

2024 -04 -15

24,651,000.00

EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S

VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA



CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE
DE EGRESO N°

2108

Beneficiario: EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S

Concepto : ACTA PARCIAL #1 DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 CONTRATO 4535/2023 - PRESTACION DE SERVICIOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y BASE DE DATOS CON LEGISLACIÓN, JURISPRUDENCIA, DOCTRINA PRACTICA, FORMULARIOS, ESQUEMAS, GACETAS, CODIGOS DEL ORDENAMIENTO JURIDICO Y DECRETOS UNICOS REGLAMENTARIOS

Valor Egreso: 24,651,000.00 Orden: 28908

Banco: BANCO BANCOLOMBIA

Cuenta N°: 22137188518

CUENTAS CONTABLES

COD. CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
1110050122	Col.Tesoreria Gen.Giros Fdos. Com 8851-8	0.00	24,651,000.00
24010101	Bienes Y Servicios	24,651,000.00	0.00
TOTALES		24,651,000.00	24,651,000.00

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE
0104 - 2.1.2.02.02.008.85940 - 2	Servicios administrativos combinados de oficina

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.28908

Descripción	%	Valor Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Pro-Cultura	-1,00	27,000,000.00	-270,000,00
RETENCION ICA 7 X MIL	-0,70	27,000,000.00	-189,000,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,00	27,000,000.00	-1.080,000,00
Adulto Mayor	-3,00	27,000,000.00	-810,000,00
		-S	2,349,000.00
		VALOR NETO S	24.651.000,00

JUAN DAVID BARBOSA URIBE
DIRECTOR DE TESORERIA

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2023

Orden de Pago No. 28908

Lugar y Fecha: SOACHA 29-dic.-2023
Tipo de Orden: COMPRA BIENES Y SERVICIOS
Pagado a: EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S Nit/C.C.: 901204044 9 Regimen Comun
Documento_: Contrato 4535
Facturas: FACTURA DE3516 del 11/12/2023-10/01/2024;
Concepto: ACTA PARCIAL #1 DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 CONTRATO 4535/2023 - PRESTACION DE SERVICIOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y BASE DE DATOS CON LEGISLACIÓN, JURISPRUDENCIA, DOCTRINA PRACTICA, FORMULARIOS, ESQUEMAS, GACETAS, CODIGOS DEL ORDENAMIENTO JURIDICO Y DECRETOS UNICOS REGLAMENTARIOS
Programa:

Registro Presupuestal: 8708 Vigencia Registro: 2023 Contrato : 4535

Detalle Orden		Detalle Liquidación			
Imputación Presupuestal	Valor	Descripción	%	V. Base	Valor
0104 - 2.1.2.02.02.008.85940 - 2	27.000.000,00	Descuentos y otros recargos			
	\$ 27.000.000,00	Adulto Mayor	-3,000	27,000,000.00	-810.000,00
		RETENCION ICA 7 X MIL	-0,700	27,000,000.00	-189.000,00
		Retencion Servicios Generales 4%	-4,000	27,000,000.00	-1.080.000,00
		Pro-Cultura	-1,000	27,000,000.00	-270.000,00
					\$-2.349.000,00
					\$ 24.651.000,00

OP: APROBADA: La Secretaria de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010101	0.00	24.651.000.00	Bienes Y Servicios
24360502	0.00	1.080.000.00	Servicios Generales 4%
24362704	0.00	189.000.00	RETENCION ICA 7 X MIL
24909009	0.00	810.000.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	270.000.00	Fondo Procultura
55010514	27.000.000.00	0.00	Otros servicios
	27.000.000,00	27.000.000,00	

SOL YALILE VASQUEZ PARRA
DIRECTOR FINANCIERO



Empresa: MUNICIPIO DE SOACHA
NIT: 800094755
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ORD191B
Secuencia: a
Número de cuenta a debitar: 2213718851B

Fecha: 16-04-2024
Fecha de Generación: 16-04-2024

Fecha de envío del pago: 15-04-2024
Fecha para Procesar el pago: 15-04-2024

Impreso por: Nrodriguez1

Total Registros del Lote: 7	Registros Procesados: 7	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$125,175,741.00	Valor Registros Procesados: \$125,175,741.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
10088012845	Ahorros	52752139	GLORIA ELENA GOMEZ	256,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-04-2024
10088012845	Ahorros	52752139	GLORIA ELENA GOMEZ	1,920,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-04-2024
22157053823	Ahorros	20037862	STELLA DEL SOCORRO	9,250,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-04-2024
22117161068	Ahorros	79566597	JHON MARIO VARGAS	69,666,902.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-04-2024
22107567198	Ahorros	79214493	OSCAR JAVIER CASTI	13,686,839.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-04-2024
22100005777	Ahorros	79966256	CESAR ANDRES ROJAS	5,743,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-04-2024
01398864553	Ahorros	901204044	EDITORIAL TIRANT B	24,651,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	15-04-2024

GENERAL



Alcaldía Municipal de Soacha

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO

CÓDIGO		GF-05-F01	
VERSIÓN		2	
FECHA DE APROBACIÓN			
DD	MM	AA	
29	11	2018	

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION

28908

CENTRAL DE CUENTAS

RECIBIDO

Fecha: 29 DIC 2023

Firma:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	4535 DE 2023
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y BASE DE DATOS CON LEGISLACIÓN, JURISPRUDENCIA, DOCTRINA PRACTICA, FORMULARIOS, ESQUEMAS, GACETAS, CODIGOS DEL ORDENAMIENTO JURIDICO Y DECRETOS UNICOS REGLAMENTARIOS	

FECHA DE CONTRATO	29/11/2023
PLAZO DE EJECUCION	UN(1) MES SIN QUE SUPERE EL 31/12/2023
FECHA DE INICIO	30/11/2023
FECHA DE FINALIZACION	31/12/2023
PRORROGAS EN TIEMPO	N/A
SUSPENSIONES EN TIEMPO	N/A

CONTRATISTA	
EDITORIAL TIRANT LO BLANCH SAS	
C.C.	NIT x 901204044-9
ACTIVIDAD ECONOMICA CIU	5811
REGIMEN DE VENTAS	responsable de IVA

SUPERVISOR	
Luz Marina Galindo Caro	
CARGO	secretaria general
DEPENDENCIA	secretaria general
CORREO	luz.galindo@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMACION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	x	N°	1
ACTA PARCIAL		%	
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	1/12/2023-31/12/2023
VALOR DEL PAGO	\$ 27.000.000,00
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
veintiete millones de pesos m/cte	
N° FACTURA	3516

CUENTA BANCARIA	1398864553
BANCO	BANCOLOMBIA
TIPO	AHORROS

PAC

ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	\$ 27.000.000,00
REZAGO	

TOTAL	\$ 27.000.000,00
-------	------------------

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE	ANOTACIONES
APROBADO	
NO APROBADO	

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02			
		VERSIÓN	2			
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN				
		DD	MM	AA		
		29	11	2018		

NUMERO DE CONTRATO	4535-2023
OBJETO	
PRESTACION DE SERVICIOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y BASE DE DATOS CON LEGISLACIÓN, JURISPRUDENCIA, DOCTRINA PRACTICA, FORMULARIOS, ESQUEMAS, GACETAS, CODIGOS DEL ORDENAMIENTO JURIDICO Y DECRETOS UNICOS REGLAMENTARIOS	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	X	N°.	1
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	8940	FECHA	24/11/2023
RUBRO		VALOR	
0104-2.1.2.02.02.008.85940-2		\$ 27.000.000,00	

CRP			
NUMERO	8708	FECHA	30/11/2023
RUBRO		VALOR	
0104-2.1.2.02.02.008.85940-2		\$ 27.000.000,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

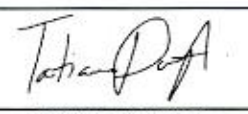
VALOR INICIAL CONTRATO	27.000.000,00
ADICION 1	
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	27.000.000,00

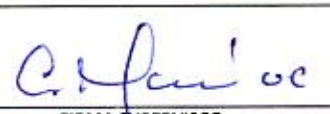
PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	27.000.000,00		27.000.000,00
ACTA PARCIAL 2			-
ACTA PARCIAL 3			-
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	27.000.000,00	-	27.000.000,00

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA	
TOTAL GIROS	27.000.000,00
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	27.000.000,00
POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	-
OBSERVACIONES	

SALDO A LIBERAR	FECHA ACTA LIQUIDACION
-----------------	------------------------

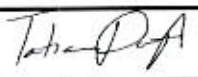

FIRMA CONTRATISTA


FIRMA SUPERVISOR

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
		VERSIÓN	2	
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	FECHA DE APROBACIÓN		
		DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	4535-2023	IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO			
OBJETO		PAGO UNICO	x	N°.	1
PRESTACION DE SERVICIOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y BASE DE DATOS CON LEGISLACIÓN, JURISPRUDENCIA, DOCTRINA PRACTICA, FORMULARIOS, ESQUEMAS, GACETAS, CODIGOS DEL ORDENAMIENTO JURIDICO Y DECRETOS UNICOS REGLAMENTARIOS		ACTA PARCIAL	0	%	0
		ANTICIPIO	0	%	0
		PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA					
Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinucion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el perioro de liquidacion de esta acta.					
SALUD		PENSION		ARL	
ENTIDAD	se anexa certificado de parafiscales - Mes Diciembre	ENTIDAD	se anexa certificado de parafiscales - Mes Diciembre	ENTIDAD	se anexa certificado de parafiscales - Mes Diciembre
PERIODO		PERIODO		PERIODO	
PLANILLA		PLANILLA		PLANILLA	
I.B.C.		I.B.C.		I.B.C.	
APOORTE		APOORTE		APOORTE	
CONTRATISTA C.C. O NIT E-MAIL TELEFONO	Editorial Tirant lo Blanch 901204044 gonzalo.cano@tirant.com 3114145594			 FIRMA	

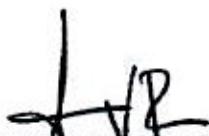
EL SUPERVISOR		
Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.		
Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.		
Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.		
Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.		
La presente certification se expide el:		
SUPERVISOR CARGO DEPENDENCIA E-MAIL TELEFONO	LUZ MARINA GALINDO SECRETARIA GENERAL SECRETARIA GENERAL Luz.galindo@alcaldiasoacha.gov.co 7305500 ext 141	 FIRMA
SUPERVISOR CARGO DEPENDENCIA E-MAIL TELEFONO	Jesus Baez Guerrero secretario juridico secretaria juridica jesus.baez@alcaldiasocha.gov.co 7305500 ext 111	 FIRMA

6. ANEXOS					
N.	ANEXO	FOLIOS	N.	ANEXO	FOLIOS
1	Formato tramite de pago			FACTURA	
2	Informe de actividades			ACTA DE INICIO	
3	Informe de supervision			CERTIFICACION BANCARIA	
4	Planilla de Aportes Seguridad Social			CERTIFICADO CONTADOR	
5	RUT			CEDULA CONTADOR	
	POLIZA			CEDULA REPRESENTANTE LEGAL	

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Certificamos que la sociedad **EDITORIAL TIRANT LO BLANCH SAS**, con nit **901.204.044** se encuentra al día de los últimos seis meses a la fecha canceló la totalidad de los salarios, prestaciones sociales, aportes a la seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y en general que la empresa se encuentra al día en el pago de la totalidad de las obligaciones laborales de acuerdo con la ley. Se expida en Bogotá, a los (04) días del mes de Diciembre de 2023.

Atentamente,



LEYDI PATRICIA VELASCO RAMIREZ

CC 1014198854 de Bogotá

TP 179427-T

REVISOR FISCAL



TATIANA CRISTINA DANGOND

CC 1136883926

REPRESENTANTE LEGAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.136.883.926**
DANGOND AGUANCHA

APELLIDOS
TATIANA CRISTINA

NOMBRES

Tatiana Dangond

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-FEB-1992**
VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-MAR-2010 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00293379-F-1136883926-20110415

0026714970A 1

1431288658

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.014.198.854

VELASCO RAMIREZ

APELLIDOS

LEYDI PATRICIA

NOMBRES

Leydi Velasco R

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAR-1989

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

21-MAR-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACCA



A-1500150-00665825-F-1014198854-20161116

0052186796A 1

9997679599

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

179427-T

LEYDI PATRICIA
VELASCO RAMIRO
C.C. 1014198854



RESOLUCION INSCRIPCION 299
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

FECHA 04/07/2013

PRESIDENTE

Luis Eduardo Forero Vargas
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

190802

108023

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 98 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ajcc.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

809400072A520840

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 **LEYDI PATRICIA VELASCO RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1014198854 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 179427-T-SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 14 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

Información básica de la planilla

Empresa:

EDITORIAL TIRANT LO BLANCH SAS

NIT:

901204044

Tipo Planilla:

E

Periodo liquidación Pensiones:

noviembre 2023

Sucursal o Dependencia:

PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud:

diciembre 2023

Número de Radicación:

72726670

Total a pagar:

\$59,031,600

Fecha de vencimiento:

13/12/2023

Total de empleados:

66

Fecha de Pago:

05/12/2023

Número de Administradoras:

20

Detalles del pago

Razón social recaudo:

Compensar OI

Nit recaudo:

9998600669427

Descripción:

MIPlanilla.com Pago Protección Social

Medio de Pago:

Pago Electronico por PSE

Banco:

BANCOLOMBIA

Número Autorización:

318811831

Estado de la transacción:

Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	66		\$0	\$1,214,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	13		\$0	\$5,833,900
230301	800224808	Porvenir	31		\$0	\$17,276,300
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1		\$0	\$1,445,000
231001	800227940	Colfondos	7		\$0	\$6,007,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	14		\$0	\$7,311,200
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	3		\$0	\$500,000
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$41,300
CCF15	892399989	Confacesar Caja de Compensacion Filar	5		\$0	\$576,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	56		\$0	\$7,858,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$312,000
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	2		\$0	\$468,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	7		\$0	\$1,133,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	22		\$0	\$4,327,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	16		\$0	\$1,980,400
EPS010	800088702	EPS Sura	7		\$0	\$904,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	8		\$0	\$826,400

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		\$0	\$489,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		\$0	\$316,700
PASENA	899999034	SENA	1		\$0	\$211,200
						\$59,031,600

***SI descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD			
NI	901204044-9	EDITORIAL TRINANT LD BLANCH SAS	CR 14 76 26 OF 504	3376158	nomina@compensar.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					55	0
TOTAL A PAGAR						
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	72726670	\$50.031.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	468.000	0	0	0	0	0	468.000
EPS002	Sanad Total EPS	800130907-4	1.133.500	0	0	0	0	0	1.133.500
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.327.000	0	0	0	0	0	4.327.000
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.960.400	0	0	0	0	0	1.960.400
EPS010	EPS Suria	800088702-2	904.000	0	0	0	0	0	904.000
EPS017	Familianar EPS	83003554-7	826.400	0	0	0	0	0	826.400
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	485.000	0	0	0	0	0	485.000

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (INO + Protección)	800228739-0	5.706.900	0	0	63.500	0	0	0	5.833.900	13
230301	Porvenir	80024688-8	16.849.700	0	0	213.300	0	0	0	17.276.300	31
230601	Old Mutual	800253655-2	1.380.000	0	0	42.500	0	0	0	1.465.000	1
231001	Cofondos	800227540-6	5.763.300	0	0	122.000	0	0	0	6.007.300	7
26-14	Colaboradores	800366064-7	7.241.200	0	0	35.000	0	0	0	7.311.200	14

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-26	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.214.200	No. Autorización	Valor	0	1.214.200	0	0	0	12.142	1.214.200	60

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Compañía Antioqueña	890980842-6	500.000	0	0	500.000	3
CCF06	Compañía Antioqueña	890102002-2	41.300	0	0	41.300	1
CCF16	Compensar	892399908-8	576.000	0	0	576.000	5
CCF24	Compensar Cja	860066942-7	7.858.200	0	0	7.858.200	56
CCF50	Compensar	890100140-4	312.000	0	0	312.000	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901204044-9	EDITORIAL TIRANT LO BLANCH SAS	CR 14 76 26 OF 504	3576156	nomina3@backslatup.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C - MIPYVE			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Des Mora	Valor Mora Aporto	Total a Pagar	No. Afiliados
211.200	0	0	211.200	1
SENA				
ICBF				
316.700	0	0	316.700	1
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAADOS	UPC
					60	0
PERIODO SALUD 2023-12	PERIODO PENSIONES 2023-11	E	05/12/2023	72726670	TOTAL A PAGAR	
					\$58.031.600	

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, BIP y Mora	Total a Pagar	
Salud	7	10.128.300	10.128.300	
Pensión	5	37.873.700	37.873.700	
Riesgos Laborales	1	1.214.200	1.214.200	
CCF	5	9.287.500	9.287.500	
ESAP	0	0	0	
ICBF	1	316.700	316.700	
MEN	0	0	0	
SENA	1	211.200	211.200	
TOTALES	20	59.031.600	59.031.600	

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04			
		VERSIÓN	1			
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	FECHA DE APROBACIÓN				
		DD	MM	AA		
		29	11	2018		

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedición			Supervisor o Interventor		Telefono o Ext.
DD	MM	AA	SECRETARIA GENERAL		
11	12	2023	LUZ MARINA GALINDO		8400022/32

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
JESUS BAEZ GUERRERO		
SECRETARIO JURIDICO		8400022/32

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista		CC. / Nit
Editoanal Tirant lo Blanch		901204044-9

TIPO DE CONTRATO: Prestacion de Servicios		
Contrato	O.P.S	Convenio
	X	
Fecha		No.
29/11/2023		4535 DE 2023
Fecha de Inicio	30/11/2023	
Plazo de ejecucion		1 MES SIN QUE SUPERE 31 DE DICIEMBRE 2023

OBJETO CONTRACTUAL	
PRESTACION DE SERVICIOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y BASE DE DATOS CON LEGISLACION, JURISPRUDENCIA, DOCTRINA PRACTICA, FORMULARIOS, ESQUEMAS, GACETAS, CODIGOS DEL ORDENAMIENTO JURIDICO Y DECRETOS UNICOS REGLAMENTARIOS	

III. PERIODO CERTIFICADO	
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
1/12/2023	31/12/2023

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Entrega de la base de datos al supervisor del contrato con legislación, jurisprudencia, doctrina práctica, formularios, esquemas, gacetas, todos los códigos de ordenamiento jurídico y decretos únicos reglamentarios	Acceso a la herramienta	Acceso a la herramienta
2. Dar acceso concurrente para todos los usuarios que disponga el supervisor del contrato	Claves individuales para los usuarios	Claves individuales para los usuarios
3. Realizar transferencia de conocimiento a lo largo del periodo de suscripción;	Programacion de capacitaciones	Programacion de capacitaciones
4. Brindar soporte técnico las 24 horas por el término de la suscripción	Se prestara soporte por medio de los correos dcamelo@tirant.com	Se prestara soporte por medio de los correos dcamelo@tirant.com

[Handwritten Signature]

FIRMA CONTRATISTA

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL SUPERVISOR
LUZ MARINA GALINDO

FIRMA DEL SUPERVISOR DE APOYO
JESUS BAEZ GUERRERO



SECRETARIA DE GOBIERNO

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion DD MM AA	Supervisor o Interventor LUZ MARINA GALINDO	Teléfono o Ext. 8400022/32
	SECRETARIO GENERAL	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION	
JESUS BAEZ GUERRERO	8400022/32
SECRETARIO JURIDICO	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Editorial Tirant lo Blanch	CC. / Nit 901,204,044

IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato	O.P.S.	Convenio
	X	
FECHA INICIO:	29/11/2023	Contrato No. 4535 DE 2023
30/11/2023	PLAZO INICIAL	adición
	UN (1) MES, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	

OBJETO
PRESTACION DE SERVICIOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y BASE DE DATOS CON LEGISLACIÓN, JURISPRUDENCIA, DOCTRINA PRACTICA, FORMULARIOS, ESQUEMAS, GACETAS, CODIGOS DEL ORDENAMIENTO JURIDICO Y DECRETOS UNICOS REGLAMENTARIOS

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: 01/12/2023	Hasta: 31/12/2023	Informe No. 1

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Entrega de la base de datos al supervisor del contrato con legislación, jurisprudencia, doctrina práctica, formularios, esquemas, gacetas, todos los códigos de ordenamiento jurídico y decretos únicos reglamentarios;	OK
2. Dar acceso concurrente para todos los usuarios que disponga el supervisor del contrato	OK
3. Realizar transferencia de conocimiento a lo largo del período de suscripción	OK
4. Garantizar la suscripción a la base de datos por el término de 1 año;	OK
5. Brindar soporte técnico las 24 horas por el término de la suscripción.	OK
6. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o el ordenador del gasto en cumplimiento con el objeto contractual	OK

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ari, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Firma del supervisor
LUZ MARINA GALINDO

Firma del supervisor de apoyo
JESUS BAEZ GUERRERO

**Factura Electrónica de Venta FE 3516**

EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S

901204044-9

No Somos Grandes Contribuyentes

Responsable de IVA

No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta

Autorización Numeración de Facturación: 1876406055513 de 24/11/2023

Vigente hasta 24/11/2024 - Prefijo: FE de la factura 2001 a la 5000

5811 Edición de libros /0,414%



CUFE 83f1a790c7650555bb47525a4eabfede12fda8504da11f2827478afeab9dd1d8e1168df43a39a957ae25adda55bc40d9

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT 800094755 - 7

Dirección: Cll 13 # 7 - 30

Ciudad: Soacha, Cundinamarca, Colombia

Teléfono: (57601) 7305580 - Correo: laura.suarez@alcaldiasoacha.gov.co

Vendedor: EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S

Fecha Factura: 11/12/2023 15:18:14

Fecha Expedición: 11/12/2023 15:27:08

Forma de Pago: Crédito - 30 Días

Fecha Vcto.: 10/01/2024

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

Nro.	Ítem (Código)	Descripción Ítem (Código)	UM	Cant.	Vir. Unitario	IVA %	IVA (Unitario)	ICO	Vir. Total
1	003	Servicios	UNID	1,00	27,000,000.00	0.00	0.00		27,000,000.00
		SUS 198 - TIRANT PRIME ANUAL							

Observaciones:

Contrato 4535

Suscripción válida desde 29/11/2023 hasta 28/11/2024

Subtotal 27,000,000.00

Descuentos 0.00

IVA 0.00

ICO 0.00

Total COP 27,000,000.00

Saldo Pendiente 27,000,000.00

Total Nro. Líneas: 1**Vir. Total:** VEINTISIETE MILLONES (PESOS COLOMBIANOS)

Nombre de la cuenta : Editorial TIRANT LO BLANCH SAS

NIT : 901204044-9

Banco : Bancolombia

Número de cuenta : 01398864553

Tipo de cuenta : Ahorros

Correo : tdangond@tirant.com

La presente factura de venta es un título valor según ley 1231 del 17 de julio de 2008.

Pasados diez (10) días calendario de la fecha de vencimiento me obligo a pagar intereses de mora a la tasa máxima autorizada.

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 cedula y obligar al comprador.

Recibe de conformidad el servicio de que se trata esta factura y acepta el valor estipulado en la misma.

De acuerdo al artículo 343 de la Ley 1819 de 2016 por favor abstenerse de practicar retención por ICA fuera del municipio de bogota

EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S.

CALLE 11 # 2 - 16 Tel (57604) 4660171

Bogotá, Bogotá D.C, Colombia

-ORIGINAL-

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com

Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1

El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

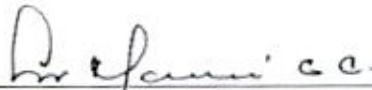
 SOACHA EL CAMBIO AVANZA	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código: GJ-FR-028
	ACTA DE INICIO	Versión: 03
		Fecha: 31/07/2023

CONTRATO N°:	4535 DE 2023		
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y BASE DE DATOS CON LEGISLACIÓN, JURISPRUDENCIA, DOCTRINA PRACTICA, FORMULARIOS, ESQUEMAS, GACETAS, CODIGOS DEL ORDENAMIENTO JURIDICO Y DECRETOS UNICOS REGLAMENTARIOS		
VALOR:	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS (\$27.000.000,00)		
CONTRATISTA:	EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S. NIT: 901204044-9		
PLAZO:	UN MES SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023		
CDP:	8940	CRP:	8708
PÓLIZA:	63-44-101014930	FECHA:	29/11/2023
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA EN SECOP II:			30 de noviembre de 2023

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio real y efectivo del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización.

En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 30 de noviembre de 2023, el cual debe concluir el día 29 de diciembre de 2023, sin que supere el 31 de diciembre de 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, en Soacha - Cundinamarca el día 30 de noviembre de 2023.

Firma 	Firma 
NOMBRE: LUZ MARINA GALINDO CARO SUPERVISOR	Firma TATIANA DANGOND AGUANCHA NOMBRE: EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S. CONTRATISTA

Proyectó:

Revisó:

Original: MUNICIPIO

Copias: Contratista, Supervisor del Contrato

Nota:

Para la suscripción del acta de inicio será necesario verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos:

- El contrato debe encontrarse perfeccionado (verificar en el contrato los requisitos de perfeccionamiento en la cláusula correspondiente).
- La garantía única debe encontrarse aprobada por el MUNICIPIO.
- Previo a la suscripción del acta de inicio de los contratos, recibir en los casos que aplique, para su revisión y aprobación las hojas de vida del equipo de trabajo presentado por el Contratista, diferente al que fue objeto de evaluación por parte del MUNICIPIO en desarrollo del proceso de selección. Para el efecto deberá revisar la formación académica y las certificaciones de experiencia general y específica de conformidad con los criterios y metodología establecida en las reglas de participación que dieron origen al contrato y suscribir el Acta de Aprobación de Personal para la Ejecución del Contrato, formato que deberá estar anexo al Acta de Inicio.

Anexos (según aplique):

- La acreditación por EL INTERVENTOR de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- La comprobación por el contratista ante EL MUNICIPIO, de que todo el personal necesario para el inicio de la ejecución del contrato se encuentra afiliado a los Sistemas de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, incluso los trabajadores independientes y que los pagos de las cotizaciones respectivas se encuentran al día.
- Para acreditar la calidad de supervisor, se deberá anexar la comunicación de designación correspondiente o copia del contrato, según sea lo pertinente.

Certificado Bancario

Lunes, 4 de diciembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDITORIAL TIRANT LO BLANCH SAS identificado(a) con NIT 901204044, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	01398864553	2018/08/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98				COD.SUC 63		NO.PÓLIZA 63-44-101014930		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
29 11 2023			29 11 2023			00:00	01 07 2024			23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.204.044-9		
DIRECCIÓN: CL 69 A NRO. 4 - 88 OFC 201						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 4660171	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SOACHA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.094.755-7	
DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 7 - 30		CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA	
ADICIONAL:		TELÉFONO 7305500	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EQUIVOCOS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ORIGINADAS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 4515 DE 2023 DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA, QUE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BIBLIOTECA VIRTUAL Y BASE DE DATOS CON LEGISLACIÓN, JURISPRUDENCIA, DOCTRINA PRÁCTICA, FORTALECIMIENTO, SEQUELUS, INVESTIGACIÓN, ALICUOTAS DEL PRESUPUESTO, JURISDICCIONALES Y DECRETOS UNICOS PARLAMENTARIOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/11/2023	01/07/2024	\$2.700.000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****20,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****5,320.00	\$ *****33,320.00	\$ *****2,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
F.R. INTERMEDIARIOS LTDA	153503	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELÉFONO: 6232800 - BOGOTÁ, D.C.



63-44-101014930

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELÉFONO: 601-2186377, 601-6019330

DLF153903A

1

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización				4. Número de formulario 14939172368	
				 (415)7707212489984(8020) 000001493917236 8	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 0 4 0 4 4		6. DV 9		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 3 2					
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
27. Fecha expedición		28. País Colombia		29. Departamento Bogotá D.C.	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social EDITORIAL TIRANT LO BLANCH S.A.S	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA	
39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		41. Dirección principal CL 11 2 16	
42. Correo electrónico tdangond@tirant.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 8 9 9 1 4 3 3	
45. Teléfono 2 3 1 0 4 7 4 2 5 7 0		46. Código		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 8 0 9	
48. Código 4 7 6 1		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 5 0 1		50. Código 6 3 9 9 6 3 1 2	
51. Código		52. Número establecimientos		53. Código 5 7 9 1 0 1 4 1 9 4 2 4 8 5 2 5 5	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 07- Retención en la fuente a título de renta 09- Retención en la fuente en el impuesto 10- Obligado aduanero 14- Informante de exogena 19- Productor de bienes y/o servicios exen 42- Obligado a llevar contabilidad					
Obligados aduaneros					
Exportadores					
55. Forma 3					
56. Tipo 3					
57. Modo 2					
58. CPC 9 7					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2023-08-18 / 12:20:41					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre DANGOND AGUANCHATA TATIANA CRISTINA 985. Cargo Representante legal Certificado					