Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 3
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-030
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	FECHA: 21/Oct/2024

FECHA PRESENTE ACTA	30/01/2025		
SUMINISTRO_X_ CONSULTORIA ___ ARRIENDAMIENTO ___ OBRA ___ COMPRAVENTA ___ COMODATO___ PRESTACION DE SERVICIOS ___		No. 4418	DE FECHA: 18/11/2024
OBJETO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE RADIOCOMUNICACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE EMERGENCIAS EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ		
CONTRATISTA	ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S		NIT: 900.408.815-3
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	ALEJANDRO DARIO OLAYA BETANCUR		C.C: 91236049
VALOR DEL CONTRATO :	LUIS HERNANDO RAMIREZ ANGARITA		C.C: 6769859
ADICIONAL N° _____	$ 356.539.440,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	VALOR $ 0,00		
PLAZO INICIAL	$ 356.539.440,00		
PRORROGA N° ____	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
PRORROGA N° ____	Tiempo: N,A	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	Tiempo: N,A	De Fecha:	
FECHA DE INICIACIÓN	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	2/12/2024		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN	De Fecha: N.A		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	24/12/2024		
RBPP N°	2/12/2024 AL 24/12/2024		
	2023 00415 0164		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No:__9796_____ AÑO: ____2024_____, RPC No: _____ AÑO_____.

Los suscritos, William Yesid Archila Cardenas, mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4208570 de Paz de Rio, en su condición de Secretario (a) de Contratación, Delegado para la contratación mediante Decreto N° 093 de fecha 01/02/2019 y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, Alejandro Dario Olaya Betancur, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No.91236049 expedida en Bucaramanga quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y el señor Luis Hernando Ramirez Angarita INTERVENTOR / SUPERVISOR, 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 (_4418/2024) 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 interventor 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° 821104157 del mes (es) Diciembre 2024 de conformidad con la normatividad vigente.

Que el día dos (2) del mes Diciembre de 2024, para garantizar el cumplimiento del objeto del Contrato y/o Convenio, fue aprobada la Garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

ENTIDAD ASEGURADORA	N° DE LA POLIZA	VIGENCIA		
		CONCEPTO DEL AMPARO	Desde (D/M/A)	Hasta (D/M/A)
ASEGURADIORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		ANTICIPO		
	994000103737	CUMPLIMIENTO	18/11/2024	1/05/2025
		SALARIOS		
		ESTABILIDAD		
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
	994000103737	CALIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS	18/11/20247	1/01/2026
	N/A	OTRAS		

NOTA:

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones y cuando a ello hubo lugar, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

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	$ 356.539.440,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 356.539.440,00
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	356.539.440,00	356.539.440,00

**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 acta.*

Rendimientos Financieros (si los hubiere) $ 0,00

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____N.A_____ del Banco _____N.A_____ Departamento de Boyacá

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

No. CUENTA: 28066232818	BANCO: COLOMBIA	AHORROS: X	CORRIENTE:

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

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a Paz y Salvo por todo concepto derivado del Contrato de _____N.A___ No. _____N.A___ de ____N.A_____. 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: Luis Hernando Ramirez Angarita
INTERVENTOR

Firma: _____
Nombre: ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S
CONTRATISTA R.L Alejandro Olaya CC 91236049

Firma: _____
Nombre: Jaisson Alfredo Carreño Calderon
SECRETARIO SECTORIAL

Firma: _____
Nombre: William Yesid Archila Cardenas
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

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

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON- 0041 - 2025

Gobernación de Boyacá
Contratación
REVISADO
JUAN SEBASTIAN MUÑOZ PEÑA
Fecha: 30/01/2025

ENLACES
Inalámbricos Digitales
S.A.S
Calle 10 N. 43A-40 Tel: 4440149 Cel: 310 416 1970
ingenieria@enlacesinalambricosdigitales.com.co
www.enlacesinalambricosdigitales.com.co

MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Asunto: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **Alejandro Dario Olaya Betancur**, identificado con cédula de ciudadanía No. **91.236.049** en calidad de Representante Legal, y **Monica Maria Mesa Urrego**.como Revisor Fiscal, certificamos que la sociedad se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis 6 meses

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003, y la ley 1150 de 2007

De conformidad con lo establecido en la ley 1607 de 2012 y el decreto 862 de 2013, deberá diligenciare la siguiente información:

La presente se expide en Medellín a los 24 días del mes de diciembre del 2024.

ALEJANDRO DARIO OLAYA BETANCUR
Representante Legal
ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S
NIT: 900408815-3

MONICA MARIA MESA URREGO.
REVOSIRA FISCAL
CC.43.733.234.
T.P.107871-T

Nota: Lo anterior sin perjuicio de lo dispuesto en el Decreto 1828 de 2013

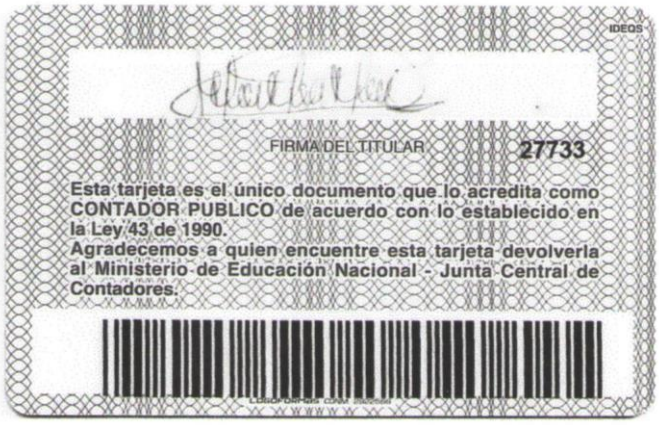
EnGenius ALCON inmarsat IRIDIUM Panasonic
Wilson Electronics, Inc. Vertex Standard KENWOOD Cambium Networks
RADWIN axell WIRELESS MOTOROLA ICOM

ENLACES
Inalámbricos Digitales
S.A.S
Calle 10 N. 43A-40 Tel: 4440149 Cel: 310 416 1970
ingenieria@enlacesinalambricosdigitales.com.co
www.enlacesinalambricosdigitales.com.co









EnGenius ALCON inmarsat IRIDIUM Panasonic
Wilson Electronics, Inc. Vertex Standard KENWOOD Cambium Networks
RADWIN axell WIRELESS MOTOROLA ICOM

ENLACES
Inalámbricos Digitales
S.A.S
Calle 10 N. 43A-40 Tel: 4440149 Cel: 310 416 1970
ingenieria@enlacesinalambricosdigitales.com.co
www.enlacesinalambricosdigitales.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E4CD34528160E3E72

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 **MONICA MARIA MESA URREGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43733234 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 107871-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 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

EnGenius ALCON inmarsat IRIDIUM Panasonic
Wilson Electronics, Inc. Vertex Standard KENWOOD Cambium Networks
RADWIN axell WIRELESS MOTOROLA ICOM

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	900408815-3	ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S.	CLL 10 N 43A 40	3005398685	contabilidad@enlacesinalambricosdigitales.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		ANTIOQUIA	MEDELLÍN		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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82104157	$15.511.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	216.000	0		0		0	0	0	0	216.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.626.000	0		0		0	0	0	0	1.626.000	12
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	2
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	64.800	0		0		0	0	0	0	64.800	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	2

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	3.672.500	0	0	0	0	0	0		3.672.500	8
230301	Porvenir	800224808-8	2.387.300	0	0	0	0	0	0		2.387.300	6
231001	Colfondos	800227940-6	855.700	0	0	0	0	0	0		855.700	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.506.900	0	0	27.900	27.900	0	0		1.562.700	3

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.835.300				2.835.300	0	0	2.835.300			28.353	2.835.300	19

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	1.934.000	0	0	1.934.000	16
CCF29	Caja Fliar Choco	891600091-8	164.800	0	0	164.800	3

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
NI	900408815-3	ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S.		CLL 10 N 43A 40	3005398685	contabilidad@enlacesinalambricosdigitales.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					19	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82104157	$15.511.100	

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	5	2.098.800	2.098.800
Pensión	4	8.478.200	8.478.200
Riesgos Laborales	1	2.835.300	2.835.300
CCF	2	2.098.800	2.098.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	15.511.100	15.511.100

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**
NI	900408815-3	ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S.		CLL 10 N 43A 40	3005398685	contabilidad@enlacesinalambricosdigitales.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	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**
					19	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-12	2024-11	E	02/12/2024	82104157	$15.511.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	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
1	CC	1000565466	ZAPATA HURTADO JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	3	60.900	CCF04	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
2	CC	1017240820	ANDRADE ARENAS SORANY	1	0			S																	230201	1.276.000	204.200	0	0	0	0	EPS010	1.276.000	51.100	14-11	1.276.000	5	88.900	CCF04	1.276.000	51.100	0	0	0	0	0
3	CC	1017240820	ANDRADE ARENAS SORANY	1	0			S													X				230201	2.204.000	352.700	0	0	0	0	EPS010	2.204.000	88.200	14-11	2.204.000	5	0	CCF04	2.204.000	88.200	0	0	0	0	0
4	CC	1022352498	VELANDIA BENITEZ ANA MILENA	1	0			S																	25-14	5.568.000	890.900	0	0	27.900	27.900	EPS010	5.568.000	222.800	14-11	5.568.000	5	387.600	CCF04	5.568.000	222.800	0	0	0	0	0
5	CC	1045518602	SANCHEZ OSPINO KEIMER	1	0			S																	230301	1.620.000	259.200	0	0	0	0	EPS040	1.620.000	64.800	14-11	1.620.000	5	112.800	CCF29	1.620.000	64.800	0	0	0	0	0
6	CC	1045518602	SANCHEZ OSPINO KEIMER	1	0			S									X								230301	180.000	28.800	0	0	0	0	EPS040	180.000	0	14-11	180.000	5	0	CCF29	180.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	1047406445	RAMOS MARTINEZ DARSEY	1	0			S																	231001	1.848.000	295.700	0	0	0	0	EPS041	1.848.000	74.000	14-11	1.848.000	5	128.700	CCF29	1.848.000	74.000	0	0	0	0	0
8	CC	1068580793	LOZANO MENDEZ MANUEL ANTONIO	1	0			S	X																25-14	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS041	650.000	26.000	14-11	650.000	5	45.300	CCF29	650.000	26.000	0	0	0	0	0
9	CC	1098763550	FERREIRA ESTUPIÑAN CLAUDIA MARCELA	1	0			S																	230301	3.480.000	556.800	0	0	0	0	EPS010	3.480.000	139.200	14-11	3.480.000	5	242.300	CCF04	3.480.000	139.200	0	0	0	0	0
10	CC	1147935221	PEÑALOZA MORELO YEISON	1	0			S		X															230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF04	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CE	242978	REY ANGEL LISANDRO	1	0			S																	230201	2.146.000	343.400	0	0	0	0	EPS010	2.146.000	85.900	14-11	2.146.000	5	149.400	CCF04	2.146.000	85.900	0	0	0	0	0
12	CC	3507697	OLAYA ACOSTA OSCAR DARIO	1	0			S																	230201	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	5	208.800	CCF04	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
13	CC	43731016	CAICEDO MESA DORA MARIA	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS010	1.600.000	64.000	14-11	1.600.000	3	39.000	CCF04	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
14	CC	43985669	ARROYAVE RAMIREZ MARIA VICTORIA	1	0			S																	231001	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	140.000	14-11	3.500.000	3	85.300	CCF04	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
15	CC	71227352	OQUENDO CORREA DEIBY JHOAN	1	0			S		X															230201	1.013.334	162.200	0	0	0	0	EPS010	1.013.334	40.600	14-11	1.013.334	5	70.600	CCF04	1.013.334	40.600	0	0	0	0	0
16	CC	71494915	RESTREPO MEDINA RAUL ALBERTO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF04	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	71774743	GRISALES CARTAGENA ANDRES ALFONSO	1	0			S																	230201	4.872.000	779.600	0	0	0	0	EPS010	4.872.000	194.900	14-11	4.872.000	5	339.100	CCF04	4.872.000	194.900	0	0	0	0	0
18	CC	75089688	GALEANO CHICA MAURICIO ALEJANDRO	1	0			S																	230301	2.784.000	445.500	0	0	0	0	EPS010	2.784.000	111.400	14-11	2.784.000	3	67.900	CCF04	2.784.000	111.400	0	0	0	0	0
19	CC	75089688	GALEANO CHICA MAURICIO ALEJANDRO	1	0			S													X				230301	1.856.000	297.000	0	0	0	0	EPS010	1.856.000	74.300	14-11	1.856.000	3	0	CCF04	1.856.000	74.300	0	0	0	0	0
20	CC	79881732	CANTOR BOCANEGRA OSCAR FABIAN	1	0			S																	230301	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS002	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	5	167.100	CCF04	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
21	CC	91236049	OLAYA BETANCUR ALEJANDRO DARIO	1	0			S																	230201	4.640.000	742.400	0	0	0	0	EPS010	4.640.000	185.600	14-11	4.640.000	5	323.000	CCF04	4.640.000	185.600	0	0	0	0	0
22	CC	98487913	DUQUE GARCIA GONZALO DE JESUS	1	0			S																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS010	3.200.000	128.000	14-11	3.200.000	5	222.800	CCF04	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0

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

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S.	**Nit:**	900408815
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2024
Número de radicación:	82104157	**Total a pagar:**	$15,511,100
Fecha de vencimiento:	05/12/2024	**Total de empleados:**	19
Fecha de pago:	02/12/2024	**Número de administradoras:**	12

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1092478992
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	19		$0.00	$2,835,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	8		$0.00	$3,672,500
230301	800224808	Porvenir	6		$0.00	$2,387,300
231001	800227940	Colfondos	2		$0.00	$855,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	3		$0.00	$1,562,700
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	16		$0.00	$1,934,000
CCF29	891600091	Caja de Compensacion Familiar del Choco	3		$0.00	$164,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0.00	$216,000
EPS010	800088702	EPS Sura	12		$0.00	$1,626,000
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	2		$0.00	$92,000
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1		$0.00	$64,800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		$0.00	$100,000
						$15,511,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

La nómina electrónica de tu empresa con nosotros. Ir a minomina.com

[x] Cerrar

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2024 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle delagente

certicámara

Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **179.1.7.77**

Referencia Bancaria

Lunes, 16 de Diciembre de 2024

Señores
A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES SAS identificado (a) con NIT 900408815-3, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	28066232818	2011/01/28	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local : (57-2) 554 05 05 -Resto país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Paula Andrea Vélez Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CÓDIGO: A-AD-SA-F-021
	ACTA DE RECIBO SUMINISTROS ALMACÉN	FECHA: 10/Sep/2019

Marque con una X que especialidades se incluyen en el contrato

SUMINISTRO:	X	PRESTACIÓN DE SERVICIOS:		OBRA:		MANO DE OBRA:	
CONSULTORÍA:		ARRENDAMIENTO:		ALQUILER:		SERVICIOS:	

SECRETARÍA ___DESPACHO SR GOBERNADOR _____

ACTA No:	1			FECHA PRESENTE ACTA: 16/12/2024			
TIPO	CONTRATO No.	4418	FECHA:	18/11/2024	CONVENIO No.		FECHA:
OBJETO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE RADIOCOMUNICACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE EMERGENCIAS EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ						
VALOR INICIAL	$356.539.440.00		VALOR ADICIONAL	N.A	VALOR TOTAL CON ADICIONES	$356.539.440.00	
FECHA DEL ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA	1/12/2024		FECHA APROBACIÓN DE PÓLIZAS ADICIONES		N.A		
PLAZO INICIAL	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.						
PLAZO TOTAL CON ADICIONES	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.						
CONTRATISTA	ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S.		NOMBRE REPRE./L	ALEJANDRO DARIO OLAYA BETANCUR			
Nit.	900.408.815-3		CÉDULA CONTRATISTA	91.236.049			
INTERVENTOR	N.A						
SUPERVISOR	LUIS HERNANDO RAMIREZ ANGARITA						
FECHA DE INICIACIÓN	1/12/2024						
FECHA DE SUSPENSIÓN	N.A						
FECHA DE REINICIACIÓN	N.A						
FECHA TERMINACIÓN	31/12/2024						

En las oficinas de Unidad Admnistrativa Especial para la Gestión del Riesgo de Desastres se reunieron los señores Luis Hernando Ramirez Angarita Interventor y/o Supervisor, y Alehando Dario Olaya Betancur el contratista, identificado con C. C. N° 91236049, obrando en nombre de ENLACES INALAMBRICOS DIGITALES S.A.S, identificado con NIT N° 900.408.815-3, el delegado(a) de la oficina de almacén debidamente autorizado para la celebración de este acto con el objeto de suscribir la presente acta de recibo a satisfacción de los elementos relacionados a continuación:

Ítem	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (Incluye IVA)	VALOR TOTAL (Incluye IVA)
1	Radio Base Banda: VHF Operación: En modo digital - DMR y análogo Intervalo de frecuencia: 136-174 MHz Potencia de Operación: 25 - 45 vatios VHF Esparcimiento de canal: 12.5, 20, 25 kHz Capacidad de canales: 1024 canales Voltaje de operación: +13.6v ± 15% Estabilidad de frecuencia: +- 0.5 ppm Incluye micrófono de mano. Programados con las respectivas frecuencias de radio a emplear, ubicadas en cuatro canales (Canal 1 Frecuencia de estación repetidora ubicada en Cerro Pirgua, Canal 2 Frecuencia punto a punto, Canal 3 Frecuencia deestación repetidora ubicada en Cerro Guática, Canal 4 Frecuencia punto a punto	Unidad	16,00	$ 5.297.600,00	$ 84.761.600,00
2	Radio portátil Banda: VHF Frecuencias de Operación: 136-174 MHz Operación: En modo digital - DMR y análogo Potencia de Operación: Baja potencia: 1 w Alta potencia: 5 w Esparcimiento de canal: 12.5, 20, 25 kHz Canales: 1024 canales Estabilidad de frecuencia: +- 0.5 ppm Incluye cargador, batería, antena y manual. Programados con las respectivas frecuencias de radio a emplear descritas anteriormente	Unidad	32,00	$ 6.501.440,00	$ 208.046.080,00
3	Antena Banda: VHF Tipo: Omnidireccional Rango de Frecuencia: 134-174 MHz. Ganancia: 4.5 dB. Ancho de Banda: 5 MHz. Potencia: 200 Watts. Conector: Hembra. Incluye anclaje para su instalación	Unidad	16,00	$ 550.450,00	$ 8.807.200,00
4	Cable Coaxial RG 8/U Conductor central de 2.74 mm en cobre sólido cal. 10, con 90% de blindaje de malla trenzada de cobre estañada + cinta Duobond, aislamiento de polietileno semi- sólido, forro de PVC	Metro	320,00	$ 34.600,00	$ 11.072.000,00
5	Conectores PL259 para cable RG8 Conectores a incluir compatibles con las antenas, coaxial y modelo de equipos de radio a suministrar	Unidad	32,00	$ 53.400,00	$ 1.708.800,00

6	Fuente Reguladora de Voltaje Fuente de poder 12V, 20 – 30 A, suichada, conmutada con circuito cargador de baterías	Unidad	16,00	$	2.154.170,00	$	34.466.720,00
7	Conector convertidor Mini u Macho A PL259 Hembra	Unidad	16,00	$	25.550,00	$	408.800,00
8	Batería Estacionaria Recargable Batería gel 12 voltios 250 Amperios Libre mantenimiento	Unidad	2,00	$	2.596.940,00	$	5.193.880,00
9	Batería Recargable para radio Motorola DGP 5550e	Unidad	2,00	$	1.037.180,00	$	2.074.360,00
	SERVICIO						
					TOTAL	$	356.539.440,00

Relacione los pagos en la ejecución del contrato a la fecha, de acuerdo a lo que se enuncia a continuación:

ANTICIPO:	**____N.A____**	VALOR: _____
PARCIAL N°:	**N.A**	VALOR: _____
FINAL:	**____X____**	VALOR: __ $356.539.440.00
ÚNICO:	**_____N.A____**	VALOR: _____

CONTRA ENTREGA —

Los elementos suministrados en desarrollo del presente contrato, se entregan en el (los) sitio(s) estipulado (s) en los estudios previos; los suministros que hacen parte del contrato se dejaran a cargo de:Luis Hernando Ramirez Angarita , para realizar el correspondiente egreso.

NOTA: Cuando se requiera realizar la entrega a terceros, el Interventor y/o Supervisor se hace responsable de allegar el formato de acta de entrega a terceros, una vez se cumpla el plazo contractual.

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

Firma:_____

Nombre: Luis Hernando Ramirez Angarita
Interventor y /o Supervisor

Firma: _____

Nombre: R/L. Alejandro Dario Olaya Betancur
Contratista CC 91236049

Vo. Bo. ALMACÉN GENERAL

** Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.*

**En los campos del formato, en los cuales no aplique el diligenciamiento debido al objeto del contrato o convenio colocar: "No aplica o N/A"*