TIC America S.A.S

Cota, Cundinamarca

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20243240000000548 2 Código Web:
tBRL+41axIZADrWIEm1fkodlsC0=
Radicador: Nancy.Nelva **Fecha:** 01/04/2024 14:29:42 **Folios:** 30
Remitente TIC AMERICA S.A.S
Destino: Grupo Administrativo (Arauca)
Asunto: Aceptación de oferta

Señores

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Arauca

Ciudad

Ref: *ACEPTACIÓN DE OFERTA N.º 81001262023 - PROCESO MC. NO. MC-015-2023-ARA "OBJETO:* adquirir equipos de audio y sonido necesarios para el mejoramiento institucional del icbf regional Arauca".

Cordial saludo,

Por medio de la presente hacemos el envió físico de información y documentación relacionada con el contrato en referencia *OFERTA N.º 81001262023*, para la legalización de pago.

1. Factura electrónica.
2. Certificación de cumplimiento de pago de aportes seguridad social y Parafiscales firmada en original por R/L y revisor fiscal si está obligado a tener, con su respectiva planilla de pago a seguridad social
3. Copia del RUT, actualizado con el código de la actividad 4742 relacionada con el objeto del contrato.
4. Informe de Ejecución de Recursos e Informe técnico de obligaciones contractuales
5. Certificación cuenta bancaria
6. Oferta económica.

Cualquier comunicación se recibirá respuesta a la siguiente dirección Km 1.7 vía Siberia parque empresarial Terrapuerto Bodega 20 o correo electrónico licitaciones@ticamericas.com.co

Agradecemos su valiosa colaboración y atención.

GLENNYS JOHANNA LESMES CORREALES
53.031.832 de Bogotá
Representante Legal
TIC AMERICA SAS
NIT. 901.077.038-9

Nancy Edilma Arana Nieves

De: Licitaciones <licitaciones@ticamericas.com.co>
Enviado el: jueves, 21 de marzo de 2024 11:08
Para: Nancy Edilma Arana Nieves
CC: gc@ticamericas.com.co; cartera@ticamericas.com.co; jcart@ticamericas.com.co
Asunto: RESPUESTA DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA PAGO FACTURA ICBF
Datos adjuntos: 6312.pdf.zip; PARAFISCALES 2024.pdf; TIC - RUT ACTUALIZADO 20240321.pdf; INFORME EJECUCION TIC AMERICA.pdf; ENTREGAPEDIDO 1_TIC AMERICA SAS.pdf; f33.g7_Ambiental_TIC AMERICA SAS.pdf; CERTIFICACIÓN CUENTA TIC AMERICA BANCO POPULAR_.pdf; PROPUESTA ECONOMICA.pdf

Buenos días

Adjuntamos enviamos los documentos que solicitan para el pago de la factura.

Estos mismos documentos se remiten en físico a la dirección enviada vía correo certifica a nombre de la persona que los solicita.

Agradecemos su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



JAVIER RIVADENEIRA
LIDER DE LICITACIONES

Celular: 310 3428363

skype/Email:
licitaciones@ticamericas.com.co
info.licitaciones@ticamericas.com.co

Km 1.7 vía Sibería. Terrapuerto Indust.
El Dorado | Bod. 20
Cota | Cundinamarca | Colombia

TIC America S.A.S

De: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
Enviado el: viernes, 15 de marzo de 2024 3:53 p. m.
Para: Licitaciones Tic Americas- Javier Rivadeneida <licitaciones@ticamericas.com.co>
CC: Maria Del Pilar Beltran Carreno <Maria.BeltranC@icbf.gov.co>
Asunto: RV: RESPUESTA INFORME PARA PRESENTAR A ICBF ARAUCA

Cordial saludo.

Por orientación de la Coordinadora Administrativa y supervisora del contrato 81001262023 de manera atenta se informa que la factura electrónica FECT 6312 fue aprobada con éxito, la cual puede proceder a radicar en la unidad de correspondencia de la Regional y por correo electrónico la siguiente documentación.

1. Factura electrónica.
2. Certificación de cumplimiento de pago de aportes seguridad social y Parafiscales firmada en original por R/L y revisor fiscal si está obligado a tener, con su respectiva planilla de pago a seguridad social
3. Copia del RUT, actualizado con el código de la actividad 4742 relacionada con el objeto del contrato.
4. Informe de Ejecución de Recursos e Informe técnico de obligaciones contractuales

5. Certificación cuenta bancaria
6 Oferta económica.

Cordialmente,

Nancy Edilma Arana Nieves
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 N.° 1 – 24 B. Fundadores
Teléfono: 607 8851826 Ext. 700015
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Licitaciones <licitaciones@ticamericas.com.co>
Enviado el: viernes, 15 de marzo de 2024 12:45
Para: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
Asunto: RV: RESPUESTA INFORME PARA PRESENTAR A ICBF ARAUCA

psi

De: Licitaciones <licitaciones@ticamericas.com.co>
Enviado el: viernes, 15 de marzo de 2024 11:38 a. m.
Para: 'Mario Andres Guerra Medina' <Mario.Guerra@icbf.gov.co>
CC: 'gc@ticamericas.com.co' <gc@ticamericas.com.co>; 'maria.beltranc@icbf.gov.co' <maria.beltranc@icbf.gov.co>
Asunto: RESPUESTA INFORME PARA PRESENTAR A ICBF ARAUCA

Buenos días

Adjunto enviamos informes firmados, pedimos excusas por la demora por temas de bloqueo en el correo no habían podido ser enviados .

Si es requerido algún documento por favor hacérmelo saber para enviarlo ahí mismo.

Agradecemos su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



JAVIER RIVADENEIRA
LIDER DE LICITACIONES

Celular: 310 3428363

skype/Email:
licitaciones@ticamericas.com.co
info.licitaciones@ticamericas.com.co

Km 1.7 vía Siberia. Terrapuerto Indust.
El Dorado | Bod. 20
Cota | Cundinamarca | Colombia

TIC America S.A.S

UBIQUITI HID ezviz EPSON DATALOGIC elo alhua BIXOLON acer ANVIZ

De: Mario Andres Guerra Medina <Mario.Guerra@icbf.gov.co>
Enviado el: lunes, 19 de febrero de 2024 3:50 p. m.
Para: licitaciones@ticamericas.com.co
CC: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
Asunto: INFORME PARA PRESENTAR A ICBF ARAUCA
Importancia: Alta

Buenas tardes Javier

Cordial saludo.

Adjunto envío los siguientes insumos:

1. INFORME DE EJECUCIÓN: insertarle firma de la representante legal, así mismo montarle el logo de la empresa TIC AMERICA SAS a ese formato.
2. ACTA ENTREGA DE PEDIDO: insertarle firma de la Representante legal, así mismo montarle el logo de la empresa TIC AMERICA SAS a ese formato.
3. FORMATO DE CUMPLIMIENTO AMBIENTAL: insertarle firma de la Representante legal

Atentamente ,

Mario Andres Guerra Medina
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 # 1 – 24 B. Fundadores
Teléfono: 607 8851826 Ext. 700015
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

SAT store

SEDE UNILAGO	SEDE CENTRO	SEDE BARRANQUILLA
C.C. Unilago		C.C. Parque Central
AK 15 No. 78-33 - Local 231-229	CALLE 22 No.9-40	CARRERA 43 No. 50-12 Local 8
PBX: 7481313 EXT. 211 - 214	PBX: 7481313 EXT. 201	PBX: 7481313 EXT. 261
Bogotá, D.C.	Bogotá, D.C.	Barranquilla

TIC AMERICA SAS
NIT. 901077038-9
RESPONSABLE DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4651
www.satstore.com.co

FACTURA EMITIDA POR SIMBA SOFWARE S.A.S.
Autorización numeración de facturación electrónica 18764061038030 del 2023-12-01 hasta 2024-12-01 del FECT6001 al FECT50000
ICA Bogotá 11,04 - ICA Barranquilla 9.6 - ICA Cota 6
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES

NIT DEL CLIENTE :	899999239	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FECT6312
NOMBRE DEL CLIENTE :	ICBF REGIONAL ARAUCA	FECHA FACTURA :	2023-12-29 09:21:27-05:00
DIRECCIÓN :	CARRERA 21 NO.1-24 B. FUNDADORES ARAUCA -	FECHA DE VENCIMIENTO :	2024-01-28
TELÉFONO :	3103023541	CODIGO VENDEDOR :	25
CIUDAD :	ARAUCA	NÚMERO PEDIDO :	174
		ORDEN DE COMPRA :	0

N°.	COD_ANTE	PRODUCTO	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	BDG	CANT	VR UNIT	IVA	DTO PRO	VR TOTAL
1	0	11680	CABINA ACTIVA SOUNDPOWER	CABINA ACTIVA SOUNDPOWER L315D-PLUS+BASE CABINA PARA	21	4.00	1,405,882.24	19	0.00	5,623,528.96

SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS Y 96/100 MCTE.

SUBTOTAL	5,623,529.00
IVA	1,068,471.00
DTO PROMO	0,00
DTO PG CONT	0,00
RETEFUENTE	0.00
RETEIVA	0.00
RETEICA	0.00
CREDITO	0.00
TOTAL NETO	6,691,999.96
TOTAL A PAGAR	6,691,999.96

CONDICIÓN COMERCIAL: CRÉDITO
FORMA DE PAGO: CREDITO DIRECTO IZC

*BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020
* LA MERCANCÍA ENTREGADA CON CARÁCTER DE PRÉSTAMO DEBE SER DEVUELTA EN UN PLAZO MÁXIMO DE 8 DÍAS, DE LO CONTRARIO SERÁ FACTURADA AL CLIENTE.
* TODO CHEQUE DEVUELTO GENERARÁ SANCIÓN DEL 20%, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 731 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
* EN CASO DE MORA, SE COBRAN INTERESES A LA TASA MÁXIMA VIGENTE PERMITIDA POR LA LEY.
* NO SE ACEPTA DEVOLUCIÓN DE MERCANCÍA DESPUÉS DE 3 DÍAS DE FACTURADA, EN CASO DE SER RECIBIDA TENDRÁ UN COBRO DEL 10%.

CUFE: 8aba1012c12bd984cac8453f98798093f4da2d03bf1e76e1279215584bedeeb2fd3b66e74bb9f5bb5e4151e4de096949

OBSERVACIONES: #$41-06-00 081;81001242023;MARIA.BELTRANC@ICBF.GOV.CO#$

NOTA:1- LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. 2- SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. 3- RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA. 4- FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO.

Proveedor Tecnológico Simba Software S.A.S – Nit 901.098.244 – 1

Nancy Edilma Arana Nieves

De: licitaciones@ticamericas.com.co
Enviado el: miércoles, 17 de abril de 2024 5:05 p.m.
Para: Nancy Edilma Arana Nieves
CC: gc@ticamericas.com.co; fe@ticamericas.com.co; alicitaciones@ticamericas.com.co
Asunto: RV: ENVIO REFACTURACION FECT 7181 46-02-00-081;81001262023;maria.beltranc@icbf.gov.co
Datos adjuntos: TIC - CCB 20240404.pdf; PARAFISCALES 2024_.pdf; ABRIL_CERTIFICACIÓN CUENTA TIC AMERICA BANCO POPULAR.pdf; FECT7181.zip

BUENAS TARDES
Adjunto enviamos factura con nueva fecha FECT 7181 Y OBSERVACIONES COD PCI, adicional pantallazo de envió a SIIF nación para radicación.

Adicional enviamos documentos parafiscales actualizados para pago.

Agradecemos su colaboración.

Agradecemos su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



De: licitaciones@ticamericas.com.co <licitaciones@ticamericas.com.co>
Enviado el: martes, 16 de abril de 2024 10:20 a. m.
Para: 'Nancy Edilma Arana Nieves' <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
CC: 'cartera@ticamericas.com.co' <cartera@ticamericas.com.co>; 'gc@ticamericas.com.co' <gc@ticamericas.com.co>; 'IZC johana Lesmes' <administracion@izc.com.co>; 'alicitaciones@ticamericas.com.co'

Nancy Edilma Arana Nieves

De:	Nancy Edilma Arana Nieves
Enviado el:	martes, 16 de abril de 2024 5:40 p.m.
Para:	Licitaciones Tic Americas- Javier Rivadeneida
CC:	Maria Del Pilar Beltran Carreno
Asunto:	RV: ENVIO REFACTURACION FECT 7170 42-02-00-081;81001262023;maria.beltranc@icbf.gov.co
Datos adjuntos:	TIC - CCB 20240404.pdf; PARAFISCALES 2024_.pdf; ABRIL_CERTIFICACIÓN CUENTA TIC AMERICA BANCO POPULAR.pdf; FECT7170.zip

Cordial saludo.

De manera atenta se da alcance al correo de orientaciones que por confusión se envió la PCI errada adjunto la PCI correcta **#$46-02-00-081;81001262023;**maria.beltranc@icbf.gov.co#$

Diligenciar notas finales de la factura, incluyendo **#$**PCI; NÚMERO DE CONTRATO; CORREO INSITUCIONAL DEL SUPERVISOR**#$** como se muestra en el ejemplo, **#$46-02-00-081;81001262023;**maria.beltranc@icbf.gov.co#$ los símbolos numeral y pesos en esta sección son obligatorios:

subsanada la información pueden generar la factura electrónica y enviarla al correo habilitado para la RECEPCION el cual es siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co indicando en el asunto los siguientes datos: **46-02-00-081;81001262023;**maria.beltranc@icbf.gov.co Adjuntando únicamente la factura electrónica en representación gráfica y el archivo XML de la factura.

Ofrezco disculpas.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Nancy Edilma Arana Nieves
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 N.° 1 – 24 B. Fundadores
Teléfono: 607 8851826 Ext. 700015
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: licitaciones@ticamericas.com.co <licitaciones@ticamericas.com.co>
Enviado el: martes, 16 de abril de 2024 11:50 a.m.
Para: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
CC: gc@ticamericas.com.co; alicitaciones@ticamericas.com.co; cartera@ticamericas.com.co; jcart@ticamericas.com.co
Asunto: RV: ENVIO REFACTURACION FECT 7170 42-02-00-081;81001262023;maria.beltranc@icbf.gov.co

Buenos días
Adjunto enviamos factura con nueva fecha FECT 7170 Y OBSERVACIONES COD PCI, adicional pantallazo de envió a SIIF nación para radicación.

#$42-02-00-081;81001262023;maria.beltranc@icbf.g...

licitaciones@ticamericas.com.co
Para 'siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co' 11:45 a. m.

FECT7170.zip
44 KB

42-02-00-081;81001262023;maria.beltranc@icbf.gov.co

Agradecemos su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



Adicional enviamos documentos parafiscales actualizados para pago.

Agradecemos su colaboración.

Agradecemos su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

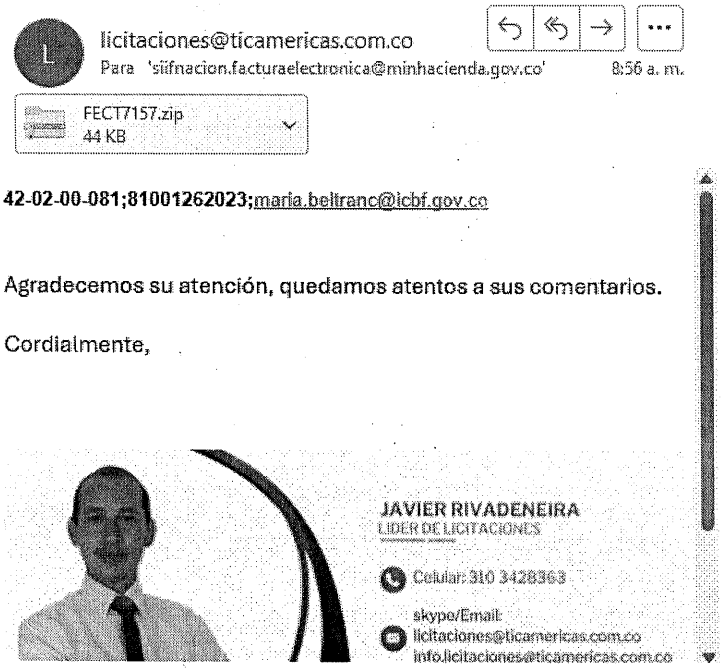
Cordialmente,



De: licitaciones@ticamericas.com.co <licitaciones@ticamericas.com.co>
Enviado el: martes, 16 de abril de 2024 10:20 a. m.
Para: 'Nancy Edilma Arana Nieves' <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
CC: 'cartera@ticamericas.com.co' <cartera@ticamericas.com.co>; 'gc@ticamericas.com.co' <gc@ticamericas.com.co>; 'IZC johana Lesmes' <administracion@izc.com.co>; 'alicitaciones@ticamericas.com.co' <alicitaciones@ticamericas.com.co>
Asunto: ENVIO REFACTURACION FECT 7157 42-02-00-081;81001262023;maria.beltranc@icbf.gov.co

Buenos días
Adjunto enviamos factura con nueva fecha, adicional pantallazo de envió a SIIF nación para radicación.

42-02-00-081;81001262023;maria.beltranc@icbf.gov....



Adicional enviamos documentos parafiscales actualizados para pago.

Agradecemos su colaboración.

Agradecemos su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



De: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
Enviado el: miércoles, 10 de abril de 2024 4:34 p. m.
Para: Licitaciones Tic Americas- Javier Rivadeneida <licitaciones@ticamericas.com.co>
CC: Maria Del Pilar Beltran Carreno <Maria.BeltranC@icbf.gov.co>
Asunto: RV: AUTORIZACION DE PAGO 01 CONTRATO ADQUIRIR AUDIOS, EQUIPO DE SONIDO 81001262023 TIC AMERICA SAS - DEVOLUCIÓN

Cordial saludo.

Una vez verificada la factura de manera atenta se solicita corregir la siguiente información

Datos del adquiriente

DIRECCION: CARRERA 21 No.1-24 B. FUNDADORES

CIUDAD: ARAUCA -ARAUCA.

TELEFONO: 8851826.

Correo electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Responsabilidad del ICBF: 013.

Diligenciar notas finales de la factura, incluyendo **#$**PCI; NÚMERO DE CONTRATO; CORREO INSITUCIONAL DEL SUPERVISOR**#$** como se muestra en el ejemplo, **#$42-02-00-081;81001262023;**maria.beltranc@icbf.gov.co#$ los símbolos numeral y pesos en esta sección son obligatorios:

subsanada la información pueden generar la factura electrónica y enviarla al correo habilitado para la RECEPCION el cual es siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co indicando en el asunto los siguientes datos: **42-02-00-081;81001262023;**maria.beltranc@icbf.gov.co Adjuntando únicamente la factura electrónica en representación gráfica y el archivo XML de la factura.

Quedo atenta.

Nancy Edilma Arana Nieves
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 N.° 1 – 24 B. Fundadores
Teléfono: 607 8851826 Ext. 700015
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: licitaciones@ticamericas.com.co <licitaciones@ticamericas.com.co>
Enviado el: miércoles, 10 de abril de 2024 4:09 p.m.
Para: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
CC: gc@ticamericas.com.co; alicitaciones@ticamericas.com.co; jcart@ticamericas.com.co; cartera@ticamericas.com.co
Asunto: RE: AUTORIZACION DE PAGO 01 CONTRATO ADQUIRIR AUDIOS, EQUIPO DE SONIDO 81001262023 TIC AMERICA SAS - DEVOLUCIÓN

Buenas tardes

En respuesta a su requerimiento
Adjunto envió la nota crédito 1289 devol. De la fact 6312 y la factura nueva FECT 7080,
Para su revisión y posterior radicación antes siif nación.

Solicito se envíe el correo de siif nación para esta radicación

Agradecemos su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

Agradecemos su atención, quedamos atentos a sus comentarios.

Cordialmente,



JAVIER RIVADENEIRA
LIDER DE LICITACIONES

Celular: 310 3428363

skype/Email:
licitaciones@ticamericas.com.co
info.licitaciones@ticamericas.com.co

Km 1.7 vía Siberia, Terrapuerto Indust.
El Dorado | Bod. 20
Cota | Cundinamarca | Colombia

TiC
America S.A.S

UBIQUITI HID EZVIZ EPSON DATALOGIC elo alhua BIXOLON acer ANVIZ

De: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
Enviado el: lunes, 8 de abril de 2024 9:50 a. m.
Para: Licitaciones Tic Americas- Javier Rivadeneida <licitaciones@ticamericas.com.co>
CC: Maria Del Pilar Beltran Carreno <Maria.BeltranC@icbf.gov.co>
Asunto: RV: AUTORIZACION DE PAGO 01 CONTRATO ADQUIRIR AUDIOS, EQUIPO DE SONIDO 81001262023 TIC AMERICA SAS - DEVOLUCIÓN

Cordial saludo.

1. En atención al correo que antecede de manera atenta se informa que fue devuelta la cuenta por varias inconsistencias para subsanar de parte de ustedes es el Ítem 3 n) Factura electrónica (cuando aplique) o documento equivalente. - **La factura está vencida desde el 28/01/2024, el número de teléfono en datos del cliente no corresponde al ICBF.**

Agradezco su atención al respecto.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Nancy Edilma Arana Nieves
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 N.° 1 – 24 B. Fundadores
Teléfono: 607 8851826 Ext. 700015
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: pagosarauca <pagosarauca@icbf.gov.co>
Enviado el: lunes, 8 de abril de 2024 9:00 a.m.
Para: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
Asunto: RE: AUTORIZACION DE PAGO 01 CONTRATO ADQUIRIR AUDIOS, EQUIPO DE SONIDO 81001262023 TIC AMERICA SAS - DEVOLUCIÓN

CONTRATO 81001262023 - TIC AMERICA SAS - DEVOLUCIÓN

Buenos días,

Comedidamente me permito realizar devolución de la cuenta referenciada en el asunto, por los siguientes motivos:

Requisitos establecidos por la Resolución 5360 de 2023

1. c) Copia de la propuesta económica presentada por el contratista. – **No se aporta el documento**
2. h) Certificación pagos contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos, expedida por el supervisor o interventor del contrato, debidamente diligenciada, de acuerdo con la versión vigente. - **El valor a tramitar debe relacionarse en Gastos de Funcionamiento en concordancia con el rubro presupuestal que lo ampara (Numeral 5. Aplicación del pago)**
3. n) Factura electrónica (cuando aplique) o documento equivalente. - **La factura está vencida desde el 28/01/2024, el número de teléfono en datos del cliente no corresponde al ICBF.**
4. o) Captura de pantalla del soporte de aprobación de la factura en el aplicativo OLIMPIA (*SIIF NACION CIRCULAR EXTERNA 042 MHCP 26/12/2023*), cuando aplique. - **Indicar en el correo de autorización por parte del supervisor, que la factura se encuentra aprobada tácitamente, si es el caso de factura electrónica**

Cordialmente,

Willian Javier Estrada Navea
Contratista
Grupo Financiero
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 N° 1 – 24 Barrio Fundadores
Teléfono: 607 885 1826 Ext. 700009
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
Enviado el: martes, 2 de abril de 2024 9:30 a. m.
Para: pagosarauca <pagosarauca@icbf.gov.co>
CC: Maria Del Pilar Beltran Carreno <Maria.BeltranC@icbf.gov.co>; Willian Javier Estrada Navea <Willian.Estrada@icbf.gov.co>

Asunto: RV: AUTORIZACION DE PAGO 01 CONTRATO ADQUIRIR AUDIOS, EQUIPO DE SONIDO 81001262023 TIC AMERICA SAS

Cordial saludo.

*De manera atenta me permito remitir la respectiva documentación para el pago de la cuenta cobro del contrato **ADQUIRIR EQUIPOS DE AUDIOS Y SONIDOS**, correspondiente al periodo de 19/12/2023 hasta el 31/12/2023.*

Cordialmente,

Nancy Edilma Arana Nieves
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 N.° 1 – 24 B. Fundadores
Teléfono: 607 8851826 Ext. 700015
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Maria Del Pilar Beltran Carreno <Maria.BeltranC@icbf.gov.co>
Enviado el: lunes, 1 de abril de 2024 9:35 a.m.
Para: Carlos Alberto Martinez Buelvas <Carlos.MartinezB@icbf.gov.co>
CC: Nancy Edilma Arana Nieves <Nancy.Arana@icbf.gov.co>
Asunto: AUTORIZACION DE PAGO 01 CONTRATO ADQUIRIR AUDIOS, EQUIPO DE SONIDO 81001262023 TIC AMERICA SAS

Cordial saludo.

*Yo, **MARIA DEL PILAR BELTRAN CARREÑO, COORDINADORA DEL GRUPO ADMINISTRATIVO**, en mi calidad de supervisor del contrato **81001262023**. Certifico el cumplimiento a satisfacción con las obligaciones contractuales por parte del contratista **TIC AMERICA SAS.** Por lo anterior y de acuerdo con la resolución 5360 del 30 de junio de 2023, **AUTORIZO** el pago correspondiente al periodo de 19/12/2023 hasta el 31/12/2023 de 2023, de acuerdo a los soportes y requisitos. Cabe anotar que el recurso objeto de pago quedo constituido como reserva presupuestal al cierre de la Vigencia 2023.*

Cordialmente,

Maria Del Pilar Beltran Carreño
Profesional Universitario
Coordinadora Grupo Financiero
Coordinadora Grupo Administrativo y Gestion Humana
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 # 1 – 24 Barrio Fundadores
Teléfono: 607 8851826 Ext. 700010 - 700002
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

SAT store

SEDE UNILAGO
C.C. Unilago
AK 15 No. 78-33 - Local 231-229
PBX: 7481313 EXT. 211 - 214
Bogotá, D.C.

SEDE CENTRO
CALLE 22 No.9-40
PBX: 7481313 EXT. 201
Bogotá, D.C.

SEDE BARRANQUILLA
C.C. Parque Central
CARRERA 43 No. 50-12 Local 8
PBX: 7481313 EXT. 261
Barranquilla

TIC AMERICA SAS
NIT. 901077038-9
RESPONSABLE DE IVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA 4651
www.satstore.com.co

FACTURA EMITIDA POR SIMBA SOFWARE S.A.S.
Autorización numeración de facturación electrónica 18764061038030 del 2023-12-01 hasta 2024-12-01 del FECT6001 al FECT50000
ICA Bogotá 11,04 - ICA Barranquilla 9.6 - ICA Cota 6
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES

NIT DEL CLIENTE :	899999239	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FECT7181
NOMBRE DEL CLIENTE :	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	FECHA FACTURA :	2024-04-17 16:45:15-05:00
DIRECCIÓN :	CR 21 1 24	FECHA DE VENCIMIENTO :	2024-05-17
TELÉFONO :	8851826	CODIGO VENDEDOR :	25
CIUDAD :	ARAUCA	NÚMERO PEDIDO :	198
		ORDEN DE COMPRA :	0

N°.	COD_ANTE	PRODUCTO	REFERENCIA	DESCRIPCIÓN PRODUCTO	BDG	CANT	VR UNIT	IVA	DTO PRO	VR TOTAL
1	0	11680	CABINA ACTIVA SOUNDPOWER	CABINA ACTIVA SOUNDPOWER L315D-PLUS+BASE CABINA PARA	21	4.00	1,405,882.25	19	0.00	5,623,529.00

SON: SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS MCTE.

SUBTOTAL	5,623,529,00
IVA	1,068,471,00
DTO PROMO	0,00
DTO PG CONT	0,00
RETEFUENTE	0.00
RETEIVA	0.00
RETEICA	0.00
CREDITO	0.00
TOTAL NETO	6,692,000.00
TOTAL A PAGAR	6,692,000.00

CONDICIÓN COMERCIAL CRÉDITO
FORMA DE PAGO CREDITO DIRECTO IZC

*BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020
* LA MERCANCÍA ENTREGADA CON CARÁCTER DE PRÉSTAMO DEBE SER DEVUELTA EN UN PLAZO MÁXIMO DE 8 DÍAS, DE LO CONTRARIO SERÁ FACTURADA AL CLIENTE.
* TODO CHEQUE DEVUELTO GENERARÁ SANCIÓN DEL 20%, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 731 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
* EN CASO DE MORA, SE COBRAN INTERESES A LA TASA MÁXIMA VIGENTE PERMITIDA POR LA LEY.
* NO SE ACEPTA DEVOLUCIÓN DE MERCANCÍA DESPUÉS DE 3 DÍAS DE FACTURADA, EN CASO DE SER RECIBIDA TENDRÁ UN COBRO DEL 10%.

CUFE: a6acdc63264345625ece3729f4cc554bbc569ab68c98bb4c62add0037f2ef6a2be97491034a7df72370af8ebed55974b

OBSERVACIONES: #$46-02-00-081;81001262023;MARIA.BELTRANC@ICBF.GOV.CO#$ * SIIFNACION.FACTURAELECTRONICA@MINHACIENDA.GOV.CO

NOTA:1- LA PRESENTE FACTURA CAMBIARIA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. 2- SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. 3- RECIBI DE CONFORMIDAD LA MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA. 4- FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO AL PRIMER BENEFICIARIO.

Proveedor Tecnológico Simba Software S.A.S – Nit 901.098.244 – 1

TIC America S.A.S

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS
Contrato 81001262023

Cliente: I.C.B.F Regional Arauca
Dirección: Carrera 21 # 1-24 Fundadores
Fecha de entrega: 30/12/2023

UBICACIÓN	SEDE	DIRECCIÓN	PRODUCTO ENTREGADO
REGIONAL ARAUCA	DIRECCIÓN REGIONAL	Carrera 21 N° 1-24 Barrio Fundadores	1-CABINA DE SONIDO
	CENTRO ZONAL ARAUCA	Carrera 21 N° 1-24 Barrio Fundadores	1-CABINA DE SONIDO
	CENTRO ZONAL SARAVENA	Carrera 16 N° 28-09 Barrio seis de octubre	1-CABINA DE SONIDO
	CENTRO ZONAL TAME	Carrera 14 N° 15 -57 Barrio el Centro	1-CABINA DE SONIDO

R/L: GLENNYS JOHANNA LESMES CORRALES TIC AMERICA S.A.S	MARIA DEL PILAR BELTRAN CARREÑO Supervisora CPS-81001262023
Entregó	**Recibió:**

ACTA DE REUNIÓN		
Hora: 10:00 am		**Fecha:** 30/12/2023
Lugar:	Oficina grupo Administrativo	
Dependencia que Convoca:	Grupo Administrativo	
Proceso:	Servicios Administrativos	
Objetivo:	Formalizar recibido de elementos suministrados mediante contrato 81001262023 ejecutado por la empresa TIC AMERICA SAS.	

Agenda:

1. Revisión de elementos (Cabinas de sonido) de acuerdo con la ficha de condiciones técnicas del proceso.
2. Formalizar recibido de insumos suministrados mediante contrato 81001262023 ejecutado por la empresa TIC AMERICA SAS.

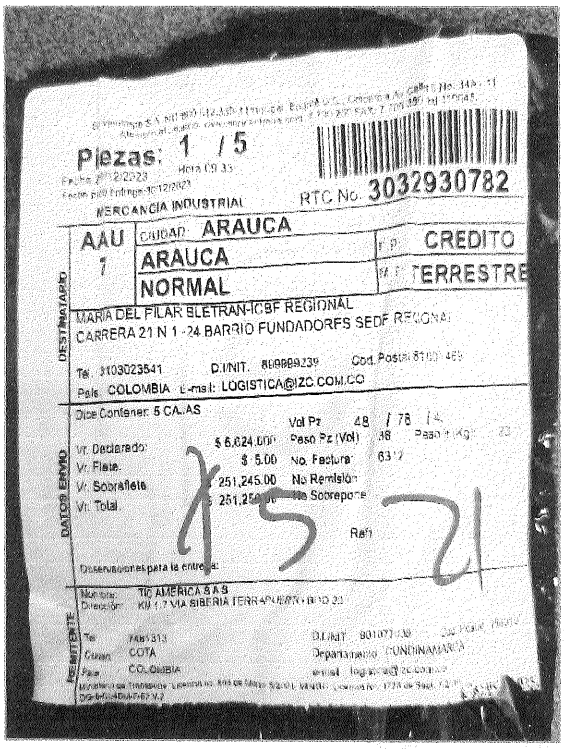
Desarrollo:

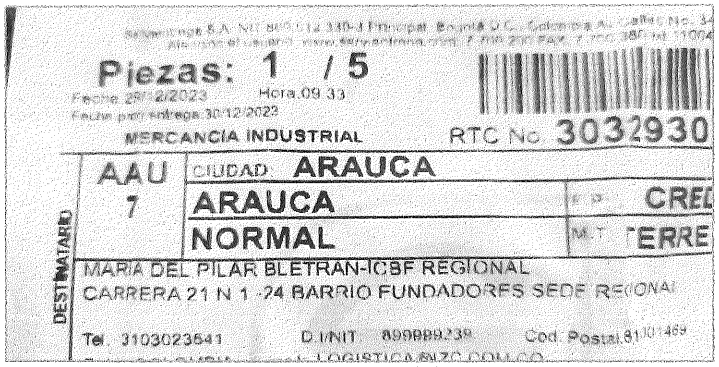
Siendo las 10:00 am del día 30 de diciembre de 2023 se reunieron en la oficina de la Coordinación Administrativa la funcionaria Oliva Alfonso Gonzales quien se desempeña como ALMACENISTA del ICBF Regional Arauca y Maria del Pilar Beltrán Carreño – Coordinadora Administrativa de la Regional y supervisora designada para el contrato 81001262023, con la finalidad establecida en la agenda, para lo cual:

1. se procedió a verificar una a una las cabinas de sonido solicitadas en los documentos precontractuales, en la revisión se evidencia que los elementos suministrados cuentan con las características técnicas establecidas para tal fin.
2. Teniendo en cuenta que los elementos son los establecidos contractualmente, se procede a realizar el recibido formal de los mismos, y de acuerdo a lo anterior la señora Oliva manifiesta que no es posible realizar el registro de ingreso en el Aplicativo SEVEN toda vez que mediante comunicado de fecha 28 de diciembre, enviado por la Dra. MARGARTA ROSA HERNANDEZ Coordinadora del Grupo de Almacén e inventarios notifico del cierre del aplicativo el día 28/12/2023; razón por la cual no estaría disponible hasta la apertura de la en el mes de enero de la vigencia 2024. Por consiguiente, se realiza la respectiva acta como evidencia de recibo de los elementos dentro del plazo de ejecución establecido en el contrato 81001262023

Decisiones:

1. En atención a que el Plazo máximo del contrato se estableció hasta el día 31/12/2023, se evidencia cumplimiento en la entrega de los insumos contratados requeridos al contratista TIC AMERICA SAS, tal como se evidencia en la etiqueta de embalaje emitida por la empresa transportadora:





2. Se reciben y se almacenan las cuatro (4) unidades de cabinas de sonido en las instalaciones de la Bodega del ICBF Regional Arauca, ubicada en la calle 13 N° 25-13 del Barrio Santa Teresita.







Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Hacer el ingreso de las cabinas de sonido al aplicativo SEVEN una vez se dé la apertura en la vigencia 2024.	Oliva Alfonso González Almacenista	Vigencia 2024
Efectuar tramite de autorización de pago al contratista una vez la vigencia 2024 lo permita.	María del Pilar Beltrán Carreño Coordinadora Administrativa	Vigencia 2024

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Oliva Alfonso González	Almacenista	ICBF Regional Arauca	
María del Pilar Beltrán Carreño	Coordinadora Administrativa	ICBF Regional Arauca	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 600 INGRESO DE BIENES **Fecha** 25/01/2024 **Número** 1 **Tipo** Entrada

Tercero 901077038 TIC AMERICA S.A.S **Estado** Aplicado **Valor Total** 6,692,000.00

Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Sucursal 8100 REGIONAL ARAUCA

Descripción MOV. 1 INGRESO DE BIENES ADQUERIDOS MEDIANTE CONTRATO 81001262023 CON TIC AMERICA S.A.S SEGUN ACTA DE RECIBIDO DEL 30/12/2023

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
207001000020	Cabina de Sonido	30 UN	2003		4.00	1,673,000.00	6,692,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS COP **Valor Total:** 6,692,000.00

Responsable Almacen: 68300194OLIVA ALFONSO GONZALEZ

C.C.N.o. 68300194 de Tame

COLOMBIA
REVISORES FISCALES & AUDITORES EXTERNOS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
TIC AMERICA S.A.S
NIT. 901.077.038-9

CERTIFICA QUE:

1. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las normas de auditoría generalmente aceptadas, certifico que **TIC AMERICA S.A.S** con corte al 31 de enero de 2024, ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

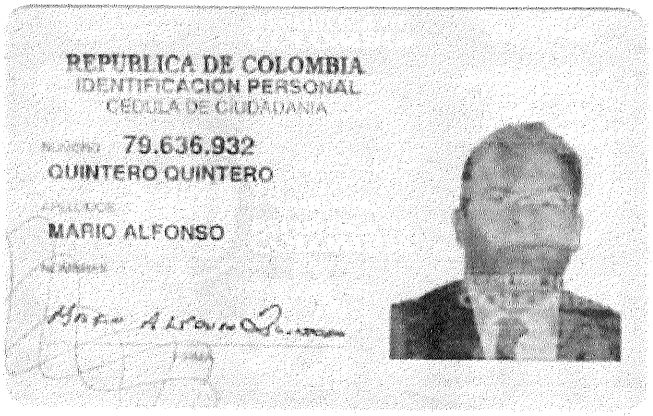
2. Al 31 de diciembre de 2023 **TIC AMERICA S.A.S** se encuentra a paz y salvo por concepto de salarios y prestaciones sociales durante los últimos seis meses, en cumplimiento de lo dispuesto en las Leyes 789 de 2002, 828 de 2003 y Decreto Reglamentario 1406 de 1999.

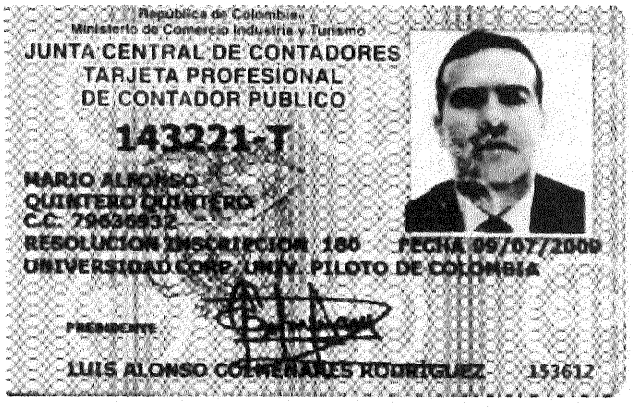
3. **TIC AMERICA S.A.S** a partir del 01 de mayo de 2017 se beneficia de la exoneración del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, correspondientes a los trabajadores que devengan, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013.

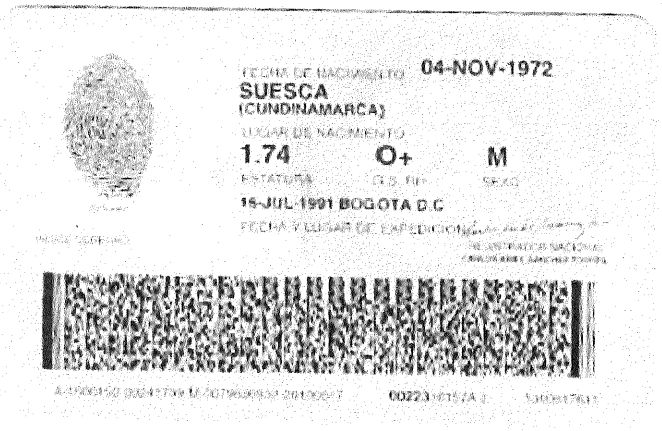
Dada en Bogotá, D.C., a los Doce (12) días del mes de Abril de 2024 a solicitud de **TIC AMERICAS.A.S**

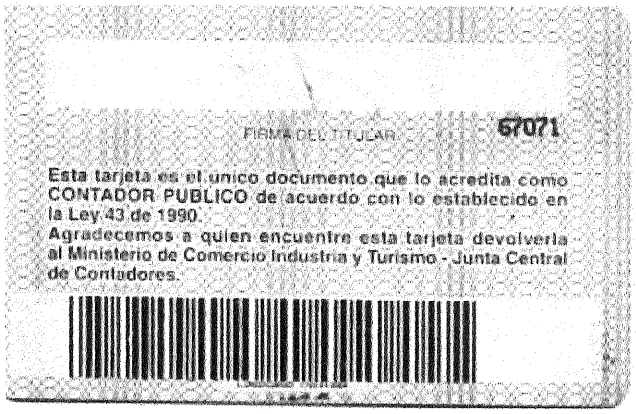
MARIO ALFONSO QUINTERO QUINTERO
Revisor Fiscal
TP 143.221 -T
Por delegación de **L&Q Auditores SAS.**
Bogotá D.C., 5 de febrero de 2024
CER-8293-24
L&Q Auditores Externos S.A.S.
Consultores, Auditores, Asesores
UC&CS América - Colombia
Miembro de UC&CS Global International

REVISORES FISCALES
AUDITORES EXTERNOS









UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A 6 1 2 F 7 C D 8 B 4 7 4 8

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 **MARIO ALFONSO QUINTERO QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79636932 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 143221-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901077038	9	TIC AMERICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	TERRAPUERTO BOD 20	BOGOTÁ-BOGOTA D.E.	3042027449	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01		9461158082	E	2024/01/11				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (26 Afiliados)																						$54,425,576	$8,814,400			$55,585,576	$2,378,900			$54,462,720	$2,168,900			$55,585,576		$474,000		$0	$0		$13,776,200
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (23 Afiliados)																						$49,935,514	$8,095,600			$51,095,514	$2,141,200			$49,981,011	$1,994,600			$51,095,514		$248,200		$0	$0		$12,479,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)																						$3,470,425	$555,500			$4,630,425	$281,500			$3,370,013	$132,400			$4,630,425		$20,200		$0	$0		$989,600
1	CC	1044607079	ROCHA DE CASTILLO JAFET DANIEL																				0	$0	$0	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$151,100
2	CC	1140890092	VALLE RANGEL ESTEFANIA													X					23030 1	2	$132,608	$21,300	EPS005	2	$132,608	$5,400	CCF07	2	$114,351	$4,600	14-7	2	$132,608	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$31,300
3	CC	1140890092	VALLE RANGEL ESTEFANIA													X					23030 1	9	$596,733	$95,500	EPS005	9	$596,733	$23,900	CCF07	9	$514,579	$20,600	14-7	9	$596,733	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$140,000
4	CC	1140890092	VALLE RANGEL ESTEFANIA									X									23030 1	19	$1,353,760	$216,700	EPS005	19	$1,353,760	$54,200	CCF07	19	$1,353,760	$54,200	14-7	19	$1,353,760	0.522%	$7,100	19	$0	$0	Si	$332,200
5	CC	1143455646	ZAPATA OSORIO HERNAN DANIEL										X								23030 1	1	$62,990	$10,100	EPS010	1	$62,990	$0	CCF07	1	$62,990	$0	14-7	1	$62,990	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$10,100
6	CC	1143455646	ZAPATA OSORIO HERNAN DANIEL																		23030 1	29	$1,324,334	$211,900	EPS010	29	$1,324,334	$53,000	CCF07	29	$1,324,333	$53,000	14-7	29	$1,324,334	0.522%	$7,000	29	$0	$0	Si	$324,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																						$10,798,980	$1,728,100			$10,798,980	$432,200			$10,798,980	$432,200			$10,798,980		$56,400		$0	$0		$2,648,900
7	CC	79710845	CAICEDO ZAMBRANO OSCAR									X									23100 1	30	$1,390,000	$222,400	EPS008	30	$1,390,000	$55,600	CCF22	30	$1,390,000	$55,600	14-7	30	$1,390,000	0.522%	$7,300	30	$0	$0	Si	$340,900
8	CC	35531272	CRUZ BARRAGAN MARIA DEL PILAR									X									23030 1	30	$1,974,648	$316,000	EPS008	30	$1,974,648	$79,000	CCF22	30	$1,974,648	$79,000	14-7	30	$1,974,648	0.522%	$10,400	30	$0	$0	Si	$484,400
9	CC	39770059	CRUZ TIBAQUIRA MARTHA ELENA													X					23030 1	1	$65,149	$10,500	EPS001	1	$65,149	$2,700	CCF22	1	$65,149	$2,700	14-7	1	$65,149	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$15,900
10	CC	39770059	CRUZ TIBAQUIRA MARTHA ELENA									X									23030 1	29	$1,935,981	$309,800	EPS001	29	$1,935,981	$77,500	CCF22	29	$1,935,981	$77,500	14-7	29	$1,935,981	0.522%	$10,200	29	$0	$0	Si	$475,000
11	CC	1000142444	FARRE ZAMBRANO LAURA SOFIA																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
12	CC	1020812065	FARRE ZAMBRANO VALERIA																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF22	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
13	CC	8750390	OLIVARES LEMUS JAIME ALBERTO																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-7	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	Si	$284,500
14	CC	1070924197	VARGAS AGUDELO WENDY TATIANA									X									23030 1	30	$1,953,202	$312,600	EPS017	30	$1,953,202	$78,200	CCF22	30	$1,953,202	$78,200	14-7	30	$1,953,202	0.522%	$10,200	30	$0	$0	Si	$479,200

PLANILLA SIN PAGAR

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901077038	9	TIC AMERICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	TERRAPUERTO BOD 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3042027449	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01		9461158082	E	2024/01/11				

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$8,814,400	$0	$0	$8,814,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,993,600	$0	$0	$1,993,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$341,800	$0	$0	$341,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$3,820,400	$0	$0	$3,820,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$2,658,600	$0	$0	$2,658,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$474,000	$0	$0	$474,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	26	$474,000	$0	$0	$474,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				25	$2,168,900	$0	$0	$2,168,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	19	$1,759,600	$0	$0	$1,759,600
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$132,400	$0	$0	$132,400
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	3	$230,500	$0	$0	$230,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				26	$2,318,900	$0	$0	$2,318,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$80,200	$0	$0	$80,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$223,100	$0	$0	$223,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	$533,600	$0	$0	$533,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$723,400	$0	$0	$723,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$121,300	$0	$0	$121,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$637,300	$0	$0	$637,300
TOTAL				26	$13,776,200	$0	$0	$13,776,200

PLANILLA SIN PAGAR

2024/01/05 03:35 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901077038	9	TIC AMERICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	TERRAPUERTO BOD 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3042027449	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	451281201	9462623804	E	2024/02/09	2024/02/12	BANCOLOMBIA	3	$15,188,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (28 Afiliados)						$52,884,585	$8,582,600			$94,154,585	$2,956,900			$61,432,843	$2,459,600			$54,154,585	$435,700		$14,000,000	$700,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (22 Afiliados)						**$46,987,976**	**$7,653,500**			**$48,287,976**	**$2,723,800**			**$54,425,867**	**$2,178,800**			**$48,287,976**	**$236,400**		**$14,000,000**	**$700,000**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)						**$3,048,417**	**$487,900**			**$4,348,417**	**$284,700**			**$2,996,814**	**$120,100**			**$4,348,417**	**$20,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1044607079	ROCHA JAFET		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
2	CC	1140890092	VALLE ESTEFANIA	230301	26	$1,225,151	$196,100	EPS005	26	$1,225,151	$49,100	CCF07	26	$1,225,151	$49,100	14-7	26	$1,225,151	$6,400	26	$0	$0
3	CC	1140890092	VALLE ESTEFANIA	230301	4	$277,747	$44,500	EPS005	4	$277,747	$11,200	CCF07	4	$216,480	$8,700	14-7	4	$277,747	$0	4	$0	$0
4	CC	1143455646	ZAPATA HERNAN	230301	28	$1,453,030	$232,500	EPS010	28	$1,453,030	$58,200	CCF07	28	$1,453,030	$58,200	14-7	28	$1,453,030	$7,600	28	$0	$0
5	CC	1143455646	ZAPATA HERNAN	230301	2	$92,489	$14,800	EPS010	2	$92,489	$3,700	CCF07	2	$102,153	$4,100	14-7	2	$92,489	$0	2	$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)						**$16,997,939**	**$2,800,000**			**$16,997,939**	**$1,360,300**			**$23,427,621**	**$937,400**			**$16,997,939**	**$81,500**		**$14,000,000**	**$700,000**
6	CC	79710845	CAICEDO OSCAR	231001	16	$1,074,133	$171,900	EPS008	16	$1,074,133	$43,000	CCF22	16	$1,074,133	$43,000	14-7	16	$1,074,133	$5,700	16	$0	$0
7	CC	79710845	CAICEDO OSCAR	231001	14	$648,667	$103,800	EPS008	14	$648,667	$26,000	CCF22	14	$648,667	$26,000	14-7	14	$648,667	$0	14	$0	$0
8	CC	35531272	CRUZ MARIA	230301	29	$1,983,788	$317,500	EPS008	29	$1,983,788	$79,400	CCF22	29	$1,983,788	$79,400	14-7	29	$1,983,788	$10,400	29	$0	$0
9	CC	35531272	CRUZ MARIA	230301	1	$65,822	$10,600	EPS008	1	$65,822	$2,700	CCF22	1	$82,260	$3,300	14-7	1	$65,822	$0	1	$0	$0
10	CC	39770059	CRUZ MARTHA	230301	19	$1,430,758	$229,000	EPS001	19	$1,430,758	$57,300	CCF22	19	$1,430,758	$57,300	14-7	19	$1,430,758	$7,500	19	$0	$0
11	CC	39770059	CRUZ MARTHA	230301	11	$718,104	$114,900	EPS001	11	$718,104	$28,800	CCF22	11	$718,104	$28,800	14-7	11	$718,104	$0	11	$0	$0
12	CC	1000142444	FARRE LAURA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
13	CC	1020812065	FARRE VALERIA	230301	30	$8,000,000	$1,360,000	EPS010	30	$8,000,000	$1,000,000	CCF22	30	$14,000,000	$560,000	14-7	30	$8,000,000	$41,800	30	$14,000,000	$700,000
14	CC	8750390	OLIVARES JAIME	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF24	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
15	CC	1070924197	VARGAS WENDY	230301	11	$476,667	$76,300	EPS017	11	$476,667	$19,100	CCF22	11	$889,911	$35,600	14-7	11	$476,667	$2,500	11	$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (10 Afiliados)						**$22,534,372**	**$3,660,200**			**$22,534,372**	**$902,300**			**$23,389,584**	**$936,600**			**$22,534,372**	**$111,800**		**$0**	**$0**
16	CC	1073525221	CAICEDO ANYI	230201	26	$1,614,970	$258,400	EPS005	26	$1,614,970	$64,600	CCF22	26	$1,614,970	$64,600	14-7	26	$1,614,970	$8,500	26	$0	$0
17	CC	1073525221	CAICEDO ANYI	230201	4	$234,486	$37,600	EPS005	4	$234,486	$9,400	CCF22	4	$226,766	$9,100	14-7	4	$234,486	$0	4	$0	$0
18	CC	1073245535	CALDERON LUIS	231001	29	$5,100,173	$867,300	EPS005	29	$5,100,173	$204,100	CCF22	29	$5,100,173	$204,100	14-7	29	$5,100,173	$26,700	29	$0	$0
19	CC	1073245535	CALDERON LUIS	231001	1	$263,115	$44,900	EPS005	1	$263,115	$10,600	CCF22	1	$263,115	$10,600	14-7	1	$263,115	$0	1	$0	$0
20	CC	1072168592	CHISICA LEYDI	230201	29	$2,778,000	$444,500	EPS010	29	$2,778,000	$111,200	CCF22	29	$2,778,000	$111,200	14-7	29	$2,778,000	$14,600	29	$0	$0
21	CC	1072168592	CHISICA LEYDI	230201	1	$74,334	$11,900	EPS010	1	$74,334	$3,000	CCF22	1	$75,061	$3,100	14-7	1	$74,334	$0	1	$0	$0
22	CC	1070990385	CIFUENTES CARLOS	230201	29	$1,507,847	$241,300	EPS017	29	$1,507,847	$60,400	CCF22	29	$1,507,847	$60,400	14-7	29	$1,507,847	$7,900	29	$0	$0
23	CC	1070990385	CIFUENTES CARLOS	230201	1	$68,721	$11,000	EPS017	1	$68,721	$2,800	CCF22	1	$77,982	$3,200	14-7	1	$68,721	$0	1	$0	$0
24	CC	1073244598	LEIVA CRISTHIAN	230301	29	$2,422,168	$387,600	EPS017	29	$2,422,168	$96,900	CCF22	29	$2,422,168	$96,900	14-7	29	$2,422,168	$12,700	29	$0	$0
25	CC	1073244598	LEIVA CRISTHIAN	230301	1	$70,903	$11,400	EPS017	1	$70,903	$2,900	CCF22	1	$70,903	$2,900	14-7	1	$70,903	$0	1	$0	$0
26	CC	1072702406	PEÑARETE LINA	230301	15	$1,250,000	$200,000	EPS008	15	$1,250,000	$50,000	CCF22	15	$1,250,000	$50,000	14-7	15	$1,250,000	$6,600	15	$0	$0
27	CC	1023885965	REAL LAURA	230301	29	$1,660,248	$265,700	EPS008	29	$1,660,248	$66,500	CCF22	29	$1,660,248	$66,500	14-7	29	$1,660,248	$8,700	29	$0	$0
28	CC	1023885965	REAL LAURA	230301	1	$73,667	$11,800	EPS008	1	$73,667	$3,000	CCF22	1	$55,026	$2,300	14-7	1	$73,667	$0	1	$0	$0
29	CC	1031126418	RIVADENEIRA WILMAR	230301	25	$2,099,035	$335,900	EPS017	25	$2,099,035	$84,000	CCF22	25	$2,099,035	$84,000	14-7	25	$2,099,035	$11,000	25	$0	$0
30	CC	1031126418	RIVADENEIRA WILMAR	230301	1	$76,369	$12,300	EPS017	1	$76,369	$3,100	CCF22	1	$76,369	$3,100	14-7	1	$76,369	$0	1	$0	$0
31	CC	1031126418	RIVADENEIRA WILMAR	230301	4	$305,477	$48,900	EPS017	4	$305,477	$12,300	CCF22	4	$305,477	$12,300	14-7	4	$305,477	$0	4	$0	$0
32	CC	1019115119	RODRIGUEZ LAURA	230201	29	$2,465,226	$394,500	EPS017	29	$2,465,226	$98,700	CCF22	29	$3,336,811	$133,500	14-7	29	$2,465,226	$12,900	29	$0	$0
33	CC	1019115119	RODRIGUEZ LAURA	230201	1	$64,633	$10,400	EPS017	1	$64,633	$2,600	CCF22	1	$64,633	$2,600	14-7	1	$64,633	$0	1	$0	$0
34	CC	1003533463	ROJAS JAIDER	25-14	9	$405,000	$64,800	EPS017	9	$405,000	$16,200	CCF22	9	$405,000	$16,200	14-7	9	$405,000	$2,200	9	$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						**$4,407,248**	**$705,400**			**$4,407,248**	**$176,500**			**$4,611,848**	**$184,700**			**$4,407,248**	**$22,300**		**$0**	**$0**

2024/02/20 07:50 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
35	CC	1069726143	LOMBANA JUAN	230301	29	$2,563,199	$410,200	EPS002	29	$2,563,199	$102,600	CCF03	29	$2,563,199	$102,600	14-7	29	$2,563,199	$13,400	29	$0	$0
36	CC	1069726143	LOMBANA JUAN	230301	1	$84,049	$13,500	EPS002	1	$84,049	$3,400	CCF03	1	$84,049	$3,400	14-7	1	$84,049	$0	1	$0	$0
37	CC	1128390565	MONROY YURIS	230201	23	$1,686,667	$269,900	EPS010	23	$1,686,667	$67,500	CCF03	23	$1,891,267	$75,700	14-7	23	$1,686,667	$8,900	23	$0	$0
38	CC	1128390565	MONROY YURIS	230201	1	$73,333	$11,800	EPS010	1	$73,333	$3,000	CCF03	1	$73,333	$3,000	14-7	1	$73,333	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (3 Afiliados)						$3,164,911	$506,600			$3,164,911	$126,800			$3,164,910	$126,800			$3,164,911	$32,700		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)						$1,213,334	$194,200			$1,213,334	$48,600			$1,213,333	$48,600			$1,213,334	$12,700		$0	$0
39	CC	1094964713	GONZALEZ ISABELLA	230301	14	$1,213,334	$194,200	EPS005	14	$1,213,334	$48,600	CCF43	14	$1,213,333	$48,600	14-7	14	$1,213,334	$12,700	14	$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,388,243	$222,200			$1,388,243	$55,600			$1,388,243	$55,600			$1,388,243	$14,100		$0	$0
40	CC	1010230817	FANDIÑO LINA	230201	29	$1,344,909	$215,200	EPS017	29	$1,344,909	$53,800	CCF22	29	$1,344,909	$53,800	14-7	29	$1,344,909	$14,100	29	$0	$0
41	CC	1010230817	FANDIÑO LINA	230201	1	$43,334	$7,000	EPS017	1	$43,334	$1,800	CCF22	1	$43,334	$1,800	14-7	1	$43,334	$0	1	$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$563,334	$90,200			$563,334	$22,600			$563,334	$22,600			$563,334	$5,900		$0	$0
42	CC	1007589665	NARANJO MAICOL	230201	13	$563,334	$90,200	EPS017	13	$563,334	$22,600	CCF22	13	$563,334	$22,600	14-7	13	$563,334	$5,900	13	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)						$86,667	$13,900			$86,667	$3,500			$90,134	$3,700			$86,667	$3,800		$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$86,667	$13,900			$86,667	$3,500			$90,134	$3,700			$86,667	$3,800		$0	$0
43	CC	1070927402	MENDEZ JHERSON	230301	2	$86,667	$13,900	EPS008	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$90,134	$3,700	14-7	2	$86,667	$3,800	2	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (2 Afiliados)						$2,615,031	$418,600			$2,615,031	$104,800			$3,751,932	$150,300			$2,615,031	$162,800		$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						$2,615,031	$418,600			$2,615,031	$104,800			$3,751,932	$150,300			$2,615,031	$162,800		$0	$0
44	CC	1026269957	AREVALO JUAN	230301	18	$780,000	$124,800	EPS017	18	$780,000	$31,200	CCF22	18	$1,947,120	$77,900	14-7	18	$780,000	$54,300	18	$0	$0
45	CC	1026269957	AREVALO JUAN	230301	1	$55,676	$9,000	EPS017	1	$55,676	$2,300	CCF22	1	$53,909	$2,200	14-7	1	$55,676	$0	1	$0	$0
46	CC	80131509	CUAN ANDRES	230201	26	$1,558,050	$249,300	EPS005	26	$1,558,050	$62,400	CCF22	26	$1,558,050	$62,400	14-7	26	$1,558,050	$108,500	26	$0	$0
47	CC	80131509	CUAN ANDRES	230201	4	$221,305	$35,500	EPS005	4	$221,305	$8,900	CCF22	4	$192,853	$7,800	14-7	4	$221,305	$0	4	$0	$0
Total	**Afiliados(28)**					$52,854,585	$8,592,600			$54,154,585	$2,958,900			$61,432,843	$2,459,600			$54,154,585	$435,700		$14,000,000	$700,000

2024/02/20 07:50 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901077038	9	TIC AMERICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	TERRAPUERTO BOD 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3042027449	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	451281201	9462623804	E	2024/02/09	2024/02/12	BANCOLOMBIA	3	$15,188,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$8,592,600	$23,600	$0	$8,616,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,187,900	$3,300	$0	$1,191,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$272,800	$800	$0	$273,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	15	$4,843,400	$13,300	$0	$4,856,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$2,288,500	$6,200	$0	$2,294,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$435,700	$1,200	$0	$436,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	28	$435,700	$1,200	$0	$436,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				27	$2,459,600	$6,900	$0	$2,466,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	21	$2,054,200	$5,600	$0	$2,059,800
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$120,100	$400	$0	$120,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	2	$184,700	$500	$0	$185,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$48,600	$200	$0	$48,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$52,000	$200	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				28	$2,958,900	$8,200	$0	$2,967,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$86,100	$300	$0	$86,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$274,100	$800	$0	$274,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	$1,513,100	$4,100	$0	$1,517,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$510,700	$1,400	$0	$512,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$106,000	$300	$0	$106,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$468,900	$1,300	$0	$470,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$420,000	$1,200	$0	$421,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$420,000	$1,200	$0	$421,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,000	$800	$0	$280,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$280,000	$800	$0	$280,800
TOTAL				28	$15,146,800	$41,900	$0	$15,188,700

2024/02/20 07:50 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901077038	9	TIC AMERICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	TERRAPUERTO BOD 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3042027449	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	564342578	9465485154	E	2024/04/09	2024/04/09	BANCO POPULAR	0	$21,251,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (29 Afiliados)						$76,409,540	$12,471,500			$77,709,540	$4,410,400			$76,420,555	$3,054,900			$77,709,540	$614,800		$14,000,000	$700,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (25 Afiliados)						$68,463,010	$11,199,900			$69,763,010	$4,092,400			$68,474,025	$2,736,900			$69,763,010	$355,900		$14,000,000	$700,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (3 Afiliados)						$3,186,774	$510,000			$4,486,774	$290,100			$3,183,615	$127,500			$4,486,774	$23,200		$0	$0
1	CC	1044607079	ROCHA DE CASTILLO JAFET DANIEL		0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
2	CC	1140890092	VALLE RANGEL ESTEFANIA	230301	30	$1,413,636	$226,200	EPS005	30	$1,413,636	$56,600	CCF07	30	$1,413,636	$56,600	14-7	30	$1,413,636	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1143455646	ZAPATA OSORIO HERNAN DANIEL	230301	29	$1,713,903	$274,300	EPS010	29	$1,713,903	$68,600	CCF07	29	$1,713,903	$68,600	14-7	29	$1,713,903	$9,000	29	$0	$0
4	CC	1143455646	ZAPATA OSORIO HERNAN DANIEL	230301	1	$59,235	$9,500	EPS010	1	$59,235	$2,400	CCF07	1	$56,076	$2,300	14-7	1	$59,235	$0	1	$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)						$22,671,777	$3,767,700			$22,671,777	$2,097,100			$22,667,588	$906,900			$22,671,777	$117,400		$14,000,000	$700,000
5	CC	79710845	CAICEDO ZAMBRANO OSCAR	231001	29	$1,637,467	$262,000	EPS008	29	$1,637,467	$65,500	CCF22	29	$1,637,467	$65,500	14-7	29	$1,637,467	$8,600	29	$0	$0
6	CC	79710845	CAICEDO ZAMBRANO OSCAR	231001	1	$56,027	$9,000	EPS008	1	$56,027	$2,300	CCF22	1	$51,838	$2,100	14-7	1	$56,027	$0	1	$0	$0
7	CC	35531272	CRUZ BARRAGAN MARIA DEL PILAR	230301	30	$2,163,848	$346,300	EPS008	30	$2,163,848	$86,600	CCF22	30	$2,163,848	$86,600	14-7	30	$2,163,848	$11,300	30	$0	$0
8	CC	39770059	CRUZ TIBAQUIRA MARTHA ELENA	230301	28	$2,053,242	$328,600	EPS001	28	$2,053,242	$82,200	CCF22	28	$2,053,242	$82,200	14-7	28	$2,053,242	$10,800	28	$0	$0
9	CC	39770059	CRUZ TIBAQUIRA MARTHA ELENA	230301	2	$161,193	$25,800	EPS001	2	$161,193	$6,500	CCF22	2	$161,193	$6,500	14-7	2	$161,193	$0	2	$0	$0
10	CC	1000142444	FARRE ZAMBRANO LAURA SOFIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
11	CC	1020812065	FARRE ZAMBRANO VALERIA	230301	30	$14,000,000	$2,380,000	EPS010	30	$14,000,000	$1,750,000	CCF22	30	$14,000,000	$560,000	14-7	30	$14,000,000	$73,100	30	$14,000,000	$700,000
12	CC	8750?90	OLIVARES LEMUS JAIME ALBERTO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (15 Afiliados)						$39,656,152	$6,450,400			$39,656,152	$1,587,200			$39,674,515	$1,584,500			$39,656,152	$199,900		$0	$0
13	CC	1070923821	BOHORQUEZ FANDIÑO ANGIE LIZETH	230301	30	$1,841,661	$294,700	EPS017	30	$1,841,661	$73,700	CCF22	30	$1,841,661	$73,700	14-7	30	$1,841,661	$9,700	30	$0	$0
14	CC	1073525221	CAICEDO SANABRIA ANYI DANIELA	230201	29	$1,862,840	$298,100	EPS005	29	$1,862,840	$74,600	CCF22	29	$1,862,840	$74,600	14-7	29	$1,862,840	$9,800	29	$0	$0
15	CC	1073525221	CAICEDO SANABRIA ANYI DANIELA	230201	1	$63,856	$10,300	EPS005	1	$63,856	$2,600	CCF22	1	$63,232	$2,600	14-7	1	$63,856	$0	1	$0	$0
16	CC	1073245535	CALDERON SALINAS LUIS ALBERTO	231001	25	$9,152,004	$1,556,000	EPS005	25	$9,152,004	$366,100	CCF22	25	$9,152,004	$366,100	14-7	25	$9,152,004	$47,800	25	$0	$0
17	CC	1073245535	CALDERON SALINAS LUIS ALBERTO	231001	5	$1,260,630	$214,600	EPS005	5	$1,260,630	$50,500	CCF22	5	$1,260,630	$50,500	14-7	5	$1,260,630	$0	5	$0	$0
18	CC	1073253773	CALDERON SALINAS PAULA ANDREA	231001	30	$1,862,826	$298,100	EPS017	30	$1,862,826	$74,600	CCF22	30	$1,862,826	$74,600	14-7	30	$1,862,826	$9,800	30	$0	$0
19	CC	1072168592	CHISICA SCARPETTA LEYDI DAYANA	230201	30	$2,660,054	$425,700	EPS010	30	$2,660,054	$106,500	CCF22	30	$2,660,054	$106,500	14-7	30	$2,660,054	$13,900	30	$0	$0
20	CC	1070990385	CIFUENTES NIETO CARLOS EDUARDO	230201	29	$3,890,205	$622,500	EPS017	29	$3,890,205	$155,700	CCF22	29	$3,890,205	$155,700	14-7	29	$3,890,205	$20,400	29	$0	$0
21	CC	1070990385	CIFUENTES NIETO CARLOS EDUARDO	230201	1	$54,750	$8,800	EPS017	1	$54,750	$2,200	CCF22	1	$73,737	$3,000	14-7	1	$54,750	$0	1	$0	$0
22	CC	1019015704	CUBILLOS VELASQUEZ JEISON ANDRES	230301	30	$3,800,000	$608,000	EPS017	30	$3,800,000	$152,000	CCF22	30	$3,800,000	$152,000	14-7	30	$3,800,000	$19,900	30	$0	$0
23	CC	52854671	DUARTE PEREZ JUDITH MARCELA	230301	13	$1,516,667	$242,700	EPS001	13	$1,516,667	$60,700	CCF22	13	$1,516,667	$60,700	14-7	13	$1,516,667	$8,000	13	$0	$0
24	CC	52128678	FLOREZ CLAUDIA FERNANDA	230201	2	$86,667	$13,900	EPS005	2	$86,667	$3,500	CCF22	2	$86,667	$0	14-7	2	$86,667	$0	2	$0	$0
25	CC	52128678	FLOREZ CLAUDIA FERNANDA	230201	28	$1,604,994	$256,800	EPS005	28	$1,604,994	$64,200	CCF22	28	$1,604,994	$64,200	14-7	28	$1,604,994	$8,400	28	$0	$0
26	CC	1020792275	GOMEZ SUAREZ JUAN DAVID	230301	23	$996,667	$159,500	EPS008	23	$996,667	$39,900	CCF22	23	$996,667	$39,900	14-7	23	$996,667	$5,300	23	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
27	CC	1073244598	LEIVA SALAMANCA CRISTHIAN LEONARDO	230301	29	$2,439,959	$390,400	EPS017	29	$2,439,959	$97,600	CCF22	29	$2,439,959	$97,600	14-7	29	$2,439,959	$12,800	29	$0	$0
28	CC	1073244598	LEIVA SALAMANCA CRISTHIAN LEONARDO	230301	1	$76,300	$12,300	EPS017	1	$76,300	$3,100	CCF22	1	$76,300	$3,100	14-7	1	$76,300	$0	1	$0	$0
29	CC	1073519405	MOLINA OLARTE JEISSON ANDRES	230201	30	$2,382,696	$381,300	EPS002	30	$2,382,696	$95,400	CCF22	30	$2,382,696	$95,400	14-7	30	$2,382,696	$12,500	30	$0	$0
30	CC	1031126418	RIVADENEIRA WILMAR JAVIER	230301	30	$2,415,230	$386,500	EPS017	30	$2,415,230	$96,700	CCF22	30	$2,415,230	$96,700	14-7	30	$2,415,230	$12,700	30	$0	$0
31	CC	1003533463	ROJAS CRUZ JAIDER STEYEN	25-14	30	$1,641,479	$262,700	EPS017	30	$1,641,479	$65,700	CCF22	30	$1,641,479	$65,700	14-7	30	$1,641,479	$8,600	30	$0	$0
32	CC	1007316765	TORTELLO CORTES WINSTON ALBERTO	230201	1	$46,667	$7,500	EPS005	1	$46,667	$1,900	CCF22	1	$46,667	$1,900	14-7	1	$46,667	$300	1	$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$2,948,307	$471,800			$2,948,307	$118,000			$2,948,307	$118,000			$2,948,307	$15,400		$0	$0
33	CC	1069726143	LOMBANA ORTIZ JUAN MANUEL	230301	30	$2,948,307	$471,800	EPS002	30	$2,948,307	$118,000	CCF03	30	$2,948,307	$118,000	14-7	30	$2,948,307	$15,400	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (2 Afiliados)						$3,920,891	$627,400			$3,920,891	$156,900			$3,920,891	$156,900			$3,920,891	$40,600		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)						$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$27,200		$0	$0
34	CC	1094964713	GONZALEZ JARAMILLO ISABELLA	230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS005	30	$2,600,000	$104,000	CCF43	30	$2,600,000	$104,000	14-7	30	$2,600,000	$27,200	30	$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,320,891	$211,400			$1,320,891	$52,900			$1,320,891	$52,900			$1,320,891	$13,400		$0	$0
35	CC	1010230817	FANDIÑO HUERFANO LINA ALEXANDRA	230201	29	$1,274,243	$203,900	EPS017	29	$1,274,243	$51,000	CCF22	29	$1,274,243	$51,000	14-7	29	$1,274,243	$13,400	29	$0	$0
36	CC	1010230817	FANDIÑO HUERFANO LINA ALEXANDRA	230201	1	$46,648	$7,500	EPS017	1	$46,648	$1,900	CCF22	1	$46,648	$1,900	14-7	1	$46,648	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (1 Afiliados)						$2,373,830	$379,900			$2,373,830	$95,000			$2,373,830	$95,000			$2,373,830	$103,300		$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$2,373,830	$379,900			$2,373,830	$95,000			$2,373,830	$95,000			$2,373,830	$103,300		$0	$0
37	CC	1079012036	PINZON MICAN LUIS EDUARDO	230201	30	$2,373,830	$379,900	EPS002	30	$2,373,830	$95,000	CCF22	30	$2,373,830	$95,000	14-7	30	$2,373,830	$103,300	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (1 Afiliados)						$1,651,809	$264,300			$1,651,809	$66,100			$1,651,809	$66,100			$1,651,809	$115,000		$0	$0
Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,651,809	$264,300			$1,651,809	$66,100			$1,651,809	$66,100			$1,651,809	$115,000		$0	$0
38	CC	80131509	CUAN ACOSTA ANDRES LEONARDO	230201	30	$1,651,809	$264,300	EPS005	30	$1,651,809	$66,100	CCF22	30	$1,651,809	$66,100	14-7	30	$1,651,809	$115,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(29)**					$76,409,540	$12,471,500			$77,709,540	$4,410,400			$76,420,555	$3,054,900			$77,709,540	$614,800		$14,000,000	$700,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901077038	9	TIC AMERICA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	TERRAPUERTO BOD 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3042027449	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	564342578	9465485154	E	2024/04/09	2024/04/09	BANCO POPULAR	0	$21,251,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				28	$12,471,500	$0	$0	$12,471,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$2,339,700	$0	$0	$2,339,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$470,700	$0	$0	$470,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$6,780,600	$0	$0	$6,780,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$2,880,500	$0	$0	$2,880,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$614,800	$0	$0	$614,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	29	$614,800	$0	$0	$614,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				28	$3,054,900	$0	$0	$3,054,900
COLSUBSIDIO	CCFZ2	860,007,336	1	24	$2,705,400	$0	$0	$2,705,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	$127,500	$0	$0	$127,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	1	$118,000	$0	$0	$118,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$104,000	$0	$0	$104,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				29	$4,410,400	$0	$0	$4,410,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$149,400	$0	$0	$149,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$194,300	$0	$0	$194,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	$2,194,000	$0	$0	$2,194,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$774,200	$0	$0	$774,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$308,400	$0	$0	$308,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$790,100	$0	$0	$790,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$420,000	$0	$0	$420,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$420,000	$0	$0	$420,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,000	$0	$0	$280,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$280,000	$0	$0	$280,000
TOTAL				29	$21,251,600	$0	$0	$21,251,600

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141001290522

(415)7707212489984(8020) 000014100129052 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 7 0 3 8	9	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
TIC AMERICA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
TIC AMERICA SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

41. Dirección principal
AC 80 KM 1 7 VIA SIBERIA TERRAPUERTO BG 34

42. Correo electrónico fe@ticamericas.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 4 8 1 3 1 3	3 2 0 3 4 9 5 3 8 6

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 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
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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 2024 - 03 - 21 / 10 : 30: 30

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LESMES CORREALES GLENNYS JOHANNA
985. Cargo Representante legal Certificado

Copia controlada

Fecha generación documento PDF: 21-03-2024 10:31:06AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141001290522

(415)7707212489984(8020) 000014100129052 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 7 0 3 8	9	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 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 7 0 4 2 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 5 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 8 1 2 6 5 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 7 0 4 2 7	
81. Hasta	2 0 6 7 0 4 2 7	

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 7 0 5 0 5		-
2	8 0	2 0 1 7 0 1 0 1		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141001290522

(415)7707212489984(8020) 000014100129052 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 7 0 3 8	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 8 2 3

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LESMES	CORREALES	GLENNYS	JOHANNA

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 2 2 0 8 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 0 7 9 2 2 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	SUAREZ	JUAN	DAVID

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 generado electrónicamente

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141001290522

(415)7707212489984(8020) 000014100129052 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 7 0 3 8	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 0 8 1 2 0 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FARRE	ZAMBRANO	VALERIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 3 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Documento generado en la página web

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141001290522

(415)7707212489984(8020) 000014100129052 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 7 0 3 8	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	7 9 6 3 6 9 3 2		1 4 3 2 2 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
QUINTERO	QUINTERO	MARIO	ALFONSO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 3 5 4 2 7 9	1	L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES EXTERNOS SAS

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 1 0 0 5

Revisor fiscal suplente

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

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
RODRIGUEZ	CASTELLANOS	ANA	LUCIA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
9 0 0 3 5 4 2 7 9	1	L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES EXTERNOS SAS

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 7 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 4 3 1 8 6 7 0		8 1 8 2 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BEDOYA	MARULANDA	MIGUEL	ANGEL

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 4 1 8

Documento generado en la DIAN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141001290522

(415)7707212489984(8020) 000014100129052 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 7 0 3 8	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1	

162. Nombre del establecimiento: TIC AMERICA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AK 15 78 33 LC 2 231

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 0 0 1 3 8 7	2 0 1 8 0 8 2 1	
168. Teléfono: 6 2 3 6 4 8 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1	

162. Nombre del establecimiento: TIC AMERICA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 22 940

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 0 6 5 3 7 2	2 0 1 9 0 2 1 1	
168. Teléfono: 7 4 8 1 3 1 3	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 GENERADO POR EL RUT

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141001290522

(415)7707212489984(8020) 000014100129052 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 7 0 3 8	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1	

162. Nombre del establecimiento: TIC AMERICA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4	

165. Dirección: KM 1 7 VIA SIBERIA BG 34

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 1 6 3 4 9 1	2 0 1 9 0 9 0 6	
168. Teléfono: 7 4 8 1 3 1 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1	

162. Nombre del establecimiento: TIC AMERICA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 43 50 12 LC 8

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 6 5 3 6 3	2 0 2 0 0 8 1 1	
168. Teléfono: 7 4 8 1 3 1 3	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: TIC AMERICA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1	

165. Dirección: CR 48 10 45 LC 89

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 7 3 0 3 0 9 0 2	2 0 2 1 0 9 0 3	
168. Teléfono: 7 4 8 1 3 1 3	169. Fecha de cierre	

Documento de consulta sin validez oficial

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141001290522

(415)7707212489984(8020) 000014100129052 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 7 7 0 3 8	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: TIC AMERICA SAS ARM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1	

165. Dirección: CL 30 66 25 LC 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 5 8 5 9 3	2 0 2 2 0 2 1 6	
168. Teléfono: 7 4 8 1 3 1 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de i 4 6 5 1	

162. Nombre del establecimiento: TIC AMERICA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: AV 5 A NORTE 23 D N 68

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 4 9 6 7 1	2 0 2 2 0 4 1 3	
168. Teléfono: 7 4 8 1 3 1 3	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 sin validez comercial

TIC America S.A.S

INFORME CONTRATO DE SUMINISTRO

NO. 81001262023

"ADQUIRIR EQUIPOS DE AUDIO Y SONIDO NECESARIOS PARA EL MEJORAMIENTO INSTITUCIÓNAL DEL ICBF REGIONAL ARAUCA."

ENTREGADO A: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL ARAUCA

ARAUCA, 31 DE DICIEMBRE/2023

TIC America S.A.S

INFORME DE EJECUCIÓN

ASPECTOS GENERALES

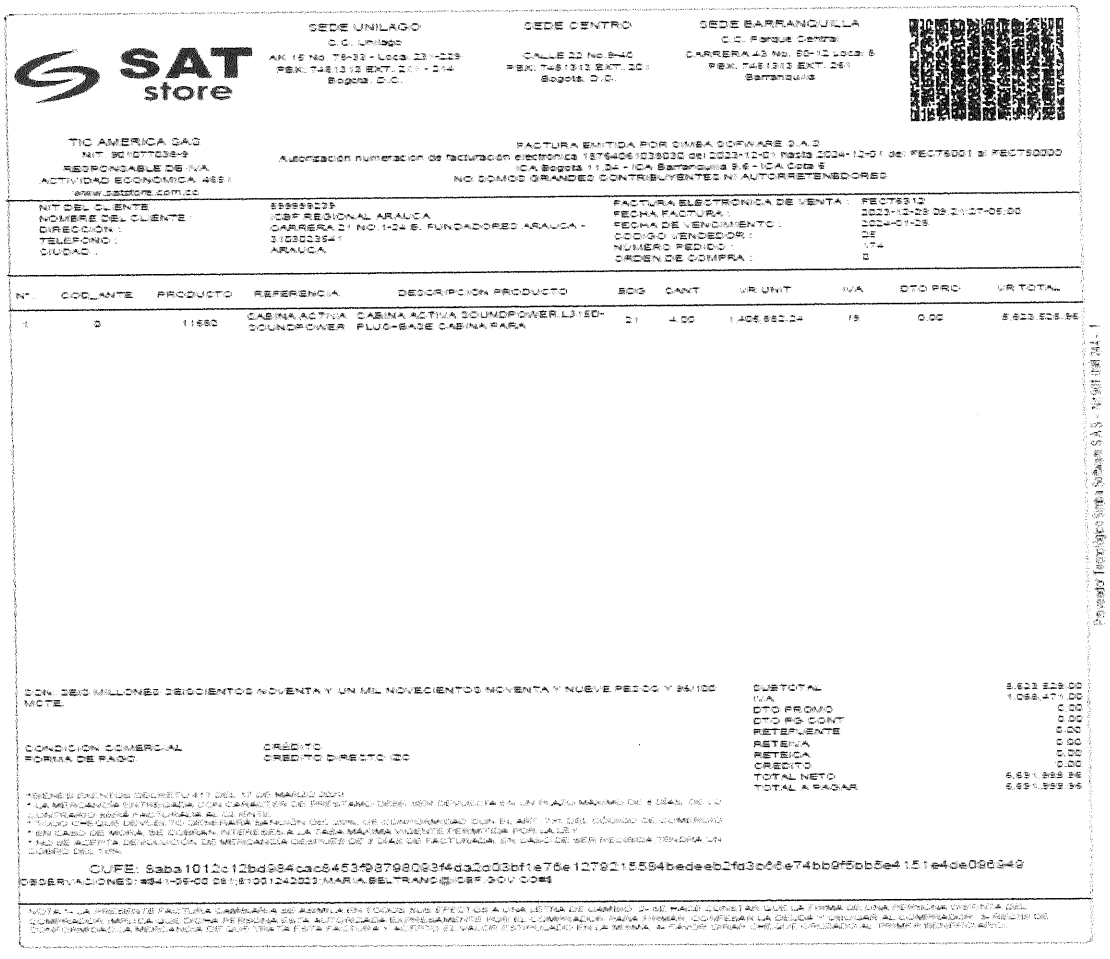
Informe N°	001 (único informe)	
Fecha:	31 de diciembre/2023	
Número de Proceso:	MC-015-2023-ARA	
Número de Aceptación de Oferta:	81001262023	
Fechas:	Fecha de Inicio: 19/12/2023	Fecha de Terminación: 31/12/2023
Empresa/ Contratista:	TIC AMERICA S.A.S	Avenida calle 80 kilómetros 1,7
NIT N°:	901.077.038-9	
Representante Legal:	GLENNYS JOHANNA LESMES CORRALES	
Objeto contractual:	ADQUIRIR EQUIPOS DE AUDIO Y SONIDO NECESARIOS PARA EL MEJORAMIENTO INSTITUCIÓNAL DEL ICBF REGIONAL ARAUCA.	
Supervisor:	MARIA DEL PILAR BELTRAN CARREÑO – COORDINADORA GRUPO ADMINISTRATIVO	

TIC America S.A.S

1. ASPECTO FINANCIERO:

Concepto	Valor	
Valor Inicial del contrato	$	$6.692.000
Valor total del contrato	$	**6.692.000**
Valor total factura N° 1	$	6.692.000
Saldo Pendiente por Pagar	$	**0**

Factura N° 1:



SAT store

SEDE UNILAGO
C.C. Unilago
AK 15 No. 78-33 - Local 231-239
PBX: 7481312 EXT. 201 - 214
Bogotá, D.C.

SEDE CENTRO
CALLE 22 No. 9-45
PBX: 7481312 EXT. 201
Bogotá, D.C.

SEDE BARRANQUILLA
C.C. Parque Central
CARRERA 43 No. 50-12 Local 6
PBX: 7481313 EXT. 261
Barranquilla

TIC AMERICA SAS
NIT 901077038-9
RESPONSABLE DE IVA
ACTIVIDAD ECONOMICA 4651
www.satstore.com.co

FACTURA EMITIDA POR DIMRA SOFTWARE S.A.S
Autorización numeración de facturación electrónica 18764061038030 del 2023-12-01 hasta 2024-12-01 de: FECT6001 al FECT50000
ICA Bogotá 11,04 - ICA Barranquilla 9,6 - ICA Cota 6
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES

NIT DEL CLIENTE : 899999239
NOMBRE DEL CLIENTE : CBF REGIONAL ARAUCA
DIRECCION : CARRERA 21 NO. 1-24 B. FUNDADORES ARAUCA -
TELEFONO : 3103003564
CIUDAD : ARAUCA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA : FECT6912
FECHA FACTURA : 2023-12-29 09:21:27-05:00
FECHA DE VENCIMIENTO : 2024-01-28
CODIGO VENDEDOR : 26
NUMERO PEDIDO : 174
ORDEN DE COMPRA : 0

N°	CODCLIENTE	PRODUCTO	REFERENCIA	DESCRIPCION PRODUCTO	BODG	CANT	VR UNIT	IVA	DTO PROD	VR TOTAL
1	0	11680	CABINA ACTIVA	CABINA ACTIVA SOUNDPOWER L315D+ SOUNDPOWER PLUG+BASE CABINA PARA	21	4.00	1.406.982,24	19	0,00	5.623.928,96

CON SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS Y 96/100 M/CTE.

CONDICION COMERCIAL: CREDITO
FORMA DE PAGO: CREDITO DIRECTO 120

SUBTOTAL	5.623.928,00
IVA	1.068.471,00
DTO PROMO	0,00
DTO EG CONT	0,00
RETEFUENTE	0,00
RETENCA	0,00
RETEICA	0,00
CREDITO	0,00
TOTAL NETO	6.691.999,96
TOTAL A PAGAR	6.691.999,96

CUFE: 5aba1012c12bd984cac8453f987980f93f4da2c03bf1e76e1279215594bedeeb2fd3b66e74bb9f5bb5e41516e4de0963e49

OBSERVACIONES: #941-06-00 261810012420231MARIA.BELTRAN@ICBF.GOV.CO##

NOTA: LA PRESENTE FACTURA CAMBIARA DE NOMBRE EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, SI NO PAGO DENTRO DE LOS 10 DIAS SIGUIENTES A LA FECHA DE SU VENCIMIENTO. LA FIRMA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR, COMPRAR LA DEUDA Y VINCULAR AL COMPRADOR. LA RECEPCION DE CONFORMIDAD DE MERCANCIA DE QUE TRATA ESTA FACTURA Y ACEPTO EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA A FAVOR DEL(A) TENEDOR(A) DEL PRESENTE DOCUMENTO.

Para un valor total ejecutado de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($6.692.000).**

3. ASPECTO TECNICO:

1.Cumplimiento de objeto contractual: ADQUIRIR EQUIPOS DE AUDIO Y SONIDO NECESARIOS PARA EL MEJORAMIENTO INSTITUCIÓNAL DEL ICBF REGIONAL ARAUCA.

A continuación, se relaciona el resumen de los elementos entregados:

UBICACIÓN	SEDE	DIRECCIÓN	PRODUCTO
REGIONAL ARAUCA	DIRECCIÓN REGIONAL	Carrera 21 N° 1-24 Barrio Fundadores	1-CABINA DE SONIDO
	CENTRO ZONAL ARAUCA	Carrera 21 N° 1-24 Barrio Fundadores	1-CABINA DE SONIDO
	CENTRO ZONAL SARAVENA	Carrera 16 N° 28-09 Barrio seis de octubre	1-CABINA DE SONIDO
	CENTRO ZONAL TAME	Carrera 14 N° 15 - 57 Barrio el Centro	1-CABINA DE SONIDO

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS BANDERAS ENTREGADAS:

Fotografia 1: Guía de envío



Fotografia 2: Equipos entregados a ICBF Regional Arauca



Fotografía 3: Detalle de los equipos entregados.





4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES:

Cumplimiento de las obligaciones: Específicas, Generales y del Sistema Integrado de Gestión inmersas dentro del contrato:

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión	Cumplimiento (SI, NO, N/A)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste.
Eje de Seguridad de la Información: Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó el documento respectivo, en el proceso contractual el cual reposa en la carpeta del expediente 81001262023.
Eje Ambiental: 1. Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó como soporte al cumplimiento de obligaciones ambientales la evidencia de Buenas Prácticas Ambientales de la empresa; El documento se anexa a este informe.
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio	**Cumplimiento (SI, NO, N/A)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste.**
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y el ICBF.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S Cumplió con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad el objeto contractual.
2. Constituir y cargar en la plataforma SECOP II las garantías requeridas dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S constituyó garantías a favor del ICBF Regional Arauca – Póliza N° 21-44-101432869 expedida por SEGUROS DEL ESTADO.
3. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparte el ICBF a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S atendió de forma oportuna los requerimientos exigidos por la supervisión del contrato.

4. Presentar la cuenta de cobro o factura, según corresponda, de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó a la supervisión del contrato la factura electrónica correspondiente al periodo de pago # 1, la cual corresponde a la factura electrónica FECT6312
5. Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información que maneje en desarrollo de su actividad (Nota: una vez se adjudique el contrato y antes de legalizarlo se debe hacer registro en la plataforma PROVEEDORES ICBF si no cuenta con este).	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S efectúo el registro respectivo en la aplicación PROVEEDORES ICBF.
6. Colaborar con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó al ICBF Regional Arauca toda la información requerida para llevar a cabo el ejercicio contractual.
7. Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó al ICBF Regional Arauca como soporte fundamental del presente Informe, el respectivo soporte de pago de seguridad social.
8. Cumplir con las disposiciones establecidas en el Capítulo "Buenas Prácticas en la Gestión Contractual" del Manual de Contratación Vigente	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S en su ejercicio contractual cumplió con las disposiciones establecidas por el estado colombiano en la Plataforma SECOP II para la presentación de la oferta del contrato ejecutado.
9.Respetar la política ambiental del ICBF, política que incluye todas las normas internas sobre el uso de los recursos ambientales y públicos, como el agua y la energía, racionamiento de papel y manejo de residuos.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S acata la Política ambiental del ICBF.
10.Una vez finalizado el contrato, facilitar al supervisor del contrato todos los documentos requeridos para liquidar el mismo, todo esto dentro de los 4 meses siguientes a la terminación del contrato.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó al ICBF Regional Arauca los documentos requeridos en las etapas: contractuales y de ejecución del Proceso 81001262023.

TIC America S.A.S

Cumplimiento de Obligaciones Específicas del Contrato y/o Convenio	Cumplimiento (SI, NO, N/A)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste.
1. Cumplir con plena autonomía técnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estándares definidos en el numeral 6 "Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes, productos, obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT).	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S Cumplió con plena autonomía técnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estándares definidos en el numeral 6 "Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes, productos, obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT), establecida para el proceso contractual 81001262023.
2. Entregar al ICBF Regional Arauca los elementos descritos en el capítulo 6 de la Ficha de Condiciones Técnicas esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT).	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó al ICBF Regional Arauca la totalidad de Equipos de sonido requeridos y con las calidades establecidas en el capítulo 6 de la Ficha de Condiciones técnicas del proceso contractual 81001262023.
3. Proveer los medios materiales y humanos suficiente, en calidad y cantidad, para logar el mejor resultado en el servicio, en el menor tiempo posible.	**SI**	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó de manera satisfactoria los elementos contratados por el ICBF Regional Arauca, por tanto, se da por cumplida la obligación en mención.
4. El contratista deberá entregar informe técnico de las labores realizadas con fotografías y pruebas.	**SI**	Se entrega informe de ejecución a la entidad en donde se relacionan las actividades contractuales del mismo.
5.Responsabilizarse por los daños causados durante la entrega e instalación, por malos manejos o manipulación no adecuada de las banderas, por parte de sus funcionarios.	**SI**	No se presentaron daños ni perjuicios a la entidad en la ejecución contractual.

Se anexa al Informe:

Acta de recibido firmada por la supervisora
Evidencia de cumplimiento obligación ambiental

GLENNYS JOHANNA LESMES CORRALES
Representante Legal

TIC America S.A.S

ACTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS
Contrato 81001262023

Cliente: I.C.B.F Regional Arauca
Dirección: Carrera 21 # 1-24 Fundadores
Fecha de entrega: 30/12/2023

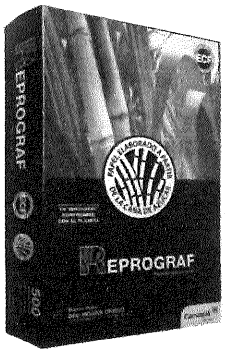
UBICACIÓN	SEDE	DIRECCIÓN	PRODUCTO ENTREGADO
REGIONAL ARAUCA	DIRECCIÓN REGIONAL	Carrera 21 N° 1-24 Barrio Fundadores	1-CABINA DE SONIDO
	CENTRO ZONAL ARAUCA	Carrera 21 N° 1-24 Barrio Fundadores	1-CABINA DE SONIDO
	CENTRO ZONAL SARAVENA	Carrera 16 N° 28-09 Barrio seis de octubre	1-CABINA DE SONIDO
	CENTRO ZONAL TAME	Carrera 14 N° 15 -57 Barrio el Centro	1-CABINA DE SONIDO

R/L: GLENNYS JOHANNA LESMES CORRALES TIC AMERICA S.A.S	MARIA DEL PILAR BELTRAN CARREÑO Supervisora CPS-81001262023
Entregó	**Recibió:**

TIC AMERICA S.A.S N.I.T 901.077.038-9

Con relación a la obligación contractual *"Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente"*.

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 81001262023 de 18/12/2023, se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Ahorro y uso eficiente de agua	*No aplica para la ejecución del Contrato.*	
Ahorro y uso eficiente de energía	*No aplica para la ejecución del Contrato.*	
Ahorro y uso eficiente de papel	*La empresa TIC AMERICA SAS dentro de sus políticas de Operación contractual y para la presentación de Informes imprime a doble cara, Así mismo para su ejecución se realiza compra de materiales amigables con el ambiente como lo son resmas de papel que en sus procesos son libres de Cloro y que su materia prima son sub productos de otras actividades, aplicando el concepto de economía circular.*	
Manejo de residuos	*La empresa TIC AMERICA SAS entrega al ICBF Regional Arauca los insumos contratados, los cuales son contenidos en empaques elaborados en cartón reciclado tal como se evidencia en la fotografia anexa a esta certificación.*	

Dado en Bogotá D.C., en el mes de diciembre de 2023

Atentamente,

GLENNYS JOHANNA LESMES CORRALES
REPRESENTANTE LEGAL
TIC AMERICA SAS - NIT 901.077.038-9

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

banco popular

WWW.BANCOPOPULAR.COM.CO

Señores:
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad

CERTIFICADO BANCARIO

Banco Popular, hace constar que el cliente **TIC AMERICA SAS**, identificado con **NIT Persona Jurídica** número **901077038**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el banco el siguiente producto:

Producto	Número producto	Estado
Cuenta Corriente	110087000626	Activo

La presente certificación se expide a los **06** días del mes de **Marzo** del año **2024**.

Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente. Si desea validar la veracidad de esta información, puede comunicarse con las líneas de atención indicadas al final de este documento.

Atentamente,

Alexander Martinez Canchila
Gerente
Gerencia Nacional Empresarial de Segmentos, Productos y Canales Transaccionales

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TIC America S.A.S

ANEXO No. 7
PROPUESTA ECONOMICA

OBJETO: ADQUIRIR EQUIPOS DE AUDIO Y SONIDO NECESARIOS PARA EL MEJORAMIENTO INSTITUCIÓNAL DEL ICBF REGIONAL ARAUCA.

PROPONENTE: TIC AMERICA SAS

(se anexa formato Excel para diligenciar todos los valores correspondientes a los productos)

La presente oferta incluye TODOS los gastos en los que incurra el contratista para la suscripción, legalización y ejecución el contrato, como impuestos, publicación, constitución de garantía única, etc.

VALOR TOTAL PROPUESTA 2023: $ 6.692.000, SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS, INCLUIDO IVA.

GLENNYS JOHANNA LESMES CORREALES
53.031.832 de Bogotá
Representante Legal
TIC AMERICA SAS
NIT. 901.077.038-9

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. 81001262023

INFORME PERIODICO 01

1. Datos generales

Periodo del informe: desde 19/12/2023 hasta 31/12/2023

Número de contrato/convenio: 81001262023

Tipo de contrato/convenio: SUMINISTRO

Fecha suscripción contrato/convenio: 18/12/2023

Valor Inicial del contrato/convenio: $6.692.000

Plazo de Ejecución Inicial desde 19/12/2023 hasta 31/12/2023

Objeto: ADQUIRIR EQUIPOS DE AUDIO Y SONIDO NECESARIOS PARA EL MEJORAMIENTO INSTITUCIÓNAL DEL ICBF REGIONAL ARAUCA.

Alcance del objeto (si aplica): Con la ejecución del objeto contractual que aquí se plantea, se espera al interior del ICBF Regional Arauca, específicamente en la Sede Regional Adquirir equipos de audio y sonido (cabinas de sonido), cumpliendo con las funciones de la Regional Arauca asignadas mediante el artículo 42 del Decreto 987 de 2012, las funciones del Grupo Administrativo asignadas mediante resolución 2859 de 2013; y de esta forma, contar con insumos de apoyo para las actividades que la entidad ejecuta en el desarrollo de actos protocolarios propios de la entidad.

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio): MARIA DEL PILAR BELTRAN CARREÑO Coordinadora Administrativa

Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio) 1.: MARIA DEL PILAR BELTRAN CARREÑO Coordinadora Administrativa

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica): MARIA DEL PILAR BELTRAN CARREÑO Coordinadora Administrativa

Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica): Resolucion 0121 del 01/08/2023

Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación):

Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica): N/A

Otros supervisores (*): N/A

Cargos de otros supervisores: N/A

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista:TIC AMERICA S.A.S

Cédula o NIT: 901.077.038-9

Dirección: AC 80 KM 1 7 VIA SIBERIA TERRAPUERTO BG 34

Correo electrónico: licitaciones@ticamericas.com.co

Representante Legal que suscribió el contrato: GLENNYS JOHANNA LESMES CORRALES

Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (i):

Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i):

(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde 19/12/2023

Hasta cuándo:31/12/2023

Fecha aprobación pólizas:19/12/2023

Fecha expedición R.P: 19/12/2023

Fecha acta de inicio:19/12/2023

Fecha inicio del contrato/convenio: 19/12/2023

Fecha documento de Prórroga (si aplica):N/A

Prorrogado hasta cuándo (si aplica):

Fecha aprobación póliza de la prorroga:N/A

Fecha de terminación:N/A

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio

Aporte ICBF: $ 6.692.000,00

Aporte Contratista (si aplica): 0

No. de CDP:	16423	Fecha CDP:	01/12/2023	Valor de CDP:	$ 6.692.000,00
No. de RP:	154423	Fecha RP:	19/12/2023	Valor de RP:	$ 6.692.000,00

(+) ADICIONES

1. Fecha Documento Adición: N/A — Valor Adición: $0

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo: justificacion en se encuentra en la adicion del contrato consideraciones item.

No.CDP Adición:	N/A	Fecha CDP Adición:	N/A	Valor CDP Adición:	$0
No. de RP Adición:	N/A	Fecha RP Adición:	N/A	Valor RP Adición:	$0

Valor adición aporte contratista: $0

Fecha aprobación póliza de la adición: N/A

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: N/A — Valor disminución : $0

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo: N/A

No.CDP disminución :	N/A	Fecha CDP disminución :	N/A	Valor CDP disminución :	$0
No. de RP disminución :	N/A	Fecha RP disminución :	N/A	Valor RP disminución :	$0

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)	$ 6.692.000,00		
Valor anticipo (si aplica):	0	Fecha pago anticipo (si aplica):	N/A
Porcentaje amortización (si aplica):	0	Período facturado:	N/A

Forma de Pago:

El valor del contrato a suscribir será por el valor de SEIS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($6.692.000), Incluidos todos los costos directos e indirectos asociados al mantenimiento preventivo y correctivo, el IVA y demás impuestos de ley. Se pagará al contratista así:
El valor del presente contrato se pagará Bimestralmente al contratista de acuerdo con los materiales, insumos y herramientas efectivamente suministrados. El último pago quedara supeditado adicionalmente de la presentación de la factura pertinente, al cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales junto con la presentación de los documentos donde se evidencia el cumplimiento de cada obligación, todo esto con el fin de que una vez finalizado el contrato el supervisor cuente con toda la documentación necesaria para iniciar el proceso de liquidación del mismo. Teniendo en cuenta la implementación de facturación electrónica, el contratista debe remitir las facturas al buzón siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, indicando en el asunto los siguientes datos: PCI;#CONTRATO;CORREO SUPERVISOR. Se deberá adjuntar únicamente la factura electrónica en representación gráfica y el archivo XML de la factura. En las notas de la factura se debe incluir el siguiente texto: #$PCI;CONTRATONo.;CORREOSUPERVISOR#$. Las facturas se revisarán, aprobarán o rechazarán por el supervisor del contrato, directamente en la plataforma Olimpia del Ministerio de Hacienda. Si al realizar la verificación de una factura esta no cuenta con la información completa para su aprobación, será rechazada y se solicitarán las correcciones a la misma. La factura corregida debe ser enviada nuevamente al buzón de SIIF Nación. Los documentos adicionales a la factura deberán ser remitidos directamente al correo que el supervisor del contrato disponga para el efecto. Los pagos se realizarán previa presentación de la factura correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. El pago se realizará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura y la certificación de cumplimiento, previa disponibilidad del PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja). Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Todos los pagos se realizarán conforme al PAC del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No. N/A de N/A, consistente en N/A (cantidad) contratos, suscritos por N/A (contratante), con el fin de N/A (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en N/A folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
N/A	N/A	N/A	N/A

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
N/A	N/A	N/A	0	N/A	N/A
TOTALES			0	0	

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
N/A	N/A	N/A
TOTAL		

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro
N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL	N/A	N/A	N/A

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 6.692.000,00
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 6.692.000,00
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ -
	Adición aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ -
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ -
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ -
	Total	$ -
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$ 6.692.000,00
	Aporte en especie por EL ICBF	$ -
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ -
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ -
	Total	$ 6.692.000,00
Valor total pagado por el ICBF		$ -
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ -
Recursos reintegrados al ICBF		$ -
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$ -
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ -
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$ -
Saldo Pendiente por Pagar		$ 6.692.000,00
Saldo pendiente por liberar **		$ -

** Para el informe final, debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Financiera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista).....*

Fecha estado de cuenta: N/A

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento	SEGURO DEL ESTADO SA	21-44-101432869	18/12/2023	30/04/2024
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes			19/12/2023	30/04/2024

***Nota:** Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una X)			Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Parcial	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
Eje de Seguridad de la Información: Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó el documento respectivo, en el proceso contractual el cual reposa en la carpeta del expediente 81001262023.	
Eje Ambiental: 1. Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó como soporte al cumplimiento de obligaciones ambientales la evidencia de Buenas Prácticas Ambientales de la empresa; El documento se anexa a este informe.	
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y el ICBF.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S Cumplió con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad el objeto contractual.	
2. Constituir y cargar en la plataforma SECOP II las garantías requeridas dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del contrato.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S constituyó garantías a favor del ICBF Regional Arauca – Póliza N° 21-44-101432869 expedida por SEGUROS DEL ESTADO.	
3. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el ICBF a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S atendió de forma oportuna los requerimientos exigidos por la supervisión del contrato.	
4. Presentar la cuenta de cobro o factura, según corresponda, de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó a la supervisión del contrato la factura electrónica correspondiente al periodo de pago # 1, la cual corresponde a la factura electrónica FECT6312	
5. Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información que maneje en desarrollo de su actividad.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S efectúo el registro respectivo en la aplicación PROVEEDORES ICBF.	
6. Cumplir con la política de buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y actual con responsabilidad, eficiencia y transparencia	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó al ICBF Regional Arauca toda la información requerida para llevar a cabo el ejercicio contractual.	
7. Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó al ICBF Regional Arauca como soporte fundamental del presente Informe, el respectivo soporte de pago de seguridad social.	
8. Colaborar con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S en su ejercicio contractual cumplió con las disposiciones establecidas por el estado colombiano en la Plataforma SECOP II para la presentación de la oferta del contrato ejecutado.	

9.Respetar la política ambiental del ICBF, política que incluye todas las normas internas sobre el uso de los recursos ambientales y públicos, como el agua y la energía, racionamiento de papel y manejo de residuos.	N/A	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S acata la Política ambiental del ICBF..	
11.Una vez finalizado el contrato, facilitar al supervisor del contrato todos los documentos requeridos para liquidar el mismo, todo esto dentro de los 4 meses siguientes a la terminación del contrato.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó al ICBF Regional Arauca los documentos requeridos en las etapas: contractuales y de ejecución del Proceso 81001262023.	
Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Cumplir con plena autonomía técnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estándares definidos en el numeral 6 "Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes, productos, obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT).	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S Cumplió con plena autonomía técnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estándares definidos en el numeral 6 "Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes, productos, obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT), establecida para el proceso contractual 81001262023.	
2. Entregar al ICBF Regional Arauca los elementos descritos en el capítulo 6 de la Ficha de Condiciones Técnicas esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT).	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó al ICBF Regional Arauca la totalidad de Equipos de sonido requeridos y con las calidades establecidas en el capítulo 6 de la Ficha de Condiciones técnicas del proceso contractual 81001262023.	
3. Proveer los medios materiales y humanos suficiente, en calidad y cantidad, para logar el mejor resultado en el servicio, en el menor tiempo posible.	SI	La empresa contratista TIC AMERICA S.A.S entregó de manera satisfactoria los elementos contratados por el ICBF Regional Arauca, por tanto, se da por cumplida la obligación en mención.	
4. El contratista deberá entregar informe técnico de las labores realizadas con fotografías y pruebas.	SI	Se entrega informe de ejecución a la entidad en donde se relacionan las actividades contractuales del mismo.	
5.Responsabilizarse por los daños causados durante la entrega e instalación, por malos manejos o manipulación no adecuada de las banderas, por parte de sus funcionarios.	SI	No se presentaron daños ni perjuicios a la entidad en la ejecución contractual.	

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones,,informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ	x	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	x
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				

SI hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Planeación, Subdirección de mejoramiento

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de informe: 01/04/2024

Firma

MARIA DEL PILAR BELTRAN CARREÑO
Coordinadora Administrativa

Firma

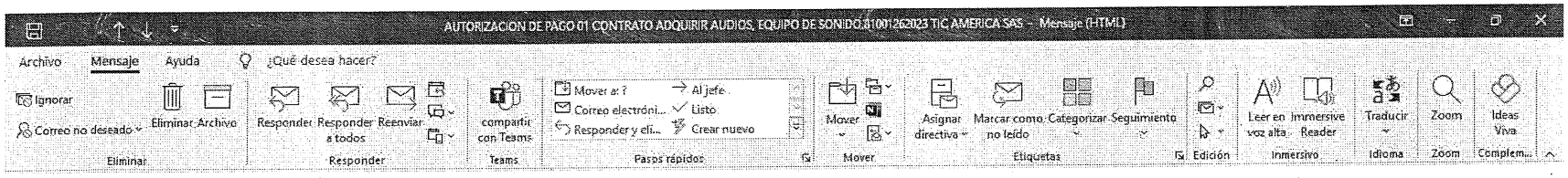
NANCY EDILMA ARANA NIEVES
Contratista Porfesional - Legalizador de cuentas

Firma

MARIO ANDRES GUERRA MEDINA
Contratista Porfesional -Revisor Técnico

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



AUTORIZACION DE PAGO 01 CONTRATO ADQUIRIR AUDIOS, EQUIPO DE SONIDO 81001262023 TIC AMERICA SAS

Responder | Responder a todos | Reenviar

lu. 01/04/2024 9:31

NE Nancy Edilma Arana Nieves
Para Maria Del Pilar Beltran Carreno

Cordial saludo.

*Yo, **MARIA DEL PILAR BELTRAN CARREÑO, COORDINADORA DEL GRUPO ADMINISTRATIVO**, en mi calidad de supervisor del contrato **81001262023**. Certifico el cumplimiento a satisfacción con las obligaciones contractuales por parte del contratista IC AMERICA SAS. Por lo anterior y de acuerdo con la resolución 5360 del 30 de junio de 2023, AUTORIZO el pago correspondiente al periodo de 19/12/2023 hasta el 31/12/2023 de 2023, de acuerdo a los soportes y requisitos. Cabe anotar que el recurso objeto de pago quedo constituido como reserva presupuestal al cierre de la Vigencia 2023.*

Cordialmente,

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Nancy Edilma Arana Nieves
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Arauca
Carrera 21 N.° 1 – 24 B. Fundadores
Teléfono: 607 8851826 Ext. 700015
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA