

 Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central	CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS	CÓDIGO: GAD-FO-02 VERSIÓN: 5 VIGENCIA: ENERO 31 DE 2020 PÁGINA: 1 de 2
---	---	---

NOMBRE DEL CONTRATISTA	BANQUETES CLEMENCIA ISAZA
NIT O C.C. No.	51.614.298

CONTRATO No.	376-2024
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS LOGÍSTICOS COMO APOYO A LA GESTIÓN DE LA VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN, EXTENSIÓN Y TRANSFERENCIA PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DEL DÍA DEL INVESTIGADOR A REALIZARSE EN LAS INSTALACIONES DE LA ESCUELA TECNOLÓGICA INSTITUTO TÉCNICO CENTRAL.	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 11.295.710
NÚMERO DE CUOTA DE CONTRATO:	1
FECHA DE INICIACIÓN:	24 de octubre de 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 24 al 30 de octubre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de octubre de 2024
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	El Vicerrector de Investigación, Extensión y Transferencia o quien haga sus veces -

En la ciudad de Bogotá D.C., a los 24 días del mes de octubre de 2024, se reunieron en las instalaciones de la ESCUELA TECNOLÓGICA INSTITUTO TÉCNICO CENTRAL, el (la) señor Luisa Marina Gómez Torres en calidad de supervisor y el (la) señor, Clemencia Elvira Isaza Rueda con el fin de evaluar y autorizar el pago a

Se hace la evaluación correspondiente revisando los trabajos ejecutados y se autoriza el pago de la cuota No. 1 del contrato en referencia.

En cumplimiento del objeto contractual se realizaron las siguientes acciones durante el periodo reportado:

1. Cumplir con el objeto contractual
2. Suscribir acta de inicio
3. Apoyo en la organización del evento conforme a la agenda del evento.
4. Disponer del personal de apoyo necesario para acompañar toda la actividad.
5. Todos los bienes serán entregados en las cantidades y especificaciones exactas al supervisor del contrato antes del inicio de las actividades y se deberá realizar el cambio de aquellos que no cumplan con las especificaciones técnicas y las condiciones indicadas en este documento.
6. Prestar servicio de cinco (5) meseros para atención del evento durante dos horas, cada uno de los meseros se encargara de la atención de 15 personas.
7. Suministrar el servicio de transporte de la alimentación y demás elementos requeridos para el servicio de catering.

CLASIF. CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. INTEGRIDAD	A	CLASIF. DISPONIBILIDAD	1
---------------------------------	------------	---------------------------	----------	-------------------------------	----------



Escuela Tecnológica
Instituto Técnico Central

CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS

CÓDIGO: GAD-FO-02

VERSIÓN: 5

VIGENCIA: ENERO 31 DE 2020

PÁGINA: 2 de 2

8. Prestar el servicio durante dos horas de intervención musical con saxofonista.
9. Entregar 18 (Dieciocho) reconocimientos para investigadores que cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas: Acrílico de cristal original grabado de 16cm alto x 11 cm.
10. Mantener el valor de los precios ofertados en la cotización allegada a la entidad.
11. Atender las observaciones que le realice el Supervisor del contrato para cumplir con el objeto
12. Toda solicitud que realice se deberá adelantar con el supervisor del contrato de manera escrita.
13. Informar al Supervisor del contrato cualquier novedad o anomalía que se presente durante la ejecución del contrato.

RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: Se verificaron los valores y porcentajes cotizados correspondientes a la cuota del contrato.

VALOR DE LA CUOTA.	\$11.295.710
ÍNDICE BASE COTIZACIÓN (40% DEL VALOR DE LA CUOTA)	\$ N/A
APORTE ARL (0.522 %)	\$ N/A
APORTE PENSIÓN (16%)	\$ N/A
APORTES SALUD (12,5%)	\$ N/A
TOTAL, COTIZADO	\$ N/A

El supervisor hace constar que las actividades asignadas al contratista fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato, por esta razón se procede a Pago No. 1 el cual corresponde a \$11.295.710 m/c, dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

NÚMERO DE CUOTA	VALOR CUOTA	SALDO CONTRATO	% EJECUCIÓN
1	\$11.295.710	\$ -0-	100%

Para constancia se firma,

Luisa Gómez

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO

c.c. No. 52.217.987

Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central a que trate mis datos para fines institucionales. Los datos personales recolectados mediante este formato se encuentran protegidos mediante la política de privacidad y protección de datos personales aprobada por la alta dirección de la institución.

CLASIF. CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. INTEGRIDAD	A	CLASIF. DISPONIBILIDAD	1
--------------------------	-----	--------------------	---	------------------------	---



Factura Electrónica de Venta BC - 8702

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764085496305 de 17/12/2024 - 17/06/2025 autoriza BC-8677 a BC-15000

ISAZA RUEDA CLEMENCIA ELVIRA NIT 51614298-9
Actividad Económica Principal 5621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 05/02/2025 09:16
Fecha de Vencimiento 07/03/2025 09:16
Fecha de Validación 05/02/2025 09:16
Forma de Pago Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR				DATOS DEL CLIENTE			
Razón Social	ISAZA RUEDA CLEMENCIA ELVIRA			Razón Social	ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO		
CC	51614298-9			NIT	TECNICO CENTRAL - ETITC		
Obligación	IVA			Obligación	IVA		
Email	banquetesclemenciaisaza@hotmail.co			Email	tesoreria@itc.edu.co		
Teléfono	4 5 0 2 6 0 0			Teléfono	601 3443000		
Dirección	CL 3 72 54 BRR AMERICAS OCCIDENTAL			Dirección	CL 13 NRO. 16 - 74		
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)			Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)		

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	02	Servicio de atención a los asistentes	1	EA	\$7,430,000.00	INC 8%	\$7,430,000.00	\$8,024,400.00
2	01	SERVICIO DE Musico saxofonista (2 hrs)	1	EA	\$700,000.00	IVA 19%	\$700,000.00	\$833,000.00
3	03	SERVICIO DE MESERO	5	EA	\$105,000.00	IVA 19%	\$525,000.00	\$624,750.00
4	03	SERVICIO DE PERSONAL DE COCINA	1	EA	\$110,000.00	IVA 19%	\$110,000.00	\$130,900.00
5	03	Alquiler mantel color beige	10	EA	\$15,000.00	IVA 19%	\$150,000.00	\$178,500.00
6	03	Alquiler sobremantel	10	EA	\$12,000.00	IVA 19%	\$120,000.00	\$142,800.00
7	03	Alquiler servilleta de tela	80	EA	\$1,500.00	IVA 19%	\$120,000.00	\$142,800.00
8	03	Alquiler plato base dorado	80	EA	\$3,000.00	IVA 19%	\$240,000.00	\$285,600.00
9	03	Alquiler forro multiuso	80	EA	\$3,800.00	IVA 19%	\$304,000.00	\$361,760.00
10	03	Arreglo largo con velas, flores, follaje y luces, para mesas	6	EA	\$80,000.00	IVA 19%	\$480,000.00	\$571,200.00
10					Subtotal			\$10,179,000.00
					IVA 19%			\$522,310.00
					INC 8%			\$594,400.00
					Total a Pagar			\$11,295,710.00

##\$22-34-00;Contrato N° 376-2024;viceinvestigacion@itc.edu.co##\$
Unidades de medida: EA = cada

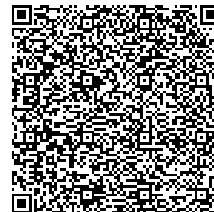


ISAZA RUEDA CLEMENCIA ELVIRA NIT 51614298-9
Actividad Económica Principal 5621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta BC - 8702

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764085496305 de 17/12/2024 - 17/06/2025 autoriza BC-8677 a BC-15000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	05/02/2025 09:16
Fecha de Vencimiento	07/03/2025 09:16
Fecha de Validación	05/02/2025 09:16
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP



FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51614298	CLEMENCIA ELVIRA ISAZA RUEDA		Calle 3 # 72-54	6014502600	banquetesclemenciaisaza@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
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
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-01	2025-01	I	16/01/2025	83401387	TOTAL A PAGAR
					\$625.100

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	600.000	0		0		0	0	0	0	600.000	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

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	25.100				25.100	0	0	25.100			251	25.100	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	600.000	600.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	25.100	25.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	625.100	625.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51614298	CLEMENCIA ELVIRA ISAZA RUEDA		Calle 3 # 72-54	6014502600	banquetesclemenciaisaza@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	16/01/2025	83401387	\$625.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exempto	Com. salud	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	51614298	ISAZA RUEDA CLEMENCIA ELVIRA	57	3			N																			0	0	0	0	0	0	0	EPS008	4.800.000	600.000	14-23	4.800.000	1	25.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA