SUMINISTROS S.A.S.

Factura Electrónica De Venta No

DAT No. 10005

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764083752841 que habilita desde DAT 10001 hasta DAT 10500. Vence 2026-11-20

DATOS, TELECOMUNICACIONES MOVIL Y SUMINISTROS SAS

Nit 901120976

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 5820 60.00 X 1000

CLIENTE	INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE	**POR CONCEPTO DE**	
NIT	802021451 8	FACTURA DE VENTA	
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
CL 63 13 71 LC 2005	Soledad	6053931108	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
11/12/2024	11/12/2024	ANDERSON ESPITIA MORALES	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SERVIMP	SERVICIO IMPRESIONES	128	Und.	15.939	19%	3.028	2.040.148
2	P-CARRO S	PLACA DE CARRO (P-CARRO) STRIA TTO Y TTE SOLEDAD	17	Und.	34.804	19%	6.613	591.671
3	P-MOTOS	PLACAS DE MOTOCICLETA	7	Und.	17.007	19%	3.231	119.047
4	SERVIMP	SERVICIO IMPRESIONES	1.092	Und.	15.939	19%	3.028	17.405.012

Total líneas o ítems: 4

SUBTOTAL	**20.155.878**
DESCUENTO	**0**
IVA	**3.829.617**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**23.985.495**
RETEFUENTE	**806.235**
RETEIVA	**16.863**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**23.162.397**

Valor en Letras

VEINTITRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 11/12/2024 12:07:41

CL 59 72 47 Teléfono 6053424582 Barranquilla
Correo Electrónico dtsuministros3@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: f45cdd214113fea3933cdad81d6fc9ff6b0cf8eaa07969f2ab3ce742b346876ab1da2e3004d18fb6aa7dbc7371eede48 --Fecha y Hora de Expedición : 11/12/2024 12:28:08 p. m.

ALCALDÍA de SOLEDAD | TRÁNSITO de SOLEDAD

Informe de Supervisión No:	02
Contrato No:	CD-051-2024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	Datos, Telecomunicaciones Móvil y Suministros S.A.S.		
Identificación:	901.120.976-6		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios		
Nombre del Supervisor:	Robert José Villareal Villareal		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicio de apoyo tecnológico y técnico integral a la gestión de tránsito para la expedición de especies venales, (RNA, RNC, RNRS y RNMA) y placas para la atención oportuna en los tramites desarrollados por el instituto de tránsito y transporte de soledad IMTTRASOL.		
Plazo de Ejecución:	Desde el 15 de Agosto 2024 hasta el 31 de Diciembre 2024		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	06240152	**Fecha de C.D.P.**	2024/06/12
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	09240229	**Fecha del R.P.**	2024/08/15

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 150.000.000
	Adición 1	0
	Adición 2	0
	Adición 3	0
	Total	$ 150.000.000

Fecha Inicio del Contrato	Fecha Terminación del Contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
2024/08/115	2024/12/31	-	-

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
SEGUROS MUNDIAL	CRC-100019847		Calidad del Servicio	2024/08/15	2025/04/30
			Cumplimiento	2024/08/15	2025/04/30
			Anticipo	N/A	N/A
			Pago Anticipado	N/A	N/A
			Calidad y Correcto Funcionamiento	2024/08/15	2025/04/30
			Salarios y Prestaciones	2024/08/15	2027/12/31
			Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A
			Otros	N/A	N/A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	**$ 150.000.000**
Adición No. 1	**$ 0**

ALCALDÍA de SOLEDAD | TRÁNSITO de SOLEDAD

Adición No. 2		$ 0
Adición No. 3		$ 0
Valor Total del contrato		$150.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$ 0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$ 0
Valor Amortizado del Anticipo		$ 0
Valor Ejecutado del Contrato		$ 32.709.377
Valor por ejecutar		$ 117.290.623
Valor a Pagar en el Presente Informe		$ 23.985.495
No. Factura o Cuenta de Cobro		DAT-10005

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 16 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE OCTUBRE 2024

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	**Producto**
Prestación de servicio de apoyo tecnológico y técnico integral a la gestión de tránsito para la expedición de especies venales, (RNA, RNC, RNRS y RNMA) y placas para la atención oportuna en los tramites desarrollados por el instituto de tránsito y transporte de soledad IMTTRASOL.	1. Impresión de Licencia de Conducción 1.092 2. Impresión de Licencia de Transito 128 3. Placas Motocicleta 7 4. Placas Vehículos 17

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación del Pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

ROBERT JOSÉ VILLAREAL VILLAREAL, quien actúa en nombre y representación del Instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Soledad, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Numero de la Cuenta de Cobro	Numero de la Planilla	Fecha Pago Planilla	Valor Total Planilla
Agosto 2024	**9478701185**	10 Diciembre 2024	$ 415.600
Septiembre 2024	**9478703553**	10 Diciembre 2024	$ 407.200
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$ 822.800**

Se firma en Soledad, a los **11** días del mes de **diciembre** de **2024**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
ROBERT JOSÉ VILLAREAL VILLAREAL
C.C.: 8.769.409 de Soledad

FIRMA DEL CONTRATISTA
ALFREDO DE JESUS SARMIENTO RODRIGUEZ
C.C. 72.267.799 de Barranquilla

SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

Bono de Estampillas Departamental

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACION: 20240076540		**REFERENCIA DE PAGO:** 20240030197
FECHA DE PAGO: 10/12/2024	**BASE GRAVABLE:** 150000000	
CONTRIBUYENTE: DATOS TELECOMUNICACIONES MOVIL Y SUMINISTROS SAS	**CEDULA O NIT:** 901120976	
ENTIDAD CONTRATANTE: INST.MUNIC. DE TRANSITO Y TRANSP. DE SOLEDAD	**N° DE CONTRATO:** No. CD-051-2024	**FECHA SUSCRIPCION:** 15/08/2024

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 2.700.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	$ 1.500.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL NIVEL 1 Y 2	$ 2.550.000
MORA RENTAS VARIAS	$ 463.300
Total a Pagar	**$ 7.213.300**

CONTRIBUYENTE 11/12/2024

20240030197

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20240030197

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: DATOS TELECOMUNICACIONES MOVIL Y SUMINISTROS SAS		**CEDULA O NIT:** 901120976
FECHA LIQUIDACIÓN: 10/12/2024	**Nro DE LIQUIDACION:** 20240076540	**TOTAL:** $ 7.213.300

BANCO

20240030197

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: DATOS TELECOMUNICACIONES MOVIL Y SUMINISTROS SAS		**CEDULA O NIT:** 901120976
FECHA LIQUIDACIÓN: 10/12/2024	**Nro DE LIQUIDACION:** 20240076540	**TOTAL:** $ 7.213.300

PAGADO
PAGADO

ALCALDÍA de SOLEDAD

MUNICIPIO DE SOLEDAD

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
3000001926

ESTAMPILLA PROCULTURA

CONTRIBUYENTE:	DATOS, TELECOMUNICACIONES MOVIL Y SUMINISTROS S.A.S	**FECHA EMISIÓN:**	04/12/2024 12:08:40 PM
IDENTIFICACIÓN:	901120976	**FECHA VENCIMIENTO:**	31/12/2024
DIRECCIÓN:	CALLE 55 44 94 LOCAL 1	**TELEFONO:**	6053456100
TRIBUTO:	ESTAMPILLA PROCULTURA	**FECHA EXPEDICIÓN:**	04/12/2024
FECHA Y NUMERO DE CONTRATO	15/08/2024 CD-051-2024	**VALOR DEL CONTRATO**	**$150.000.000**

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
	Código 401, Estampilla ProCultura	1 %	$1.500.000

(415)7709998264212(8020)3000001926(3900)0001500000(96)20241231

TOTAL RECIBO	**1.500.000**
INTERÉS POR MORA	
DESCUENTO	
VALOR A PAGAR	**1.500.000**

Puntos de Pago: BANCO POPULAR

CONTRIBUYENTE

SOL_GQUEVEDO **04/12/2024 12:08:56 PM**

ALCALDÍA de SOLEDAD

MUNICIPIO DE SOLEDAD

RECIBO OFICIAL DE PAGO No.
3000001925

ESTAMPILLA PROANCIANO

CONTRIBUYENTE:	DATOS, TELECOMUNICACIONES MOVIL Y SUMINISTROS S A.S	**FECHA EMISIÓN:**	04/12/2024 12:08:07 PM
IDENTIFICACIÓN:	901120976	**FECHA VENCIMIENTO:**	31/12/2024
DIRECCIÓN:	CALLE 55 44 94 LOCAL 1	**TELEFONO:**	6053456100
TRIBUTO:	ESTAMPILLA PROANCIANO	**FECHA EXPEDICIÓN:**	04/12/2024
FECHA Y NUMERO DE CONTRATO	15/08/2024 CD-051-2024	**VALOR DEL CONTRATO**	**$150.000.000**

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN CONCEPTO	TARIFA	TOTAL
	Código 400, Estampilla ProAnciano	2 %	$3.000.000

(415)7709998275416(8020)3000001925(3900)0003000000(96)20241231

TOTAL RECIBO	**3.000.000**
INTERÉS POR MORA	
DESCUENTO	
VALOR A PAGAR	**3.000.000**

Puntos de Pago: BANCO POPULAR

CONTRIBUYENTE

SOL_GQUEVEDO **04/12/2024 12:08:29 PM**

```
BancoPopular 11/12/24 10:44:39
467  1129534355  Li NSp      52
RJ224  Nrm  Doc:             71
Cod Convenio:               487
Codigo IAC        7709998275416
Nro Documento:

Vr Efect:         $3,000,000.00
VrChqPop:                $.00
VrChqCje:                $.00
Vr Total:         $3,000,000.00
Nro Cheques:                 0
```

```
BancoPopular 11/12/24 10:45:22
467  1129534355  Li NSp      55
RJ224  Nrm  Doc:             75
Cod Convenio:               326
Codigo IAC        7709998264212
Nro Documento:

Vr Efect:         $1,500,000.00
VrChqPop:                $.00
VrChqCje:                $.00
Vr Total:         $1,500,000.00
Nro Cheques:                 0
```

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 901120976	6	DATOS, TELECOMUNICACIONES MOVIL Y SUMINISTROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DATOS	CRA 59 CALLE 72-47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3424582	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1113660280	9478703553	E	2024/10/18	2024/12/10	BANCOLOMBIA	53	$407,200

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1046403533	ROJAS PEINADO ADALBERTO																		230301	30	ESSC24	30	CCF07	30	14-25	30	30	Si
Total	**Afiliados(1)**																												

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 901120976	6	DATOS, TELECOMUNICACIONES MOVIL Y SUMINISTROS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	DATOS	CRA 59 CALLE 72-47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3424582	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1113660280	9478703553	E	2024/10/18	2024/12/10	BANCOLOMBIA	53	$407,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$9,600	$0	$265,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$9,600	$0	$265,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$400	$0	$8,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$8,400	$400	$0	$8,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,000	$2,400	$0	$66,400
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$64,000	$2,400	$0	$66,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,000	$2,400	$0	$66,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$64,000	$2,400	$0	$66,400
TOTAL				**1**	**$392,400**	**$14,800**	**$0**	**$407,200**