CIUDAD Y FECHA	*Duitama, 04 de Septiembre del 2023*
TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - Nº CMI-2023033*
ACTA No.	*(2ª) del 02 de Agosto al 01 de Septiembre de 2023.*
OBJETO	*PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALQUILER DE TRES IMPRESORAS PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y UNA IMPRESORA PARA LA OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES*
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE HACIENDA*
CONTRATISTA	*CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS S.A.S*
NIT. No.	*820004012-1*
REPRESENTANTE LEGAL	*WILLIAM GUSTAVO CELIS NIÑO*
C.C. REPRESENTANTE LEGAL	*6.775.418*
RUBRO PRESUPUESTAL	*2.1.2.02.02.007.14 (N) Servicios de arrendamiento alquiler de equipos de computo y periféricos*
VALOR DEL CONTRATO	*Diez y nueve millones novecientos noventa y nueve mil novecientos ochenta y cinco pesos M/CTE ($19.999.985).*
DURACIÓN DEL CONTRATO	*A partir de la firma del acta de inicio y hasta el 29 de diciembre del 2023 en todo caso no supera vigencia 2023.*
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	*15 de Junio del 2023*
FECHA DE INICIO	21 de junio 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	29 de diciembre del 2023
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	*CUMPLE*
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*Dr. FERNANDO ARTURO ORTEGA DIAZ Profesional Universitario de la Secretaria de Hacienda*
*CUMPLIMIENTO	*T: Cumple totalmente las actividades pactadas*

(T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

Nota: Si el contrato fue objeto de adiciones y/o prorrogas o suspensiones, agregar más filas para complementar la información

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ÍTEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	19,999,985
	* APORTE ALCALDÍA	0
	* APORTE ENTIDAD CONVENIENTE	0
2	VALOR ADICIONADO	0
3	VALOR TOTAL (1+2)	19,999,985
4	VALOR PRESENTE ACTA	1,369,076
5	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	3,104,818
6	VALOR EJECUTADO (4 + 5)	4,473,894
7	SALDO POR EJECUTAR (3-6)	15,526,091

* Aplica solo para convenios.

En constancia se firma el tres (04) de septiembre del año 2023.

CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS S.A.S
NIT. 820004012-1
WILLIAM GUSTAVO CELIS NIÑO
Representante Legal del CONTRATISTA

FERNANDO ARTURO ORTEGA DIAZ
C.C.7.164.864
SUPERVISOR

SECRETARIA GENERAL
OFICINA DE CORRESPONDENCIA
Radicado No. 05 SET 2023
Hora 10:42 a.m.

CIUDAD Y FECHA	*Duitama, 04 de Septiembre del 2023*
TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	*CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - Nº CMI-2023033*
ACTA No.	*(2ª) del 02 de Agosto al 01 de Septiembre de 2023.*
OBJETO	*PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALQUILER DE TRES IMPRESORAS PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y UNA IMPRESORA PARA LA OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES*
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE HACIENDA*
CONTRATISTA	*CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS S.A.S*
NIT. No.	*820004012-1*
REPRESENTANTE LEGAL	*WILLIAM GUSTAVO CELIS NIÑO*
C.C. REPRESENTANTE LEGAL	*6.775.418*
RUBRO PRESUPUESTAL	*2.1.2.02.02.007.14 (N) Servicios de arrendamiento alquiler de equipos de computo y periféricos*
VALOR DEL CONTRATO	*Diez y nueve millones novecientos noventa y nueve mil novecientos ochenta y cinco pesos M/CTE ($19.999.985).*
DURACIÓN DEL CONTRATO	*A partir de la firma del acta de inicio y hasta el 29 de diciembre del 2023 en todo caso no supera vigencia 2023.*
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	*15 de Junio del 2023*
FECHA DE INICIO	21 de junio 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	29 de diciembre del 2023
SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES	*CUMPLE*
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*Dr. FERNANDO ARTURO ORTEGA DIAZ Profesional Universitario de la Secretaria de Hacienda*
*CUMPLIMIENTO	*T: Cumple totalmente las actividades pactadas*

(T: Cumple totalmente actividades pactadas) (P: Cumple parcialmente las actividades pactadas) (N: No cumple las actividades pactadas)

Nota: Si el contrato fue objeto de adiciones y/o prorrogas o suspensiones, agregar más filas para complementar la información

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

ÍTEM	DETALLE	VALORES (Cifra en pesos colombianos)
1	VALOR INICIAL	19,999,985
	* APORTE ALCALDÍA	0
	* APORTE ENTIDAD CONVENIENTE	0
2	VALOR ADICIONADO	0
3	VALOR TOTAL (1+2)	19,999,985
4	VALOR PRESENTE ACTA	1,369,076
5	VALOR TOTAL PAGOS EFECTUADOS	3,104,818
6	VALOR EJECUTADO (4 + 5)	4,473,894
7	SALDO POR EJECUTAR (3-6)	15,526,091

* Aplica solo para convenios.

En constancia se firma el tres (04) de septiembre del año 2023.

CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS S.A.S
NIT. 820004012-1
WILLIAM GUSTAVO CELIS NIÑO
Representante Legal del CONTRATISTA

FERNANDO ARTURO ORTEGA DIAZ
C.C.7.164.864
SUPERVISOR

CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS SAS

CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS SAS NIT 820004012-1

Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

CR 8 18 10

Tunja, Boyacá - Colombia

Tel.7618902-3166408169

solomaquinas@live.com

Responsabilidad Fiscal

R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:9511

Cliente: MUNICIPIO DE DUITAMA

NIT ó CC: 891855138-1 **PERSONA:** Persona Jurídica

DIRECCIÓN: CALLE 15 CON CARRERA 15 ESQUINA

CIUDAD: Duitama, Boyacá - Colombia

CORREO: determinacionpredial@duitama-boyaca.gov.co

TELEFONO: 7602641

RESPONS FISCAL: R-99-PN

RESPONS TRIBUTARIA: No aplica

Factura Electrónica de Venta **FE452**

Fecha Creación: 2023-09-01 17:00

Fecha Validación: 2023-09-04 10:58

Fecha Vencimiento: 2023-09-01 23:59

Forma Pago: Contado

Medio Pago: Efectivo

CUFE

43070ae137bdd785376260b89169659a8fc2db2d99c26266e533cc8ee28049dcb4dc4474644f27543a9b5a53fd1fe4c1

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764037392451 desde FE321 hasta FE10000 Vigencia: 2022-10-05 al 2023-10-05

Nro	Codigo	Descripción	U/M	Cantidad	Vlr. Unitario	Impto.	Dto. %	Vlr. Total
1		SEGUNDO PAGO PARCIAL DE PROCESO CMI 2023033 COPIAS E IMPRESIONES	Unidad	23322.0	$ 48.74	19.0%	0.0	$ 1,136,702.52
2		SEGUNDO PAGO PARCIAL DE PROCESO CMI 2023033 COPIAS E IMPRESIONES	Unidad	328.0	$ 42.02	19.0%	0.0	$ 13,781.51

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil ! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707639 - 6

Información Adicional

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

UN MILLÓN TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Resumen de Impuestos

Impuesto	Base Gravable	Valor Tributo
IVA 19%	$ 1,150,484.03	$ 218,591.97

SUBTOTAL	$ 1,150,484.03
DESCUENTOS (-)	$ 0.00
PRECIO BASE	$ 1,150,484.03
IMPUESTOS (+)	$ 218,591.97
ANTICIPO	$ 0.00
TOTAL	**$ 1,369,076.00**

CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS SAS

CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS SAS NIT 820004012-1

Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

Tel.7618902-3166408169
solomaquinas@live.com
CR 8 18 10
Tunja, Boyacá - Colombia

Responsabilidad Fiscal
R-99-PN - No aplica – Otros

Act. Económica:9511

Cliente: MUNICIPIO DE DUITAMA

NIT ó CC: 891855138-1 **PERSONA:** Persona Jurídica
DIRECCIÓN: CALLE 15 CON CARRERA 15 ESQUINA
CIUDAD: Duitama, Boyacá - Colombia
CORREO: determinacionpredial@duitama-boyaca.gov.co
TELEFONO: 7602641
RESPONS FISCAL: R-99-PN
RESPONS TRIBUTARIA: No aplica

Factura Electrónica de Venta FE452

Fecha Creación: 2023-09-01 17:00
Fecha Validación:
Fecha Vencimiento: 2023-09-01 23:59
Forma Pago: Contado
Medio Pago: Acuerdo mutuo

Modalidad: Electrónica - Número de Autorización: 18764037392451 desde FE321 hasta FE10000 Vigencia: 2022-10-05 al 2023-10-05

Nro	Codigo	Descripción	U/M	Cantidad	Vlr. Unitario	Impto.	Dto. %	Vlr. Total
1		SEGUNDO PAGO PARCIAL DE PROCESO CMI 2023033 COPIAS E IMPRESIONES	Unidad	23322.0	$ 48.74	19.0%	0.0	$ 1,136,702.52
2		SEGUNDO PAGO PARCIAL DE PROCESO CMI 2023033 COPIAS E IMPRESIONES	Unidad	328.0	$ 42.02	19.0%	0.0	$ 13,781.51

Generado en clarisa.co - Todo es más fácil ! - Clarisa Cloud S.A.S NIT 900767639 - 6

Información Adicional

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Valor en letras

UN MILLÓN TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Resumen de Impuestos

Impuesto	Base Gravable	Valor Tributo
IVA 19%	$ 1,150,484.03	$ 218,591.97

SUBTOTAL	$ 1,150,484.03
DESCUENTOS (-)	$ 0.00
PRECIO BASE	$ 1,150,484.03
IMPUESTOS (+)	$ 218,591.97
ANTICIPO	$ 0.00
TOTAL	**$ 1,369,076.00**

Ucsta. 11a.

LISTA DE CONTADOR TOTAL

31-08-'23 14:43

S/N : CAH021589
TOSHIBA e-STUDIO4520C

TOTAL : 10182
DF COUNTER : 695

CONTADOR IMPRESIÓN

TOTAL

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
COPIA	0	0	1420	1420
FAX	0	0	0	0
IMPRES.	79	0	8675	8754
LISTA	0	0	8	8
TOTAL	79	0	10103	(10182)

impresiones

COPIA

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	1420	1420
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	1420	1420

FAX

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	0	0
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0

IMPRES.

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	79	0	8675	8754
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	79	0	8675	8754

LISTA

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	8	8
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	8	8

31 AGO. 2023

LISTA DE CONTADOR TOTAL

31-08-'23 14:43

S/N : CAH021589
TOSHIBA e-STUDIO4520C

TOTAL : 10182
DF COUNTER : 695

CONTRADOR ESCANEADO

TOTAL

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
COPIA	0	0	713	713
FAX	0	0	0	0
RED	0	0	2	2
TOTAL	0	0	715	715

COPIA

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	713	713
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	713	713

FAX

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	0	0
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0

RED

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	2	2
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	2	2

CONTADOR DE CALIBRACIÓN : 0

31 AGO. 2023

Programa 36634

LISTA DE CONTADOR TOTAL

09-01-'23 09:50

S/N : CZ
TOSHIBA e-STUDIO3530C

TOTAL : 7057
DF COUNTER : 598

CONTADOR IMPRESIÓN

TOTAL

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
COPIA	0	0	1331	1331
FAX	0	0	0	0
IMPRES.	266	0	5446	5712
LISTA	0	0	14	14
TOTAL	266	0	6791	7057

impresiones

COPIA

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	1331	1331
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	1331	1331

FAX

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	0	0
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0

IMPRES.

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	266	0	5446	5712
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	266	0	5446	5712

LISTA

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	14	14
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	14	14

01-09-2023
Hora: 9:00 am

DID

LISTA DE CONTADOR TOTAL

09-01-'23 10:35

S/N : CA
TOSHIBA e-STUDIO4520C

TOTAL : 50170
DF COUNTER : 659

CONTADOR IMPRESIÓN

TOTAL

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
COPIA	0	0	797	797
FAX	0	0	0	0
IMPRES.	0	0	49363	49363
LISTA	0	0	10	10
TOTAL	0	0	50170	50170

COPIA

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	797	797
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	797	797

FAX

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	0	0
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0

IMPRES.

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	49363	49363
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	49363	49363

LISTA

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	10	10
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	10	10

01-09-2023

LISTA DE CONTADOR TOTAL

09-01-'23 09:50

S/N : CZ
TOSHIBA e-STUDIO3530C

TOTAL : 7057
DF COUNTER : 598

CONTRADOR ESCANEADO

TOTAL

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
COPIA	0	0	668	668
FAX	0	0	0	0
RED	0	0	1	(1) Escaneo
TOTAL	0	0	669	669

COPIA

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	668	668
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	668	668

FAX

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	0	0
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0

RED

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	1	1
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	1	1

CONTADOR DE CALIBRACIÓN : 0

Recibí
01-09-2023
Hora. 9:00am

LISTA DE CONTADOR TOTAL

09-01-'23 10:35

S/N : CA
TOSHIBA e-STUDIO4520C

TOTAL : 50170
DF COUNTER : 659

CONTRADOR ESCANEADO

TOTAL

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
COPIA	0	0	703	703
FAX	0	0	0	0
RED	154	0	54	208
TOTAL	154	0	757	911

COPIA

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	702	702
GRAND	0	0	1	1
TOTAL	0	0	703	703

FAX

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	0	0	0	0
GRAND	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0

RED

	TODO COLOR	BICOLOR/MONOCOL	NEGRO	TOTAL
PEQ	154	0	53	207
GRAND	0	0	1	1
TOTAL	154	0	54	208

CONTADOR DE CALIBRACIÓN : 1

01-09-2023

Please send FAX from this edge.

Counter

Serial No.: G986XA16626

Data of Today: Aug. 31,2023 03:43 PM

Total	3575

Escaner Total 179.

31-08-2023

Cobro Cocultivo.

Please FAX to ...

23H02

DEPENDENCIA	IMPRESIONES			ESCÁNER			TOTALES		TOTAL A COBRAR
	CONTADOR INICIAL	CONTADOR FINAL	RESTA	CONTADOR INICIAL	CONTADOR FINAL	RESTA	COBRO IMPRESIONES	COBRO ESCÁNER	
COBRO COACTIVO	0	3575	**3.575**	0	179	**179**	$ 207.350	$ 8.950	
DLD	38817	50170	**11.353**	62	208	**146**	$ 658.474	$ 7.300	
VENTANILLA	4668	10182	**5.514**	0	2	**2**	$ 319.812	$ 100	
PROGRAMA SOCIAL	4177	7057	**2.880**	1	2	**1**	$ 167.040	$ 50	
TOTAL	0		**23.322**	0	391	**328**	**$ 1.352.676**	**$ 16.400**	**$ 1.369.076**

NOTA: AL DEPARTAMENTO DE COBRO COACTIVO SE REALIZO CAMBIO DE EQUIPO POR MAL FUNCIONAMIENTO. POR ESO EL CONTADOR ESTA EN CERO. EL CAMBIO SE REALIZO EL DÍA 03 DE AGOSTO DEL 2023

FIRMA GERENTE SOLOMAQUINAS

FIRMA SUPERVISOR

Septiembre 01 del 2023
Contrato No. CMI-2023033
PERIODO A FACTURAR DESDE EL 02 DE AGOSTO de 2023 – HASTA EL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2023
ACTA No. 2

solomáQuinas sas

DEPENDENCIA	IMPRESIONES			ESCÁNER			TOTALES		TOTAL A COBRAR
	CONTADOR INICIAL	CONTADOR FINAL	RESTA	CONTADOR INICIAL	CONTADOR FINAL	RESTA	COBRO IMPRESIONES	COBRO ESCÁNER	
COBRO COACTIVO	0	3575	**3.575**	0	179	**179**	$ 207.350	$ 8.950	
DLD	38817	50170	**11.353**	62	208	**146**	$ 658.474	$ 7.300	
VENTANILLA	4668	10182	**5.514**	0	2	**2**	$ 319.812	$ 100	
PROGRAMA SOCIAL	4177	7057	**2.880**	1	2	**1**	$ 167.040	$ 50	
TOTAL	0		**23.322**	0	391	**328**	**$ 1.352.676**	**$ 16.400**	**$ 1.369.076**

NOTA: AL DEPARTAMENTO DE COBRO COACTIVO SE REALIZO CAMBIO DE EQUIPO POR MAL FUNCIONAMIENTO. POR ESO EL CONTADOR ESTA EN CERO. EL CAMBIO SE REALIZO EL DÍA 03 DE AGOSTO DEL 2023

FIRMA GERENTE SOLOMAQUINAS

FIRMA SUPERVISOR

Septiembre 01 del 2023
Contrato No. CMI-2023033
PERIODO A FACTURAR DESDE EL 02 DE AGOSTO de 2023 – HASTA EL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2023
ACTA No. 2

CIUDAD Y FECHA	*Duitama, 04 de Septiembre del 2023*
TIPO Y No. DEL CONTRATO O CONVENIO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - Nº CMI-2023033
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALQUILER DE TRES IMPRESORAS PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y UNA IMPRESORA PARA LA OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES
DEPENDENCIA	Secretaría de Hacienda
CONTRATISTA	CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS S.A.S
Nit. No.	820004012-1
NOMBRE DEL SUPERVISOR	FERNANDO ARTURO ORTEGA DIAZ Profesional Universitario de la Secretaria de Hacienda

DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS FRENTE A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

ASPECTOS TÉCNICOS:

Con el presente informe, se deja constancia que el grado de avance de ejecución del contrato de servicios corresponde al 22.37% En el desarrollo del presente contrato se han cumplido efectivamente con los términos y actividades pactadas en el mismo.

ASPECTOS FINANCIEROS:

A la fecha se ha tramitado el acta parcial No 1 en la cual se reporto un una ejecución del 15.52%, con el presente informe se cancelará la segunda *(2ª)* acta parcial que ejecuta el 6.8% con el que se obtendría una ejecución total a la fecha de 22.37% del cumplimiento financiero del contrato, de acuerdo con lo convenido en el mismo.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

Las obligaciones y actividades se han desarrollado en totalidad para este periodo, a la fecha no se ha presentado ninguna situación que altere o modifique la situación contractual.

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES Y/ O SUGERENCIAS

DOCUMENTOS ANEXOS:

1. *Registro de contador de impresiones y scanner por cada una de las impresoras instaladas (8 folios)*
2. *Relación de consumos (1 folio).*

FERNANDO ARTURO ORTEGA DIAZ
Profesional Universitario de la Secretaria de Hacienda
C.C.7.164.864
SUPERVISOR

Nota: Todos los informes originales presentados por los supervisores e interventores deberán reposar en la carpeta contractual respectiva.

solomáQuinas sas NIT 820004012 – 1

Duitama, 4 de septiembre de 2023

Señores:
MUNICIPIO DE DUITAMA
Ciudad

La empresa **SOLOMAQUINAS**, le informa que AUTORIZA al municipio de Duitama para consignar en el banco del Occidente cuenta corriente 39500441 – 9 a nombre de SOLOMAQUINAS.

Para mayor información favor comunicarse a los celulares 3142990225 – 3166408169 o al teléfono fijo 6087618902,

Cordialmente,

SOLOMAQUINAS
WILLIAM CELIS
3142990225 - 3166408169

solomáQuinas

Carrera 13 No. 21 – 10 Duitama
Teléfono (608)7603196-7618902
Celulares: 31664081 - 3142990225
DUITAMA

Correo electrónico solomaquinas@live.co

Carrera 8 No. 18 – 10 Tunja
(608)7426451
3102368455
TUNJA

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que nuestro cliente **CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS SAS** Identificado con **NIT. 820,004,012-1** es cuentahabiente del Banco de Occidente desde el día 10 de Marzo de 2015, con la Cuenta Corriente **No. 395-00441-9**, la cual se encuentra en estado Activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de **CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS SAS** es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **05 de JUNIO de 2023**, dirigida a: **TITULAR DE LA CUENTA.**

Cordialmen

MAYRA ALEJANDRA VALERO CANTOR
ASESORA DE SOPORTE COMERCIAL
OFICINA 395

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Duitama
Capital Cívica de Boyacá

Formato PptoC01

Registro Presupuestal

Número: 2023000884

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO

CERTIFICA:

QUE EN EL CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 13 Y 14. DEL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 80 DE 1993. HAN SIDO REGISTRADOS EN LOS LIBROS DE EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO ORDINARIO DE GASTOS E INVERSIONES DE LA VIGENCIA FISCAL EN CURSO. CON CARGO AL PRESUPUESTO DE

FECHA: 21/06/2023

A FAVOR DE: CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS S.A.S.

NIT: 820004012

Cuenta	Nombre	Tipo Afec	Número	Crédito	Contra Crédito
2.1.2.02.02.007.14 / 01	(N) Servicios de arrendamiento o alquiler de equipos de cómputo y periféricos / RP libre destinación	DIS	2023000623	19,999,985.00	0.00
			Total Reserva:	19,999,985.00	0.00

Objeto: PRESTACION DE SERVICIO DE ALQUILER DE TRES IMPRESORAS PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA Y UNA IMPRESORA PARA LA OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES.

Tipo de contratación: CUANTIAMINIMA

Número del contrato: 2023033

Objetivo contratación: PRESTACION DE SERVICIO DE ALQUILER DE TRES IMPRESORAS PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA Y UNA IMPRESORA PARA LA OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES.

Se expide en DUITAMA a los 21 días del mes de junio de 2023

Elaboró : DBAUTISTA

LIZBETH MARTINEZ FLOREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES ESTRICTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA DEL PROCEDIMIENTO CUMPLIMIENTO LEGAL ESTABLECIDO, QUE ES DE RESPONSABILIDAD DE LA OFICINA JURÍDICA CORRESPONDIENTE

Formato CPptoC03

Movimiento Presupuestal - REDUCCIONES DISPONIBILIDAD

Número: 2023000160

Fecha: 21/06/2023

Tercero: 99999999999999999 **Sucursal:** 999 **Nombre:** VARIOS

Concepto: DIS-2023000623 SE LIBERA SALDO DE DISPONIBILIDAD DEBIDO A QUE EL CONTRATO SE CELEBRO POR MENOR VALOR.

CUENTA	FUENTE	NOMBRE	CRÉDITO	CONTRACRÉDITO
2.1.2.02.02.007.14	01	(N) Servicios de arrendamiento o alquiler de equipos de cómputo y periféricos	0.00	15.00
		TOTAL:	0.00	15.00

Elaboró:

DBAUTISTA

NOTA: Este certificado de compromiso presupuestal tiene validez

Señores
CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS SAS
NIT 820004012-1
R/L **William Gustavo Celis Niño**
CC **6.775.418 de Tunja**
CL 13 No. 16-30 Duitama
Tel. 3166408169
Duitama

Aceptación de oferta Invitación: CMI-2023033

De conformidad con lo dispuesto por el Artículo 94 de la Ley 1474 de 2.011 y por lo reglamentado en el Decreto 1082 de 2015, me permito manifestarle que la oferta que Usted ha presentado con relación a la invitación pública de la referencia ha sido aceptada de manera incondicional.

Para todos los efectos a que haya lugar, se entiende que esta carta de aceptación implica que con Usted ha quedado celebrado el contrato de Mínima Cuantía que a partir de la fecha queda codificado de la siguiente manera:

Numero de proceso	**CMI-2023033**	
Tipo de Contrato	**SERVICIO**	
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALQUILER DE TRES IMPRESORAS PARA LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y UNA IMPRESORA PARA LA OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES	
Contratista:	Nombre: **CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS SAS**	
	NIT.No. 820004012-1	CL 13 No. 16-30
	Tel.3008217971	
CDP (No. Código Nombre del Rubro presupuestal)	2023000623 rubro 2.1.2.02.02.007.14 (N) Servicios de arrendamiento o alquiler de equipos de cómputo	
VALOR	Diecinueve millones novecientos noventa y nueve mil novecientos ochenta y cinco pesos ($ 19,999,985)	

ARTICULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	SERVICIO DE IMPRESIÓN EN NEGRO BAJO LA MODALIDAD DE OUESOURCING	1	UNIDAD	$ 49	9,2587	$ 58
2	SERVICIO DE SCANNER BAJO LA MODALIDAD DE OUTSOURCING	1	UNIDAD	$ 42	7,983	$ 50

Forma de Pago	El En razón a la naturaleza del contrato es agotable, lo que quiere decir que la ejecución y pago del mismo responde a las impresiones y los escáner efectivamente realizados.

valor equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato, con vigencia por el término de ejecución y tres (3) años más.

5. **Perfeccionamiento y requisitos de ejecución del contrato:** El contrato se entenderá celebrado y perfeccionado desde el momento de la publicación del presente documento de aceptación en el SECOP. Para iniciar su ejecución, se requiere: **a)** Que exista el Registro Presupuestal; **b)** Certificación de aportes a seguridad social integral. **c)** Que esté acreditado el pago de la Estampilla Procultura, que equivale al 2% del valor del contrato según acuerdo 041 de 2008. **d)** Que esté acreditado el pago de la Estampilla Pro adulto mayor, que equivale al 3% del valor del contrato según acuerdo 012 de 2014. **e)** La tesorería municipal realizara el recaudo del 1% correspondiente a la tasa pro deporte y recreación creada mediante Acuerdo 008 del 04 de junio de 2021, en cumplimiento a la norma de la Ley 2023 de 2020. **f)** Presentación y aprobación de la garantía exigida si hay lugar a ella. **g)** Suscripción del acta de inicio. Los documentos de los literales b y c del presente numeral deberán remitirse a la oficina de Secretaría General – Oficina de Contratación del Municipio dentro de los 2 días siguientes a la publicación del presente documento en el SECOP.

5.1 La Secretaría de Hacienda a través de la oficina de Contabilidad será la responsable de tramitar el registro presupuestal correspondiente, para lo cual se remitirá copia del presente documento.

5.2 A más tardar al día siguiente a recibir los anteriores documentos, el contratista deberá presentarse ante el supervisor designado, con el fin de suscribir el acta de inicio del contrato.

6. **Incumplimiento de requisitos de ejecución:** El incumplimiento de las obligaciones que corresponden al contratista referente a los requisitos de ejecución será causal de incumplimiento del contrato, el cual será declarado por medio de acto administrativo que se expedirá dentro de las reglas del debido proceso.

7. **Correspondencia**.- Para todos los efectos toda comunicación se recibe en EL SECOP II UNICAMENTE.

Los datos de los servidores con quienes debe entrar en contacto de manera inmediata son los siguientes:

Secretaria General	Despacho-Edificio Administrativo	Tel: 7 626240
Supervisor	Secretaría de Hacienda	Tel: 626232

HERNEL DAVID ORTEGA GÓMEZ
ALCALDE DE DUITAMA

Proyectó: Indira Rubiano Silva
Revisó: Angela Patricia García Cortés – Secretaria General

Formato CPptoC02

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Disponiblidad

Número: 2023000623

El suscrito PROFESIONAL ESPECIALIZADO, certifica que en la fecha existe saldo presupuestal libre de afectación para respaldar el siguiente compromiso:

Fecha: 30/05/2023

CODIGO PRESUPUESTAL	SECTOR	PROGRAMA	COD. PRODUCTO	CODIGO CPC	FUENTE	VALOR
2.1.2.02.02.007.14 (N) Servicios de arrendamiento o alquiler de equipos de cómputo y periféricos / RP libre destinación	null null	null null	null null	null null	01 RP libre destinación	20,000,000.00

Total Disponibilidad: 20,000,000.00

EN LETRAS: VEINTE MILLONES de PESOS MC.

CONCEPTO: PRESTACION DE SERVICIO DE ALQUILER DE TRES IMPRESORAS PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA Y UNA IMPRESORA PARA LA OFICINA DE PROGRAMAS SOCIALES.

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 31/12/2023

Se expide en DUITAMA a los 30 dias del mes de mayo de 2023

LIZBETH MARTINEZ FLOREZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Elaborado por: DBAUTISTA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14915321717

(415)7707212489984(8020) 000001491532171 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 4 0 1 2	1	Impuestos y Aduanas de Tunja	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla
SOLOMAQUINAS

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 8 18 10

42. Correo electrónico solomaquinas@live.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 5 0 0 2	3 1 0 2 3 6 8 4 5 5	

CLASIFICACIÓN

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
9 5 1 1	2 0 0 2 0 7 2 6	4 7 4 1	2 0 0 2 0 7 2 6	8 2 1 9	4 7 6 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 - 05 - 18 / 16 : 03: 00

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 CELIS NIÑO WILLIAM GUSTAVO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 18-05-2023 04:03:26PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915321717

(415)7707212489984(8020) 000001491532171 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 4 0 1 2		Impuestos y Aduanas de Tunja	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 2 0 5 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 7 7 5 4 1 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CELIS	NIÑO	WILLIAM	GUSTAVO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 2 0 5 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 6 5 4 4 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CELIS	NIÑO	MAURICIO	EDGAR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 18-05-2023 04:03:26PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915321717

(415)7707212489984(8020) 000014915321717

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 0 0 0 4 0 1 2		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	Mantenimiento y reparación de computadoras y de equipo periférico 9 5 1 1	
162. Nombre del establecimiento		
SOLOMAQUINAS		
163. Departamento	**164. Ciudad/Municipio**	
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1	
165. Dirección		
CR 8 18 10		
166. Número de matrícula mercantil	**167. Fecha de la matrícula mercantil**	
5 9 4 5 3	2 0 0 2 0 7 2 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
7 4 2 6 4 5 1		

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

Fecha generación documento PDF: 18-05-2023 04:03:26PM

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

EL SUSCRITO, JOSÉ MIGUEL PÉREZ MALDONADO, EN SU CALIDAD DE CONTADOR

CERTIFICO

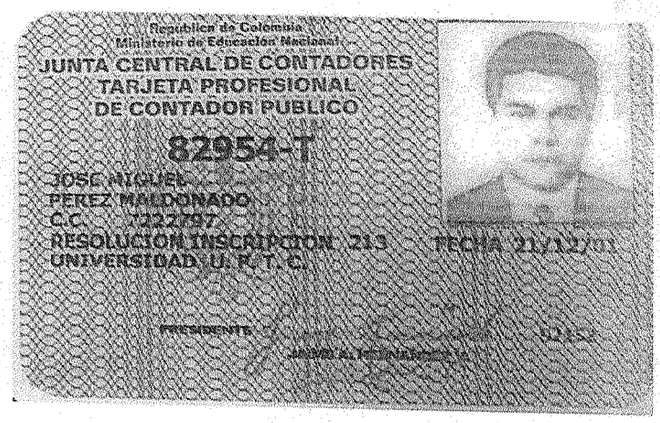
CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS S.A.S. Identificada con el NIT: 820.004.012-1.

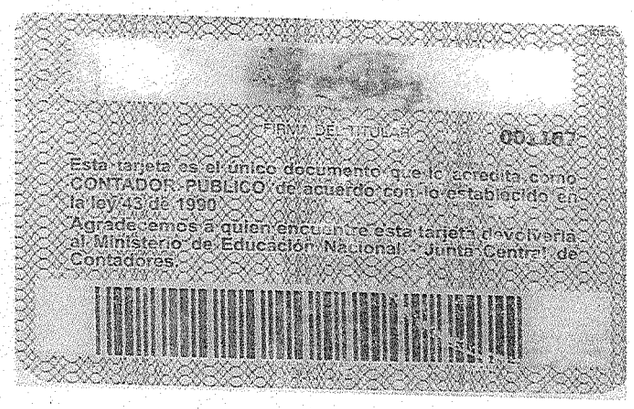
Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar. Según últimos 6 meses.

JOSÉ MIGUEL PÉREZ MALDONADO
CC.No. 7.222.797 De Duitama
T.P. No. 82954-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.222.797
PEREZ MALDONADO
APELLIDOS
JOSE MIGUEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1966
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
A-
G.S. RH
M
SEXO
31-ENE-1985 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL


Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
82954-T
JOSE MIGUEL
PEREZ MALDONADO
C.C. 7222797
RESOLUCION INSCRIPCION 213 FECHA 21/12/01
UNIVERSIDAD U. P. T. C.
PRESIDENTE


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820004012
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 8 18 10	TELÉFONO:	7426451
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4511086713	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995689862

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 46.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 46.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10 COMFABOY	1	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:			**$ 46.400**	**$ 0**	**$ 46.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENCIA FISCAL	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 6775418	CELIS NIÑO WILLIAM GUSTAVO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	01	$ 6.100	30	1.160.000	CCF10-COMFABO	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 284.500**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

EL SUSCRITO, JOSÉ MIGUEL PÉREZ MALDONADO, EN SU CALIDAD DE CONTADOR

CERTIFICO

CELIS NIÑO SOLOMAQUINAS S.A.S. Identificada con el NIT: 820.004.012-1.

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar. Según últimos 6 meses.

JOSÉ MIGUEL PÉREZ MALDONADO
CC.No. 7.222.797 De Duitama
T.P. No. 82954-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E0B097548 9EE2053

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE MIGUEL PEREZ MALDONADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7222797 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 82954-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

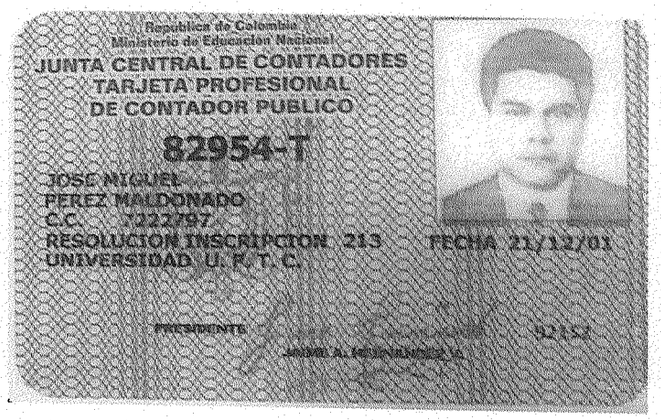
DIRECTOR GENERAL

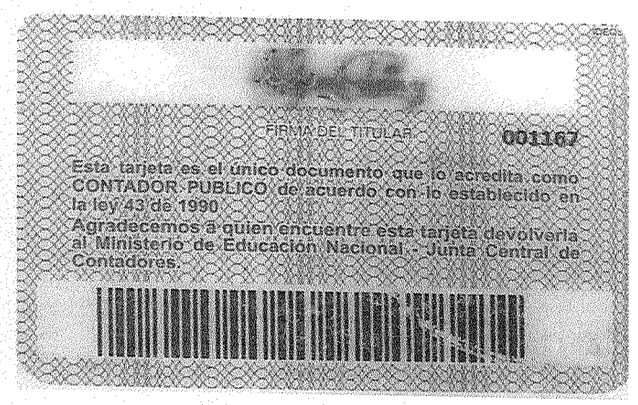
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.222.797
PEREZ MALDONADO
APELLIDOS
JOSE MIGUEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1966
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
A-
G.S. RH
M
SEXO
31-ENE-1985 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0707900-00452075-M-0007222797-20130723 0034064219A 1 7282305354


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
82954-T
JOSE MIGUEL
PEREZ MALDONADO
C.C. 7222797
RESOLUCION INSCRIPCION 213 FECHA 21/12/01
UNIVERSIDAD U. F. T. C.
PRESIDENTE
02152


FIRMA DEL TITULAR
001167
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	820004012
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CELIS NINO SOLOMAQUINAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 8 18 10	TELÉFONO:	7426451
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado de maqui
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4511086713	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995689862

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:													**$ 46.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 46.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:			**$ 46.400**	**$ 0**	**$ 46.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDE	TAP	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 6776418	CELIS NINO WILLIAM GUSTAVO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	01	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF10-COMFABOY	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 284.500

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada