	Imprenta Nacional de Colombia **INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS**	GA-FO-8 22/06/2023 Versión 2

TIPO DE INFORME Elija un elemento.

DATOS GENERALES (*Diligenciar este espacio únicamente cuando el informe es* ***Parcial***)

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DD/MM/AA **A** DD/MM/AA	
AVANCE	**FÍSICO** *Indicar el valor porcentual (%) en tiempo acumulado frente al tiempo total del contrato, o el valor de avance de acuerdo al cumplimiento del cronograma.*	**PRESUPUESTAL** *Indicar el valor porcentual (%) acumulado frente al valor total del contrato.*
% DE AVANCE PROGRAMADO		
% DE AVANCE REAL		

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**Jaime Orlando Corredor Riaño**
DEPENDENCIA	**Agencia de Comunicación Estratégica**

DATOS DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CONTRATO	**22330043**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	29/06/2023
FECHA DE LEGALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO *(debe ser la correspondiente a la expedición del registro presupuestal y aprobación de póliza de seguro de cumplimiento. Si uno de estos documentos tiene fecha posterior al otro, se tomará la última).*	29/09/2023
CONTRATISTA	**DYNAMIC MERCHANDISING SAS**
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	**800.181.369-1**
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE CARNETS DE IDENTIFICACIÓN
VALOR	**$ 2.690.590 IVA INCLUIDO**

	Imprenta Nacional de Colombia **INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS**	GA-FO-8 22/06/2023 Versión 2

PLAZO DE EJECUCIÓN	**2 mese**
PLAZO DE ENTREGA	2 calendario
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	30/06/2023
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	18/09/2023
ADICIONES*	
PRORROGAS*	1 mes
MODIFICACIÓNES	
SUSPENSIONES	

***** *En caso de adición o prórroga, indicar el número de la misma con el tiempo prorrogado o valor adicionado según se trate y la fecha de suscripción del documento.*

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: *(Indicar conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, el cumplimiento y desempeño del contratista respecto de la ejecución de las mismas, explicando de forma detallada los elementos recibidos, servicios prestados, etc., junto con los soportes pertinentes)*
SE CANCELÓ CON LA FACTURA: DINA-4027 de 18/09/2023

2. OBSERVACIONES: *(Señalar las observaciones a que haya lugar respecto del desarrollo del objeto contractual, estableciendo si éste se está ejecutando o se ejecutó a satisfacción, así como reportar cualquier inconsistencia en la ejecución, cumplidos, pagos, documentos de remisión, etc.)*

3. INFORMACIÓN TÉCNICA RELEVANTE (Si aplica): *(Indicar de manera clara las características técnicas que se supervisaron y verificaron respecto del objeto contractual, en caso tal que en razón del servicio, bien u obra a desarrollar, se requiriera satisfacer el cumplimiento de normas especiales o condiciones técnicas propias de su naturaleza)*

4. SOPORTES DEL INFORME: *(Reporte de pagos, entradas a almacén, comunicaciones enviadas al contratista, cumplidos. Basta con relacionar los documentos soporte; sin embargo, si se trata de un contrato celebrado en virtud de un convenio interadministrativo, se debe anexar copia de recibido a satisfacción del cliente que se trate, con el fin de verificar la ejecución a la fecha).*

BALANCE FINANCIERO

Concepto	Valor
Valor Inicial del Contrato	**$ 2.690.590 IVA INCLUIDO**
Valor Adicionado	
Valor Total del Contrato	**$ 2.690.590 IVA INCLUIDO**
Valor Recibido por el Contratista	**$ 2.690.590 IVA INCLUIDO**
Valor Ejecutado por la Imprenta a Favor del Contratista	**$ 2.690.590 IVA INCLUIDO**
Saldo por Elija un elemento.	

FECHA DE ELABORACIÓN: 21/09/2023



_____

FIRMA DEL SUPERVISOR

IMPRENTA NACIONAL	**Imprenta Nacional de Colombia** República de Colombia **CUMPLIDO A SATISFACCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	CON-FO-1 30/05/2014 Versión 3

Supervisor de contrato: **JAIME ORLANDO CORREDOR RIAÑO** Fecha de cumplido: 18/09/2023 (DD/MM/AAAA)

Nombre del contratista: **DYNAMIC MERCHANDISING SAS** Contrato No. **22330043**

Objeto del Contrato: Adquisicion: DE CARNETS DE IDENTIFICACION : **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS UAEOS**

Descripción del bien o servicio recibido:

Cotización	Pedido	CANTIDA	Titulo Trabajo
5014-1	304136	170	CARNET DE IDENTIFICACION. ID 13018

Certifico que lo anteriormente descrito, se verificó y recibió a entera satisfacción, de acuerdo con los requisitos y características

Se verifico que se encuentra al dia los parafiscales, y que las productos fueron recibidosa satisfacción por el cliente.
Anexo cumplido a satisfacción suministrado por el cliente

Firma Supervisor de Contrato

Nota: En el caso de que en las Ordenes de servicio u Ordenes de compra queden saldos disponibles que no van a ser ejecutados, el supervisor del contrato deberá informar a la Subgerencia Administrativa y Financiera - área de Compras y presupuesto dentro de

IMPRENTA NACIONAL	**Imprenta Nacional de Colombia** **VERIFICACIÓN Y CUMPLIDO DE ELEMENTOS RECIBIDOS**	GAA-FO-14 17/06/2021 Versión 1

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ALMACEN

Nombre del proveedor: **DYNAMIC MERCHANDISING SAS.** Contrato /OC No: **22330043**

Producto o referencia: **CARNE DE IDENTIFICACION** Supervisor de contrato: **JAIME ORLANDO CORREDOR**

El elemento recibido es: *Pedido nuevo* ☐ *Reposición* ☐ *Faltante* ☐ *Fecha entrega inicial:*

Fecha del pedido al proveedor ** (/ /) (DD / MM / AAAA)

Fecha de recepción (DD/MM/AAA) 15 / 09 / 2023 (DD / MM / AAAA)

Cantidad pactada: **170 UNIDADES** Cantidad recibida: **170 UNIDADES**

Ingreso No..... **EP-22300114**

GUSTAVO GARZON
Coordinador Almacén

** *Cuando el pedido no sea de contrato de suministro, esta información la dará el supervisor del contrato.*

VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE PAPEL Y TINTAS

Número de muestras inspeccionadas: _____ (Ver tabla al respaldo) Certificado por lote SI NO

Lotes número:

Atributo a verificar	TAMAÑO:		CALIBRE:		PESO:		HUMEDAD:		COLOR:	
Cumple	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

Aceptado en su totalidad SI NO **Cantidad rechazada:** **Lote:**

Causa del rechazo:

Observaciones:

Vo Bo Laboratorio de Calidad

VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ELEMENTOS

Número de muestras inspeccionadas: _____ (Ver tabla al respaldo) Certificado por lote SI NO

Lotes Número:

Atributo a verificar	CALIDAD		CANTIDAD		TERMINADO		EMPAQUE	
Cumple	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO	SI X	NO

Aceptado en su totalidad SI NO **Cantidad rechazada:** **Lote:**

Causa del rechazo:

Observaciones:

JAIEME ORLANDO CORREDOR RIAÑO
Nombre del Supervisor del Contrato

Firma del Supervisor del Contrato

Recibido a Satisfacción de acuerdo al objeto del contrato
Para tramite de pago

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

ENTRADA MATERIA PRIMA CON CANT DEFINIDA

N° EP: 22300114

DILIGENCIAMIENTO		
DIA	**MES**	**AÑO**
15	9	2023

Proveedor DYNAMIC MERCHANDISING S.A.S **NIT :** 800181369 **Tipo** Entrada

Contrato 22330043 **Remision o Factura No:** 304136

Supervisor JAIME ORLANDO CORREDOR RIAÑO **ORDEN DE COMPRA No:** 22330043

				VALORES	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**UNITARIO**	**TOTAL**
5510151503084	CARNET DE IDENTIFICACION TAMAÃ'O 5.5 X8.5 CM EN PVC A 4X4 TINTAS IGUAL AL DE LA IMPRENTA NACIONAL. PORTA CARNE EN PVC Y CINTA PAYA A COLOR DE 1.5 CM IMPRESA A UNA TINTA	UN	170.000	13,300.000	2,261,000.000
	TOTAL BODEGA: 12				2,261,000.000
				TOTAL	2,261,000.000

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MCTE

OBSERVACIONES: **INGRESO DE CARNE Y PORTA CARNE DE IDENTIFICACIONSEGUN REMISIONES -0812-0710-0770 PARA LA OP-304136**

COORDINADOR ALMACEN

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

Auxiliar de Pagos a Proveedores por Contrato

Proveedor: 800181369 DYNAMIC MERCHANDISING S.A.S
Supervisor: 79367010 JAIME ORLANDO CORREDOR RIAÑO

Numero: 22330043 **Fecha:** 29/06/2023 **Fecha de Vencimiento:** 29/09/2023 **Valor Total Contrato:** 2.690.590,00
Objeto: (22330043) ADQUISICIÓN DE CARNETS DE IDENTIFICACIÓN

Detalle Documentos Asociados al Contrato:

CDP N°: 1905/2664 de 15/06/2023 **Registro N° : 1906/2836 de 29/06/2023** **Tipo: CONTRATO** 22330043 **Valor Contrato:** 2.690.590,00

Objeto: (22330043) ADQUISICIÓN DE CARNETS DE IDENTIFICACIÓN

# Número	Fecha Obligación	Descripción Obligación	N° Factura Proveedor	Valor Obligación	# Comp. Egreso	Fecha Egreso	Saldo xEjecutar
1907 / 4761	20/09/2023	SUMINISTRO DE CARNET DE IDENTIFICACION EN PVC A 4X4 TINTAS, S/N O.C. 30043 DE 2023, FRA. DINA 4027 DE 18/09/23, EP-22300114 DE 15/09/23, OP. 304136 Y CUMPLIDO.	22300646	2.690.590,00			0,00

Valor Contrato: 2.690.590,00 **Valor Ejecutado:** **2.690.590,00** **Saldo:** **0,00**

Valor Total Contrato: **2.690.590,00**
Valor Ejecutado: **2.690.590,00**
Saldo Total Contrato: **0,00**

Factura Electrónica De Venta No

DINA No. 4027

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764039083263 que habilita desde DINA 2501 hasta DINA 5000. Vence 2023-11-04

DYNAMIC MERCHANDISING S A S

Nit 800181369

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
Responsabilidad Fiscal R-99-PN No responsable
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4669 11.04 X 1000

CLIENTE	IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA
NIT	830001113 1
Email Cliente	daniel.pinzon@imprenta.gov.co

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 66 24 09	Bogota D.C.	6014578000

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
18/09/2023	18/10/2023	JOHN MILER USAQUEN SAMACA	Credito

ORDEN DE COMPRA	CONTRATO 22330043	**AVISO DE RECIBID**	

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	002208	CINTA PORTA CARNÉT	170	Und.	13.300	19%	2.527	2.261.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**2.261.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**429.590**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.690.590**
RETEFUENTE	**56.525**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**24.961**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.609.104**

Valor en Letras

DOS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL CIENTO CUATRO PESOS M/CTE

Favor girar cheque cruzado a nombre de DYNAMIC MERCHANDISING S.A.S
o consignar en cuenta corriente No.202056362-12 de Bancolombia
o en cuenta corriente No.05405472-1 del Banco de Bogota
a nombre de DYNAMIC MERCHANDISING S.A.S., Nit 800.181.369-1

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 18/09/2023 14:28:54

CL 84 22 42 Teléfono 7039422 Bogota D.C.
Correo Electrónico INFO@DYNAMICSAS.COM

CUFE: 11ef0a17e4b7a9e28c3b378bccb9791db65a27d1bf230d6a636e9e785ad24e52ab86bfcf68853cccaa54cd1b8cd27ae5--Expedición:18/09/2023 02:41 PM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922571363

(415)7707212489984(8020) 000001492257136 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 1 3 6 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
DYNAMIC MERCHANDISING S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 84 22 42

42. Correo electrónico lucduran@dynamicsas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 0 3 9 4 2 2	7 0 3 9 4 2 1

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 6 6 9	1 9 9 2 1 1 2 0	4 6 4 1	2 0 2 1 1 0 1 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1	0	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
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 2	2 3	3 4																	

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 - 06 - 27 / 10 : 11: 03

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 DURAN ECHEVERRY LUCIANO
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14922571363

(415)7707212489984(8020) **000001492257136 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 1 3 6 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	9 1 0 1	4 1
73. Fecha	1 9 9 2 1 1 2 0	2 0 1 9 1 0 2 4
74. Número de notaría	5	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 2 1 1 3 0	2 0 1 9 1 1 1 5
77. No. Matrícula mercantil	0 0 5 2 5 4 9 6	0 0 5 2 5 4 9 6
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	1 9 9 2 1 1 2 0
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

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 1 0 2 2		-
2	2 1	2 0 1 1 0 1 1 7		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922571363

(415)7707212489984(8020) **000001492257136 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 1 3 6 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 1 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 2 9 8 6 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DURAN	ECHEVERRY	LUCIANO	

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 1 1 0 1 1 7

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RESTREPO	CORREA	MARIA	ADELAIDA

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

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: 14922571363

(415)7707212489984(8020) **000001492257136 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 1 3 6 9		Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 4 3 2 0 4		6 5 6 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BARRERA	RODRIGUEZ	ALFREDO	

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 0 9 7 1 4 3		2 5 1 6 4 6 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
BARRERA	GARCIA	SERGIO	ANDRES

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 1 6

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 3 2 9 2 2		2 0 5 1 7 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
INFANTE	ROA	ANA	MILENA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 3 1 5

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800181369-1	DYNAMIC MERCHANDISING S A S	CALLE 84 # 22-42 Barrio El Polo	7039422	marestrepo@dynamicsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	10/08/2023	70029491	$17.098.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	59.200	0		0		0	0	0	0	59.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	3.625.000	0		0		0	0	0	0	3.625.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	174.100	0		0		0	0	0	0	174.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	496.200	0		0		0	0	0	0	496.200	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	86.700	0		0		0	0	0	0	86.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.552.800	0	0	37.100	37.100	0	0		2.627.000	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.088.000	0	0	145.000	435.000	0	0		5.668.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	268.500				268.500	0	0	268.500			2.685	268.500	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.051.900	0	0	2.051.900	12

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800181369-1	DYNAMIC MERCHANDISING S A S		CALLE 84 # 22-42 Barrio El Polo	7039422	marestrepo@dynamicsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	10/08/2023	70029491	$17.098.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
580.000	0	0	580.000	1
ICBF				
870.000	0	0	870.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	4.553.200	4.553.200
Pensión	3	8.775.000	8.775.000
Riesgos Laborales	1	268.500	268.500
CCF	1	2.051.900	2.051.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	870.000	870.000
MEN	0	0	0
SENA	1	580.000	580.000
TOTALES	13	17.098.600	17.098.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	800181369-1	DYNAMIC MERCHANDISING S A S	CALLE 84 # 22-42 Barrio El Polo	7039422	marestrepo@dynamicsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					12	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-08	2023-07	E	10/08/2023	70029491	$17.098.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Exonerado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1000124432	GARZON ACOSTA BRAYAN CAMILO	1	0			S																	230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS017	1.400.000	56.000	14-4	1.400.000	1	7.400	CCF24	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
2	CC	1000124432	GARZON ACOSTA BRAYAN CAMILO	1	0			S										X							230201	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS017	100.000	4.000	14-4	100.000	1	0	CCF24	100.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1006141114	CONDE HUIZA ERIKA DEL PILAR	1	0			S								X									230301	2.166.737	346.700	0	0	0	0	EPS037	2.166.737	86.700	14-4	2.166.737	1	11.400	CCF24	2.166.737	86.700	0	0	0	0	0
4	CC	1016065605	HEREDIA BOJACA LAURA ANGELICA	1	0			S								X									230301	7.404.391	1.184.800	0	0	37.100	37.100	EPS017	7.404.391	296.200	14-4	7.404.391	1	38.700	CCF24	7.404.391	296.200	0	0	0	0	0
5	CC	1023950979	BARBOSA SUAREZ LAURA LUCIA	1	0			S								X									230301	694.432	111.200	0	0	0	0	EPS008	694.432	27.800	14-4	694.432	1	3.700	CCF24	694.432	27.800	0	0	0	0	0
6	CC	1023950979	BARBOSA SUAREZ LAURA LUCIA	1	0			S										X							230301	657.334	105.200	0	0	0	0	EPS008	657.334	26.300	14-4	657.334	1	0	CCF24	657.334	0	0	0	0	0	0
7	CC	1031128872	LOPEZ AGUILAR RAYYEFERSON	1	0			S																	230201	1.350.000	216.000	0	0	0	0	EPS008	1.350.000	54.000	14-4	1.350.000	1	7.100	CCF24	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
8	CC	1031128872	LOPEZ AGUILAR RAYYEFERSON	1	0			S										X							230201	150.000	24.000	0	0	0	0	EPS008	150.000	6.000	14-4	150.000	1	0	CCF24	150.000	0	0	0	0	0	0
9	CC	1101154126	CALA DUARTE MONICA ANDREINA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
10	CC	11256742	PARRA SALINAS LUIS ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.479.000	236.700	0	0	0	0	EPS001	1.479.000	59.200	14-4	1.479.000	1	7.800	CCF24	1.479.000	59.200	0	0	0	0	0
11	CC	11256742	PARRA SALINAS LUIS ALEXANDER	1	0			S										X							230301	51.000	8.200	0	0	0	0	EPS001	51.000	0	14-4	51.000	1	0	CCF24	51.000	0	0	0	0	0	0
12	CC	35465167	RESTREPO CORREA MARIA ADELAIDA	1	0			N																	25-14	29.000.000	4.640.000	0	0	145.000	435.000	EPS002	29.000.000	3.625.000	14-4	29.000.000	1	151.400	CCF24	29.000.000	1.160.000	29.000.000	580.000	870.000	0	0
13	CC	35511423	JIMENEZ DIAZ MARIA DEL TRANSITO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	52098662	MONTEALEGRE GUERRERO ALBA JUDITH	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
15	CC	52357624	PAEZ ORTIZ MYRIAN STELLA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
16	CC	79333297	HEREDIA AREVALO EDGAR ANTONIO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800181369-1	DYNAMIC MERCHANDISING S A S	CALLE 84 # 22-42 Barrio El Polo	7039422	marestrepo@dynamicsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	07/09/2023	70710222	$16.864.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	61.200	0		0		0	0	0	0	61.200	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	3.625.000	0		0		0	0	0	0	3.625.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	174.800	0		0		0	0	0	0	174.800	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	434.600	0		0		0	0	0	0	434.600	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	92.900	0		0		0	0	0	0	92.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.404.300	0	0	31.600	31.600	0	0		2.467.500	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.088.000	0	0	145.000	435.000	0	0		5.668.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	263.100				263.100	0	0	263.100			2.631	263.100	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.035.500	0	0	2.035.500	12

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800181369-1	DYNAMIC MERCHANDISING S A S		CALLE 84 # 22-42 Barrio El Polo	7039422	marestrepo@dynamicsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	07/09/2023	70710222	$16.864.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
580.000	0	0	580.000	1
ICBF				
870.000	0	0	870.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	4.500.500	4.500.500
Pensión	3	8.615.500	8.615.500
Riesgos Laborales	1	263.100	263.100
CCF	1	2.035.500	2.035.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	870.000	870.000
MEN	0	0	0
SENA	1	580.000	580.000
TOTALES	13	16.864.600	16.864.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800181369-1	DYNAMIC MERCHANDISING S A S		CALLE 84 # 22-42 Barrio El Polo	7039422	marestrepo@dynamicsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	07/09/2023	70710222	$16.864.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000124432	GARZON ACOSTA BRAYAN CAMILO	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
2	CC	1006141114	CONDE HUIZA ERIKA DEL PILAR	1	0			S								X									230301	2.320.520	371.300	0	0	0	0	EPS037	2.320.520	92.900	14-4	2.320.520	1	12.200	CCF24	2.320.520	92.900	0	0	0	0	0
3	CC	1016065605	HEREDIA BOJACA LAURA ANGELICA	1	0			S								X									230301	6.113.420	978.200	0	0	30.600	30.600	EPS017	6.113.420	244.600	14-4	6.113.420	1	32.000	CCF24	6.113.420	244.600	0	0	0	0	0
4	CC	1016065605	HEREDIA BOJACA LAURA ANGELICA	1	0			S									X								230301	193.334	31.000	0	0	1.000	1.000	EPS017	193.334	0	14-4	193.334	1	0	CCF24	193.334	0	0	0	0	0	0
5	CC	1023950979	BARBOSA SUAREZ LAURA LUCIA	1	0			S								X									230301	749.914	120.000	0	0	0	0	EPS008	749.914	30.000	14-4	749.914	1	4.000	CCF24	749.914	30.000	0	0	0	0	0
6	CC	1023950979	BARBOSA SUAREZ LAURA LUCIA	1	0			S										X							230301	618.667	99.000	0	0	0	0	EPS008	618.667	24.800	14-4	618.667	1	0	CCF24	618.667	24.800	0	0	0	0	0
7	CC	1031128872	LOPEZ AGUILAR RAYYEFERSON	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
8	CC	1101154126	CALA DUARTE MONICA ANDREINA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
9	CC	11256742	PARRA SALINAS LUIS ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.530.000	244.800	0	0	0	0	EPS001	1.530.000	61.200	14-4	1.530.000	1	8.000	CCF24	1.530.000	61.200	0	0	0	0	0
10	CC	35465167	RESTREPO CORREA MARIA ADELAIDA	1	0			N																	25-14	29.000.000	4.640.000	0	0	145.000	435.000	EPS002	29.000.000	3.625.000	14-4	29.000.000	1	151.400	CCF24	29.000.000	1.160.000	29.000.000	580.000	870.000	0	0
11	CC	35511423	JIMENEZ DIAZ MARIA DEL TRANSITO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	52098662	MONTEALEGRE GUERRERO ALBA JUDITH	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS005	1.500.000	60.000	14-4	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
13	CC	52357624	PAEZ ORTIZ MYRIAN STELLA	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-4	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
14	CC	79333297	HEREDIA AREVALO EDGAR ANTONIO	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	EPS017	1.250.000	50.000	14-4	1.250.000	1	6.600	CCF24	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
15	CC	79333297	HEREDIA AREVALO EDGAR ANTONIO	1	1			S									X									0	0	0	0	0	0	EPS017	250.000	0	14-4	250.000	1	0	CCF24	250.000	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Certificado Bancario

Martes, 22 de agosto de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DYNAMIC MERCHANDISING S A S identificado(a) con NIT 800181369, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	20205636212	2000/11/09	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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Remisión No. CC 0710

Dirección: Calle 84 # 22-42 Bogotá - Colombia
PBX: 601 7039422 - Cel 310-8547884
clientes@dynamicsas.com www.dynamicsas.com

Dynamic Merchandising s.a.s.
NIT.: 800.181.369-1

Ciudad y Fecha: BOGOTA 19-07-23

Empresa: Imprenta

Dirección | Teléfono: 3108758275

Solicitado por: Jaime Orlando corredor | Entregado por: Edgar

Cantidad	Unidad de empaque	Descripción del producto
117 ✓	1 caja	carnet armados
117 ✓		cintas porta carnet con logo.

Recibido por: | Fecha: 19-07-2023

Remisión No. MM 0770

Dirección: Calle 84 # 22-42 Bogotá - Colombia
PBX: 601 7039422 - Cel 310-8547884
clientes@dynamicsas.com www.dynamicsas.com

Dynamic Merchandising s.a.s.
NIT.: 800.181.369-1

Ciudad y Fecha: Bogota 4-9-2023

Empresa: La Imprenta

Dirección | Teléfono:

Solicitado por: | Entregado por:

Cantidad	Unidad de empaque	Descripción del producto
47 ✓		Cintas
47 ✓		Carne
47 ✓		Porta Carne

Recibido por: | Fecha: DIA MES AÑO

Remisión No. MM 0812

Dirección: Calle 84 # 22-42 Bogotá - Colombia
PBX: 601 7039422 - Cel 310-8547884
clientes@dynamicsas.com www.dynamicsas.com

Dynamic Merchandising s.a.s.
NIT.: 800.181.369-1

Ciudad y Fecha: Bogotá 14-9-2023

Empresa: la Imperante

Dirección | Teléfono:

Solicitado por: Jaime Orlando Corredor | Entregado por:

Cantidad	Unidad de empaque	Descripción del producto
6		Lainé
6		Cintas + Pata Lainé

Recibido por: Jaime Acevedo

Fecha: DIA MES AÑO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Interior

PROCESO DE CONTRATACIÓN	INVITACIÓN DIRECTA SIN OFERTAS NRO. IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA IDIRSIN-INC-070-2023
NÚMERO DE REQUERIMIENTO	20231510009383
ORDEN NRO.	22330043
OBJETO	ADQUISICIÓN DE CARNETS DE IDENTIFICACIÓN
VALOR	DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS ($2.690.590,00) M/CTE INCLUIDO IVA Y DEMÁS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS
PLAZO	DOS (2) MESES
CONTRATANTE	IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA
ORDENADOR DEL GASTO	ANDRES RENE CHAVES FERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN	C.C. NRO. 76.331.646
CARGO	GERENTE GENERAL (E)
CONTRATISTA	DYNAMIC MERCHANDISING SAS
NIT	800.181.369-1
REPRESENTANTE LEGAL	LUCIANO DURAN ECHEVERRY C.C., 19.298.605
DIRECCIÓN Y TELÉFONOS	CALLE 84 NO. 22 42– BOGOTÁ D.C TELEFONO: 601-7039422 CELULAR: 3105539327 lucduran@dynamicsas.com dynamicsasventas3@gmail.com

Los suscritos, **ANDRES RENE CHAVES FERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 76.331.646, nombrado mediante Decreto Nro. 0878 del 2 de junio de 2023, posesionado en el cargo según Acta Nro. 081 del 5 de junio de 2023, quien actúa como Gerente General (E) de la IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA, Empresa Industrial y Comercial del Estado, en su calidad de CONTRATANTE (en adelante EL CONTRATANTE o LA INC) y **LUCIANO DURAN ECHEVERRY**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 19.298.605, actuando en nombre y representación legal de la empresa DYNAMIC MERCHANDISING SAS identificada con nit 800.181.369-1, quien se denominará EL CONTRATISTA, convienen en celebrar la presente contratación, la cual se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA – OBJETO. ADQUISICIÓN DE CARNETS DE IDENTIFICACIÓN.

CLÁUSULA SEGUNDA – PLAZO DE EJECUCIÓN Y OTRO PLAZOS

a) **PLAZO DE EJECUCIÓN.** será de dos (2) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos para dar inicio a la ejecución del contrato.
b) **PLAZO DE ENTREGA MUESTRA.** Entregar muestra para aprobación por parte de la INC en un plazo no mayor a dos (2) días calendario, una vez remitido los artes.
c) **PLAZO DE ENTREGA.** será de cinco (5) días calendario, a partir de aprobación de muestra física.
d) **PLAZO DE REPOSICIÓN:** será de tres (3) días calendario a partir de reporte del producto no conforme, dado por el supervisor del contrato.
e) **PLAZO DE GARANTÍA:** será de seis (06) meses, Contados a partir de la entrega del producto.

CLÁUSULA TERCERA – VALOR DE LA ORDEN. El valor de la presente orden asciende a la suma **DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS ($2.690.590,00) M/CTE** incluido IVA y demás costos directos e indirectos, respaldados con el certificado de disponibilidad presupuestal nro. 2664 del 15 de junio de 2023.

CLÁUSULA CUARTA – FORMA DE PAGO. La Entidad pagará el valor de los bienes y/o servicios recibidos a satisfacción por el supervisor de la Imprenta Nacional de Colombia, previa expedición del cumplido por parte del supervisor, dentro de los treinta (30) días siguientes a la radicación de la factura con el lleno de los requisitos legales (se debe dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007).

CLÁUSULA QUINTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

A. GENERALES

1) Cumplir cabalmente con el desarrollo del objeto presente contrato de acuerdo con las condiciones técnicas y económicas estipuladas en el requerimiento, la Invitación y la propuesta presentada.
2) Informar de manera inmediata al supervisor del contrato cualquier anomalía que se presente durante la ejecución del mismo.
3) Atender las observaciones que durante el desarrollo del contrato imparta el supervisor designado.
4) Presentar los informes correspondientes para la formalización y legalización de los pagos, así como los que el supervisor del contrato le solicite.
5) Dar cumplimiento a las obligaciones del sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) así como al SG-SST y demás normas aplicables, presentando los documentos respectivos que acrediten tal situación.

6) Cargar en la plataforma SECOP II la factura generada para cada uno de los cobros de bienes y/o servicios prestados, junto con el soporte de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y demás declaraciones del contratista para el efecto, y enviar electrónicamente a la entidad contratante, para el inicio del trámite de pago respectivo.
7) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y retrasos injustificados.
8) Mantener el precio relacionado y propuesto en su oferta, sin variación durante el término de la duración del contrato.
9) Dar cumplimiento a todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo.

B. ESPECÍFICAS

1) Hacer entrega de los productos contratados con las características técnicas:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO IVA INCLUIDO
1	ITEM No. 1 - CARNET DE IDENTIFICACION CANTIDAD: 170/200 - TAMAÑO: 5.5 X8.5 CM, EN PVC A 4X4 TINTAS IGUAL AL DE LA IMPRENTA NACIONAL. PORTA CARNE EN PVC y CINTA PAYA A COLOR DE 1.5 CM IMPRESA A UNA TINTA. PDF SUMINISTRADO POR EL CLIENTE. LOS PRODUCTOS SERÁN ENTREGADOS EN UN SOLO LUGAR DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ. NOTA: Se entregarán dos bases de datos, en fechas diferentes para la impresión de dichos carnets, las cuales completarán los 170 carnets.	UNIDAD	170	$15.827

2) Entregar muestra para aprobación por parte de la INC en un plazo no mayor a dos (2) días calendario, una vez remitido los artes y una vez entregadas las bases de datos y las fotografías, el proveedor deberá entregar el material en los 5 días calendarios siguientes a la fecha de aprobación de la muestra.
3) Se compromete a realizar dos entregas en días diferentes.

4) Entregar los productos dentro de un plazo máximo de cinco (5) días calendario, a partir de aprobación de muestra física.
5) Realizar la reposición de los productos no conformes, para lo cual contará con tres (3) días calendario a partir de reporte del producto no conforme, dado por el supervisor del contrato.
6) Entregar los productos en las instalaciones de la Imprenta Nacional de Colombia INC.
7) Garantizar la calidad de los bienes entregados durante los seis (6) meses siguientes, contados a partir de la entrega de los productos.
8) Atender los requerimientos que a través del supervisor presente nuestro cliente.

CLÁUSULA SEXTA – CESIÓN. EL CONTRATISTA no podrá ceder total ni parcialmente la ejecución del presente contrato, sin autorización previa y escrita de la Imprenta Nacional de Colombia.

CLÁUSULA SÉPTIMA – PENAL PECUNARIA. En caso de incumplimiento definitivo de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, LA IMPRENTA presentará reclamación por concepto de cláusula penal pecuniaria un monto equivalente al 10% del valor total del contrato, mediante demanda que se instaurará por parte de la Imprenta ante el juez competente, como estimación anticipada y parcial de perjuicios que se le causen, sin perjuicio del derecho a obtener del contratista y/o su garante, el pago de la indemnización correspondiente de los demás perjuicios sufridos, de conformidad como lo estipula el Código Civil Colombiano.

PARÁGRAFO. Las partes acuerdan que la pena puede acumularse con cualquiera otra forma de indemnización, en los términos del Artículo 1600 del Código Civil.

CLÁUSULA OCTAVA – MULTAS. En caso de retardo en el cumplimiento del contrato o de las obligaciones relacionadas con ocasión de la ejecución del mismo a cargo de EL CONTRATISTA, dará origen al pago de sumas sucesivas diarias equivalentes al cero punto cinco por ciento (0,5 %) del valor total del contrato por cada día de retardo sin exceder el diez por ciento (10%) del valor total del contrato, mediante demanda que se instaurará por parte de la Imprenta ante el Juez del contrato

CLÁUSULA NOVENA – ACUERDO DE NIVELES DE SERVICIO. El cumplimiento tardío de las obligaciones contractuales generará un descuento comercial automático sobre la facturación. Se podrá pactar no menos del 0,5% y no más del 5% del valor del contrato.

En el caso de que el supervisor del contrato detalle y pruebe el cumplimiento tardío, el descuento aplicado será por: <u>el 5% sobre el valor facturado</u>.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Interior

CLÁUSULA DÉCIMA – REQUISITOS DE EJECUCIÓN. Para dar inicio a la ejecución de la Orden debe cumplirse el siguiente requisito: La existencia del registro presupuestal.

El presente documento se firma electrónicamente por las partes a través de la plataforma electrónica SECOP II

Proyectó: Jorge Andrés Troncoso Prada - Gestor de Compras
Revisó: Carolina Triana Rojas– Abogada OAJ
Revisó: Jaime Andres Lopez Tobar – Jefe Oficina Asesora Jurídica
Aprobó: Andres Rene Chaves Fernandez - Ordenador del Gasto-Gerente General (E) –SECOP II

COMUNICADO DE ADJUDICACIÓN

Señores
DYNAMIC MERCHANDISING SAS
Ciudad.

Asunto: Adjudicación Invitación Directa sin Ofertas– IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA IDIRSIN-INC-070-2023

Respetados señores:

Teniendo en cuenta los informes de evaluaciones realizados por el comité evaluador, en desarrollo de la invitación Directa sin Ofertas Nro. IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA IDIRSIN-INC-070-2023, convocada por esta entidad, le comunicamos que le ha sido adjudicado el proceso cuyo objeto es "ADQUISICIÓN DE CARNETS DE IDENTIFICACIÓN", por valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS ($2.690.590,00) M/CTE** incluido IVA y demás costos directos e indirectos.

Igualmente informamos que nos comunicaremos con ustedes, para coordinar lo relacionado con la suscripción y perfeccionamiento del contrato exigidos por la ley con el fin de dar inició a la ejecución.

Cordialmente;

ANDRES RENE CHAVES FERNANDEZ
GERENTE GENERAL (E)
ORDENADOR DEL GASTO
Se firma digitalmente a través de la Plataforma SECOP II.

Memorando

FECHA: Bogotá, D. C. 29 de agosto de 2023

PARA: **JAIME ORLANDO CORREDOR R.**
Supervisor

DE: **GRUPO DE ADQUISICIONES**

ASUNTO: **Prorroga Orden de Compra No. 22330043**

De manera atenta me permito comunicarle que ha realizado la prórroga de la orden mencionada en el asunto y que corresponde a:

Proceso:	**INVITACIÓN DIRECTA IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA IDIRSIN-INC-070-2023**
Requerimiento	20231510014323
OP	304136
Cotización	5014-1
Contratista:	**DYNAMIC MERCHANDISING SAS** Calle 84 No. 22 42– Bogotá D.C Teléfono: 601-7039422 Celular: 3105539327 lucduran@dynamicsas.com dynamicsasventas3@gmail.com
Objeto:	ADQUISICIÓN DE CARNETS DE IDENTIFICACIÓN.
Aprobación y legalización de la orden	29 de agosto de 2023

Por lo anterior, solicito realizar el seguimiento de los requisitos de legalización del contrato con el fin de dar inicio a su ejecución, de igual forma dar cumplimiento a las funciones descritas en el Manual de Supervisión de la Entidad, con las responsabilidades que establece el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, el Manual de Contratación y la resolución No. 32 de 2016. Le recordamos que durante la fase de ejecución de la orden de compra o servicio deberá cargar los informes de supervisión y otros documentos asociados al presente proceso a través de la plataforma SECOP II, así como realizar seguimiento y validación al cargue de las facturas por esa misma plataforma.

Se recuerda que en el momento de elaborar el cumplido de recibo a satisfacción del bien y/o servicio el supervisor deberá tener en cuenta lo siguiente (siempre y cuando aplique):

- En el objeto del contrato debe indicar el nombre del cliente a quien se le presta el

servicio o se le entrega el bien, indicar el número de contrato e informar si corresponde a una adición.

- Tener claridad que cuando un contrato tenga una adición y falta por facturar un saldo del principal se debe facturar por separado, es decir no debe quedar en una misma factura el contrato principal y la adición.

- En la descripción del bien y/o servicio recibido deben escribir el detalle de los bienes recibidos las cantidades y el número de orden de producción y a que cotización corresponde e indicar si tiene ingreso al almacén ya sea parcial o total o si se entregó directamente al cliente o si tiene los dos ingresos al almacén y entrega al cliente independiente que el bien tenga un ingreso parcial al almacén y el otro se le haya entregado directamente al cliente. El cliente le deberá certificar el recibido del 100% de los bienes.

- Verificar que el proveedor cumplió con el pago de la seguridad social y parafiscales

- En todo caso deberá cumplir con las actividades presentadas en la resolución No. 032 de 2016, la cual encontrará en la página web de la empresa, igual se allegará copia.

Cordialmente,

AIDE ALONSO LÓPEZ
Grupo de Compras
Anexo: Prorroga Orden de Compra No. 22330043

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Interior

PRORROGA NRO. 1 A LA ORDEN DE COMPRA NRO. 22330043, SUSCRITA ENTRE LA IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA Y DYNAMIC MERCHANDISING SAS

Los suscritos, **ANDRES RENE CHAVES FERNANDEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 76.331.646, nombrado mediante Decreto Nro. 0878 del 2 de junio de 2023, posesionado en el cargo según Acta Nro. 081 del 5 de junio de 2023, quien actúa como Gerente General (E) de la IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA, Empresa Industrial y Comercial del Estado, en su calidad de CONTRATANTE (en adelante EL CONTRATANTE o LA INC) y con plenas facultades para suscribir la presente prórroga de la orden de compra y **LUCIANO DURAN ECHEVERRY**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 19.298.605, actuando en nombre y representación legal de la empresa **DYNAMIC MERCHANDISING SAS** identificada con nit 800.181.369-1, quien para los efectos de esta prórroga, en lo sucesivo se denominara EL CONTRATISTA, convienen en celebrar la presente modificación previas las siguientes consideraciones:

1. Que la Imprenta Nacional de Colombia suscribió la orden de compra nro. 22330043 el 29 de junio de 2023, cuyo objeto es la **ADQUISICIÓN DE CARNETS DE IDENTIFICACIÓN,** por valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS ($2.690.590,00) M/CTE INCLUIDO IVA** y demás costos directos e indirectos y un plazo de ejecución de dos (2) meses.

2. Que el día 29 de junio de 2023 la Oficina de Presupuesto de la INC, expidió Registro Presupuestal No. 2836.

3. Que mediante memorando con radicado nro. 20231510014323 del 28 de agosto de 2023 el supervisor de la Orden solicitó prorrogar su plazo de ejecución por un (1) mes más, es decir hasta el veintinueve (29) de septiembre de 2023.

4. Que en el referido memorando el supervisor sustenta las razones técnicas de la prórroga en los siguientes términos.

"De manera atenta, le solicito estudiar la viabilidad de Prorrogarla por un mes más, es decir hasta el 29 de septiembre de 2023, ya que tiene vigencia hasta el 29 de agosto de 2023.

El motivo de la presente solicitud se debe a que nuestro cliente UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS UAEOS; Cotización 5014-1 Orden de Producción 304136. Son 170 C CARNET DE IDENTIFICACION. ID 13018 nuestro cliente entregado nomas 117 Archivos quedando 53 pendientes que hasta el día de hoy no los tiene.".

La presente orden de servicios está vigente hasta el 29/08/2023.

5. *De conformidad con lo establecido en el artículo 45 de la Resolución nro. 2 del 25/01/2023 Por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación de la Imprenta Nacional, en PRÓRROGA. Es una extensión del plazo de ejecución inicialmente pactado inicial.*

Por lo anterior las partes acuerdan:

CLÁUSULA PRIMERA: PRÓRROGAR el plazo de ejecución de la Orden de Compra Nro. 22330043 hasta el 29 de septiembre de 2023.

CLÁUSULA SEGUNDA: REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. La presente PRORROGA a la orden de compra nro. 22330043 se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes.

CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES. Las demás cláusulas y condiciones pactadas en la orden de compra nro. 22330043, que no hayan sido modificadas con la presente PRORROGA continúan vigentes y son de obligatorio cumplimiento para las partes.

Para constancia esta adición y prórroga se firma electrónicamente a través de la plataforma SECOP II.

Elaboró: Aidé Alonso López – Gestor de Compras
Revisó: Carolina Triana Rojas - Abogada Oficina Asesora Jurídica
Aprobó: Jaime Andrés López Tobar – Jefe Oficina Asesora Jurídica
Aprobó: Andres Rene Chaves Fernandez - Gerente General (e) - Ordenador del Gasto – Secop II