el presente formato corresponde a la operación ordenada por usted.

cadena.

- CLIENTE -

VI/2014 8000431-V5

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900938175
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COLORBLACK S A S
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 20 NO. 20 SUR 27 INT 130	TELÉFONO:	5062400
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1739226502**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/06/20	0	$ 0	$ 64.100
2023/06/21	1	$ 300	$ 64.400
2023/06/22	2	$ 400	$ 64.500
2023/06/23	3	$ 400	$ 64.500
2023/06/26	6	$ 600	$ 64.700
2023/06/27	7	$ 600	$ 64.700

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 46.400
SUBTOTAL:			1	$ 46.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 11.600
SUBTOTAL:			1	$ 11.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	$ 6.100

TOTAL POR PAGAR:	**$ 64.100**

Bancolombia

No 24141236

REGISTRO DE OPERACIÓN

BANCOLOMBIA
RELACIÓN DE FACTURAS
ID GRUPO: 025900019713 FECHA: 2023/05/05 HORA: 09:06:55
CONVENIO: 22993 - PLANILLA ASISTIDA
EMPRESA: PLANILLA ASISTIDA

NRO. FACTURA	VALOR FACTURA

BANCOLOMBIA
COMPROBANTE DE PAGO
ID GRUPO: 025900019713 FECHA: 2023/05/05 HORA: 09:07:16
CONVENIO: 22993 - PLANILLA ASISTIDA
CANT. FACTURAS: 1 - SECUENCIA:69
TOTAL EFE: $ 65,500.00
TOTAL CHQ: $ 0.00
TOTAL: $ 65,500.00

NRO. FACTURA	VALOR FACTURA
1736589547	$ 65,500.00

CAJERO: Seleccionar con "X" a que corresponde el registro:

☐ Relación de Facturas ☐ Pago

CLIENTE: Señale con "X" las facturas y la forma de pago:

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Mixto

Si va a realizar el pago por un valor diferente al impreso en esta relación, diligencie el valor a cancelar en el campo valor.

Valor $ 65500

Verifique la información impresa y diligenciada en este formato y suscriba con firma, número de cédula y teléfono, en señal de aceptación.

Acepto que una vez registrado la operación, no es posible corregir ni reversar el tipo de transacción.

Guillermo Cortés Tao

Firma

Cédula 85165717 | Teléfono 3062400

Antes de retirarse de esta ventanilla recuerde verificar que la información contenida en el presente formato corresponde a la operación ordenada por usted

cadena.

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN MUNICIPAL SIGEM	
	FORMATO CARTA ACEPTACIÓN OFERTA CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA	Ciudad de Marinilla

Fecha, 16 JUN 2023

Señor:
GUILLERMO LEON GAVIRIA TORO
Representante Legal
COLOR BLACK S.A.S.
NIT: 900.938.175-1
Dirección: CR 20 20 C SUR 10 IN 908
Correo Electrónico: gmogaviria@une.net.co

Municipio de Marinilla

Asunto: Comunicación de Aceptación de la Oferta 294TG2023 - Contratación Minima Cuantía No. 08 de 2023.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 6 del Decreto 1082 de 2015, le informamos que la oferta presentada por usted ha sido aceptada expresa e incondicionalmente por el MUNICIPIO DE MARINILLA, por haber cumplido con todos los requisitos establecidos en la Invitación Pública y su expresa aceptación en los términos y condiciones de la misma para ejecutar el **OBJETO**: "SUMINSITRO DE TÓNER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE MARINILLA"

Las cantidades de los ítems de acuerdo a la propuesta presentada por la empresa COLOR BLACK S.A.S. son:

FICHA TECNICA					
REFERENCIA	**MARCA**	**NUMERO DE PARTE**	**IMPRESORA**	**CANTIDAD**	**VALOR TOTAL**
CF 226A	HP	CF226A	LASERJET PRO M402N	26	$1.560.000
ROLLODK11209	BROTHER	DK11209	BROTHER QL-1060N	8	$720.000
MS720/MX720/MX820 SERIES	LEXMARK	58D4X00	LEXMARK MS826	15	$24.000.000

De conformidad con lo anterior, usted en calidad de Contratista se obliga a favor del Municipio de Marinilla a realizar la entrega oportuna de diferentes tóneres, dentro del plazo que más adelante se estipula, los bienes y servicios en las cantidades y calidad descrita, y el Municipio de Marinilla, por su parte a cancelarle al contratista la suma de VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MLC ($26.280.000.) IVA INCLUIDO Y DEMÁS DEDUCCIONES A QUE HAYA LUGAR.

El MUNICIPIO DE MARINILLA, cancelará al CONTRATISTA el **VALOR** de VEINTISÉIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MLC ($26.280.000.) IVA INCLUIDO Y DEMÁS DEDUCCIONES A QUE HAYA LUGAR.; mediante la siguiente **FORMA DE PAGO:** Se realizará un único pago una vez el contratista

entregue los tóner, con la constancia del pago al sistema general de la seguridad social y riesgos laborales y la certificación del supervisor de haber recibido a satisfacción, conforme al PAC disponible, una vez se hayan recibido a satisfacción por parte del Supervisor.

Los pagos se realizarán a través de la transferencia electrónica a la cuenta de Ahorros Bancolombia Nro. 27755476035 suministrada por EL CONTRATISTA, previa presentación de la factura o el documento equivalente debidamente legalizada, con todos los soportes.

Los gastos que implique para EL MUNICIPIO DE MARINILLA el cumplimiento del mismo, se hará con cargo a la siguiente imputación presupuestal:

Certificado de Disponibilidad Presupuestal	Número Registro Presupuestal	Valor Total
808 del 29-05-2023	1093 del 16-06-2023	$26.280.000

La transferencia electrónica o consignación para la cancelación de cuentas, la realizará EL MUNICIPIO DE MARINILLA sujeto a la disponibilidad de recursos que presente la Tesorería y respetando el derecho de turno consignado en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007.

El **PLAZO** De dos (02) mes desde la suscripción del acta de inicio, sin exceder la vigencia 2023.

Además de lo anterior, le informamos te cuentque cuenta con tres (3) dias hábiles para la entrega de las garantías establecidas en la invitación. Para la ejecución del objeto contractual se debe contar con una aprobación de las mismas y suscripción del acta de inicio.

El contratista deberá constituir las siguientes garantias en favor del municipio de Marinilla:

- **AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA:** por un valor equivalente al diez (10%) del valor del presupuesto oficial y su vigencia será desde la presentación de la oferta y hasta la aprobación de la garantía única de cumplimiento del contrato, y por un término de tres (3) meses.
- **AMPARO DE CUMPLIMIENTO:** Es necesario porque cubre a la Entidad por los perjuicios directos derivados del incumplimiento de cualquiera de las obligaciones asignadas al contratista. Este amparo cubre el pago de multas y el valor de la cláusula penal pecuniaria, en cuantia equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por el término de duración del mismo y un (1) año más.
- **AMPARO DE CALIDAD DEL BIEN:** Es necesario porque cubre a la Entidad frente a los perjuicios ocasionados por el contratista, derivados de la mala calidad del servicio prestado, teniendo en cuenta las condiciones pactadas en el contrato, en cuantia equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por el término de duración del mismo y cuatro (4) meses más.
- **AMPARO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES:** Es necesario porque cubre a la Entidad contra el riesgo de incumplimiento de las obligaciones laborales a que está obligado el contratista, relacionadas con

el personal utilizado para la ejecución del contrato, en cuantía equivalente al quince por ciento (15%) del valor total del contrato, la cual deberá extenderse por el término de duración del mismo y tres (3) años más.

El Contratista tendrá las siguientes **OBLIGACIONES:**

En el ejercicio de las actividades, en cumplimiento de las normas, se requiere la provisión de los tóner con las especificaciones técnicas completas, la respectiva referencia de cada uno de los elementos, las cuales deben cumplir mínimo las solicitadas por el Municipio.

- ✓ Garantizar la calidad de los suministros entregados.
- ✓ Garantizar la entrega de los tóneres suministrados a la Alcaldía Municipal en un término de máximo 24 horas a partir del momento del pedido.
- ✓ Realizar los cambios de los tóner que no cumplan con las especificaciones técnicas y de calidad requeridas.

En desarrollo de lo previsto por la Ley 1437 de 2011, o la norma que haga sus veces, El Contratista autoriza al Municipio de Marinilla para notificar por correo electrónico cualquier situación que se genere en virtud de la ejecución, terminación y liquidación del contrato, para lo cual informa que su dirección de correo electrónico es la siguiente: gmogaviria@une.net.co . En caso de cambio del mismo, queda obligado a informar a la entidad, por escrito, la variación. Las consecuencias del incumplimiento de esta obligación son de cuenta exclusiva del contratista.

SUPERVISIÓN: Estará a cargo del Supervisor al Secretario de Tecnologías y Gestión Documental quien realizará el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico del contrato, de conformidad con lo establecido por el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011.

Hace parte integral de esta aceptación la invitación pública No. 08 de 2023, y la propuesta presentada por el proponente COLOR BLACK S.A.S y aceptada por el MUNICIPIO DE MARINILLA.

Si tiene alguna duda, favor contactarse en el correo electrónico sistemas@marinilla-antioquia.gov.co

Atentamente,

JUAN DAVID GÓMEZ GIRALDO
Secretario de Tecnología y Gestión Documental

Elaboró: Ana Lucia Ceballos C.
Aprobó: Verónica Giraldo Zuluaga.

Usuario Pago:
CSUAZA
2085

MUNICIPIO DE MARINILLA
NIT 890983716-1
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-02061

Fecha de Pago: 03-08-2023 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: COLORBLACK S.A.S ,Id: 900938175

DESCRIPCIÓN: SUMINISTRO DE TONER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE MARINILLA.

Otros: CANCELACION OP # 2023-2085

Tipo Pago
PGNOR

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 26,280,000.00 **Vlr Deducc.:** 3,301,563.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 22,978,437.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
2 BANCOLOMBIA	647-4033446-6	03082023	COLORBLACK S.A.S ,Id: 900938175	$2,001,957.00
	647-7577732-41	03082023	COLORBLACK S.A.S ,Id: 900938175	$20,976,480.00
			Total:	**$22,978,437.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$22,084,034	$132,504	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$22,084,034	$441,681
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$22,084,034	$220,840	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADU	4	$22,084,034	$883,361
COMPRAS 2.5% (DECLARANTES)	2.5	$22,084,034	$552,101	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	2	$22,084,034	$441,681
RETEIVA RÉG COMÚN 15% TARIFA	2.85	$22,084,034	$629,395				

TOTAL Deducibles: **$3,301,563.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

ALEJANDRA RODAS ARISTIZABAL
DIRECTORA DE TESORERIA

BENEFICIARIO

MUNICIPIO DE MARINILLA

NIT 890983716-1

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2023-2085

Usuario Ordenó
ABOTERO
CE2061

Fecha/Estado
02/08/2023 PAGADO

Comprobante: 03 : CAUSACION

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** —

PAGADO A: COLORBLACK S.A.S ,Id: 900938175

DESCRIPCIÓN: SUMINISTRO DE TONER PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE MARINILLA.

Doc. Ref. :

Vlr Bruto: 26,280,000.00 **Vlr Deducc.:** 3,301,563.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 22,978,437.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
808	1093	8	04	2.3.1.01.01.001.0804	Apoyo al Fortalecimiennto de la Autoridad Sanitaria COLJUEGOS 25%	$23,990,400.00
795	1093	34	15	2.3.2.02.02.008.2409.3403	Superavit 2022 - Servicios Para La Educación Vial de Los Actores Viales	$2,289,600.00

TOTAL: $26,280,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO	0.6	$22,084,034	$132,504	ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2	$22,084,034	$441,681
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	1	$22,084,034	$220,840	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADU	4	$22,084,034	$883,361
COMPRAS 2.5% (DECLARANTES)	2.5	$22,084,034	$552,101	TASA PRO DEPORTE ACUERDO 10 /2020	2	$22,084,034	$441,681
RETEIVA RÉG COMÚN 15% TARIFA	2.85	$22,084,034	$629,395				

TOTAL Deducibles: $3,301,563.00 **TOTAL no Deducibles:** $0.00

ANGELA AMPARO LOPEZ ARBELAEZ
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL