

	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Código	GCO-FR07
		Versión	1
		Fecha de versión	6-may-24

FECHA PRESENTE ACTA		27 DE DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATO SUMINISTRO _____ OBRA _____	CONSULTORIA _____ OTRO ☒	24	18 DE MARZO DE 2024
OBJETO	"CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EQUIPOS DE DESODORIZACIÓN, AROMATIZACIÓN Y SEGURIDAD PARA LOS BAÑOS Y DEMÁS ÁREAS COMUNES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA"		
CONTRATISTA	SITEXA S.A.S R/L HERNANDO GOMEZ RIVERA	NIT: 900.809.226	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ANA YOLIMA NEIRA PINTO	C.C: 52.537.606	
VALOR DEL CONTRATO :	\$ 36.298.439,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR		
ADICIONAL N° _____	VALOR		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 36.298.439,00		
PLAZO INICIAL	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.		
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° _____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato		
FECHA DE INICIACIÓN	27 DE MARZO DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	30 DE DICIEMBRE DE 2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2024		
No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2021000365 AÑO: 2021			

En las oficinas del Instituto Termal de Paipa se reunieron la señora ANA YOLIMA NEIRA PINTO identificado con Cédula de Ciudadanía No 52.537.606 expedida en Paipa INTERVENTOR / SUPERVISOR y que para efectos del presente contrato se denominará el SUPERVISOR (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el artículo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, Hernando gomez rivera, mayor de edad NIT no.900.809.226 quien obra en calidad de representante legal y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoría y/o supervisión del contrato (024) quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) No 82265709 del mes de noviembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0,00
Saldo por Amortizar	\$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 36.298.439,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		\$ 4.032.913,00

Valor Total actas pagadas		\$ 32.265.526,00
Saldo sin ejecutar (Liberar el Instituto)		
Valor a Reintegrar al Instituto (Cuando aplique)		-
Sumas iguales	\$ 36.298.439,00	\$ 36.298.439,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA/ 59636853032	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS: x	CORRIENTE:
Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor/o Supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el trámite de pago por parte del Interventor y/o Supervisor.			
CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato "CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EQUIPOS DE DESODORIZACIÓN, AROMATIZACIÓN Y SEGURIDAD PARA LOS BAÑOS Y DEMÁS ÁREAS COMUNES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA" No 024 de 2024 Incluyendo el pago de aportes al Sistema de Seguridad social y parafiscales (si aplica) de acuerdo a la normatividad vigente. SEGUNDA – MANIFESTACIÓN: las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:			

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
 Nombre: Ana yolima neira pinto
 INTERVENTOR / SUPERVISOR

Firma: _____
 Nombre: SITEXA S.A.S R/L HERNANDO GOMEZ RIVERA
 CONTRATISTA

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Oficina Administrativa

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor



Dirección: Km 4 Vía Paipa – Pantano de Vargas / Correo: itp@paipa-boyaca.gov.co
 Información: 321 209 56-99 / NIT: 826.000.214-6





ACTA DE TERMINACION

Código

GCO-FR19

Versión

1

Fecha de versión

6-may-24

FECHA PRESENTE ACTA:	27 DE DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATO ☒ CONVENIO ☐	No.	24 DE FECHA: 18 DE MARZO DE 2024
OBJETO	"CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EQUIPOS DE DESODORIZACIÓN, AROMATIZACIÓN Y SEGURIDAD PARA LOS BAÑOS Y DEMÁS ÁREAS COMUNES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA"	
CONTRATISTA	SITEXA S.A.S R/L HERNANDO GOMEZ RIVERA	NIT:900.809.226
SUPERVISOR	ANA YOLIMA NEIRA PINTO	C.C: 52.537.606
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	\$ 36.298.439	
VALOR CON ADICIONES	\$ 36.298.439.00	
PLAZO	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.	
PLAZO CON ADICIONES	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.	
FECHA DE INICIACION	27 DE MARZO DE 2024	
ACTA DE SUSPENSION	De Fecha:	
ACTA DE REINICIACION	De Fecha:	
FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2024	
FECHA DE TERMINACION REAL	30 DE DICIEMBRE DE 2024	

En la OFICINA ADMINISTRATIVA se reunieron la señora Ana yolima neira pinto interventor/Supervisor, y el señor Hernando Gomez Rivera como representante legal o contratista.

Se verifica que el contrato No 024 de 18 de marzo de 2024, se da por terminado en cuanto a su ejecución y se procede con el recibo a satisfacción teniendo en cuenta que: QUE EL CONTRATISTA CUMPLIO CON LAS INDICACIONES DADAS.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes ACUERDAN:

PRIMERO: Dar por terminado el CONTRATO No 24 de 18 de marzo de 2024 cuyo objeto fue: "CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EQUIPOS DE DESODORIZACIÓN, AROMATIZACIÓN Y SEGURIDAD PARA LOS BAÑOS Y DEMÁS ÁREAS COMUNES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA"

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

No siendo otro el objeto de la presente reunion se firma el acta por los que en ella intervinieron

ANA YOLIMA NEIRA PINTO
SUPERVISORY/O INTERVENTOR

SITEXA S.A.S R/L HERNANDO GOMEZ RIVERA
CONTRATISTA



Dirección: Km 4 Vía Paipa – Pantano de Vargas / Correo: itp@paipa-boyaca.gov.co
Información: 321 209 56-99 / NIT: 826.000.214-6



	ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN	Código	GCO-FR13
		Versión	1
		Fecha de versión	6-may-24
FECHA PRESENTE ACTA:		27 DE DICIEMBRE DE 2024	
CONTRATO ☒ x CONVENIO ☐	24	DE FECHA: 18 DE MARZO DE 2024	
OBJETO	"CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EQUIPOS DE DESODORIZACIÓN, AROMATIZACIÓN Y SEGURIDAD PARA LOS BAÑOS Y DEMÁS ÁREAS COMUNES DEL INSTITUTO TERMAL DE PATRA"		
CONTRATISTA	SITEXA S.A.S R/L HERNANDO GOMEZ RIVERA	NIT. 900.809.226	
INTERVENTOR ☐ SUPERVISOR ☒	ANA YOLIMA NEIRA PINTO	C.C: 1.053.607.257	
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	\$ 36.298.439,00	
	APORTE DEL INSTITUTO:	\$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	\$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR		
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 36.298.439,00	
PLAZO INICIAL	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.		
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	A partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de 2024, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.		
FECHA DE INICIACION	27 DE MARZO DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACION N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACION REAL	30 DE DICIEMBRE DE 2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	28 DE NOVIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DE 2024		
REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No:2024000090 AÑO:2024			
En la OFICINA ADMINISTRATIVA DEL ITP se reunieron la señora Ana yolima neira pinto interventor / supervisor y el señor Hernando gomez rivera como Contratista, para suscribir la presente acta.			
En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 82265709 del mes(es) de noviembre de conformidad con la normatividad vigente.			
CONTROL ANTICIPOS			
Valor Anticipo		\$ 0,00	
Sumatoria Amortizaciones		\$ 0,00	
Saldo por Amortizar		\$ 0,00	
*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, segun hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.			
BALANCE DE PAGO			
CONCEPTO	DEBE	HABER	
Valor del contrato o Convenio	\$ 36.298.439,00		
Amortización Anticipo	\$	\$	
Valor a pagar de la presente acta		\$ 4.032.913,00	
Valor Total actas pagadas	\$	\$ 32.265.526,00	
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Instituto)	\$	\$	
Valor a Reintegrar al Instituto(Cuando aplique)	\$	\$	
Sumas iguales	\$ 36.298.439,00	\$ 36.298.439,00	

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) . diligenciar y coniar cuadro el cual debe reflejarse en el esborio asinnado en observaciones o aclaraciones*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No CUENTA:59636853032	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS:X	CORRIENTE:
-----------------------	--------------------	-----------	------------

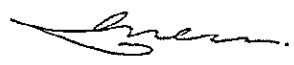
*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 

Nombre: Ana yolima neira pinto
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: 

Nombre: SITEXA S.A.S R/L HERNANDO GOMEZ RIVERA
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Original: Archivo Carpeta Oficina Administrativa

Copias: Contabilidad, Contratista, Supervisor y/o Interventor

	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA		Código	SIG-CP-FR-08
			Versión	1
			Fecha de versión	13-jun-22

Numero de Contrato	24	Dependencia	Oficina Administrativa		Fecha de Acta de Inicio : 27/03/2024
Objeto del Contrato	"CONTRATAR SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EQUIPOS DE DESODORIZACIÓN, AROMATIZACIÓN Y SEGURIDAD PARA LOS BAÑOS Y DEMAS AREAS COMUNES DEL INSTITUTO TERMAL DE PAIPA"				
Nombre del Contratista	SITEXA S.A.S / HERNANDO GOMEZ RIVERA	NIT	900.809.225	Supervisor	ANA YOLIMA NEIRA PINTO

Periodo del Reporte	28/11/2024	Al	27/12/2024
---------------------	------------	----	------------

BALANCE FINANCIERO					
Valor del Contrato	\$	36.298.439,00	Pagos Realizados	6	Saldo a la Fecha
					\$ 4.032.913,00
Pago No	7	Valor	\$	4.032.913,00	Saldo a Favor del Contratista
					\$ -

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS							
REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN (ADJUNTAR EVIDENCIA FÍSICA O DIGITAL)
			T	P	N	N	
1	Entregar en calidad de comodato durante el plazo de ejecución del contrato los equipos dispensadores de los aromatizadores, desodorizadores, alfombras confort y secamanos.	Se realizó la entrega en calidad de comodato desde la fecha del acta de inicio hasta la fecha pactada en el contrato	X				Orden de compra y Factura
2	Realizar la instalación de los equipos dispensadores en los sitios indicados por el supervisor del Contrato y poner en funcionamiento todos los elementos objeto del contrato, en un término máximo de cinco (05) días hábiles, contados a partir del día siguiente al acta de inicio del contrato.	Se realizó la instalación de los equipos dispensadores en los sitios indicados por el supervisor del contrato y poner en funcionamiento todos los elementos específicos del contrato	X				Orden de compra y Factura
3	Suministrar mensualmente las soluciones desodorizantes y aromatizantes de acuerdo con los espacios, áreas y requerimientos indicados por el Instituto Termal de Paipa.	Se han suministrado en el periodo ejecutado en los espacios y areas pactadas con el supervisor del contrato	X				Orden de compra y Factura
4	Responder por las reparaciones que sean eventualmente necesarias para mantener los equipos dispensadores y secamanos en condiciones óptimas de funcionamiento.	No se han presentado reparaciones dado que los mantenimientos se han aplicado correctamente	X				Orden de compra y Factura
5	En caso de algún reporte por daño de un equipo el contratista tendrá un máximo de 24 horas para atender el requerimiento sin que esto genere pagos adicionales.	En caso de generarse el daño estaremos prestos para brindar la solución al contratista , en este periodo no se generó la necesidad	X				Orden de compra y Factura
6	Mantener en óptimo funcionamiento y cargados los elementos objeto del contrato por el término de duración del mismo.	Se han mantenido en optimo funcionamiento y cargados los elementos en los terminos pactados del contrato	X				Orden de compra y Factura
	Garantizar que los elementos entregados en comodato o préstamo sean de óptima calidad.	Los elementos entregados se garantiza que son de optima calidad					Orden de compra y Factura

	Garantizar la ejecución del contrato en el término de ejecución establecido por la entidad.	La ejecución del contrato en el termino de ejecución establecido por la entidad					Orden de compra y Factura
	Certificado de la adecuada disposición final de los residuos, así como sus contenedores	Se certifica la adecuada disposición final de los residuos	X				Orden de compra y Factura
	El contratista deberá expedir documento que certifique la desinfección y el cambio de alfombras cada vez que se realice	Se certifica la desinfección y cambio de alfombras cada vez que se realice	X				Orden de compra y Factura
7	Las demás obligaciones especiales de acuerdo con el objeto contractual.	No se han delegado mas actividades	X				Orden de compra y Factura

Verificación ejecución de actividades:

T: Total
P: Parcial
N: No cumple
NA: No Aplica

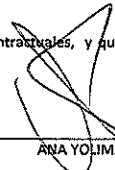
Estas casillas deben ser diligenciadas por el SUPERVISOR, previa verificación de los documentos o archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad.

- (1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos a Seguridad Social y ARL validada por el SUPERVISOR mediante su firma.

Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, y que dicha información fue verificada por el respectivo SUPERVISOR es procedente efectuar el pago correspondiente.


Sitexa S.A.S / Hernando Gomez Rivera


ANA YOLIMA NEIRA PINTO

Dirección: Km 4 Vía Paipa – Pantano de Vargas / Correo: itp@paipa-boyaca.gov.co
Información: 321 209 56-99 / NIT: 826.000.214-6





SITEXA SAS
CALLE 77# 4A - 34 BARRIO PORTALES DE
CANAPRO,
Tunja, Boyaca, Colombia
Teléfono: (578) 3004559706
www.prohygiene.com



Día	Mes	Año
16	12	2024

Razón Social:	INSTITUTO TERMAL DE PAIPA	Nombre Comercial:	INSTITUTO TERMAL DE PAIPA
CUIT:	826000214 -6	Cte #:	2620
Domicilio:	KM 4 VIA PAIPA- PANTANO DE VARGAS, Paipa, Paipa, Boyaca	Lugar de Instalación:	KM4 PAIPA, PAIPA, PAIPA
Teléfono:	3209108397	Contacto:	ANA YOLIMA NEIRA PINTO /ITP@PAIPA-BOYACA.GOV.CO
Contacto:	Valentina Siachoque	Asesor Comercial:	MATEO HERRERA

Le estamos realizando el mantenimiento de los siguientes sistemas:



Sistema de Desodorización

- 1.08 LIQUIDO CONCENTRADO DESODORIZADOR
- 18.00 SERVICIO DESODORIZADOR



Sistema de Aromatización

- 2.00 SPRAY AROM FLORAL
- 8.00 SPRAY AROM LIMON
- 13.00 ALFOMBRA CONFORT FLOW 90X150 NEG
- 1.00 VISITA TECNICA



LEIDY BANEZA ACUÑA GONZALEZ

Contador Público

Especialista en Gerencia y Administración Tributaria

**SUSCRITO CONTADOR DEBIDAMENTE INSCRITO ANTE LA
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICA QUE:

**SITEXA SAS
NIT 900.809.226-6**

Ha dado cumplimiento oportuno en los últimos 6 meses a las obligaciones legales que corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social, cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensión, Riesgos Laborales y cuando ha sido el caso con aportes al SENA, ICBF y cajas de compensación Familiar y así mismo en cuanto a obligaciones laborales y demás.

Se expide a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024).

LEIDY B. ACUÑA
Contador Público
Tarjeta profesional
N.º 151208-T

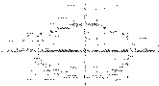
Dirección: Calle 20 No 10 -61 Edificio Rincón Mariño oficina 205; fijo: (08) 7434081
celular: 3186559248 - 3112863978
E-mail : Lasenior02@gmail.com, Lasenior01@gmail.com, gestorla012018@gmail.com



LEIDY BANEZA ACUÑA GONZALEZ

Contador Público

Especialista en Gerencia y Administración Tributaria

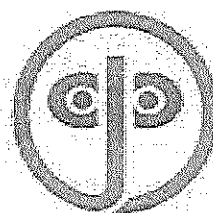


Dirección: Calle 20 No 10 -61 Edificio Rincón Mariño oficina 205; fijo: (08) 7434081
celular: 3186559248 – 3112863978

E-mail : Lasenior02@gmail.com, Lasenior01@gmail.com, gestorla012018@gmail.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

8200FF2E4E152030

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 **LEIDY BANEZA ACUÑA GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33367064 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 151208-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 25 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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900909226-6	SITEXA SAS	calle 144 #17 62	3102057004	hernando.gomez@prohigiano.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C - MIPYME			BOYACÁ	TUNJA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	
2024-12	2024-11	E	06/12/2024	B2255709	4	
					0	
					TOTAL A PAGAR	\$1,946.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EP9005	Sanitas EPS	800251440-6
EP9008	Compensar EPS	860066942-7
EP9017	Famisanar EPS	839003564-7
		74.500
		136.900
		56.000

Código EPS	Nombre	NT	Contratación 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					
EP-S005	Sanitas EPS	800251440-6	74.500	0		0		0	0	0	0	74.500	1
EP-S008	Compensar EPS	460065042-7	136.900	0		0		0	0	0	0	136.900	2
EP-S017	Familianar EPS	830003564-7	56.000	0		0		0	0	0	0	56.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Protección)	800228739-0	297.700	0	0	0	0	0	0		297.700	1
230301	Porvenir	800224800-8	522.100	0	0	0	0	0	0		522.100	2
25-14	Colpinales	900335004-7	248.900	0	0	0	0	0	0		248.900	1

TOTAL ES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Coligación	Días Mora	Valor Mora Coligación	Subtotal Coligación	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.500				42.500	0		42.500			425	42.500	4

TOTALES CAJAS:

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Confalcoy	891800213-8	211.400	0	0	211.400	3
CCF24	Compensar Caja	860006942-7	55.000	0	0	55.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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				

TOTAI ES POD SIBRISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRT y Mora	Total a Pagar
Salud	3	267.400	267.400
Pensión	3	1.068.700	1.068.700
Riesgos Laborales	1	42.500	42.500
CCF	2	267.400	267.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.646.000	1.646.000

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					U/P
					4
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1,546,000

[illegible]



SITEXA SAS

Carrera 47, 136 – 40

Tunja, Boyacá, Colombia

NIT 900809226 - 6

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764079156358 del 09/09/2024 al 09/09/2025Habilita numeración de:
FEST-13209 al FEST-100000

Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA

Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

Actividad Económica 8129 y 4649. Pertenece al Régimen simple de Tributación, No realizar retención en la Fuente y retención de ICA. NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. Email: info.tunja@prohygiene.com, Tel: 3156575741-3004559706					Factura Electronica de Venta No. FEST13955 Fecha de emisión: 19/12/2024 12:29:39 PM Fecha de validación DIAN: 19/12/2024 12:29:43 PM Fecha de vencimiento: 18/01/2025 Plazo (Días): 30 Código de Moneda: COP Tasa de Cambio: Orden de Compra: 1 Remisión Pedido Asesor Aviso de Recibo				
Cliente:	INSTITUTO TERMAL DE PAIPA								
	NIT 826000214 - 6								
Dirección:	KM 4 VIA PAIPA- PANTANO DE VARGAS								
Código Cliente	2620								
Teléfono:	3212095699								
Dirección Despacho:	KM 4 VIA PAIPA- PANTANO DE VARGAS								
Contacto:	ANA YOLIMA NEIRA PINTO								
Ciudad:	Paipa								
Departamento:	Boyaca								
País:	COLOMBIA								
Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	PDPP002	SERVICIO DESODORIZADOR	18,00	estándar	COP 31,065.00	COP 176,250.00	IVA(19%)		COP 875,150.00
2	PAFF002	SPRAY AROM FLORAL	2,00	estándar	COP 34,444.00	COP 21,713.00	IVA(19%)		COP 107,815.00
3	PALS001	SPRAY AROM LIMON	8,00	estándar	COP 34,444.00	COP 86,854.00	IVA(19%)		COP 431,263.00
4	PARADA	VISITA TECNICA	1,00	estándar	COP 24,672.00	COP 7,777.00	IVA(19%)		COP 38,614.00
5	DESDT002	FILTRO URINAL ANTISPLASH X UN	4,00	estándar	COP 6,545.00	COP 8,252.00	IVA(19%)		COP 40,975.00
6	DANF002	ALFOMBRA CONFORT FLOW 90X150 NEG	13,00	estándar	COP 46,902.00	COP 192,187.00	IVA(19%)		COP 954,282.00
7	PSEC2900	SERVICIO SECAMANOS WINDPRO TURBO	6,00	estándar	COP 168,807.00	COP 319,248.00	IVA(19%)		COP 1,585,188.00

Total de items: 7
Observaciones
PERIODO: ABRIL 2024
Artículos en comodato: 18 - DISPENSER DESODORIZACION SERIE 3, 10 - DISPENSER AROMATIZADOR SERIE 3, 13 - ALFOMBRA CONFORT FLOW 90X150 NEG, 6 - EQUIPO SECAMANOS WINDPRO TURBO, 18 - TAPA SERIE 3 (DESO)
Favor consignar en la Cuenta Corriente No. 59636853032 de Bancolombia a Favor

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Débito Interbancario
30 DIAS FF

Subtotal: COP 3,389,311.00

IVA(19%) COP 643,968.00

Impuestos:	COP 643,968.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 4,032,913.00
Neto a pagar	COP 4,032,913.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFÉ mediante lectura de este código bidimensional:

CUFÉ c52288ecc2eeedf3e1aa7d1ac8946b49fcf57cc85127f8894454e3f4ad397c08931c56cb434f7fa28847a1f2a8f0b01



