REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

BPAG

NDT - COMPR. EGRESO TESORERIA CRC-04

COMPROBANTE DE EGRESO: NDT - 24000879 **FECHA : 08-AGO-2024**

CUENTA PAGADORA: 0981160200482367 - DC - CUENTA MAESTRA SO

Documento de Causación: OP-24007433 **Radicado :** 5954

Contrato: CONTRATO No.0907-2024 **Acta de Pago :** ACTA PARCIAL No.02

Tercero : 860062059 - COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS

Beneficiario : 860062059 - COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS

Cuenta Beneficiario	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta
62900000359	BANCO DE COLOMBIA	A

Concepto: ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No.02 FACT.FEY189502 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0907 DE FECHA 16-04-2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET A LAS SEDES EDUCATIVAS DE LAS ZONAS TANTO RURALES COMO URBANAS DE LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL. CHÁMEZA. HATO C

Orden de Pago		Descripción	Valor
OP	24007433	COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS	133,446,550.00

TOTALES CONTABLES **133,446,550.00**

Movimiento Contable

		133,446,550.00	133,446,550.00
Cuenta	**Descripción**	**Debitos**	**Creditos**
240101001	Bienes y Servicios	133,446,550.00	0.00
111006002014	BBVA CTa. 0981160200482367 SO - Prestacion de Servicios Otros	0.00	133,446,550.00

Elaboró Revisó Aprobó

Fecha de Aplicacion: 08-AGO-2024 Usuario: CHELY Terminal: GOBCAS\HATE-DDL-1919

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

13/Aug/24 10:57:53

Información del fichero

Clave Empresa:	2367 MAEST SGPE	Cuenta de Cargo:	AH - 00130981000200482367
F.de proceso:	08-08-2024	Nombre Fichero:	367AGT8NDT1
Referencia:	DVP 09/08/2024	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	133.446.550.00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS	0000008600620591	62900000359	0007 - BANCOLOMBIA	133.446.550,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CASANARE

NIT. 892.099.210-6

ORDEN DE PAGO No.: 04 - 2400743

VALOR: $142,350,000.00

FECHA: 05 AGO 2024

SIRVASE PAGARA: COMUNICAMOS 1 TELECOMUNICACIONES S.A.S. NIT 860062059

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

CONCEPTO: ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No.02 FACTURA No.02 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.090 DE FECHA 16-04-2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET A LAS SEDES EDUCATIVAS DE LAS ZONAS TANTO RURALES COMO URBANAS DE LOS MUNI

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
[illegible]	Contratacion Conectividad E.E.	142,350,000.00

REGISTRO CONTABLE

CODIGO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
5001050823	Comunicaciones y Transporte- Educacion	22,828,750.00	
5001050823	Comunicaciones y Transporte- Educacion	120,171,250.00	
2436259003	Impuesto a las Ventas Retenido por servicios		2,428,571.00
2436270003	Retencion de Impuesto de ICA Aguazul		711,785.00
2436270004	Retencion de Impuesto de ICA Paz de Ariporo		231,429.00
2436270005	Retencion de Impuesto de ICA Villanueva		106,891.00
2436270006	Retencion de Impuesto de ICA San Luis de Palenque		71,500.00
2436270007	Retencion de Impuesto de ICA Pore		95,294.00
2436270008	Retencion de Impuesto de ICA Trinidad		106,891.00
2436270009	Retencion de Impuesto de ICA Tauramena		20,182.00
2436271010	Retencion de Impuesto de ICA Tauramena		52,857.00

DEPARTAMENTO DE CASANARE
TESORERÍA
08 AGO 2024
HORA: 2:44 Nº
RECIBI:

NETO A PAGAR $139,440,550.00

ORDENADOR DEL PAGO

TESORERO

DIRECCION CONTRATISTA

BANCO NUMERO CUENTA TIPO CHEQUE FECHA

RAZON

C.C. o NIT

06 AGO 2024

HORA 10:25

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No. 04 - 240074330

VALOR: $142.980.000,00

FECHA: 05-AGO-2024

SIRVASE PAGARA: COMUNICAMOS Y TELECOMUNICACIONES SAS NIT: 800162059

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

CONCEPTO: ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No.02 FACT.FE7139302 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0907 DE FECHA 16-04-2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET A LAS SEDES EDUCATIVAS DE LAS ZONAS TANTO RURALES COMO URBANAS DE LOS MUNI

243627012	Retencion de Impuesto de ICA Sabanalarga	30.252,00
243627013	Retencion de Impuesto de ICA Monterrey	10.134,00
243627014	Retencion de Impuesto de ICA Recetor	11.126,00
243627015	Retencion de Impuesto de ICA La Salina	10.084,00
243627016	Retencion de Impuesto de ICA Tauramena	79.160,00
243627017	Retencion de Impuesto de ICA Orocue	46.307,00
243627018	Retencion de Impuesto de ICA Chameza	2.126,00
243627019	Retencion de Impuesto de ICA Sacama	10.134,00
243627020	Retencion de Impuesto de ICA Nunchia	52.397,00
243690049	Pago Estampilla Universidad Argentina	21.294,00
243690024	Pago Estampilla Universidad Villavicencio	1.[illegible],00

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT. 892.099.216-6

ORDEN DE PAGO No.: 04 - 1 24007433

VALOR: 9142.980.000.00

FECHA: 05-AGO-2024

SIRVASE PAGARA: COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES S.A.S NIT: 900062053

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

CONCEPTO: ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No.02 PAC ITEY163002 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.0007 DE FECHA 16-04-2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET A LAS SEDES EDUCATIVAS DE LAS ZONAS TANTO RURALES COMO URBANAS DE LOS MPIO

2436900015	Dato Gabriela Bomberil Nunchia	4,196.00
2436900008	Dato Gabriela Bomberil San Luis de Palenque	10,560.00
2436900007	Dato Gabriela Bomberil Monterrey	1,201.00
2436900009	Dato Gabriela Bomberil Trinidad	2,629.00
2436900010	Dato Gabriela Bomberil Chameza	706.00
2436900011	Dato Gabriela Bomberil Sabanalarga	303.00
2436900015	Dato Gabriela Bomberil 7% Tauramena	4,412.00
2436900016	Dato Gabriela Bomberil 4% Nato Corozal	3,166.00
2436900017	Dato Gabriela Bomberil 10% Tamara	2,017.00
2436900018	Dato Gabriela Bomberil 5% Paz de Ariporo	11,571.00
2436900022	Dato Gabriela Bomberil 8% RECETOR	1,210.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CASANARE
NIT 892.099.216-0

ORDEN DE PAGO No. 04 - 240007433

VALOR: $142.980.000,00

FECHA: 05-AGO-2024

SIRVASE PAGARA A: COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS NIT 900188059

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

CONCEPTO: ACTA DE RECIBIDO PARCIAL No 02 FACTURA ET 103502 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 0307 DE FECHA 19-04-2024 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD PARA INTERNET A LAS SEDES EDUCATIVAS DE LAS ZONAS TANTO RURALES COMO URBANAS DE LOS MUNI

2436500[illegible]	Cuota Sobretasa Bomberil 5% LA SALINA	5[illegible]0,00
2436500[illegible]	Recaudo Sobretasa Bomberil 5% [illegible] 5% YOPAL	9.213,00
2436500[illegible]	Cuota Sobretasa Bomberil 5% SACAMA	463,00
[illegible]0005001	Retención	4.[illegible]8.050,00
2436900[illegible]	Cuota Sobretasa Bomberil 20% YOPAL	19.052,00
2401011001	Ingresos [illegible] Servicios	[illegible].116.551,00

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO Jony
FECHA 5/8/24

Yopal, 02 de agosto de 2024

Pago N° # 2

Seleccione según corresponda

Contrato	X	Convenio	☐	Contrato Interadministrativo	☐	N° 0907-2024 de 16/04/2024

Documento Soporte según forma de pago

Informe de actividades	☐	Actas Parcial	X	Acta de liquidación	☐	Anticipo	☐	Pago Anticipado	☐	Fecha:	02/08/2024
Certificación	☐	Otro	☐	Cuál?							

1. Información del Contratista/Cooperante.

Cc/Nit.	N° Identificación.	DV	Nombre y Apellidos o Razón Social del Ejecutor u Operador
Cc/Nit.	860062059	1	Comunicamos + Telecomunicaciones S.A.S

2. Información General.

a. Tipo de Contrato. (seleccionar si es un contrato)

CPS	X	Arrendamiento	☐	Consultoría	☐	Obra Publica	☐	Suministro	☐	Compra Venta	☐
Otro	☐	¿Cuál?									

Secretaria De Hacienda
DIRECCION TECNICA DE CONTABILIDAD

b. Clase de Convenio. (Seleccionar, si es un convenio)

De Asociación	☐	Cooperación	☐	Interadministrativo	☐	Otro	☐	Cual? N/A

0 5 9 5 4

c. Modalidad de Selección. (Seleccionar, en todos los casos)

Licitación Publica	☐	Selección Abreviada	X	Contratación Directa	☐	Concurso a Méritos	☐	Mínima Cuantía	☐
Otro	☐	¿Cuál?							
Número del proceso		CAS -OAJ-SAS-001-2024							

05 AGO 2024

Recibí:

Hora: 10:10a

d. Datos Contractuales.

Dependencia:	SECRETARIA DE EDUCACION			
Nombre del Proyecto:	Ampliación de la infraestructura tecnológica, acceso y uso de las TIC en los establecimientos educativos del departamento de Casanare			
Código Bpin Proyecto:	2020005850027			
N° Contrato/Convenio	Fecha de suscripción.	Fecha de Inicio.	Fecha inicial de Terminación	Plazo inicial de Ejecución
0907	16/04/2024	23/04/2024	22/11/2024	N° 7 MESES
Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET A LAS SEDES EDUCATIVAS DE LAS ZONAS TANTO RURALES COMO URBANAS DE LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, CHÁMEZA, HATO COROZAL, LA SALINA, MONTERREY, NUNCHÍA, OROCUE, PAZ DE ARIPORO, PORE, RECETOR, SABANALARGA, SÁCAMA, SAN LUIS DE PALENQUE, TÁMARA, TAURAMENA, TRINIDAD Y VILLANUEVA.			

e. Información presupuestal. (Diligencie de acuerdo a su necesidad).

Concepto	Fuente	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			Registro Presupuestal		
		N°	Fecha	Valor	N°	Fecha	Valor
Rubro presupuestal 1	5.22.2201.0700.202000585 0027.220801.124101.2.3.2. 02.02.009.10	2401071	07/03/2024	$ 944,760,000	2400907	17/04/2024	$ 944,760,000
Rubro presupuestal 2			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Rubro presupuestal 3			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Adicional 1			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Adicional 2			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Adicional 3			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
Otro			(dd/mm/aaaa)	$		(dd/mm/aaaa)	$
						Valor Total Contrato o Convenio	$ 944,760,000

f. Información Pago de Estampillas.

Concepto	Estampilla Pro-cultura 130588001	Estampilla Pro-Adulto Mayor Cód: 130588002	Estampilla Pro-Desarrollo 130588003	Estampilla Pro-Deporte. 131101005	Estampilla Pro-Unitropico. 130588005	Número	Fecha
	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor		
Valor Total Inicial	$ 9.447.600	$ 28.342.800	$ 9.447.600	$ 23.619.000	$ 14.171.400	24011680 24011684 24011681 24011682 24011683	18/04/2024
Adicional 1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Adicional 2	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

VoBo

GOBERNACIÓN DE CASANARE
OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO: Jey
FECHA: 5/8/24

Adicional 3	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Otro____	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

g. información de Pólizas. (se debe tener en cuenta los ajustes en tiempo del contrato.

Evento		Descripción de los amparos (ajuste según contrato)					
		Cumplimiento.	Buen manejo Anticipo	Pago de salarios, Prestaciones Sociales	Calidad del servicio.	Responsabilidad Civil.	Adicione conforme al contrato
		N° 57-44-101005113	N° Póliza	N° 57-44-101005113	N° 57-44-101005113	N° 57-40101002345	N° Póliza
Contrato/convenio Inicial.	% - SMLV	10%	Porcentaje	5%	10%	10%	Porcentaje
	Desde.	17/04/2024	(dd/mm/aaaa)	17/04/2024	17/04/2024	17/04/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	20/03/2025	(dd/mm/aaaa)	20/11/2027	20/03/2025	20/11/2024	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		24/04/2024	(dd/mm/aaaa)	24/04/2024	24/04/2024	24/04/2024	(dd/mm/aaaa)
Acta de Reinicio. N° 1	% - SMLV	10%	Porcentaje	5%	10%	10%	Porcentaje
	Desde.	17/04/2024	dd/mmaaaa	17/04/2024	17/04/2024	17/04/2024	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	04/04/2025	(dd/mm/aaaa)	04/12/2027	04/04/2025	04/12/2024	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		16/07/2024	(dd/mm/aaaa)	16/07/2024	16/07/2024	16/07/2024	(dd/mm/aaaa)
Elija Evento N°. Digite el Evento	% - SMLV	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Desde.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Elija Evento N°. Digite el Evento	% - SMLV	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	Desde.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
	Hasta.	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)
Fecha de aprobación de la póliza		(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)	(dd/mm/aaaa)

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo al evento o necesidad)

3. Información de suspensión, Ampliación a la suspensión, Prorroga y Reinicio. (Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad)

Concepto	Número documento	Fecha	Tiempo Documento
Suspensión N° 1	1	24/06/2024	Catorce (14) días
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N° 1	1	08/07/2024	N° mes(es) y N° día(s)
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio. N°.		(dd/mm/aaaa)	
Suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Ampliación a la suspensión N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Reinicio N°.		(dd/mm/aaaa)	
Prorroga N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Prorroga N°.		(dd/mm/aaaa)	N° mes(es) y N° día(s)
Tiempo Real Suspendido	Catorce (14) días		

(Diligencie y Agregue filas de acuerdo a su necesidad)

Fecha Actual de Terminación:	06/12/2024

4. Estado Financiero.

a. Estado Financiero del contrato.

Valor Total del Contrato:	$ 944.760.000	Seleccionar según forma de pago Anticipo ☐ Pago Anticipado ☐	$	Total de Anticipos Girados:	$
Valor Ejecutado:	$ 158,370,000	Valor por Ejecutar:	$ 786.390.000	Valor no ejecutado:	
Valor Amortizar:	$	Valor por Amortizar:	$	Total de Amortizaciones :	$
Descuento actual:	$		Total de Descuentos:	$	
Valor a facturar:	$ 142.980.000	Valor a pagar	$ 142.980.000		

VoBo

OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO: Jey
FECHA: 5/9/24

Siga con la Sección C. valor a girar y afectación por rubros presupuestales.

b. Estado Financiero del convenio.

Valor Total de Convenio	Valor Total Aportes del Departamento	Valor Total Aportes del Cooperante
$	$	$

El siguiente cuadro se diligencia teniendo en cuenta recursos o aporte de la Gobernación de Casanare.

Aportes Gobernación	Desembolsos o transferencias			Saldo por Desembolsar o Transferir.
	N°	% desembolso o transferencia	Valor	
$	1	%	$	$
	2	%	$	$
	3	%	$	$

Valor Ejecutado:	$	Valor por Ejecutar :	$	Valor no Ejecutado:	$
Descuento Actual:	$		Total, de Descuentos: sin incluir el valor no ejecutado	$	
Valor Actual a Desembolsar o transferir:	$				

c. Valor a Girar y afectación por rubros presupuestales. Aplica para convenios y contratos.

Valor a Girar:	Ciento cuarenta y dos millones novecientos ochenta mil pesos M/cte ($142,980,000)

Afectación de Rubros presupuestales para la presente cuenta. (Forma en que se debe pagarse por fuente del rubro presupuestal)							
Fuente:	5.22.2201.0700.2020005850027.220801.124101.2.3.2.02.02.009.10	Valor:	$142,980,000	Fuente:		Valor:	$
Fuente:		Valor:	$	Fuente:		Valor:	$

Nota: Diligencie **Siempre** el valor de la ejecución facturada según documento soporte.

5. Forma de Pago y Cuenta Autorizada.

Forma de Pago Vigente (Diligencio según minuta)
SEXTA: FORMA DE PAGO: El Departamento cancelará el valor del contrato que llegare a celebrarse al operador seleccionado, mediante el pago de SIETE actas parciales así: UN pago por el valor del servicio de instalación conforme a la oferta económica, la cual se pagará una vez se presenten las respectivas actas de instalación (lineamientos técnicos 2023), certificaciones firmadas por los rectores y/o docente, visto bueno de la supervisión y apoyo a la supervisión. CINCO pagos mensuales vencidos por el valor mensual del servicio de conectividad, conforme a la oferta económica, la cual se cancelará, previa presentación de los correspondientes informes de ejecución y demás soportes según lineamientos técnicos 2023 del ministerio de educación, programa LA ESTRATEGIA DE CONECTIVIDAD ESCOLAR con visto bueno del supervisor del contrato y apoyo a la supervisión, radicación de la factura, cuenta de cobro respectiva y demás informes remitidos al ministerio de educación nacional,(Correo de remisión). Y UN pago final, correspondiente al último PERIODO de servicio, el cual se pagará una vez se suscriban las actas de terminación y liquidación del contrato, previo informe del supervisor del contrato y apoyo a la supervisión que certifique el cumplimiento por parte del operador, junto con las certificaciones de los Directivos Docentes y/o docentes (mediante correo electrónico)de las sedes educativas de la prestación del servicio y los correspondientes informes según lineamientos técnicos 2023 del Ministerio. Para cada uno de los pagos parciales y para el pago final, el operador deberá presentar la factura o cuenta de cobro respectiva, soporte de pago de salarios, aportes a seguridad social (Salud, pensión, riesgos profesionales) y de las obligaciones parafiscales(Sena, ICBF, Caja de Compensación familiar), si a ello hubiere lugar que serán presentadas al supervisor en los primeros 10 días de cada mes para revisión y autorización de orden de pago, para el caso de la liquidación se debe adicionar soportes de la liquidación del personal y paz y salvos de la prestación del servicio por parte de los rectores y/o docentes de las Instituciones Educativas.

Cuenta Autorizada (Transferencias, pagos anticipados, anticipos, pagos parciales, liquidación, Otros)					
Cuenta autorizada para Giro:		Cuenta de Manejo Especial (pago anticipados/anticipos)		Contrato de fiducia	
Tipo:	**Ahorros**	Tipo:		Entidad:	
N°:	**629000003-59**	N°:		N°:	
Entidad Financiera:	**BANCOLOMBIA**	Entidad Financiera		Fecha:	(dd/mm/aaaa)
		Fecha constitución cuenta	(dd/mm/aaaa)	Nit:	

6. Pagos de Aportes a la Seguridad Social y Parafiscales. (Diligenciar las casillas que apliquen y agregue filas de acuerdo a su necesidad):

a. Pagos correspondientes al periodo ejecutado que se cobra. No aplica para convenios.

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	9468345078	$122,600,012	$ 5,231,400	$ 5,231,400	Junio	Capresoca, Compensar, Coosalud Movilidad, EPS mutual SER, EPS Sura, mutual SER, Nueva EPS, Nueva EPS

VoBo

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

							Movilidad, Salud Total, Sanitas.
PENSIÓN	16	9468345078	$117,200,012	$ 18,748,100	$ 18,748,100	Mayo	Colfondos, Colpensiones, Porvenir, Protección
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1,2,3,4,5	9468345078	$ 4,455,000	COLMENA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			4 %
Valor Cancelado	$	$	$ 4,696,200

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	9467330099	$1,300,000	$ 162,500	$ 162,500	Mayo	Sanitas
PENSIÓN	16	9467330099	$1,300,000	$ 208,000	$ 208,000	Mayo	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	9467330099	$ 6,800	ARL SURA		N/A	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	N/A	N/A	N/A
Valor Cancelado	N/A	N/A	N/A

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	7924819302	$1,504,800	$ 188,100	$ 188,100	Mayo	Sanitas SA
PENSIÓN	16	7924819302	$1,504,800	$ 240,800	$ 240,800	Mayo	Provenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	7924819302	$ 36,700	Positiva Compañía de seguros SA		N/A	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	N/A	N/A	4%
Valor Cancelado	N/A	N/A	$30,100

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 ☐ o 4 X	9469787007	$120,200,016	$ 5,141,100	$ 5,141,100	Julio	Capresoca, Compensar, Coosalud Movilidad, EPS mutual SER, EPS Sura, mutual SER, Nueva EPS, Nueva EPS Movilidad, Salud Total, Sanitas.
PENSIÓN	16	9469787007	$114,800,016	$ 18,369,600	$ 18,369,600	Junio	Colfondos, Colpensiones, Porvenir, Protección
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1,2,3,4,5	9469787007	$ 4,118,100	COLMENA		$	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación			4 %
Valor Cancelado	$	$	$ 4,528,900

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	7928186797	$1,504,800	$ 188,100	$ 188,100	Junio	Sanitas SA
PENSIÓN	16	792816797	$1,504,800	$ 240,800	$ 240,800	Junio	Provenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	792816797	$ 36,700	Positiva Compañía de seguros SA		N/A	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	N/A	N/A	4 %
Valor Cancelado	N/A	N/A	$30,100

VoBo

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

OFICINA JURIDICA

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

RECIBIDO: Jes
FECHA: 5/8/24

Concepto	% Liquidación	No. Planilla	Ingreso Base Cotización	Cotización Obligatoria	Valor Cancelado	Periodo cotizado	Entidad
SALUD	12.5 X o 4 ☐	9468651659	$1,300,000	$ 162,500	$ 162,800	Junio	Sanitas
PENSIÓN	16	9468651659	$1,300,000	$ 208,000	$ 208,400	Junio	Porvenir
ARL	Nivel Riesgo:	No. Planilla:	Valor Cancelado:	Entidad:		FIC Vr Cancelado	
	1	9468651659	$ 6,900	ARL SURA		N/A	

Concepto	ICBF	SENA	Caja de Compensación Familiar
% de Liquidación	N/A	N/A	N/A
Valor Cancelado	N/A	N/A	N/A

b. Certificación personas Jurídicas Pagos a la seguridad social y parafiscal. (Para desembolso inicial, anticipos, pagos anticipos y liquidación del convenio y contratos).

Certificación Expedida por:	Clemente Agamez Álvarez	Fecha de Expedición: 25/07/2024

7. Información de Liquidación. (Diligenciar al finalizar la ejecución del contrato o convenio, solo recursos de la Gobernación).

a. Balance financiero.

Fecha de Terminación Definitiva:	(dd/mm/aaaa)	Tiempo Real Ejecutado:	N° meses y N° días

Valor Ejecutado	Saldo a Favor del Contratista/Cooperante	Saldo no ejecutados objeto del contrato	Otros Descuentos	Reintegro al Departamento	Rendimientos Financieros
$	$	$	Descripción:	Valor $	Valor $
				Fecha Reintegro: (dd/mm/aaaa)	Fecha consignación (dd/mm/aaaa)
			Valor $	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)	Fecha Certificado tesorería (dd/mm/aaaa)

(En caso de existir saldos no ejecutados el supervisor y/o interventor deben enviar copia del acta de liquidación junto a este formato, con destino a la dirección técnica de presupuesto para la liberación de saldos presupuestales.)

b. Registro de Ingresos al Almacén Departamental.

Comprobantes de Entrada de Almacén Departamental		
N°	Fecha de expedición	Valor Total
	(dd/mm/aaaa)	$

8. Sanciones y/o multas.

Tipo	Resolución N° / Fecha	Valor	¿Cancelado?	Comprobante / Deducción
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐
Seleccione	N° ____ de ____	$	Si ☐	N° ___ Fecha de pago: Seleccione fecha
			No ☐	¿Deducir en el presente pago?: sí ☐ / No ☐

9. Información de retención de industria y comercio (ICA):

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Villanueva	$ 10.689.075,63	8,90%
Aguazul	$ 21.176.470,59	17,62%
Paz de Ariporo	$ 23.142.857,14	19,26%
Tauramena	$ 6.302.521,01	5,25%
Monterrey	$ 2.016.806,72	1,68%
Trinidad	$ 10.689.075,63	8,90%
Orocue	$ 4.638.655,46	3,86%
Hato corozal	$ 7.915.966,39	6,59%
Pore	$ 10.588.235,30	8,81%
Nunchia	$ 5.243.697,48	4,36%
San Luis de Palenque	$ 7.058.823,53	5,87%
Tamara	$ 2.016.806,72	1,68%
Sabanalarga	$ 3.025.210,08	2,52%
Sacama	$ 1.613.445,38	1,34%
Recetor	$ 1.008.403,36	0,84%
Chameza	$ 2.016.806,72	1,68%
La salina	$ 1.008.403,36	0,84%
TOTAL	**$ 120.151.260,50**	**100,00%**

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL PAGO DE CONTRATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

FO-AB-20
08-05-2020
V. 05

OFICINA JURIDICA - ARCHIVO
RECIBIDO
FECHA 5/8/24

10. Observaciones:

Use este espacio para realizar las aclaraciones y consideraciones que usted crea necesario

Con fundamento en las leyes, reglas y principios vigentes que rigen los contratos de las entidades estatales, CERTIFICAMOS el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al Sistema de Seguridad Social Integral y las obligaciones en general a cargo del contratista, en consecuencia, firmamos el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes que presenta, y AUTORIZAMOS el trámite del pago. Nota: El supervisor y/o interventor asegurara la entrega de los documentos requeridos y que son soporte del presente formato a la Secretaria de Hacienda del Departamento.

11. Firmas:

AUTORIZA

DIEGO FERNANDO ARDILA PLAZAS
C.C 1.118.545.389 de Yopal
SECRETARIO DE EDUCACION
Artículo 6 del decreto # 0001 del 01/01/2024

SUPERVISOR

DIEGO ALEXANDER CALDERON BEJARANO
C.C 1118537674 de Yopal
Director de Calidad
Decreto N° 0052 de 2024
Designación supervisión según clausula decima novena del contrato N° SECOP II CAS-OAJ-SAS-001-2024 Y N° Interno 0907 De 2024-04-16

Reviso:

Robert Kennedy Morales
Profesional Especializado SED Casanare

Rogers Oswaldo Wilches Torres
Apoyo a la supervisión contrato 0907 de 2024

VoBo

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
595663ff7cb8d02744365aaa59d79b1d873c8255a1bee8b30aa2428426dcbe0039bcdb30823346738cc9764e3ca4e884

Número de Factura: FEY-189502
Fecha de Emisión: 02/08/2024
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS.
Nombre Comercial: COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS
Nit del Emisor: 860062059
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Bogotá, D.C.
Municipio / Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Dirección: Carrera 70D #74D-35
Teléfono / Móvil:
Correo: secretaria@comunicamosmas.com

Datos del Adquiriente / Comprador

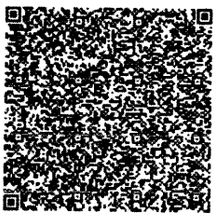
Nombre o Razón Social: DEPARTAMENTO DEL CASANARE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 8920992166
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CRA 20 CL 8 2 GOBERNACION DE CASANARE
Teléfono / Móvil:
Correo: notiene@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	83121703	Mensualidad Contrato #0907, del 07 Mayo al 06 Junio 2024/ Prestacion de servicios de conectividad a las 82 sedes educativas del departamento de Casanare - Gobernacion de Casanare/ Fact #1 2070640	EA	1,00	$ 142.980.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 22.828.739,50	19			$ 120.151.260,50

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-08-02 11:37:21
Documento generado el: 2024-08-02 21:37:05
Generado por: Software Propio
Nit:860062059

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	120.151.260,50
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	120.151.260,50
IVA	22.828.739,50
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	22.828.739,50
Total neto factura (=)	142.980.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 142.980.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764055760704 Rango desde: 160001 Rango hasta: 250000 Vigencia: 2024-09-09

En Yopal, a los 02 días del mes de agosto de 2024, se reunieron DIEGO ALEXANDER CALDERON BEJARANO, Director Técnico de Calidad Educativa, quien actúa en su calidad de supervisor del contrato y por otra parte COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS con NIT 860062059-1, representada legalmente por ROSALBA MORENO GONZALEZ, quien se identifica con la C.C. 23.740.996 de Yopal, en su condición de contratista, con el fin de suscribir el Acta de Recibo Parcial 02 del Contrato de Prestación de Servicios No. SECOP II CAS-OAJ-SAS-001-2024 y No. Interno 0907 de 2024-04-16, de conformidad con las siguientes generalidades y consideraciones:

Gobernación de Casanare
NIT:892099216-6

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL
FO-AB-60
30-05-2014
V. 02

ACTA DE RECIBIDO PARCIAL 2, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SECOP II CAS-OAJ-SAS-001-2024 Y No. INTERNO 0907 DE 2024-04-16, OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET A LAS SEDES EDUCATIVAS DE LAS ZONAS TANTO RURALES COMO URBANAS DE LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, CHÁMEZA, HATO COROZAL, LA SALINA, MONTERREY, NUNCHÍA, OROCUE, PAZ DE ARIPORO, PORE, RECETOR, SABANALARGA, SÁCAMA, SAN LUIS DE PALENQUE, TÁMARA, TAURAMENA, TRINIDAD Y VILLANUEVA".

BALANCE FINANCIERO

Valor del contrato	$ 944.760.000		
Valor pagado Acta Parcial 01		$ 15.390.000	
Valor Acta Parcial 02		$ 142.980.000	$ 142.980.000
Saldo por ejecutar			$ 786.390.000
TOTALES	$ 944.760.000	$ 158.370.000	$ 944.760.000

DECIMO TERCERA: El contratista allega factura No. FEY 189502, por el valor de CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($142.980.000). que corresponde al cobro del Acta Recibido Parcial No. 2 del Contrato de Prestación de Servicios No. SECOP II CAS-OAJ-SAS-001-2024 y No. Interno 0907 de 2024-04-16.

Mediante la suscripción de la presente acta, el contratista y supervisión, asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida y garantizan el cumplimiento de las obligaciones contractuales realizadas.

En constancia de lo expuesto anteriormente se aprueba y firma por quienes en ella intervinieron,

DIEGO ALEXANDER CALDERON BEJARANO
Director Técnico de Calidad Educativa
Supervisor

ROSALBA MORENO GONZALEZ
R/L Comunicamos +
Telecomunicaciones SAS
Contratista

Reviso, Robert Morales Salamanca, Profesional SED.

Elaboro, Rogers Oswaldo Wilches Torres, CDPSP, Apoyo a la supervisión.

comunicamos ás

NIT 860.062.059-1

CERTIFICACIÓN

Ciudad: Yopal, Casanare

Fecha: 25 de julio de 2024

Yo, CLEMENTE AGAMEZ ALVAREZ Contador Público Titulado, con Tarjeta Profesional No. 100655-T miembro activo de la junta central de Contadores desde los últimos cinco años, certifico que he revisado y verificado la información relacionada con la base de retención de Industria y Comercio (ICA) y los porcentajes aplicables para los municipios del departamento de Casanare como se muestran a continuación:

Municipio	Base Retención de ICA	Porcentaje %
Villanueva	$ 10.689.075,63	8,90%
Aguazul	$ 21.176.470,59	17,62%
Paz de Ariporo	$ 23.142.857,14	19,26%
Tauramena	$ 6.302.521,01	5,25%
Monterrey	$ 2.016.806,72	1,68%
Trinidad	$ 10.689.075,63	8,90%
Orocue	$ 4.638.655,46	3,86%
Hato corozal	$ 7.915.966,39	6,59%
Pore	$ 10.588.235,30	8,81%
Nunchia	$ 5.243.697,48	4,36%
San Luis de Palenque	$ 7.058.823,53	5,87%
Tamara	$ 2.016.806,72	1,68%
Sabanalarga	$ 3.025.210,08	2,52%
Sacama	$ 1.613.445,38	1,34%
Recetor	$ 1.008.403,36	0,84%
Chameza	$ 2.016.806,72	1,68%
La salina	$ 1.008.403,36	0,84%
TOTAL	**$ 120.151.260,50**	**100,00%**

La información suministrada ha sido revisada y se ha constatado que los valores y porcentajes de retención del ICA corresponden a los establecidos por el estatuto de rentas municipal de cada municipio mencionado.Dado lo anterior, certifico que las bases de retención de ICA y los porcentajes aplicables para los municipios de Villanueva, Aguazul, Paz, Tauramena, Monterrey, Trinidad, Orocue, Hato Corozal, Pore, Nunchia, San Luis de Palenque, Tamara, Sabanalarga, Sacama, Recetor, Chameza y La Salina son correctos y coinciden con las normas de los estatutos de rentas municipales de cada municipio.

comunicamos más
internet + tv

NIT 860.062.059-1

Esta certificación se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes y con base en la información disponible.

Atentamente,

CLEMENTE AGAMEZ ALVAREZ
C.C. 72.161.253 de Barranquilla
T.P. 100655-T Contador Público

CLEMETE AGAMEZ ALVAREZ
Revisor Fiscal

CERTIFICACION

El suscrito Revisor Fiscal de la Empresa ***COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS, CLEMENTE AGAMEZ ALAVAREZ****, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 72.161.253 y con Tarjeta Profesional No. 100655-T*

CERTIFICA:

Que la empresa **COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS**, con NIT: 860.062.059-1, se encuentra al día con los meses mayo y junio por concepto del pago al sistema de Seguridad Social, Aportes a Riesgos Profesionales, Aportes a Fondo de Pensiones y Aportes a Caja de Compensación Familiar ,para dar cumplimiento al contrato con N° CAS-OAJ-SAS-001-2024 con numero interno 0907-2024 ,que tiene por objeto : **"PRESTAR EL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET A LAS SEDES EDUCATIVAS DE LAS ZONAS TANTO RURALES COMO URBANAS DE LOS MUNICIPIOS DE AGUAZUL, CHÁMEZA, HATO COROZAL, LA SALINA, MONTERREY, NUNCHÍA, OROCUE, PAZ DE ARIPORO, PORE, RECETOR, SABANALARGA, SÁCAMA, SAN LUIS DE PALENQUE, TÁMARA, TAURAMENA, TRINIDAD Y VILLANUEVA"**. Se relaciona número de planillas correspondientes al mes de mayo: 9468345078- 7924819302- 9467330099 y numero de planillas correspondientes al mes de junio: 9469787007-7928186797-9468651659

En concordancia con la Ley 1607 de 2012, la Ley 1819 de 2016 y el Articulo 114-1 del Estatuto Tributario, la entidad se encuentra exonerada de pago de Aportes a Salud, al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Para constancia se firma la presente Certificación a los veinticinco (25) días del mes julio de 2024.

La presente Certificación va dirigida al Departamento de Casanare.

CLEMENTE AGAMEZ ALVAREZ
C.C. 72.161.253 de Barranquilla
T.P. 100655-T
Contador Público

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 860062059	1	COMUNICAMOS MAS TELECOMUNICACIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	YOPAL	CALLE 932230	YOPAL-CASANARE	8886042	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	487636216	9468345078	E	2024/06/18	2024/06/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$33,130,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				85	$18,748,100	$0	$0	$18,748,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$1,536,000	$0	$0	$1,536,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	10	$2,464,000	$0	$0	$2,464,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	58	$12,461,600	$0	$0	$12,461,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$2,286,500	$0	$0	$2,286,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				89	$4,455,000	$0	$0	$4,455,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	89	$4,455,000	$0	$0	$4,455,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				86	$4,696,200	$0	$0	$4,696,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	8	$448,400	$0	$0	$448,400
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	4	$208,000	$0	$0	$208,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	63	$3,471,100	$0	$0	$3,471,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	7	$364,100	$0	$0	$364,100
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	4	$204,600	$0	$0	$204,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				89	$5,231,400	$0	$0	$5,231,400
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	7	$474,500	$0	$0	$474,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$214,400	$0	$0	$214,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	$208,000	$0	$0	$208,000
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$52,100	$0	$0	$52,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	$156,000	$0	$0	$156,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	19	$1,125,100	$0	$0	$1,125,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$208,300	$0	$0	$208,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	45	$2,689,000	$0	$0	$2,689,000
TOTAL				89	$33,130,700	$0	$0	$33,130,700

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
CC 1049605923		RODRIGUEZ ALBA ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 No 3-26	SORACA-BOYACA	7444541	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	688803183	9467330099	I	2024/06/11	2024/06/07	BANCOLOMBIA	0	$377,300

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: SORACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1049605923	RODRIGUEZ ANDRES																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049605923		RODRIGUEZ ALBA ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 No 3-26	SORACA-BOYACA	7444541	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	688803183	9467330099	I	2024/06/11	2024/06/07	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

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 860062059	1	COMUNICAMOS MAS TELECOMUNICACIONES SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	YOPAL	CALLE 932230	YOPAL-CASANARE	8886042	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	764892873	9469787007	E	2024/07/15	2024/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$32,157,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				83	$18,369,600	$0	$0	$18,369,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	6	$1,536,100	$0	$0	$1,536,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$2,672,000	$0	$0	$2,672,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	57	$12,289,300	$0	$0	$12,289,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$1,872,200	$0	$0	$1,872,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				87	$4,118,100	$0	$0	$4,118,100
COLMENA	14-25	800,226,175	3	87	$4,118,100	$0	$0	$4,118,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				84	$4,528,900	$0	$0	$4,528,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	7	$372,000	$0	$0	$372,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	4	$208,200	$0	$0	$208,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	62	$3,376,500	$0	$0	$3,376,500
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	7	$364,100	$0	$0	$364,100
COMFIAR	CCF67	800,219,488	4	4	$208,100	$0	$0	$208,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				87	$5,141,100	$0	$0	$5,141,100
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	7	$474,700	$0	$0	$474,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$164,000	$0	$0	$164,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	$208,100	$0	$0	$208,100
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	3	$156,100	$0	$0	$156,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	19	$1,128,800	$0	$0	$1,128,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$156,100	$0	$0	$156,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	45	$2,697,300	$0	$0	$2,697,300
TOTAL				87	$32,157,700	$0	$0	$32,157,700

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
CC 1049605923		RODRIGUEZ ALBA ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 No 3-26	SORACA-BOYACA	7444541	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	765943726	9468651659	I	2024/07/08	2024/07/10	BANCOLOMBIA	2	$378,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: SORACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1049605923	RODRIGUEZ ANDRES																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049605923		RODRIGUEZ ALBA ANDRES ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 No 3-26	SORACA-BOYACA	7444541	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	765943726	9468651659	I	2024/07/08	2024/07/10	BANCOLOMBIA	2	$378,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$400	$0	$208,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$400	$0	$208,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$300	$0	$162,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$300	$0	$162,800
TOTAL				1	$377,300	$800	$0	$378,100

2024/07/09 09:01 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118546493
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DIANA PAOLA BOHORQUEZ CARDENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 27 21 55	TELÉFONO:	6353693
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7926186797		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	736399912		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.800	$ 0	$ 240.800
SUBTOTALES:										**$ 240.800**	**$ 0**	**$ 240.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 188.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.100	$ 0	$ 0	$ 188.100
SUBTOTALES:													**$ 188.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 188.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.700	$ 36.700	$ 0	$ 0	$ 36.700
SUBTOTALES:									**$ 36.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 36.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 30.100	$ 0	$ 30.100
SUBTOTALES:			**$ 30.100**	**$ 0**	**$ 30.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118546493	BOHORQUEZ CARDENAS DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.504.800				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.504.800	$ 240.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.504.800	$ 188.100	$ 0	$ 188.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.504.800	111854649	$ 36.700	30	$ 1.504.800	CCF69-COMFACASANARE	$ 30.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 495.700**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764055760704

(415)7707212489984(8020) 001876405576070 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 6 0 0 6 2 0 5 9	1				

11. Razón social
COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal — Cód. 4 4

24. Dirección
CL 9 22 30

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Casanare	Yopal

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2023-09-09 / 08:25:44 AM
Fecha Acuse de Recibo
- Firmado -

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MORENO GONZALEZ ROSALBA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 23740996 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS

997. Fecha formalización 2023-09-09 08:25:44

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14973507431

(415)7707212489984(8020) 000001497350743 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8600062059	1	Impuestos y Aduanas de Yopal	44	

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
COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMUNICAMOS +	COMUNICAMOS +

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Casanare 85	Yopal 001

41. Dirección principal
CL 9 22 30

42. Correo electrónico secretaria@comunicamosmas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6358843	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6110	2013-06-04	6120	2013-06-05	6190	5911		6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 57 10 14 16 42 48 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código 23

Exportadores

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 2024-01-18 11:30:55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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 MORENO GONZALEZ ROSALBA

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 18-01-2024 11:31:21AM

Certificado
Bancario

Viernes, 20 de junio de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COMUNICAMOS + TELECOMUNICACIONES SAS identificado(a) con NIT 860062059, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	629000003-59	2020/06/17	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