

**ARM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.**

NIT: 901502446-4

Régimen: Responsable de iva

Tipo de persona: Jurídica

CLL 32 # 16 A -47 sincelejo, Sincelejo, Sucre, Colombia

Tel. 3103813616

Autorización facturación electrónica No. 18764076982149 válida desde 2024-08-12 hasta 2025-08-12 rango desde FEAR55 hasta FEAR200.

Cliente: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL GENERAL
NIT: 800051900-4
Dirección: CALLE 25 # 25b-35, Sincelejo, Sucre, Colombia
Teléfono: 2799470
Email: asamblea@sucre.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 27/12/2024

Total de 4
Lineas:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:

FEAR141

MONEDA: COP Colombia, Pesos**HORA EMISIÓN:** 07:03:22-05:00**FECHA FIRMADO:** 27/12/2024 07:03:24**FECHA DE EMISIÓN****FECHA DE VENCIMIENTO**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	12	2024	27	12	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	45101515	7IE61 IMPRESORA EPSON L5590 - RECARGA CONTINUA- MULTIFUNCIONAL - WIFI- ADF- PUERTO LAN	NIU	1,00	\$1.428.571,00	IVA	19%	271428.49	0,00	\$1.428.571,00
2	32151501	BARRA DE SONIDO CONECTIVIDA BLUETOOTH	NIU	1,00	\$168.067,00	IVA	19%	31932.73	0,00	\$168.067,00
3	39121635	MULTITOMAS 8 SALIDAS CON POLO ATIERRAY CABLE DE 90 CM LARGO	NIU	1,00	\$168.068,00	IVA	19%	31932.92	0,00	\$168.068,00
4	44103103	TONER CARTUCHO COLOR NEGRO HP 105A CHIP	NIU	3,00	\$67.227,00	IVA	19%	38319.39	0,00	\$201.681,00

Notas:**SON:** (dos millones trescientos cuarenta mil pesos cincuenta y tres centavos)**CUFE:** 674fe423055d335cfa57bb1e110a5eddb321ab007c19b88f801e331eff2a8c5a4ae43a2884d2aea4c2429f534e9ed8

Subtotal:	\$1.966.387,00
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
IVA:	\$373.613,53
Total:	\$2.340.000,53

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$1.966.387,00	19,00%	\$373.613,53

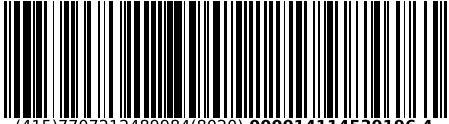
Firma Digital: UP+gnAJRKDygrCoPO3lueAZh7tgoZTSEWxNHg6aT6PnEniq6Qf9ZbWG44WTn4t/
dOs93iALSysIXCa8mRic/4HplR4Jg4GZlaRe4pu9kMhxZUMISI
hZfUbfD83LSWgZ 3OjBC6YKs+VOpBuSXYV7UqYNbFjvqVlrp9NiuH81lrZUbuN0oWCnHEBgKgC+7/ N1MLZ4h4Bf85M9W+v1uQPvY8Wrk3WdXoWk
lqQZGpyR0iUkdhrarKh+D8x4JxOmH OF2Pg0234OTiTAOMFbO9QPa6Np6T9shsODIX+m7bhNu9oh7oYBWmraSoGe8gkWZ DjfttGHcFYaqQ8PdVMtX
Cg==

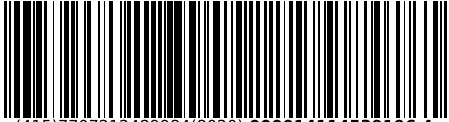
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

		Formulario del Registro Único Tributario				001		
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141145391964				
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9015024464				6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Sincelejo		
						14. Buzón electrónico 23		
IDENTIFICACIÓN								
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 ARM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.								
36. Nombre comercial ARM SOLUCIONES INTEGRALES SAS						37. Sigla		
UBICACIÓN								
38. País COLOMBIA			39. Departamento Sucre		40. Ciudad/Municipio Sincelejo			
41. Dirección principal TV 33 35 55								
42. Correo electrónico finanzasinvest@gmail.com								
43. Código postal				44. Teléfono 1 3106038418		45. Teléfono 2		
CLASIFICACIÓN								
Actividad económica				Ocupación				
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código		
4761	20210715	4754	20210715	4741	4762			
Responsabilidades, Calidades y Atributos								
53. Código 5791442485255								
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales								
07- Retención en la fuente a título de rent								
09- Retención en la fuente en el impuesto								
14- Informante de exogena								
42- Obligado a llevar contabilidad								
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA								
52 - Facturador electrónico								
Usuarios aduaneros				Exportadores				
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3				
				57. Modo				
				58. CPC				
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación								
Para uso exclusivo de la DIAN								
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 11 - 24 / 09 : 34: 20		
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.				
Firma del solicitante:				Firma autorizada:				
				984. Nombre RODRIGUEZ MARTINEZ LUZ DARY				
				985. Cargo Representante legal Certificado				

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141145391964			
(415)7707212489984(8020) 000014114539196 4							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 5 0 2 4 4 6		4		Impuestos y Aduanas de Sincelajo		2 3	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número		1				83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha		2 0 2 1, 0 7, 1 2				84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
74. Número de notaría						85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro		2 0 2 1, 0 7, 1 5				87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 1 2 2 1 6 9					
78. Departamento		7 0					
79. Ciudad/Municipio		0 0 1					
Vigencia							
80. Desde		2 0 2 1, 0 7, 1 5					
81. Hasta		9 9 9 9, 1 2, 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	8 1	2 0 2 2, 0 5, 0 6		-			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
Vinculación económica							
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante		96. DV.	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 4 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141145391964			
				 (415)7707212489984(8020) 000014114539196 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 5 0 2 4 4 6		4		Impuestos y Aduanas de Sincelajo		2 3	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 2 0 1			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 6 4 5 8 9 4 7 8		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido RODRIGUEZ		105. Segundo apellido MARTINEZ		106. Primer nombre LUZ DARY		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141145391964			
 (415)7707212489984(8020) 000014114539196 4							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 5 0 2 4 4 6		4		Impuestos y Aduanas de Sincelajo		2 3	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 0 0 5 4 9 5 5 9		2 5 2 5 0 7 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	LOPEZ		OLASCOAGA		JULIO		ANDRES
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 2 2 0 6 2 8							



ARM SOLUCIONES
INTEGRALES SAS
NIT.901502446-4

Certificación de cumplimiento de obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral

Yo, **LUZ DARY RODRIGUEZ MARTINEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 64.589.478, expedida en Sincelejo, representante legal de la sociedad comercial **ARM SOLUCIONES INTEGRALES SAS** NIT N° 901502446-4, manifiesto bajo la gravedad de juramento: que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a PAZ Y SALVO por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA ICBF) en los últimos seis meses .Se adjunta ultima planilla de pago de aportes de seguridad social

Se expide a los 27 dias del mes de Diciembre de 2024

LUZDARY RODRIGUEZ MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

JULIO LOPEZ OLASCOAGA
CONTADOR PUBLICO
TP. 252507-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901502446	4	ARM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 32 # 16a -47	SINCELEJO-SUCRE	3103813616	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1138870465	9477830765	E	2024/12/11	2024/12/19	BANCO CAJA SOCIAL	8	\$320,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Días	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$52,000				\$1,300,000	\$6,800				\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$52,000				\$1,300,000	\$6,800				\$0	\$0						
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$52,000				\$1,300,000	\$6,800				\$0	\$0						
1	CC	92522805	RODRIGUEZ ALVARO		231001	30	\$1,300,000	\$208,000		EPS037	30	\$1,300,000	\$52,000		CCF41	30	\$1,300,000	\$52,000		14-11	30	\$1,300,000	\$6,800		30	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)							\$1,300,000	\$208,000				\$1,300,000	\$52,000				\$1,300,000	\$52,000				\$1,300,000	\$6,800				\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901502446	4	ARM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 32 # 16a -47	SINCELEJO-SUCRE	3103813616	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-12	1138870465		9477830765	E	2024/12/11	2024/12/19	BANCO CAJA SOCIAL	\$320,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$1,200	\$0	\$209,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$1,200	\$0	\$209,200	
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	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$300	\$0	\$52,300	
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	\$52,000	\$300	\$0	\$52,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$300	\$0	\$52,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$52,000	\$300	\$0	\$52,300	
TOTAL				1	\$318,800	\$1,900	\$0	\$320,700	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.100.549.559

LOPEZ OLASCOAGA

APELLIDOS

JULIO ANDRES

NOMBRES

Julio López

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1996

GALERAS (SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

03-JUN-2014 GALERAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2804900-00597812-M-1100549559-20140711 0039165015A 1 42416362

MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

Julio Andres lopez Olascoaga

Nit: 1100549559

CONTADOR PUBLICO TITULADO

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES DE COLOMBIA

ASESORIAS CONTABLES, TRIBUTARIAS, FINANCIERAS Y ADMINISTRATIVAS



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

FFR48012AFB43982

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 **JULIO ANDRES LOPEZ OLASCOAGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1100549559 de GALERAS (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 252507-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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



SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN TRIBUTARIA
FORMATO DE LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS DPTAL

FECHA

26/12/2024

NRO. LIQUIDACIÓN - 20240081287

Acto:	CONTRATOS Y ADICIONALES
Clase Acto:	CONTRATOS DE OPS DEPARTAMENTAL - PERSONA JURIDICA

1. CONTRIBUYENTE

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL: ARM SOLUCIONES INTEGRALES SAS	NIT / CÉDULA: 901502446
---	----------------------------

2. DATOS DE LA LIQUIDACIÓN

ENTIDAD CONTRATANTE: ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE	NIT ENTIDAD CONTRATANTE: 800051900
LIQUIDACION BASE DEL CONTRATO 2.340.000	NÚMERO DEL CONTRATO O ADICIÓN MC-009-2024
FECHA SUSCRIPCIÓN: 24/12/2024	FECHA VENCIMIENTO: 07/01/2025

3. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	TARIFA	VALOR
BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	3%	\$70.200
PRO-CULTURA	2%	\$46.800
PRO-DESARROLLO DEPARTAMENTAL	1,50%	\$35.100
PRO-ELECTRIFICACIÓN RURAL	0,50%	\$11.700
PRO-HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO	1%	\$23.400
PRO-UNIVERSIDAD DE SUCRE TERCER MILENIO	1,50%	\$35.100
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN DEPARTAMENTAL	1,50%	\$35.100
TOTAL A PAGAR		\$257.400

 (415)7709998587229(8020)020240418067(3900)00000000070200(96)20250107	Hasta 07/01/2025 Total: \$70.200
 (415)7709998806085(8020)020240418068(3900)00000000011700(96)20250107	Hasta 07/01/2025 Total: \$11.700
 (415)7709998837232(8020)020240418069(3900)00000000046800(96)20250107	Hasta 07/01/2025 Total: \$46.800
 (415)7709998463516(8020)020240418073(3900)00000000023400(96)20250107	Hasta 07/01/2025 Total: \$23.400
 (415)7709998557147(8020)020240418071(3900)00000000035100(96)20250107	Hasta 07/01/2025 Total: \$35.100
 (415)7709998426351(8020)020240418072(3900)00000000035100(96)20250107	Hasta 07/01/2025 Total: \$35.100
 (415)7709998473461(8020)020240418070(3900)00000000035100(96)20250107	Hasta 07/01/2025 Total: \$35.100

DAVIVIENDA – BBVA – SUPERGIROS - BANCO DE BOGOTA - AVVILLAS
TRAMITES DE TESORERIA: SOLO BANCO DAVIVIENDA

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL DE SUCRE 26/12/2024 03:31:06 PM

Convenios Banco Agrario
Pro-Universidad: 17475 Pro- Hospital: 17477 Pro- Electrificación: 17474 Pro-Cultura: 17473 Pro-Desarrollo: 17476 Adulto Mayor: 17483

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ARM SOLUCIONES INTEGRALES SAS Identificado con NI 9015024464

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina GUACARI, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21004091454
Fecha de apertura:	18 de Febrero de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a AQUIENINTERESE, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 07 de Octubre de 2024.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE
SUCRE



ASAMBLEA
DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL
Nit-800.051.900-4

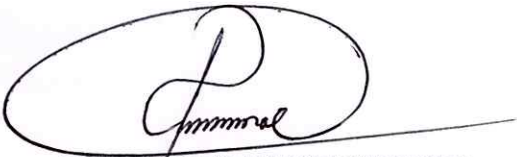
ACTA FINAL DE ENTREGA
INVITACION PÚBLICA PROCESO DE MINIMA CUANTIA No.MC-009-2024

CLASE DE CONTRATO	Suministro
NÚMERO DE CONTRATO	MC-009-2024
CONTRATISTA	ARM SOLUCIONES INTEGRALES SAS
IDENTIFICACION	NIT. 901859261-1
PLAZO DE EJECUCIÓN	La duración del presente contrato será de dos (02) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio y empezará a contar a partir del perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato.
FORMA DE PAGO	La Asamblea Departamental de Sucre, pagará al contratista el 100% del valor total del contrato, previa presentación del informe de supervisión y la certificación de recibido a satisfacción del suministro por el supervisor del contrato, que será ejercida por el secretario general de la Asamblea Departamental de Sucre

En el Municipio de Sincelejo, siendo los veintiséis (26) días de diciembre de 2024, en las instalaciones de la **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE**, se reunieron los abajo firmantes, en su calidad de **SUPERVISOR** y **CONTRATISTA**, respectivamente, con el fin de suscribir el Acta final de entrega del proceso en referencia.

Los elementos entregados e instalados a satisfacción del Proceso de Selección de Mínima Cuantía No. MC-009-2024, de objeto **"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA PARA USO INSTITUCIONAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE"**, son los siguientes:

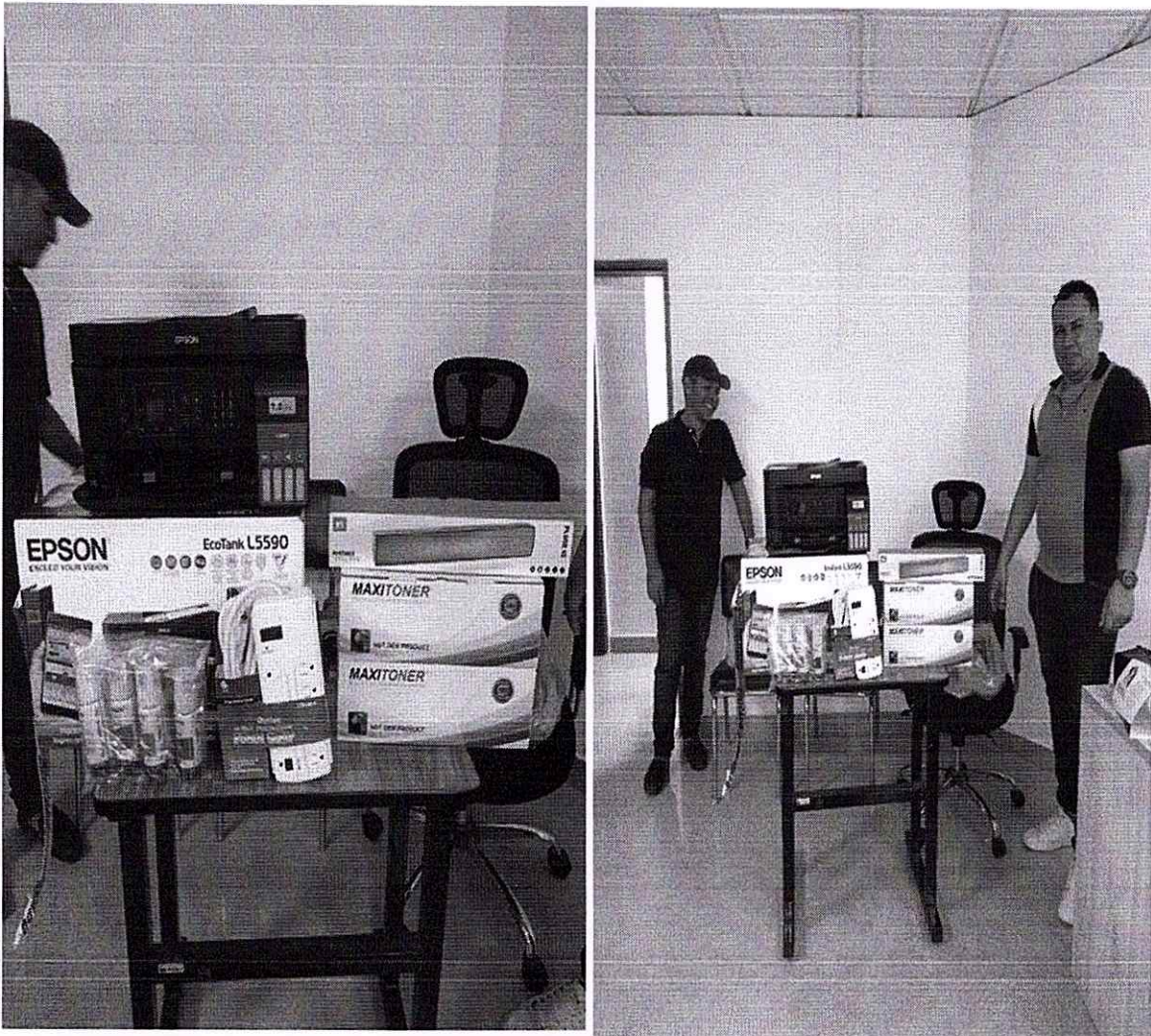
ITEM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	7IE61 IMPRESORA EPSON L5590 - RECARGA CONTINUA - MULTIFUNCIONAL - WIFI- ADF-PUERTO LAN	UNIDAD	1
2	BARRA DE SONIDO CONECTIVIDA BLUETOOTH	UNIDAD	1
3	MULTITOMAS 8 SALIDAS CON POLO A TIERRA Y CABLE DE 90 CM LARGO	UNIDAD	1
4	TONER CARTUCHO COLOR NEGRO HP 105A CHIP	UNIDAD	3


JOSE GREGORIO MARQUEZ VERGARA
Secretario General
Supervisor


LUZ DARY RODRIGUEZ MARTINEZ
Representante Legal
Contratista



EVIDENCIAS.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE



ASAMBLEA DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO												
INFORME MENSUAL									INFORME FINAL			X

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO																			
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME									27		12		2024						
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME				N/A															
TIPO DE CONTRATO				SUMINISTRO															
No. CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA				MC-009-2024															
NOMBRE DEL CONTRATISTA				ARM SOLUCIONES INTEGRALES SAS															
C.C. o N.I.T				901502446-4															
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA				SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA PARA USO INSTITUCIONAL DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE.															
ACTA DE INICIO		SI		X		N/A				FECHA SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO			24		12		2024		
FECHA DE INICIO				24		12		2024		FECHA DE TERMINACIÓN			26		12		2024		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO									\$ 2.340.000			FORMA DE PAGO			La Asamblea Departamental de Sucre, pagará al contratista el 100% del valor total del contrato, previa presentación del informe de supervisión y la certificación de recibido a satisfacción del suministro por el supervisor del contrato, que será ejercida por el secretario general de la Asamblea Departamental de Sucre.				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.				283					REGISTRO PRESUPUESTAL No.			284							
Supervisión o Interventor																			
NOMBRE DEL SUPERVISOR o INTERVENTOR				JOSE GREGORIO MARQUEZ VERGARA															
CARGO				Secretario General															
GARANTÍA																			

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SUCRE



ASAMBLEA DEPARTAMENTAL
SECRETARIA GENERAL

Garantía Única de Cumplimiento del contrato, en favor de entidades estatales N° CRC-100022252 (ANEXO 0), a favor de la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE, para garantizar el objeto del contrato de suministro N° MC-009-2024 con un valor de **(\$2.340.000)** con valor asegurado del 10% equivalente a **(\$261.450)** con vigencia desde el 24 de diciembre 2024 hasta el 30 de junio de 2025.

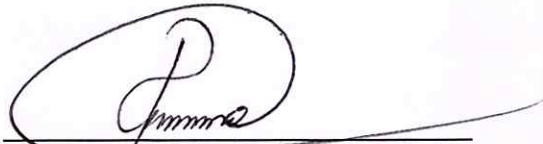
Garantía de calidad del servicio, en favor de entidades estatales N° CRC-100022252 (ANEXO 0), a favor de la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE SUCRE, para garantizar el objeto del contrato de suministro N° MC-009-2024 con un valor de **(\$2.340.000)** con valor asegurado del 10% equivalente a **(\$261.450)** con vigencia desde el 24 de diciembre 2024 hasta el 30 de junio de 2025.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
PRORROGADO HASTA	N/A

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO			
VALOR DE LA ADICION	N/A	VALOR TOAL INCLUIDA EN LA ADICION	N/A

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Cumplimiento de obligaciones pago de seguridad social y riesgos laborales	
Como supervisor CERTIFICO que el contratista de conformidad con la normatividad vigente dio cumplimiento al pago de sistema de seguridad social y riesgos laborales, los cuales fueron acreditados ante el supervisor.	SI
Administradora de Riesgos Laborales -ARL	
Como supervisor CERTIFICO que el contratista permaneció afiliado al sistema de riesgos laborales	SI

OBSERVACIONES
El contratista cumplió con las obligaciones del contrato, en el término de ejecución establecido en el contrato N° MC-009-2024 y en todas sus especificaciones técnicas.


JOSE GREGORIO MARQUEZ VERGARA
Supervisor del Contrato