CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	ALCALDÍA DE BUCARAMANGA — Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

Bucaramanga.

Doctor(a)
Diana Carolina Duarte Galindo
Supervisor(a) contrato No. **0598-02**
subdirectora Técnica
Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Asunto: Presentación de informe de cumplimiento a obligaciones contractuales.

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al **UNICO PAGO**, en mi calidad de **contratista** del Instituto y dando cumplimiento al contrato de COMPRAVENTA suscrito en los siguientes términos:

1. **INFORMACIÓN GENERAL:**

OBJETO CONTRACTUAL	ADQUISICION DE PRENSA PARA GRABADO-TORCULO Y SUS ACCESORIOS PARA EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA - EMA.	
NÚMERO DE CONTRATO	0598-02	
PLAZO INICIAL	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO	
CONTRATISTA	INDUSTRIALES DCLA SAS	
FECHA DE INICIO	28 de octubre de 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN	27 de noviembre de 2024	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($17.255.000 COP).	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	$17.255.000	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	**PLAZO (%)**	**VALOR (%)**
	100%	100%

ADICIONAL (SI APLICA)

ADICIÓN EN TIEMPO	Veintitrés (23) días	
ADICIÓN EN VALOR	N/A	
PLAZO FINAL	Un (1) mes Veintitrés (23) días	
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	20 dic 2024	
VALOR PARCIAL DEL ADICIONAL	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	N/A	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR (ÚNICAMENTE DEL ADICIONAL)	**PLAZO (%)**	**VALOR (%)**
	100%	100%

2. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
1	Adquisicion de Prensa para grabado-Torculo y sus accesorios para el Instituto de cultura y turismo de Bucaramanga – EMA.	Se entrega al IMCT- EMA la prensa para grabado-torculo.	Fotográfica y formato de entrega a satistaccion	PDF

3. **RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

ITEM	ENTIDAD	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	Protección	2024-11	2024-12-23	9478049143	209.000
SALUD	Sura	2024-12	2024-12-23	9478049143	52.300
CAJA DE COMPENSACION	Comfenalco	2024-12	2024-12-23	9478049143	6.900
ARL	Positiva	2024-12	2024-12-23	9478049143	52.300

En cumplimiento de lo dispuesto en el decreto No. 1273 de 2018 Me acojo _, No me acojo_ a este decreto, donde se establece que el pago de las cotizaciones al sistema de seguridad social integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes inmediatamente anterior.

El siguiente apartado no aplica para las personas jurídicas, por ende no debe ser diligenciado para estos casos.

Según lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 100 de 1993, en aquellos casos en los cuales el afiliado percibe salario de dos o más empleadores, o ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista, en un mismo período de tiempo, las cotizaciones correspondientes serán efectuadas en forma proporcional al salario, o ingreso devengado de cada uno de ellos, y estas se acumularán para todos los efectos de esta ley sin exceder el tope legal; esta figura es conocida como **acumulación de bases de cotización**. Por ende, informo a mi supervisor y al IMCT que actualmente NO TENGO (_) / SI TENGO (_) contrato de prestación de servicios, contrato laboral o ingreso como trabajador independiente que me genere obligación de aporte al sistema general de la seguridad social[1].

(En caso de contar con uno o más contratos de prestación de servicios, contrato laboral o ingreso como trabajador independiente, referirlos en el siguiente recuadro:)

Actualmente cuento con el/los siguientes contratos vigentes:

TIPO Y N° DE CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE / EMPLEADOR / FUENTE DE INGRESO POR TRABAJO INDEPENDIENTE	VALOR DEL CONTRATO	HONORARIOS / SALARIOS / INGRESOS RECIBIDOS DURANTE EL PRESENTE PERÍODO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL / RELACIÓN LABORAL O TRABAJO INDEPENDIENTE	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL / RELACIÓN LABORAL O TRABAJO INDEPENDIENTE
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

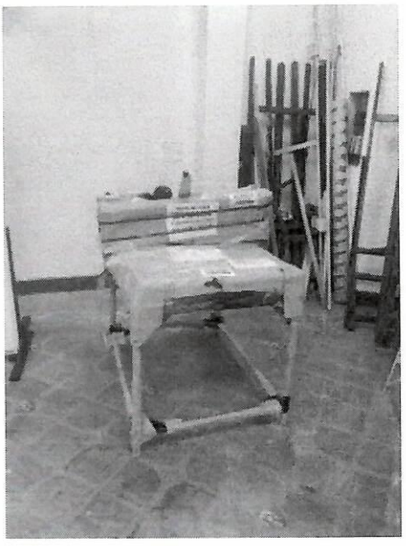
[1] Artículo 2.2.1.1.2.6 Decreto 780 de 2016. Concurrencia de empleadores o de administradoras de pensiones. Cuando una persona sea dependiente de más de un empleador o reciba pensión de más de una administradora de pensiones, cotizará sobre la totalidad de los ingresos con un tope máximo de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en una misma Entidad Promotora de Salud, informando tal situación a los empleadores o administradoras de pensiones correspondientes.

Evidencias









Cordialmente;

DIEGO IVAN FLOREZ
Representante Legal INDUSTRIALES DCLA S.A.S
NIT 900378165-4
CONTRATISTA

INDUSTRIALES DCLA S.A.S

Su mejor opción en maquinarias y herramientas

Bucaramanga, Diciembre 18 de 2024

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA
Ciudad

Por medio del presente documento hacemos entrega de PRENSA PARA GRABADO TORCULO y sus accesorios para el IMCT – EMA 2.

La prensa se entrega en la carrera 19 # 31-75 (Centro Cultural del Oriente) según el contrato de compra venta No. 0598-02 de 2024, en perfectas condiciones ya que es una máquina nueva, cumpliendo con las especificaciones solicitadas por el instituto.

A continuación firman cómo testigos las siguientes personas presentes en la entrega:

DIEGO HERNANDEZ FLOREZ
Industriales DCLA S.A.S.
Proveedor

Jenny Ariza
Coordinadora EMA - CPS
IMCT

Natalia Diaz Docaz
Profesional Proyectos CPS
IMCT

Nathalia Suárez Machado
Profesional Proyectos CPS
IMCT

Calle 148 No. 22-41
Villa Mallorca - Floridablanca
317 368 8056
comercialindustriales@hotmail.com

INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

LISTADO DE ACTAS DE INCORPORACION

Documento Desde: 24-0000012 Documento Hasta: 24-0000012

Codigo	Descripción	Fecha	Agrupación	Provedor	Cant.	Valor
2-14-A099640	PRENSA PARA GRABADO TORCULO DE 1 PLIEGOCAPACIDAD: 1 PLIEGO PESO: 650 KG. GROSOR DE LA CAMA: PLACA HR 15MM. DIM. 770 X 1300MM PLATINA SOPORTE CUERPO LATERAL: PLACA HR DIM. 1/2%u201D X 180 X 1100 MM TORRES: ACERO CUADRADO 2%u201D X 200 X 330 MM. RODILLO DE PRESIÓN SUPERIOR: 150 X 750 MM BARRA EN ACERO PERFORADA CROMADA. RODILLO SOPORTE INFERIOR GRAFILADO: 100 X 750 MM BARRA EN ACERO PERFORADA. VOLANTE: EN ACERO. 450 MM TORNILLO DE PRESIÓN: 25 MM, ROSCA CUADRADA EN ACERO PASO 5M. TOLERANCIA MÁXIMA ENTRE EL RODILLO Y LA PLACA SOPORTE: 50 MM APROX. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PRENSA DE GRABADO: TUBERÍA EN ACERO AL CARBÓN ESTRUCTURAL 60 X 40 MM PATAS DE NIVELACIÓN	2024-12-19	165511: Herramientas y accesor	INDUSTRIALES DCLA S.A.S	1	17,255,000.00
Totales						17,255,000.00

Firma del Almacenista

Fecha: 19-12-2024 Hora: 11:10 Usuario: NALMO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141148179496

(415)7707212489984(8020) 000014114817949 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
INDUSTRIALES DCLA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 148 22 41 BRR VILLAMAYORCA

42. Correo electrónico comercialindustriales@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 5 9	2 0 1 0 0 8 2 6	4 2 9 0	2 0 2 0 0 1 0 2	4 6 6 3				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 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																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre HERNANDEZ FLOREZ DIEGO IVAN
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 04-12-2024 04:04:31PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141148179496

(415)7707212489984(8020) 000014114817949 6

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 1 0 0 8 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 8 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 9 2 1 2 7	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	2 7 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 8 2 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

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 1 6 1 2 3 1		-
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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-12-2024 04:04:31PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141148179496

(415)7707212489984(8020) 000014114817949 6

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

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	FLOREZ	DIEGO	IVAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 0 0 8 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 2 0 0 3 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	FONTECHA	FORTUNATO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-12-2024 04:04:31PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141148179496

(415)7707212489984(8020) 000014114817949 6

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

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	6 3 3 5 0 3 0 4		6 4 6 2 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ACUÑA	SERRANO	YOLANDA	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 1 3 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141148179496

(415)7707212489984(8020) 000014114817949 6

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9

162. Nombre del establecimiento
INDUSTRIALES DCLA S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

165. Dirección
CALLE 147 # 22-03

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

YOLANDA ACUÑA SERRANO
Contador Público
Universidad Santo Tomas

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

Para: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Yo **YOLANDA ACUÑA SERRANO** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 63.350.304 de Bucaramanga , en mi calidad de Contadora de la empresa **INDUSTRIALES DCLA SAS** con NIT **900.378.165-4** bajo la representación legal del señor **DIEGO IVAN HERNANDEZ FLOREZ** con Cédula de Ciudadanía No. 91.520.070, manifiesto que la empresa ha cumplido durante los doce (12) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, AFP Fondo de Pensiones, Administradora de Riesgos Profesionales. ARP, Caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Para constancia se firma a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

DIEGO IVAN HERNANDEZ FLOREZ
C.C. 91.520.070
Representante Legal

YOLANDA ACUÑA SERRANO
C.C. 63.350.304 de Bucaramanga
Contador Público
T.P. 64628-T



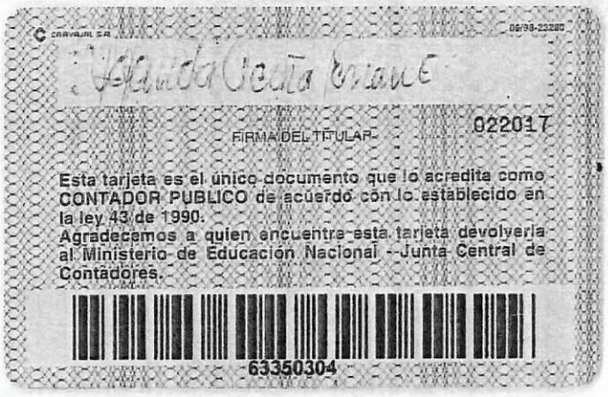
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

64628-T

YOLANDA
ACUÑA SERRANO
C.C. 63350304
RESOLUCION INSCRIPCION 43 FECHA 27/05/99
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00072731



CARVAJAL S.A. 0898-23280

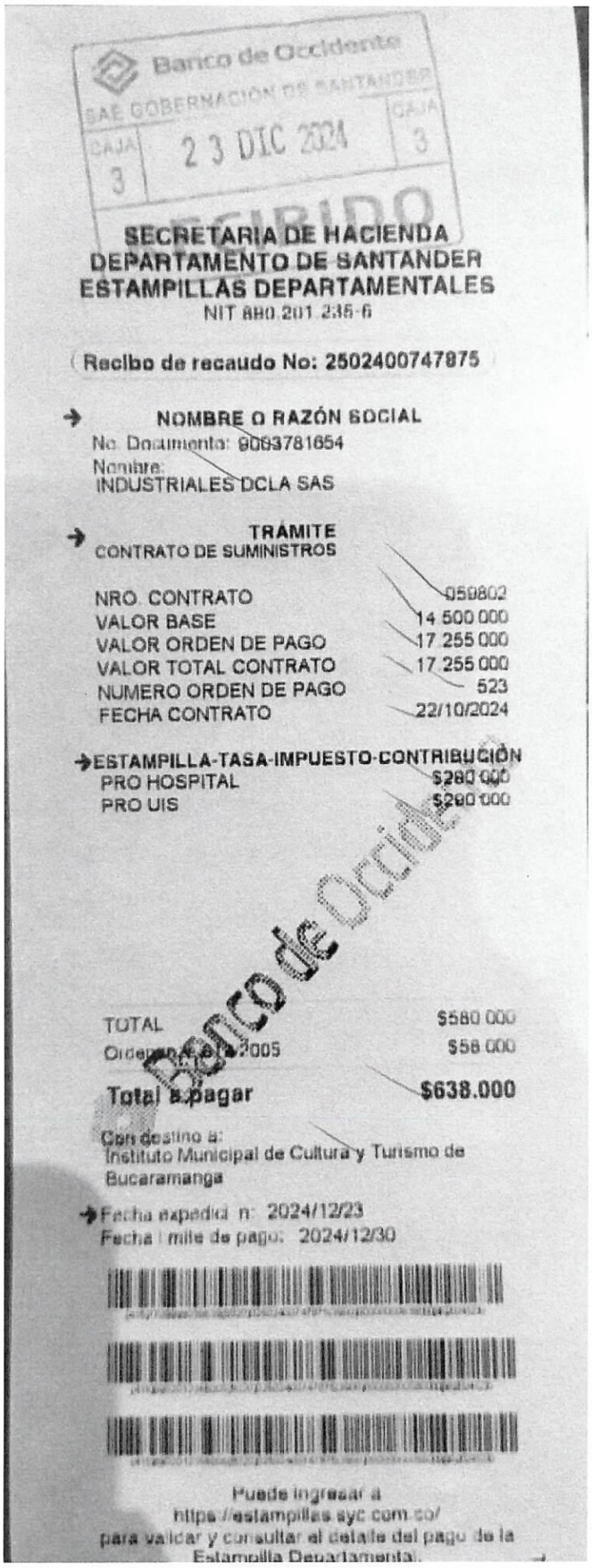
Yolanda Acuña Serrano

FIRMA DEL TITULAR

022017

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

63350304



Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 3 | 23 DIC 2024 | CAJA 3
RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400747875

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8093781654
Nombre:
INDUSTRIALES DCLA SAS

→ **TRÁMITE**
CONTRATO DE SUMINISTROS

NRO. CONTRATO	059802
VALOR BASE	14.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	17.255.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.255.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	523
FECHA CONTRATO	22/10/2024

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	$280.000
PRO UIS	$280.000

Banco de Occidente

TOTAL	$580.000
Orden [illegible] 2005	$58.000
Total a pagar	**$638.000**

Con destino a:
Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2024/12/23
Fecha límite de pago: 2024/12/30

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

Número Póliza: 4062413

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INDUSTRIALES DCLA S.A.S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INDUSTRIALES DCLA S.A.S	NIT	9003781654
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 148 # 22 41	BUCARAMANGA	6902838

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
INDUSTRIALES DCLA S.A.S	NIT	9003781654	CL 148 # 22 41	BUCARAMANGA	6902838

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA	NIT	8902045949

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16331177	MODIFICACION	2631	BUCARAMANGA	2024-12-30
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216331177	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	22-OCT-2024	20-DIC-2025	$3.451.000,00	$42.011
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-OCT-2024	20-JUN-2025	$1.725.500,00	$-21.002

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$21.008	$3.992	$25.000	$0,00	$5.176.500,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS: VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
30-DIC-2024	20-DIC-2025	355	22-OCT-2024	20-DIC-2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2631	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
BUENO GARCES CONSULTORES DE SEGUROS Y RIESGOS LIMITADA	21564	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	21.008

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NRO. 0598-02 DE 2024 ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA Y INDUSTRIALES DCLA SAS. CUYO OBJETO: ADQUISICION DE PRENSA PARA GRABADO-TORCULO Y SUS ACCESORIOS PARA EL INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA - EMA.
****
SEGUN PRORROGA 1 AL CONTRATO NRO. 0598-02 SUSCRITA ENTRE LAS PARTES EL 25 DE NOVIEMBRE DE 2024, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, POR LO TANTO SE MODIFICAN LAS COBERTURAS DE LA POLIZA.
****

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Número Póliza: 4062413

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, INDUSTRIALES DCLA S.A.S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INDUSTRIALES DCLA S.A.S	NIT	9003781654
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 148 # 22 41	BUCARAMANGA	6902838

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
INDUSTRIALES DCLA S.A.S	NIT	9003781654	CL 148 # 22 41	BUCARAMANGA	6902838

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA	NIT	8902045949

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16261814	MODIFICACION	2631	BUCARAMANGA	2024-11-28
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216261814	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	22-OCT-2024	20-JUN-2025	$3.451.000,00	$14.168
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-OCT-2024	20-DIC-2025	$1.725.500,00	$6.841

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$21.008	$3.992	$25.000	$0,00	$5.176.500,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
28-NOV-2024	20-DIC-2025	387	22-OCT-2024	20-DIC-2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2631	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
BUENO GARCES CONSULTORES DE SEGUROS Y RIESGOS LIMITADA	21564	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	21.008

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

GARANTIZAR LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS Y EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NRO. 0598-02 DE 2024 ENTRE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA Y INDUSTRIALES DCLA SAS. CUYO OBJETO: ADQUISICION DE PRENSA PARA GRABADO-TORCULO Y SUS ACCESORIOS PARA EL INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA - EMA.
****
SEGUN PRORROGA 1 AL CONTRATO NRO. 0598-02 SUSCRITA ENTRE LAS PARTES EL 25 DE NOVIEMBRE DE 2024, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO, POR LO TANTO SE MODIFICAN LAS COBERTURAS DE LA POLIZA.
****

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 DESCARGA

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA A523

INDUSTRIALES DCLA S.A.S

Su mejor opción en maquinarias y herramientas

INDUSTRIALES DCLA S.A.S.

NIT 900378165-4
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: Impuesto sobre las ventas – IVA
Actividades económicas: 4659
Municipio: Floridablanca (Santander)
Dirección: CALLE 148 # 22-41 VILLA MALLORCA FLORIDABLANCA SANTANDER
Correo: comercialindustriales@hotmail.com
Teléfono: 3173688056

CUFE: 6f1f1953e7ee42b2f519963c90c394dcd7f9ee9620eefa9afc088827653608b73bfd23bc0fafef43195d7416b2fdbce8

Fecha de emisión 2024-12-19	**Fecha y hora de autorización** 2024-12-19 09:27:20	**Prefijo** A	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2024-12-24	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Crédito	**Plazo** 5 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

Número de documento NIT - 890204594-9	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica – Otros)
Departamento Santander	**Municipio** Bucaramanga	**Dirección** CALLE 30 # 26-117	**Teléfono** 6059460
Correo contabilidad@imct.gov.vo			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	P4951	PRENSA DE GRABADO TORCULO DE 1 PLIEGO	1,00	UNIDAD	$14.500.000,00	0%	19%		$14.500.000,00

Total Items: 1

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$14.500.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$14.500.000,00**
Impuesto IVA (19%)	+	$2.755.000,00
Subtotal más impuestos	=	**$17.255.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$17.255.000,00**

Número de autorización: 18764084815832
Rango Autorizado: desde A 517 hasta A 3000
Expedida: 2024-12-05 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2025-12-05

Firma Digital:

BD2UFf61SJNPmfiv43qzU/Cw9Y67SIbhMRi5CJuaxx1ccpBgHd2eRsCdqmnySs7BZJ1fgEr3YkrMHM+I5SgA0rcTabnw5+g6dMBReB8kVT2T97f0jvwcNxY+vexuuARBR79BMckihuagUZSMi6kERQXhx7GG87Mk1a/onpsnF0ImsBg75L+FL+uBKQaYPdsqfcSNyhevBkFRs/rqR40TOqZBplGKSaY9fPttfOxZ6zhrJE9KLGAZVJ9vqa4icxBpbSZqUKFBPWaV7zfFxxkVCxxWnNPP2AYeyCUg/zbIosw2ncvn1gf4IkKcQVhZJw5aRtcbVmmhYxL54LaM62RC6Q==

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 900378165	4	INDUSTRIALES DCLA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	Calle 148 N 22 10	BUCARAMANGA-SANTANDER	6902838	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	1147323852	9478049143	E	2024/12/16	2024/12/23	BANCO DE BOGOTA	7	$320,500

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	91520070	HERNANDEZ DIEGO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
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		$318,800

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 900378165	4	INDUSTRIALES DCLA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFENALCO	Calle 148 N 22 10	BUCARAMANGA-SANTANDER	6902838	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	1147323852	9478049143	E	2024/12/16	2024/12/23	BANCO DE BOGOTA	7	$320,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$1,000	$0	$209,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$100	$0	$6,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$300	$0	$52,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$52,000	$300	$0	$52,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$300	$0	$52,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$300	$0	$52,300
TOTAL				1	$318,800	$1,700	$0	$320,500

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que , identificado(a) con Nit Persona Juridica número 9.003.781.654 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 600585640, abierta/o desde el 24/10/2010.

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Marzo del año 2024

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO