REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ **MUNICIPIO DE VALPARAÍSO** NIT. 800.050.407-1	Código: 1500-31-02
	Versión: 3
	Fecha: 28 de Junio de 2024
	Página 1 de 1
	HOJA DE RUTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
0MUNICIPIO DE VALPARAÍSO
NIT. 800.050.407-1

LISTA DE CHEQUEO / HOJA DE RUTA PAGOS

CONTRATISTA: ASINSE S.A.S

NUMERO DE TELEFONO: 3105761051

TIPO Y No. DE CONTRATO 167 - 2024

PAGO No. 01

DOCUMENTOS REQUISITO DESDE EL PRIMER AL PENULTIMO PAGO			
SUPERVISION	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1. Informe y Certificado (Supervisor y/o Interventor)			
2. Informe de Actividades (Contratista)			
3. Planilla de SSS (Verificada SECOP II)			
4. Factura Electrónica o Documento Soporte			
5. Rut (Último Mes)			
6. Copia de Cámara de Comercio (Persona Jurídica)			
DOCUMENTOS REQUISITO ULTIMO PAGO			
ACTA DE CIERRE DE CONTRATO /SEGÚN APLIQUE) *			
ACTA DE RECIBO DE SUMINISTRO O DE OBRA /SEGÚN APLIQUE)			
ACTA DE RECIBO DE ALMACEN si aplica *			
FORMATO EVALUACION DE PROVEEDORES *			
ACTA DE LIQUIDACION DE ACUERDO AL TIPO DE CONTRATO *			

SECRETARIA DE HACIENDA	**Fecha /**	
Secretaria de Hacienda	**Hora de Recibo**	

NOTA: En caso de devolución:	
Fecha / Hora Devolución:	
Nombre Quien Devuelve:	

Descripción	**Cumple**	**No Cumple**	**Fecha**
1. Aportó los documentos modificados			

OFICNA DE CONTRATACION	**Fecha /**	
Aprobación/ Oficina de Contratación	**Hora de Recibo**	

NOTA: En caso de devolución:	
Fecha / Hora Devolución:	
Nombre Quien Devuelve:	

EN CASO DE MODIFICACIÓN		**Cumple**	**No Cumple**	**Fecha**
Aportó los documentos modificados				
Fecha Modificación:				
Nombre Quien Modifica:				

CORDINADOR DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE Y RECREACION DE LA ALCALDIA DE VALPARAISO CAQUETA EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 167 -2024 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2024

CERTIFICA

Que el señor **NAER FABIAN PALOMINO CHACON**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.118.475.049 de san José del fragua, cumplió a satisfacción con la primera y única entrega del producto del contrato de Prestación de Servicios No. **167-2024 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2024**, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA ORGANIZACION Y DESARROLIO DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LAS FIESTAS DE FIN DE AÑO EN LA VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ"**

La presente certificación se expide para el primer y único desembolso en el mes de diciembre de 2024, por un valor de **TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($36.400.000) M/CTE.**

Dado en Valparaíso Caquetá, en el mes de diciembre de 2024.

LEIDER VIDAL GAVIRIA
C.C. No. 17.616.809 de San José del Fragua
CORDINADOR DE EDUCACION
CULTURA DEPORTE Y RECREACION

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**PRIMER Y UNICO PAGO, POR PRODUCTO**	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	NO SE REPORTA ALGUN DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	100 %	**100 %**
CUMPLIMIENTO DEL OBJETO	SI	
¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?	SI	

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**LEIDER VIDAL GAVIRIA**
ÁREA	Coordinación de educación, cultura y deportes.
CARGO	Técnico operativo
MUNICIPIO	VALPARAISO

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	**167-2024**	
FECHA DE CONTRATO	26 DE DICIEMBRE 2024	
CONTRATISTA	ASINSE S.A.S	
REPRESENTANTE LEGAL	**NAER FABIAN PALOMINO CHACON CC** 1.118.475.049	
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	901.175.684-7	
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA ORGANIZACION Y DESARROLIO DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LAS FIESTAS DE FIN DE AÑO EN LA VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ**	
VALOR	(**$ 36.400.000**). **M/CTE**	
PLAZO	El plazo de ejecución del Contrato es hasta el TREINTA Y UNO (31) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio de actividades, en todo caso sin superar el 31 de diciembre de 2024.	
FECHA ACTA DE INICIO	27 DE DICIEMBRE DE 2024	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31 DE DICIEMBRE DEL 2024	
ADICION	N/A	
PRORROGA	N/A	
SUSPENSIÓN	**Inicio:** N.A.	**Fin:** N.A.
ASEGURADORA	**Seguros del estado**	
POLIZA	**Cumplimiento N° CHU- 100037307 RC N° CHU- 100007019**	
FECHA DE APROBACIÓN	27 de diciembre 2024	
CDP No. 550 del veinticinco (25) de diciembre del 2024	**RP No.** 890 del 27 de diciembre de 2024	

OBJETO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA ORGANIZACION Y DESARROLIO DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LAS FIESTAS DE FIN DE AÑO EN LA VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ

- Cuadro diligenciado por el supervisor

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**No. 167-2024**
Duración Inicial	El plazo de ejecución del Contrato es hasta el TREINTA Y UNO (31) DÍAS, contados a partir de la suscripción del acta de inicio de actividades, en todo caso sin superar el 31 de diciembre de 2024.
Periodo Ejecutado	Desde 27 de diciembre 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024
Producto por ejecutar	**0 productos**
Valor producto (1) del Contrato:	**$ 36.400.000 M**/CTE
Valor Pendiente por ejecutar	**0**

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL Contratista **NAER FABIAN PALOMINO CHACON** cumplió con los requerimientos definidos en las obligaciones contractuales por lo tanto se acepta el informe.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	Columna Reservada para el Contratista	Columnas Reservadas para el Supervisor	
		AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
ACTIVIDD DEPORTIVA Y RECREATIVA DE CICLISMO RECORRIDO FLORENCIA - VALPARAISO				
1	PRESENTACION ARTISTICA DE ORQUESTA PARA EL 31 DE DICIEMBRE EN EL CIC DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO COMPUESTA POR TRECE (13) MUSICOS - Drums Set - Congas Set - Tercera Set - Bajo Eléctrico - Piano - 1 Trombón - 2 Saxofones (alto, tenor) - 2 Trompetas	**100 %**	BUENO	NINGUNA

	- 3 Cantantes. Show y espectáculo musical en vivo, en la Fiesta de Fin de año. - Géneros bailables "Merengue, raspa, cumbia, salsa, decembrino" - 3 horas de música en vivo a todo costo			
2	**Producción y escenario (Sonido profesional):** Sonido a tres vías, tipo line array en staking. 1 Consola digital rack de 32 canales 10 Cajas Line Array Pasivos 6 Bajos dobles pasivos 6 Monitores de piso activos 5 Micrófonos vocales 1 Kit de 7 micrófonos para batería (drums) 15 micrófonos para instrumentos 2 cajas directas 1 Rack de potencias y procesador digital para sistema PA 20 bases para micrófono Puente de iluminación de 6 metros 10 par Led 1 Maquina de Humo 2 cabezas móviles incluye transporte, arme y desarme.	**100 %**	BUENO	NINGUNA
3	**Efectos de escenario:** Herramientas de escenario para realzar los show artísticos como el Disc Jockey (DJ), la orquesta y las demás actividades que requieran el uso. - Cañón de Ventury - Volcanes de Piso - Minas de Piso	**100 %**	BUENO	NINGUNA
	Disc Jockey (DJ): Persona encargada de la animación y		BUENO	NINGUNA

4	proporcionar la mejor selección de música crossover para todas las actividades de baile y rumba durante la Fiesta de Fin de Año.	**100 %**		
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones			BUENO	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el contratista y por supervisor

Niveles de Cumplimiento: D=Deficiente, PM=Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

3. PRODUCTOS

Producto a entregar	% de avance	Calificación	Observaciones
INFORME DE GESTIÓN No. **UNO (01)**	**100 %**	BUENA	NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Posibles Calificaciones: D=Deficiente, PM= Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

- **NINGUNA**

*Cuadro diligenciado por el supervisor

5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

N.A.

*Cuadro diligenciado por el contratista

6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

*Cuadro diligenciado por el supervisor: PAGO SSS DE noviembre

ITEM	NUMERO DE PLANILLA	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA*	VALOR
SALUD	82874804	**2025-01**	**2024-12- 24**	$ 149.100
PENSIÓN	82874804	**2024-12**	**2024-12- 24**	$ 596.300
ARP	82874804	**2024-12**	**2024-12- 24**	$ 19.700
CCF	82874804	**2024-12**	**2024-12- 24**	$ 149.100

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARP de conformidad con las normas 789 de 2002 y las vigentes, documento que revisé con originales.

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

8. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

9. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

10. PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

SI

*Cuadro diligenciado por el supervisor

11. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

BUENA **100 %** / 100% Se observa buena disposición en el cumplimiento de sus obligaciones contractuales y se proyecta que cumplirá con las mismas a la fecha de terminación del plazo de ejecución.

*Cuadro diligenciado por el supervisor

- **RELACION DE SOPORTES ENTREGADOS CON EL INFORME:**

Como soporte se anexan los siguientes documentos:

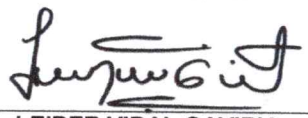
CUENTA DE COBRO/FACTURA N.	**N° ASIN 6**
PLANILLA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	N. 82427846
RP N.	890 del 27 de diciembre de 2024
INFORME DE ACTIVIDADES	**No. 01**
ANEXOS	**( ) FOLIOS**

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

NINGUNA

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Para constancia, se firma en el mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

SUPERVISOR	
	
LEIDER VIDAL GAVIRIA **TECNICO OPERATIVO**	

San José Del Fragua diciembre año 2024

Señores
MUNICIPIO DE VALPARAISO
Ciudad

PRESENTACIÓN DE INFORME DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO NÚMERO 167 DEL 2024.

OBJETO: ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DE LAS FIESTAS DE FIN DE AÑO EN LA VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE VALPARAÍSO CAQUETÁ".***

Yo, NAER FABIAN PALOMINO CHACON, identificado con C.C 1.118.475.049 expedida en San José del Fragua Caquetá.; actuando en representación de la persona jurídica ASINSE SAS con NIT. 901.175.684-7 de acuerdo con la Invitación Pública, presento informe de actividades realizadas en la ejecución del CPS 167 – 2024.

ACTIVIDADES REALIZADAS

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	PRESENTACION ARTISTICA DE ORQUESTA PARA EL 31 DE DICIEMBRE EN EL CIC DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO COMPUESTA POR TRECE (13) MUSICOS - Drums Set - Congas Set - Tercera Set - Bajo Eléctrico - Piano - 1 Trombón - 2 Saxofones (alto, tenor) - 2 Trompetas - 3 Cantantes. Show y espectáculo	Se contó con la presentación artística de la orquesta ILUSTRES, agrupación caqueteña con gran trayectoria en el departamento del Caquetá y en otros espacios de presentación, la cual estuvo compuesta por 13 músicos y con los instrumentos solicitados para el disfrute y goce de los habitantes del municipio de Valparaíso Caquetá, el 31 de diciembre en el CIC. La cual deleito a los habitantes por más de 3 horas con música de diferentes géneros bailables. **Contactos** ilustresorq@gmail.com whatsapp: 3102989769 Florencia Caquetá	**EVIDENCIA #1**

	musical en vivo, en la Fiesta de Fin de año. - Géneros bailables "Merengue, raspa, cumbia, salsa, decembrino" - 3 horas de música en vivo a todo costo		
2	**Producción y escenario (Sonido profesional)**: Sonido a tres vías, tipo line array en staking. 1 Consola digital rack de 32 canales 10 Cajas Line Array Pasivos 6 Bajos dobles pasivos 6 Monitores de piso activos 5 Micrófonos vocales 1 Kit de 7 micrófonos para batería (drums) 15 micrófonos para instrumentos 2 cajas directas 1 Rack de potencias y procesador digital para sistema PA 20 bases para micrófono Puente de iluminación de 6 metros 10 par Led	La instalación y configuración del sistema de sonido se llevaron a cabo en el lugar indicado por la supervisión, asegurando una correcta cobertura y funcionamiento para que el evento transcurriera sin inconvenientes técnicos. Estas acciones permitieron resaltar la importancia del evento y brindar una experiencia memorable a todos los asistentes, suministrando todos los elementos descriptos.	**EVIDENCIA #2**

	1 Maquina de Humo 2 cabezas móviles incluye transporte, arme y desarme.		
3	**Efectos de escenario:** Herramientas de escenario para realzar los show artísticos como el Disc Jockey (DJ), la orquesta y las demás actividades que requieran el uso. - Cañón de Ventury - Volcanes de Piso - Minas de Piso	En los espacios de las presentaciones se encendieron el cañón, los volcanes y las minas para brindar un mejor espectáculo	**EVIDENCIA #3**

4	Disc Jockey (DJ): Persona encargada de la animación y proporcionar la mejor selección de música crossover para todas las actividades de baile y rumba durante la Fiesta de Fin de Año.	Al inicio de la actividad se hizo la presentacion del disc jockey, quien animo la fiesta, además de las presentaciones de car audio entre otras. Y en el tiempo de descanso de la orquesta, el dj se encargó de amenizar la actividad y poner música variada. También al terminar la presentación la orquesta ILUSTRES, el dj se encargó de proporcionar la música crossover.	**EVIDENCIA #4**

EVIDENCIAS

DOCUMENTOS ENUNCIADOS COMO EVIENCIAS:

- **EVIDENCIA #1**



DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ

ASINSE S.A.S.

NIT: 901.175.684 -7



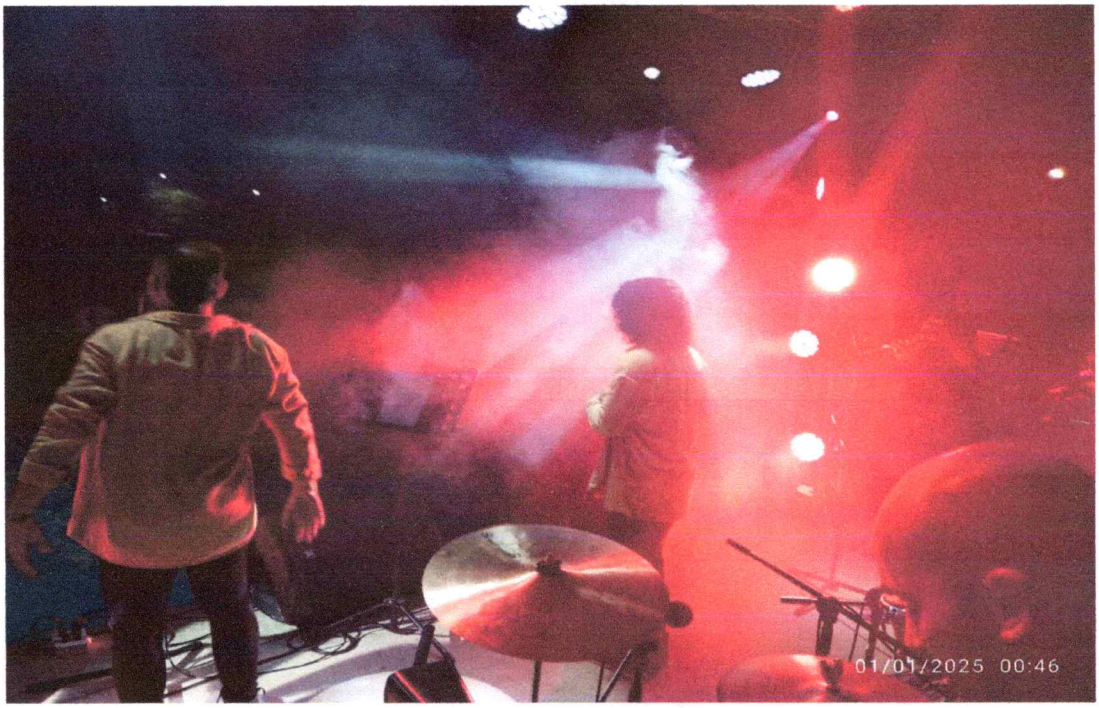


"Innovamos para prestar un mejor Servicio"

Carrera 5 número 7-70 Barrio Los Alpes, San José del Fragua.

Email: asinsesas1@gmail.com


01/01/2025 00:45


01/01/2025 00:46

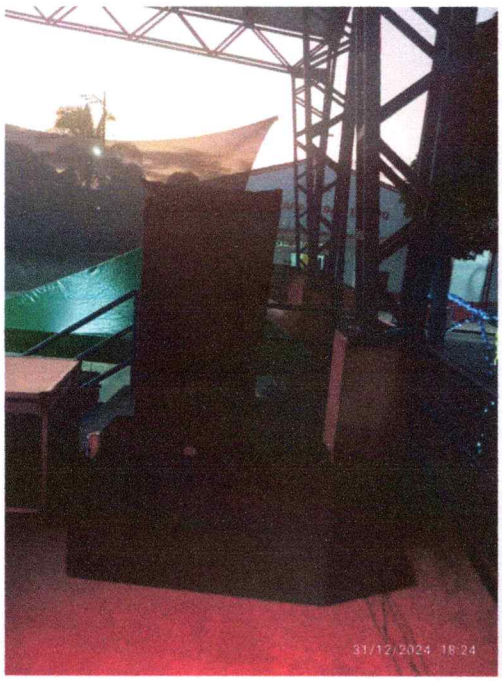
➢ **EVIDENCIA # 2**

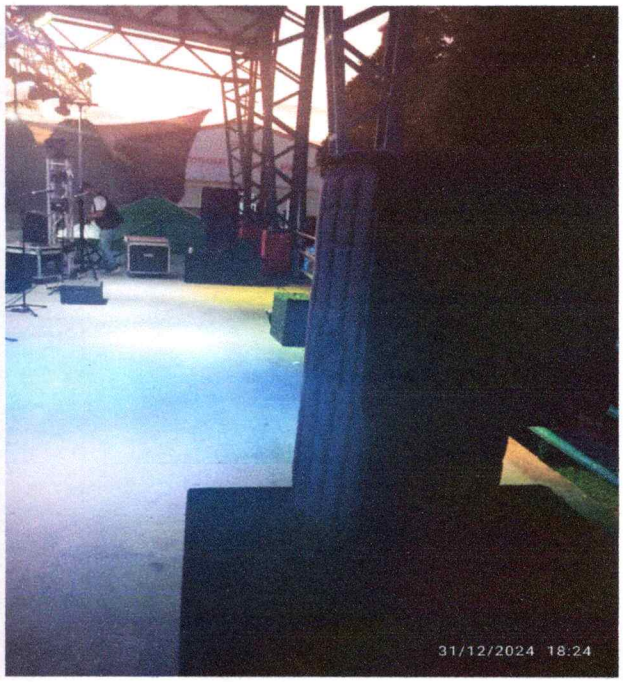


DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ

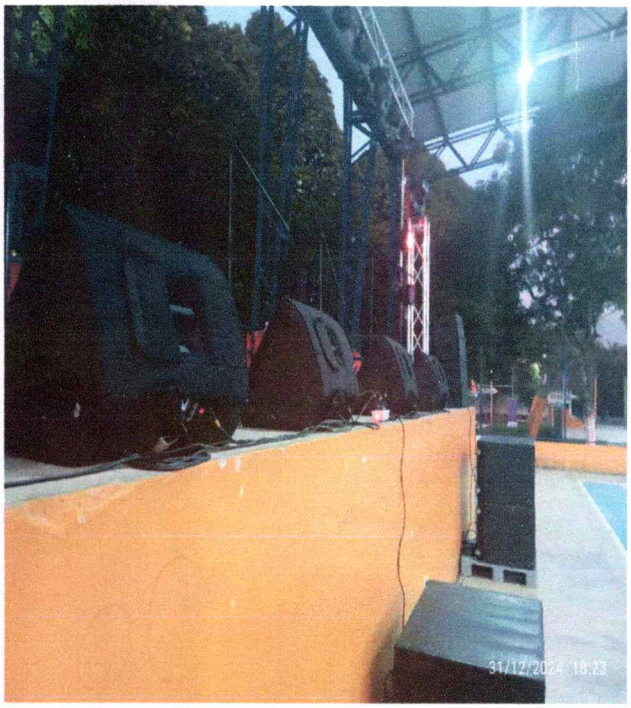
ASINSE S.A.S.

NIT: 901.175.684 -7









"Innovamos para prestar un mejor Servicio"

Carrera 5 número 7-70 Barrio Los Alpes, San José del Fragua.

Email: asinsesas1@gmail.com

DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ

ASINSE S.A.S.

NIT: 901.175.684 -7





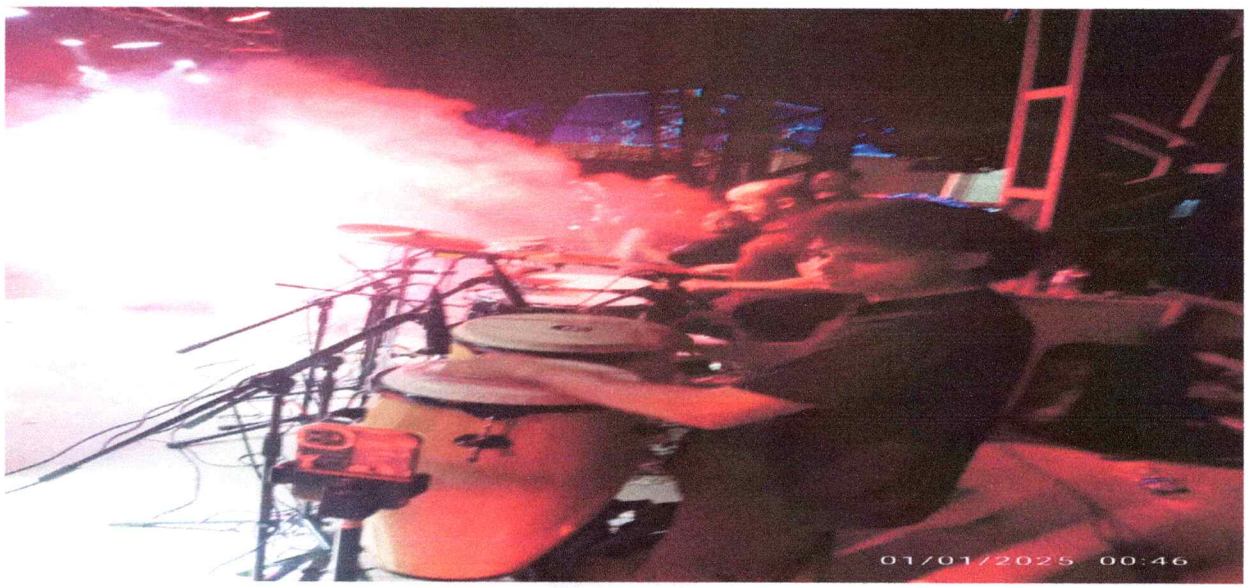


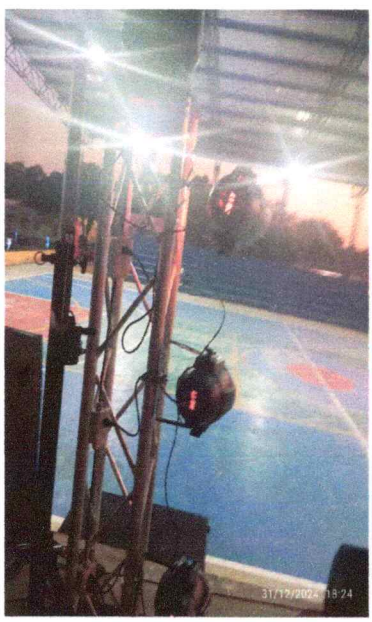
"Innovamos para prestar un mejor Servicio"

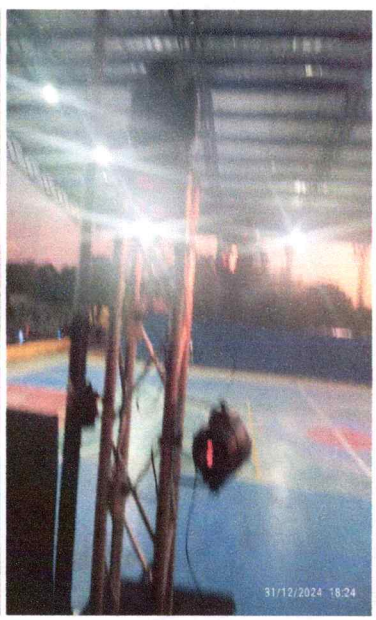
Carrera 5 número 7-70 Barrio Los Alpes, San José del Fragua.

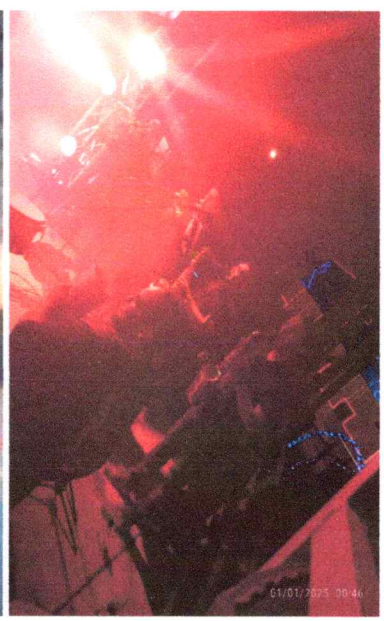
Email: asinsesas1@gmail.com

➢ **EVIDENCIA # 3**









➢ **EVIDENCIA # 4**





Firma: Naer F. Palomino

Nombre: **NAER FABIAN PALOMINO CHACON**
Representante legal
Cédula No.: 1.118.475.049 expedida en San José del Fragua Caquetá
Dirección: Carrera 5 número 7-70 Barrio Los Alpes, San José del Fragua.
Teléfono: 3105761051
Correo electrónico: *asinsesas1@gmail.com*
Ciudad: san José del fragua Caquetá

DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ

ASINSE S.A.S.

NIT: 901.175.684 -7

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

San José Del Fragua, Caquetá, diciembre del 2025

Señores
MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002, el suscrito Contador Público,

C E R T I F I C A

Que la EMPRESA ASINSE SAS, del Municipio de SAN JOSE DEL FRAGUA, CAQUETA, identificada con NIT 901.175.684-7 ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social durante los últimos seis meses, cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

JULIO CESAR INFANTE GUZMAN
CC. 1.117.532.760
Contador

Naer F. Palomino
NAER FABIAN PALOMINO CHACON
CC. 1.118.475.049
Representante Legal

Original



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

253294-T

JULIO CESAR
INFANTE GUZMAN
C.C. 1117532760
RES. INSCRIPCION 43 DEL 04/02/2019
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR CUN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

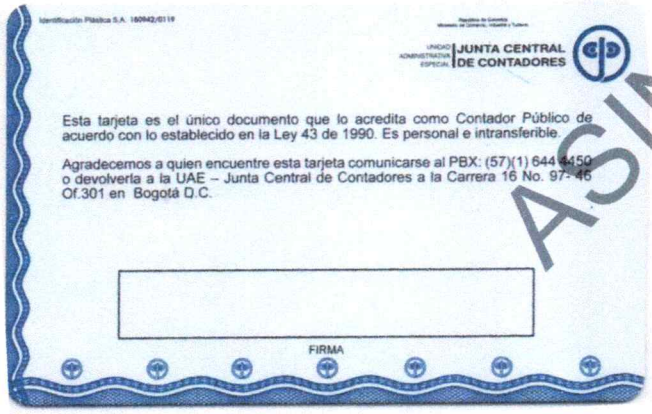
261382 282596



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.117.532.760
INFANTE GUZMAN
APELLIDOS
JULIO CESAR
NOMBRES

FIRMA



Identificación Plástica S.A. 160942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

ASINSE



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1994
SAN JOSE DEL FRAGUA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

31-JUL-2012 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-4402000-01330227-M-1117532760-20221121 0090891159A 1 55131879

Revisado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DD87A4D8E8A4DF37

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 CESAR INFANTE GUZMAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1117532760 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 253294-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 18 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

Revisado

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901175684-7	ASINSE SAS	cra 5 7 7 0	31057610	cempresa095@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CAQUETÁ	SAN JOSÉ DEL FRAGUA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	24/12/2024	82874804	$914.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	36.400	0		0		0	0	0	0	36.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	72.800	0		0		0	0	0	0	72.800	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	39.900	0		0		0	0	0	0	39.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	305.100	0	0	0	0	0	0		305.100	2
231001	Colfondos	800227940-6	145.600	0	0	0	0	0	0		145.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.600	0	0	0	0	0	0		145.600	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	19.700				19.700	0	0	19.700			197	19.700	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	149.100	0	0	149.100	4

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	3	149.100	149.100
Pensión	3	596.300	596.300
Riesgos Laborales	1	19.700	19.700
CCF	1	149.100	149.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	914.200	914.200

PAGADA

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
NI	901175684-7	ASINSE SAS	cra 5 7 7 0	31057610	cempresa095@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CAQUETÁ	SAN JOSÉ DEL FRAGUA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	24/12/2024	82874804	$914.200	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. 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	1118475048	PALOMINO CHACON NAER FABIAN	1	0			S		X															230301	996.667	159.500	0	0	0	0	ESSC62	996.667	39.900	14-23	996.667	1	5.300	CCF13	996.667	39.900	0	0	0	0	0
CC	17615877	MUÑOZ ROMERO DANIEL	1	0			S	X	X															230301	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS037	910.000	36.400	14-23	910.000	1	4.800	CCF13	910.000	36.400	0	0	0	0	0
CC	17616007	ARIAS GARZON JAIME	1	0			S	X	X															231001	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS005	910.000	36.400	14-23	910.000	1	4.800	CCF13	910.000	36.400	0	0	0	0	0
CC	17616137	CHITIVA ÁVILA EUDORO	1	0			S	X	X															25-14	910.000	145.600	0	0	0	0	EPS037	910.000	36.400	14-23	910.000	1	4.800	CCF13	910.000	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ASINSE SAS
NIT 901.175.684-7
CR 5 7 70 BRR LOS ALPES
Tel: (608) 3105761051
San José Del Fragua - Colombia
asinsesas1@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. ASIN 6

Señores	MUNICIPIO DE VALPARAISO		
NIT	800.050.407-1	**Teléfono**	(57) 3175010812 - Ext. 000
Dirección	CRA 11 N 3 50	**Ciudad**	Valparaíso - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	10/01/2025, 09:18
Expedición	10/01/2025, 09:18
Vencimiento	10/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	PRESENTACION ARTISTICA DE ORQUESTA PARA EL 31 DE DICIEMBRE EN EL CIC DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO COMPUESTA POR TRECE (13) MUSICOS - Drums Set - Congas Set - Tercera Set - Bajo Eléctrico - Piano - 1 Trombón - 2 Saxofones (alto, tenor) - 2 Trompetas - 3 Cantantes. Show y espectáculo musical en vivo, en la Fiesta de Fin de año. - Géneros bailables Merengue, raspa, cumbia, salsa, decembrino - 3 horas de música en vivo a todo costo	1.00	17,400,000.00	0.00	17,400,000.00
2	Producción y escenario (Sonido profesional): Sonido a tres vías, tipo line array en staking. 1 Consola digital rack de 32 canales 10 Cajas Line Array Pasivos 6 Bajos dobles pasivos 6 Monitores de piso activos 5 Micrófonos vocales 1 Kit de 7 micrófonos para batería (drums) 15 micrófonos para instrumentos 2 cajas directas 1 Rack de potencias y procesador digital para sistema PA 20 bases para micrófono Puente de iluminación de 6 metros 10 par Led 1 Maquina de Humo 2 cabezas móviles incluye transporte, arme y desarme.	1.00	10,924,369.75	2,075,630.25	13,000,000.00
3	Efectos de escenario: Herramientas de escenario para realzar los show artísticos como el Disc Jockey (DJ), la orquesta y las demás actividades que requieran el uso. - Cañón de Ventury - Volcanes de Piso - Minas de Piso	1.00	2,521,008.40	478,991.60	3,000,000.00
4	Disc Jockey (DJ): Persona encargada de la animación y proporcionar la mejor selección de música crossover para todas las actividades de baile y rumba durante la Fiesta de Fin de Año.	1.00	2,521,008.40	478,991.60	3,000,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 4

Valor en Letras:
Treinta y seis millones cuatrocientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Otros $ 36,400,000.00

Total Bruto	33,366,386.55
IVA 19%	3,033,613.45
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	36,400,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083017315 aprobado en 20241106 prefijo ASIN desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. Tarifa
CUFE: e652afaa7c3f66b774eb7bfc4ca83edea33a046ab9d8a89eda6a9be89ec6bb2492e5982c0eeb7de782abf0e153f532b9

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14985897606

(415)7707212489984(8020) 000001498589760 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 5 6 8 4	7	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASINSE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
ASINSE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	San José del Fragua 6 1 0

41. Dirección principal
CR 5 7 70 BRR LOS ALPES

42. Correo electrónico asinsesas1@gmail.com

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

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
7 4 9 0	2 0 1 8 0 4 2 5	5 6 1 1	2 0 1 8 0 4 2 5	4 1 1 2 5 6 2 1		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6 61. Fecha 2024 - 02 - 27 / 09 : 10: 56

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 TORRES GARCIA EDSON ALEXANDER
985. Cargo Analista II

DOCUMENTO SIN COSTO
COPIA CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14985897606

(415)7707212489984(8020) 000001498589760 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 5 6 8 4	7	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

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	0 1
72. Número	1	2
73. Fecha	2 0 1 8 0 4 2 4	2 0 2 4 0 2 0 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 4 2 5	2 0 2 4 0 2 1 3
77. No. Matrícula mercantil	1 0 4 5 8 7	1 0 4 5 8 7
78. Departamento	1 8	1 8
79. Ciudad/Municipio	4 1	4 1

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 4 2 4
81. Hasta	2 0 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 9 0 2 2 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14985897606

(415)7707212489984(8020) **000001498589760 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 5 6 8 4	7	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 8 4 7 5 0 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PALOMINO	CHACON	NAER	FABIAN

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

2

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14985897606

(415)7707212489984(8020) **000001498589760 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 5 6 8 4	7	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. 7 4 9 0	

162. Nombre del establecimiento: ASINSE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1	

165. Dirección: CR 5 2 J 26 BRR EL TRIUNFO SEC 7

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 4 5 8 8	2 0 1 8 0 4 2 5	
168. Teléfono: 3 1 0 2 4 1 0 4 1 0	169. Fecha de cierre	

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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia

Florencia, 27 de febrero de 2024

BANCOLOMBIA

Nit. 890.903.938-8

Certifica que:

La empresa **ASINSE SAS** identificado(a) con Nit. número **901.175 684** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de apertura	ESTADO
CTA AHORRO	466-000049-14	2024/02/27	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 4357747 Ext. 151 de Florencia o en nuestra sucursal Florencia.

Atentamente,

Bancolombia
Florencia - Cr. 4ta Florencia

BRIGITTE FERNANDA LOZADA GONZÁLEZ.
Asesora comercial multisegmentos.

* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.