DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S

## DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S

Dir: CL 51 35 28 CC CABECERA ET 3 OF 401
Tel:3138123435
BUCARAMANGA - SANTANDER - COLOMBIA
email: disvillago@gmail.com

**NIT 901279581-4**
**Responsable del impuesto sobre las ventas – IVA**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°** DV147

Resolución DIAN N° 18764054174421 del 22/08/2023 valida desde 22/08/2023 Hasta 22/02/2025, Numeración Autorizado del prefijo: DV desde el número 127 al 500

Señor(es)
**INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA**
NIT: 890204594-9
CALLE 30 # 26 - 117
Tel: 6059460
contabilidad@imct.gov.co
BUCARAMANGA - SANTANDER - COLOMBIA

| Fecha Emision (DD/MM/AAAA) | Vendedor | Código Cliente |
|---|---|---|
| 27/12/2023 08:14 AM | | |

| Condición/Forma de pago | | | Orden de Compra # |
|---|---|---|---|
| Forma de pago | Método de pago | Vencimiento | |
| Contado | Efectivo | 27/12/2023 | |

| | Código | Descripción | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | V - 129 | VINILO DECORATIVO IMPRESO Y FONDEADO GRIS PARA LUDOTECA: 3 VIDRIOS DE 155 CM X 155 CM-2 VIDRIOS DE 131 CM X 155 CM-2 VIDRIOS DE 39 CM X 206 CM INSTALADO | 1.00 UND | $918,487.00 | $0.00 | 19 % $174,512.53 | $1,092,999.53 |
| 2 | V - 130 | VINILO IMPRESO FULL COLOR LAMINADO PARA VENTANA EXTERIOR 2 PISO 1 VIDRIO DE 196 CM X 111 CM-1 VIDRIO DE 193 CM X 111 CM-1 VIDRIO DE 110 CM X 111 CM INSTALADO | 1.00 UND | $463,025.00 | $0.00 | 19 % $87,974.75 | $550,999.75 |
| 3 | V - 131 | VINILO IMPRESO DECORATIVO PARA VENTANAL CAFE LIBRO 11 VIDRIOS DE 120 CM X 204 CM-1 VIDRIO DE 117 CM X 220 CM INSTALADO | 1.00 UND | $2,086,555.00 | $0.00 | 19 % $396,445.45 | $2,483,000.45 |
| 4 | V - 132 | POLARIZADO PARA VIDRIO DE VIGILANCIA EN NANOCARBONO 2 VIDRIOS DE 91 CM X 64 CM-2 VIDRIOS DE 86 CM X 64 CM INTENSIDAD DEL 15% INSTALADO | 1.00 UND | $212,605.00 | $0.00 | 19 % $40,394.95 | $252,999.95 |
| 5 | V - 133 | VINILO IMPRESO FULL COLOR LAMINADO: 4 VIDRIOS DE 106 CM X 193 CM-1 VIDRIOS DE 46 CM X 197 CM-1 VIDRIOS DE 87 CM X 193 CM INSTALADO | 1.00 UND | $123,529.00 | $0.00 | 19 % $23,470.51 | $146,999.51 |

Total Cantidad: 5.00

Son:

**CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON DIECINUEVE CENTAVOS.**

| Retenciones | Base | Valor |
|---|---|---|
| Sin Retenciones (0.00 %) | $0.00 | $0.00 |

| | |
|---|---|
| **SubTotal** | $3,804,201.00 |
| **Descuento** | $0.00 |
| **Cargo** | $0.00 |
| **Base Imponible** | $3,804,201.00 |
| **IVA (19.0 %)** | $722,798.19 |
| **Total Factura** | $4,526,999.19 |

Observaciones:

Recibi(mos) real y materialmente la mercancía y/o servicio prestado

ACEPTADA

Fecha Recibido | Nombre/Razón Social | Cédula/NIT | Firma y Sello

Por medio de la presente Factura Electronica de Venta, el Vendedor y el Aceptante declaran haber recibido real y materialmente los productos y servicios estipulados en este mismo titulo valor, y se obliga a pagar el precio en la forma pactada. Esta factura electronica de venta se asimila a un titulo valor de acuerdo a la ley 1231/2008 y al Decreto Reglamentario 1411/2008.

Representación gráfica generada por: CONEXUS IT SAS, NIT: 901.180.226 - 7 **Proveedor Tecnológico - www.conexusit.com**

Firma Electronica: mJp0ICB2Cpw0kpo0EBA3XThDM4cnuNp6FLi++sTaK7/LEQA3DxSxNmjz5/hGNJOJUkPSswqyIL8XVd+0tFNToHUim/NMfuZ53LaF
+7Rpv0EMrhOKj9wRejeQHJpxjg1bAPONCfrGVKhu4QcXCqgn+QuSZSNNIkMa4qE5kzibqNaUD5BrEBtKe0ROEkMcPndRK884YtIQDWm3LRbAhvhWYb/lQ3vVZEQV8qX
+Z1U73l6KNw3GohMKGb40bKR9B7d+VFhDu2HrZruowE5/F5VUBZu6w61ndbjEsKWamWyaUBOfr0AdUsWOWT0VL9ljvbcHypyarV3saA8I8qvgrP8UWw==

Cufe: acabb69e2ec2b249e1bebe7874c22367723f928b265c37bcda8f04cfee518174546bfd53f41ffb504ef3168f95b8948c

Fecha y hora de Generación: 12/27/2023 8:14:56 AM

Fecha y hora de Validación DIAN: 12/27/2023 8:14:56 AM

S.A.S.

Bucaramanga, enero 11 de 2024.

Señores
**TESORERIA GENERAL**
**INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA**
Ciudad

Yo, **DIANA SLLENDY RIVERO SANCHEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número 63.561.643 de Bucaramanga, en representación legal de DISTRIBUCIONES VILLAGO SAS, NIT 901.279.581-4, AUTORIZO descontar la tarifa del 9 por mil por concepto de Industria y Comercio para la ciudad de Bucaramanga.

Igualmente, manifiesto que NO TENGO PUBLICIDAD DE AVISOS Y TABLEROS en la ciudad Bucaramanga, para que NO sea descontada la tarifa del 15% de impuesto de avisos y tableros sobre el impuesto de industria y comercio.

Cordialmente,

Diana Sllendy Rivero S.

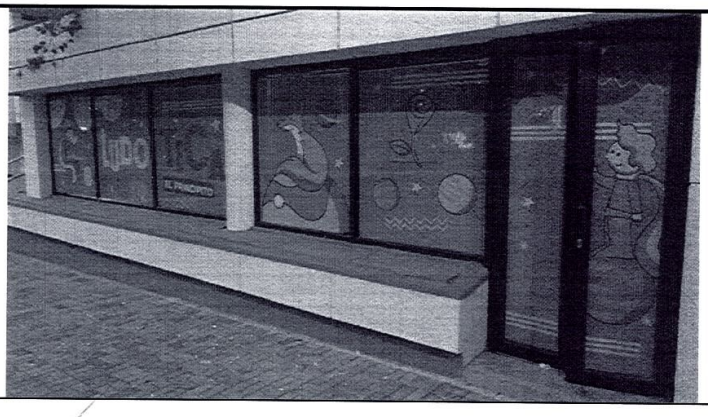
**DIANA SLLENDY RIVERO SANCHEZ**
C.C 63.561.643 de B/manga
REPRESENTANTE LEGAL
DISTRIBUCIONES VILLAGOS SAS
NIT. 901.279.581-4

DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S.

## INFORME DE ACTIVIDADES FINAL

| No. Contrato | 0467-05 | Fecha Inicio | 22/12/2023 | Fecha Terminación | 29/12/2023 | Valor Contrato | $ 4.527.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre contratista** | **DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S** | | | **Nit No.** | | 901.279.581-4 | |

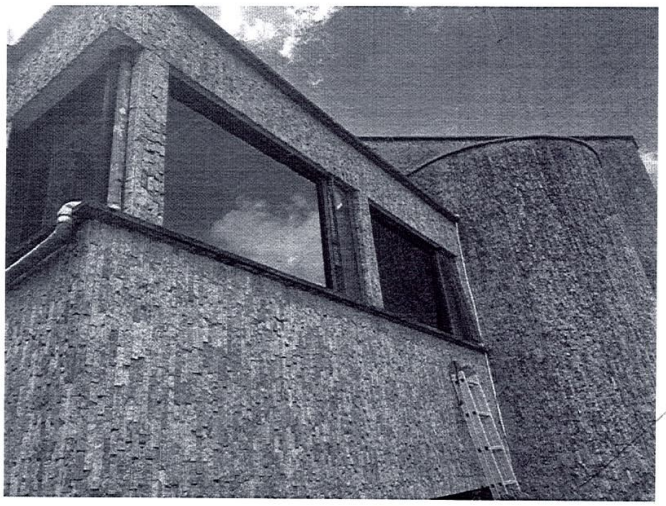
| **Objeto del contrato** | |
|---|---|
| CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN E INSTALACION DE VINILO DECORATIVO FONDEADO PARA LAS AREAS DE CÁFE LIBRO Y LUDOTECA EL PRINCIPITO, VINILO LAMINADO PARA LAS VENTANAS EMISORA ANTIGUA, VENTANAS EXTERIOR PISO 2 E INSTALACION DE POLARIZADO PARA LOS VIDRIOS DEL AREA DE VIGILANCIA UBICADA EN LA EMISORA ANTIGUA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA | |
| **Nombre del Supervisor** | ADRIANA VARGAS SALAZAR |
| **Cargo del Supervisor** | SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| **Periodo de Ejecución del Contrato** | |
| **Periodo Cumplido de Ejecución** | **22/12/2023 - 29/12/2023** |
| **Valor a Pagar** | **CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS M/CTE ($4.527.000,00)** |
| **Informe de Ejecución de Actividades** | |
| Dando cumplimiento relacionamos las siguientes actividades realizadas durante el cumplimiento de este periodo de ejecución: | |

| ACTIVIDAD REALIZADA | CANT | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| Entrega de:<br><br>Vinilo decorativo impreso y fondeado gris para LUDOTECA en los siguientes tamaños.<br><br>3 vidrio de 155x155 cm<br>2 vidrio de 131x155 cm<br>2 vidrio de 39x206 cm<br><br>Instalado | 1 |  |

**Contacto**
313 812 3435
disvillago@gmail.com
Nit: 901.279.581-4

Calle 51 # 35-28 Oficina 401
Centro Comercial Tercera Etapa
Bucaramanga - Santander

DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S.

| ACTIVIDAD REALIZADA | CANT. | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| Entrega de:<br><br>Polarizado para ventana exterior 2 piso.<br><br>1 vidrio de 196x111 cm<br>1 vidrio de 193x111 cm<br>1 vidrio de 110x111 cm<br><br>Instalado | 1 |  |

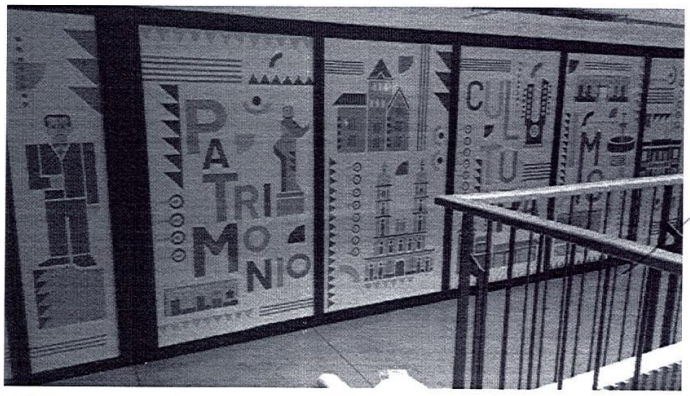
| ACTIVIDAD REALIZADA | CANT. | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| Entrega de:<br><br>Vinilo impreso decorativo para ventanal café libro<br><br>11 vidrios de 120x204 cm<br>1 vidrio de 117x220 cm<br><br>Instalado | 1 |  |

**Contacto**
313 812 3435
disvillago@gmail.com
Nit: 901.279.581-4

Calle 51 # 35-28 Oficina 401
Centro Comercial Tercera Etapa
Bucaramanga - Santander

DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S.

| ACTIVIDAD REALIZADA | CANT. | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| Entrega de:<br><br>Polarizado para vidrio de vigilancia en nano carbono<br><br>2 vidrios de 91x64 cm<br>2 vidrio de 86x64 cm<br><br>Intensidad 15%<br><br>Instalado | 1 |  |

| ACTIVIDAD REALIZADA | CANT. | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| Entrega de:<br><br>Vinilo impreso full color laminado en los siguientes tamaños<br><br>4 vidrios de 106x193 cm<br>1 vidrio de 46x197 cm<br>1 vidrio de 87x193 cm<br><br>Instalado | 1 |  |

Atentamente,

Diana Sllendy Rivero S.

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**
**Nombre:** DIANA SLLENDY RIVERO SANCHEZ
**Cédula:** 63.561.643

**Contacto**
313 812 3435
disvillago@gmail.com
Nit: 901.279.581-4

Calle 51 # 35-28 Oficina 401
Centro Comercial Tercera Etapa
Bucaramanga - Santander

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.01.15 12:05:52 -05:00

**Código de Seguridad:** Xn51He9PiyI1W54Pl+/CDw==

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | B-100044114 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 22222574 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 15/01/2024 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BUCARAMANGA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 21/12/2023 | 24:00 Horas Del | 29/06/2024 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S. | **No. DOC. IDENTIDAD** | 901.279.581-4 |
| **DIRECCIÓN** | CL 51 35 28 CC CABECERA ET 3 OF 401 | **TELÉFONO** | 3138123435 |
| **ASEGURADO** | INSTITUTO DE LA JUVENTUD EL DEPORTE Y LA RECREACION DE BUCARAMANGA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 804.002.166-1 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 7 NO 30-140 | **TELÉFONO** | 3204494959 |
| **BENEFICIARIO** | INSTITUTO DE LA JUVENTUD EL DEPORTE Y LA RECREACION DE BUCARAMANGA | **No. DOC. IDENTIDAD** | 804.002.166-1 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 7 NO 30-140 | **TELÉFONO** | 3204494959 |

## OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA QUE EL ASEGURADO/BENEFICIARIO ES INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA NIT: 8902045949
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.0467-05 , CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE IMPRESION E INSTALACION DE VINILO DECORATIVO FONDEADO PARA LAS AREAS DE CAFE LIBRO Y LUDOTECA EL PRINCIPITO, VINILO LAMINADO PARA LAS VENTANAS EMISORA ANTIGUOA, VENTANAS EXTERIOR PISO 2 E INSTALACION DE POLARIZADO PARA LOS VIDRIOS DEL AREA DE VIGILNACIA UBICADA EN LA EMISORA ANTIGUA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA.
VALOR DEL CONTRATO:$4.527.000

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 21/12/2023 | 24:00 Horas Del 29/06/2024 | 905.400,00 | 0,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 21/12/2023 | 24:00 Horas Del 29/06/2024 | 905.400,00 | 0,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | **TOTAL ASEGURADO** | $ 1.810.800,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| PAULA ANDREA CRUZ GUALDRON | AGENTES | 100,00 |
| | | |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 0,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 0,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 0,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **CONVENIO DE PAGO** | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 15/01/2024 |

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTA 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA | PASA - ADP

## LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

## CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **B-100044114** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO DE LA JUVENTUD EL DEPORTE Y LA RECREACION DE BUCARAMANGA / INSTITUTO DE LA JUVENTUD EL DEPORTE Y LA RECREACION DE BUCARAMANGA** , expedida por la Compañía en **15/01/2024,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**AGENCIA BUCARAMANGA** a los **15** días del mes **ENERO** del año **2024.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2023.12.22 09:08:57 -05:00

**Código de Seguridad:** IXCqH6XBZQ9am5NJ1xmCUQ==


**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**


**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | B-100044114 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 22220945 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 22/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | AGENCIA BUCARAMANGA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 21/12/2023 | 24:00 Horas Del | 29/06/2024 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S | No. DOC. IDENTIDAD | 901.279.581-4 |
| DIRECCIÓN | CL 51 35 28 CC CABECERA ET 3 OF 401 | TELÉFONO | 3138123435 |
| ASEGURADO | INSTITUTO DE LA JUVENTUD EL DEPORTE Y LA RECREACION DE BUCARAMANGA | No. DOC. IDENTIDAD | 804.002.166-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 7 NO 30-140 | TELÉFONO | 3204494959 |
| BENEFICIARIO | INSTITUTO DE LA JUVENTUD EL DEPORTE Y LA RECREACION DE BUCARAMANGA | No. DOC. IDENTIDAD | 804.002.166-1 |
| DIRECCIÓN | CALLE 7 NO 30-140 | TELÉFONO | 3204494959 |

**OBJETO DE CONTRATO**

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.0467-05 , CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE IMPRESION E INSTALACION DE VINILO DECORATIVO FONDEADO PARA LAS AREAS DE CAFE LIBRO Y LUDOTECA EL PRINCIPITO, VINILO LAMINADO PARA LAS VENTANAS EMISORA ANTIGUOA, VENTANAS EXTERIOR PISO 2 E INSTALACION DE POLARIZADO PARA LOS VIDRIOS DEL AREA DE VIGILNACIA UBICADA EN LA EMISORA ANTIGUA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA.
VALOR DEL CONTRATO:$4.527.000

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 21/12/2023 | 24:00 Horas Del 29/06/2024 | 905.400,00 | 22.500,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 21/12/2023 | 24:00 Horas Del 29/06/2024 | 905.400,00 | 22.500,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 1.810.800,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| PAULA ANDREA CRUZ GUALDRON | AGENTES | 100,00 |
| | | |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 45.000,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 45.000,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 5.000,00 |
| IVA | $ | 9.500,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 59.500,00 |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 22/12/2023 |
|---|---|

**CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA**

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF Asociación Panamericana de Fianzas Panamerican Surety Association

**LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**

**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **B-100044114** y endoso, **0** cuyo afianzado es: **DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S** Asegurado o Beneficiario: **INSTITUTO DE LA JUVENTUD EL DEPORTE Y LA RECREACION DE BUCARAMANGA / INSTITUTO DE LA JUVENTUD EL DEPORTE Y LA RECREACION DE BUCARAMANGA ,** expedida por la Compañía en **22/12/2023,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**AGENCIA BUCARAMANGA** a los **22** días del mes **DICIEMBRE** del año **2023.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial

**RECIBO ELECTRONICO No.** 636667899

**NIT: 860.037.013-6** **CIUDAD Y FECHA:** BUCARAMANGA 22/12/2023 9:29:20 p.m.

**VALOR TOTAL:** $59.500,00

**RECIBO DE:** DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S

**NUMERO DE IDENTIFICACION:** 901279581

**POR CONCEPTO DE:** PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

**FORMA DE PAGO:**

| Medio De Pago | No. De Documento | No. Autorización | Entidad | Valor |
|---|---|---|---|---|
| P.S.E. | 20239901769785 | 356949252 | BANCOLOMBIA | 59.500,00 |

**OBSERVACIONES:** Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100044114 Certificado(s): 22220945;

**FIRMA AUTORIZADA**

**CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS**
**DIRECCIÓN IP:** 10.158.85.50 **CORREO:**

**TES-08N-05/2019**

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 | 901279581-4 | DISTRIBUCIONES VILLAGO SAS | CALLE 51 # 35 - 28 C.C 3 ETAPA OFI. 401 | 3138123435 | disvillago@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | SANTANDER | BUCARAMANGA | 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 |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-12 | 2023-11 | E | 21/12/2023 | 73467387 | $285.000 | |

## 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 | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 100 | 0 | 46.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 200 | 0 | 185.800 | 1 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 6.100 | | | | 6.100 | 1 | 100 | 6.200 | | | 61 | 6.200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF40 | Comfenalco Santander | 890201578-7 | 46.400 | 1 | 100 | 46.500 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 46.400 | 46.500 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 185.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6.100 | 6.200 |
| CCF | 1 | 46.400 | 46.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 284.500 | 285.000 |

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 | 901279581-4 | DISTRIBUCIONES VILLAGO SAS | | CALLE 51 # 35 - 28 C.C 3 ETAPA OFI. 401 | 3138123435 | disvillago@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | 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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-12 | 2023-11 | E | 21/12/2023 | 73467387 | $285.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colilla | 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 o 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 | 63561643 | RIVERO SANCHEZ DIANA SLLENDY | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030I | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.160.000 | 46.400 | 14-11 | 1.160.000 | 1 | 6.100 | CCF40 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S.

**PAZ Y SALVO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**
**PERSONAS JURIDICAS**

Bucaramanga, diciembre 27 de 2023

Señores
**INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA**
Ciudad

La suscrita **DIANA SLLENDY RIVERO SANCHEZ** identificada con c.c. No. 63.561.643, debidamente autorizado para actuar en nombre y representación **DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S.** identificada con NIT. 901.279.581-4, manifiesto por este documento, que en concordancia con lo exigido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002, estamos cumpliendo con el pago de los aportes mensuales de nuestros empleados por concepto de salud, pensión, riesgos profesionales y aportes a la caja de compensación familiar.

Para efectos de lo anterior, se firma por parte del representante Legal y Contador(a) de la empresa.

**DIANA S. RIVERO SANCHEZ**
REPRESENTANTE LEGAL

**ADRIANA MARIA ENDES CASTILLO**
C.C. 63507586
Contadora Publica
Tarjeta Profesional No. 232884-T

**Contacto**
313 812 3435
disvillago@gmail.com
Nit: 901.279.581-4

Calle 51 # 35-28 Oficina 401
Centro Comercial Tercera Etapa
Bucaramanga - Santander

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**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 **ADRIANA MARIA ENDES CASTILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63507586 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 232884-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

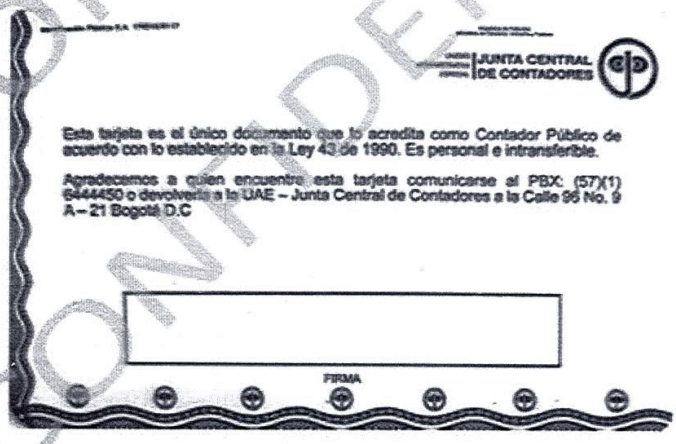
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S.

## TARJETA PROFESIONAL CONTADORA




CONFIDENCIAL

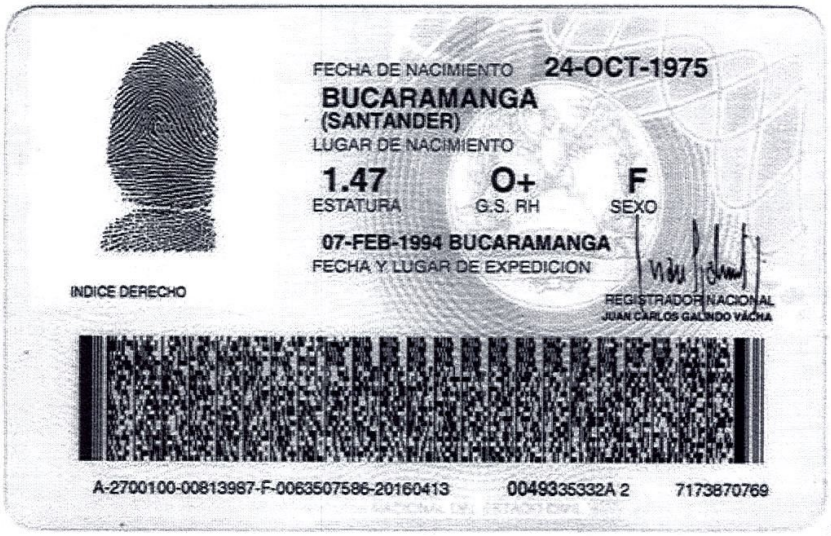
**Contacto**
313 812 3435
disvillago@gmail.com
Nit: 901.279.581-4

Calle 51 # 35-28 Oficina 401
Centro Comercial Tercera Etapa
Bucaramanga - Santander

DISTRIBUCIONES VILLAGO S.A.S.

**CEDULA CONTADORA**




**Contacto**
313 812 3435
disvillago@gmail.com
Nit: 901.279.581-4

Calle 51 # 35-28 Oficina 401
Centro Comercial Tercera Etapa
Bucaramanga - Santander

Banco popular
CAJA 01 | 28 DIC. 2023 | OF. 495
RECIBIDO EN CAJA

**SECRETARIA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890.201.235-6

**Recibo de recaudo No: 2502300713662**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 901279581
Nombre:
DISTRIBUCIONES VILLAGO SAS

**TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 46705 |
| VALOR BASE | 3.804.201 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 4.526.999 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 4.527.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 147 |
| FECHA CONTRATO | 21/12/2023 |

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $76.100 |
| PRO UIS | $76.100 |
| TOTAL | $152.200 |
| Ordenanza 012/2005 | $15.220 |
| **Total a pagar** | **$167.420** |

Con destino a:
Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/12/28
Fecha límite de pago: 2023/12/29

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Inip:20231228 09:27:52


Banco popular
CAJA 01 | 28 DIC. 2023 | OF. 495
RECIBIDO EN CAJA

**SECRETARIA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890.201.235-6

**Recibo de recaudo No: 2502300713662**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 901279581
Nombre:
DISTRIBUCIONES VILLAGO SAS

**TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 46705 |
| VALOR BASE | 3.804.201 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 4.526.999 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 4.527.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 147 |
| FECHA CONTRATO | 21/12/2023 |

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $76.100 |
| PRO UIS | $76.100 |
| TOTAL | $152.200 |
| Ordenanza 012/2005 | $15.220 |
| **Total a pagar** | **$167.420** |

Con destino a:
Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/12/28
Fecha límite de pago: 2023/12/29

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Inip:20231228 09:27:52