ALCALDÍA DE
FLANDES

| INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GRADO DE RESPONSABILIDAD** | | | | | |
| Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. | | | | | |
| Fecha: | 19 | de | NOVIEMBRE | de | 2024 |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | | | |
| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** | | | | | |
| CONTRACTUAL NUMERO: | 145 | 8/05/2024 | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | *"'OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS TONER PARA A ALCALDIA DE FLANDES TOLIMA"* | | | | |
| FECHA INICIACION: (Según acta de iniciación) | 15/05/2024 | FECHA DE TERMINACION: | | 14/10/2024 | |
| Valor inicial: | $ 9.900.000,00 | Saldo Actual | | $ | 9.900.000,00 |
| Modificaciones: Adiciones / Reducciones | $ - | Menos este pago | | $ | 1.980.000,00 |
| Valor Total: | $ 9.900.000,00 | Nuevo saldo | | $ | 7.920.000,00 |
| CDP CONTRATO | 2024000263 | RP CONTRATO | | | 2024000479 |
| **INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA** | | | | | |
| CONTRATISTA: | SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO | | C.C. 6.500.230 | | |
| PERIODO A CERTIFICAR: | 15/05/2024 AL 14/06/2024 | Documento equivalente a la factura y fecha: Cta Cobro y/o Facutra No. FV1538 | | 19/11/2024 | |
| NÚMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL | 77388946 | | MES : MAYO / 2024 | | |
| **CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN** | | | | | |
| El suscrito **CERTIFICA** que **EL CONTRATISTA** en mención ha cumplido durante el presente periodo, con el objeto, obligaciones, pago de la Seguridad Social y compromisos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. Anexa informe detallado de ejecución de actividades.<br><br>Por lo anterior, se **Autoriza** el pago correspondiente, conforme a lo estipulado en la clausula sexta "forma de pago". | | | | | |

LADY BRIGITTE GUERRERO MUÑOZ
Supervisor CPS No. 145-2024

ALCALDÍA DE
FLANDES

**LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**CERTIFICA**

De acuerdo a la factura electronica **N° FV1538** del 19 de Noviembre 2024 junto a los documentos anexos, presentados por **SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO,** identificado con la cedula de Ciudadania **N°6.500.230** de Tulua. Certific el cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato de minima cuantia **N° 145-2024** Cuyo objeto es **"CONTRATAR EL SERVICIO DEL ADQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS TONER PARA LA ALCALDIA DE FLANDES TOLIMA".** Razon por la cual certificao el pago por un valor de UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE (1.980.000oo) Correspondiente al periodo del 15 de Mayo al 14 de Junio de 2024.

De igual manera certifico a cabalidad el cumplimiento por los pagos de la seguridad social e integral del contratista para el contrato en mencion.

Dado en Flandes a los VEINTE (20) Dias del mes de Diciembre del 2024.

**LADY BRIGITTE GUERRERO MUÑOZ**
**Secretaria de Gobierno y servicios Administrativos**

**Elaboro**: Diana Constanza Urquijo C.-Secretaria Ejecutiva despacho

MultiFotocopiadoras e Insumos del Valle
Sede Tuluá

**Factura Electrónica de Venta**
**Nro. Doc.:** FV1538
**Fecha Emisión:** 2024-11-19 15:42:39
**Fecha validación:** 2024-11-19 15:47:26-05:00
**Fec. Vcto.:** 2024-11-29

**Nº Resolución:** 18764076032514 **Prefijo:** FV **Consecutivo:** 1450 hasta 2000 **Fecha:** 2024-07-29 **hasta** 2025-01-29

| Datos del Emisor | Datos del Adquiriente |
|---|---|
| **Razón social/Nombre:** Samir Jaramillo Marmolejo<br>**NIT:** 6500230-5<br>**Actividad Económica:** 3312<br>**Responsabilidad:** No aplica – Otros -<br>**Dirección:** CL 40 A 26 A 07 - TULUÁ - - Valle del Cauca - CO<br>**Teléfonos:**<br>**E-mail:** email@domain.com | **Razón social/Nombre:** ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES<br>**NIT:** 800100055-6<br>**Dirección:** CR 8a CL 12 ESQUINA CENTRO - FLANDES - - TOLIMA - CO<br>**Teléfonos:** 3105621798<br>**E-mail:** secgobierno@flandes-tolima.gov.co |

| # | Código | Cant. | Medida | Descripción | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 04 | 1.00 | 94 | ALQUILER DE FOTOCOPIADORAS | 1,663,866.00 | IVA 19.00 | 316,135.00 | | 1,980,001.00 |
| Total Ítems | | | 1 | | | | | | |

| Impuestos | | |
|---|---|---|
| Tipo de Impuestos | Monto Base | Total |
| IVA : 19.00% | 1,663,866.00 | 316,135.00 |

| Totales | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | 1,663,866.00 |
| TOTAL Base Imponible: | 1,663,866.00 |
| IVA | 316,135.00 |
| TOTAL: | 1,980,001.00 |
| TOTAL en letras: Un Millon Novecientos Ochenta Mil Un Con Cero COP | |

**Información Adicional**

OBJETO DEL CONTRTO: CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SU RESPECTIVO SUMINISTRO DE TONER PARA LA ALCALDIA DE FLANDES TOLIMA. PERIODO DEL 15 DE MAYO AL 14 DE JUNIO DE 2.024.

**Medios de Pago**

| Forma de Pago | Medio de Pago | Fecha de Vencimiento | Número de Referencia | Código Referencia | Número de Días | Código Banco | Banco | Número de Transferencia | Código del Canal de Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Crédito | Transferencia Crédito | 2024-11-29 | 800100055 | | 10 | | | | |

**CUFE:** 57b020ae239e7f7cb7ddf5915e423fa27a39afd2d0b0a52685e2da6f321f4eaabaf778e0eab82c16c8cb3cb993fc7848

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14828914528

(415)7707212489984(8020) 000001482891452 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 6 5 0 0 2 3 0 | 5 | Impuestos y Aduanas de Tuluá | 2 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 6 5 0 0 2 3 0 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Tuluá | 8 3 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JARAMILLO | MARMOLEJO | SAMIR | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| MULTI FOTOCOPIADORAS E INSUMO DEL VALLE | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Tuluá | 8 3 4 |

41. Dirección principal: CL 40 A 26 A 07

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| samirfotocopiadoras@hotmail.com | | 3 1 6 5 8 7 2 3 5 3 | |

## 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 |
| 3 3 1 2 | 2 0 0 4 0 4 3 0 | 4 7 4 1 | 2 0 0 4 0 4 3 0 | 7 7 3 0 | 8 2 1 9 | | 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 | 1 4 | 4 8 | 5 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### 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 2022 - 05 - 19 / 09 : 50: 01

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 JARAMILLO MARMOLEJO SAMIR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-07-2024 08:49:29AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
## Bancario

Martes, 10 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO identificado(a) con CC 6500230, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 76213886190 | 2013/10/01 | 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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 6500230 | SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO | | CRA 25 N 39 - 57 | 3165872353 | samirfotocopiadoras@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | VALLE DEL CAUCA | TULUÁ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-05 | 2024-05 | I | 11/06/2024 | 77388946 | $917.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 380.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 380.300 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 486.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 486.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 31.800 | | | | 31.800 | 0 | 0 | 31.800 | | | 318 | 31.800 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF57 | Comfamiliar Andi | 890303208-5 | 18.300 | 0 | 0 | 18.300 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 380.300 | 380.300 |
| Pensión | 1 | 486.800 | 486.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 31.800 | 31.800 |
| CCF | 1 | 18.300 | 18.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 917.200 | 917.200 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 6500230 | SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO | | CRA 25 N 39 - 57 | 3165872353 | samirfotocopiadoras@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | VALLE DEL CAUCA | TULUÁ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-05 | 2024-05 | I | 11/06/2024 | 77388946 | $917.200 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 6500230 | JARAMILLO MARMOLEJO SAMIR | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 3.042.000 | 486.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 3.042.000 | 380.300 | 14-23 | 3.042.000 | 2 | 31.800 | CCF57 | 3.042.000 | 18.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

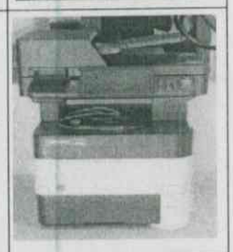
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ALCALDÍA DE
FLANDES

**Informe de Actividades Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS (SEGÚN EL CONTRATO) NO. 145 de 2024**

| | |
|---|---|
| **Fecha Contrato** | 8/05/2024 |
| **Numero de Contrato** | 145-2024 |
| **Nombre del Contratista** | SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO |
| **Número de Identificacion del contratista** | 6.500.230 |
| **Valor del Contrato** | 9.900.000 |
| **Número de Informe** | 1 DE 5 |

CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS TONER PARA A ALCALDIA DE FLANDES TOLIMA

| ITEM | ACTIVIDAD | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | SOPORTES |
|---|---|---|---|
| 1 | CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS | SE REALIZA LA INSTALACION DE 6 IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL SEGÚN LAS AREAS INDICADAS (HACIENDA, DESPACHO, DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL, COMISARIAS, SECRETARIA DE SALUD Y SECRETRARÍA DE INFRAESTRUCTURA) | |
| 2 | CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS | SE INSTALA LA IMPRESORA A LOS DIFERENTES FUNCIONARIOS DEL AREA DE HACIENDA LOS CUALES REALIZAN PRUEBAS DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIA Y ESCANER. |  |
| 3 | CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS | SE INSTALA LA IMPRESORA A LOS DIFERENTES FUNCIONARIOS DEL AREA DE DESPACHO LOS CUALES REALIZAN PRUEBAS DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIA Y ESCANER. |  |
| 4 | CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS | SE INSTALA LA IMPRESORA A LOS DIFERENTES FUNCIONARIOS DEL AREA DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONOMICO LOS CUALES REALIZAN PRUEBAS DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIA Y ESCANER. |  |
| 4 | CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS | SE INSTALA LA IMPRESORA A LOS DIFERENTES FUNCIONARIOS DEL AREA DE COMISARIAS Y ECONOMICO LOS CUALES REALIZAN PRUEBAS DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIA Y ESCANER. |  |
| 5 | CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS | SE INSTALA LA IMPRESORA A LOS DIFERENTES FUNCIONARIOS DEL AREA DE SECRETARIA DE SALUD LOS CUALES REALIZAN PRUEBAS DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIA Y ESCANER. |  |
| 5 | CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS | SE INSTALA LA IMPRESORA A LOS DIFERENTES FUNCIONARIOS DEL AREA DE INFRAESTRUCTURA LOS CUALES REALIZAN PRUEBAS DE IMPRESIÓN, FOTOCOPIA Y ESCANER. |  |

**SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO**
**Contratista CPSP 145 de 2024**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| TULUA | AGENCIA TULUA | 52 | 52-44-101015011 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 05 | 2024 | 09 | 05 | 2024 | 00:00 | 08 | 04 | 2025 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | JARAMILLO MARMOLEJO, SAMIR | | CC: 6.500.230 |
| DIRECCIÓN: CR 25 NRO. 39 - 57 | CIUDAD: TULUA, VALLE | TELÉFONO: | 3165872353 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | MUNICIPIO DE FLANDES | | NIT: 800.100.055-6 |
| DIRECCIÓN: CRA 8 CALLE 21 ESQUINA | CIUDAD: FLANDES, TOLIMA | TELÉFONO | 3105512398 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.145 CUYO OBJETO ES:
CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS TONER PARA LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES TOLIMA.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/05/2024 | 08/04/2025 | $1,485,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 09/05/2024 | 08/04/2025 | $1,980,000.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******40,000.00 | $ *******8,000.00 | $ *******9,120.00 | $ **********57,120.00 | $ ********3,465,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ESMIP SEGUROS LTDA | 104481 | 100.00 | | | |

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO. 26-63 - TELEFONO: 2247827 - TULUA*

52-44-101015011

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA DE
FLANDES

## ACTA DE INICIO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 15 | | DE | MAYO | DE | 2024 |

| GRADO DE RESPONSABILIDAD |
|---|
| ▪ Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO. | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. | | | |
| NÚMERO: | 145 | DE | 08 de MAYO de 2024 |
| OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS TONÉR PARA LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES TOLIMA | | | |
| CONTRATISTA: | SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO | | |
| NIT/C.C.: | C.C. 6.500.230 de Tuluá Valle del Cauca | | |
| VALOR DEL CONTRATO: | NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000) M/CTE | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | El plazo de ejecución del contrato será de 05 MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del contrato. | | |
| CDP: | 2024000263 del 19 de marzo del 2024 | | |
| RP: | 2024000479 del 09 de mayo del 2024 | | |
| FECHA LEGALIZACIÓN: | 15 de mayo del 2024 | | |
| FINALIZACIÓN DEL CONTRATO: | 14 de octubre del 2024 | | |

### CONSIDERANDO:

Que, entre la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLANDES** y **SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO**, se celebró el Contrato No. **145- 2024**, cuyo objeto es **"CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS TONÉR PARA LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES TOLIMA"**. Por un valor de **NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000) M/CTE** y un plazo de **El plazo de ejecución del contrato será de 05 MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del contrato.**

- Que el Registro Presupuestal **2024000479** fue expedido el **09 de mayo del 2024**, el contrato fue suscrito por las partes el **(09 de mayo del 2024)**, se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato.
- Que de acuerdo con lo establecido en el contrato, el plazo del presente contrato, se establece a partir de la fecha en que se suscriba el acta de iniciación, por parte del contratista y el supervisor.

### ACUERDAN:

De conformidad con lo establecido en la cláusula **DOCE (12)** del contrato, se ha designado mediante oficio como supervisor (a) la **SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** y/o quien haga sus veces, para efectos de realizar todas las actividades de control y vigilancia de la ejecución de actividades y obligaciones del contratista.

ALCALDÍA DE
FLANDES

Fijar como fecha de inicio del Contrato No 145 del 08 de mayo del 2024, Cuyo objeto es **"CONTRATAR EL SERVICIO DE ALQUILER DE IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES TIPO INDUSTRIAL CON SUS RESPECTIVOS SUMINISTROS TONÉR PARA LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLANDES TOLIMA."**, el día (15 de mayo del 2024); por lo tanto, la fecha de terminación será el día 14 de octubre de 2024.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron

**POR EL MUNICIPIO;**

**LADY ERIGYTE GUERRERO MUÑOZ**
Secretaria de Gobierno y Servicios Administrativos

**POR EL CONTRATISTA;**

**SAMIR JARAMILLO MARMOLEJO**
C.C 6.500.230 de Tuluá

Escaneado con CamScanner