ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 032101

ORDEN DE PAGO : DF 031203-V
FECHA : mar-21/2025
BENEFICIARIO : SOTICOM S.A.S **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 900947066-5
CONCEPTO : PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET POR FIBRA ÓPTICA
OBJETO : PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE/n CONECTIVIDAD A INTERNET POR FIBRA ÓPTICA PARA LAS DIFERENTES/nDEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2025

BANCO : BANCOLOMBIA CTA 590030376-86 IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO **CUENTA** : 590030376-86
CHEQUE No. :
TIPO DE PAGO : T. Eletronica 0.00
DOCUMENTO : 0.00
0.00

DISPONIBILIDAD : CD 020705 - 07/02/2025
REGISTRO : RP 021704 - 17/02/2025

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.1.2.02.02.006	Servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad	DF 031203	2.1.2.02.02.006	00	240101.01	1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	860,766.00

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 000000 **Prod. DANE:** 00

TOTALES **860,766.00**

DESCUENTOS DEL COMPROBANTE:

CODIGO	CONCEPTO	BASE	PORCENTAJE(%)	VALOR
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,000.00
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	723,322.77	2.0	14,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	723,322.77	1.0	7,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	723,322.77	2.0	14,500.00
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	723,322.77	4.0	29,000.00
D05	TASA PRODEPORTES	723,322.77	2.5	18,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	723,322.77	0.4	3,000.00
D16	RETEIVA	137,433.23	15.0	21,000.00
D20	RETENCION SERVICIOS EN GENERAL DECLARANTES 4%	723,322.77	4.0	29,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	723,322.77	2.0	14,000.00

TOTAL DESCUENTOS **154,500.00**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	411001.09	0.00	0.00	5,000.00
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	240722.01	723,322.77	2.00	14,000.00
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	240722.02	723,322.77	1.00	7,000.00
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	130588.04	723,322.77	2.00	14,500.00

ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
800099263-8

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 032101

ORDEN DE PAGO : DF 031203-V
FECHA : mar-21/2025
BENEFICIARIO : SOTICOM S.A.S **CTA. BENEFICIARIO** :
NIT : 900947066-5
CONCEPTO : PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET POR FIBRA ÓPTICA
OBJETO : PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE/n CONECTIVIDAD A INTERNET POR FIBRA ÓPTICA PARA LAS DIFERENTES/nDEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2025

BANCO : BANCOLOMBIA CTA 590030376-86 IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO **CUENTA** : 590030376-86
CHEQUE No. :
TIPO DE PAGO : T. Eletronica 0.00
DOCUMENTO : 0.00
0.00

DISPONIBILIDAD : CD 020705 - 07/02/2025
REGISTRO : RP 021704 - 17/02/2025

D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	130588.01	723,322.77	4.00	29,000.00
D05	TASA PRODEPORTES	131101.03	723,322.77	2.50	18,000.00
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	243627.01	723,322.77	0.40	3,000.00
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	130521.01	3,000.00	15.00	0.00
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	130562.01	3,000.00	15.00	0.00
D16	RETEIVA	243625.01	137,433.23	15.00	21,000.00
D20	RETENCION SERVICIOS EN GENERAL DECLARANTES 4%	243605.02	723,322.77	4.00	29,000.00
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	130588.05	723,322.77	2.00	14,000.00
			TOTAL DESCUENTOS		**154,500.00**
			NETO A PAGAR		**706,266.00**

SECRETARIA HACIENDA Y TESORERIA

Empresa: MUNICIPIO DE SARDINA **Nit:** 800099263
Usuario: DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA

21 de Marzo de 2025 4:05:29 PM
Dirección IP: 190.2.213.252

Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: viernes, 21 de marzo de 2025 - 2:56 PM

Consulta del Detalle de la Transacción

Encabezado **Detalle** Verificación Confirmación

Bancolombia NIT 890903938-8
MUNICIPIO DE SARDINA
NIT: 800099263
FECHA: 21/03/2025

Entidad	BANCOLOMBIA
Producto Beneficiario	83257129627
Identificación Beneficiario	900947066
Tipo de Identificación	3
Nombre del Beneficiario	SOTICOM SAS
Tipo de Producto	Ahorros
Tipo de Transacción	37
Valor	706,266.00
Oficina de Entrega	0
Referencia	PAGO 01 DE 11
Lugar de Pago	
Número de Celular	
Fecha Aplicación	2025/03/21
E-mail	
Identificación del Autorizado	
Estado del Pago:	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE

Regresar

ALCALDIA MUNICIPAL DE
SARDINATA

MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT : 800099263-8

ORDEN DE PAGO No. DF 031203

FECHA : mar-12/2025
A FAVOR DE : SOTICOM S.A.S NIT: 900947066-5 CTA. BANCARIA:
CONCEPTO : PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE/n CONECTIVIDAD A INTERNET POR FIBRA ÓPTICA PARA LAS DIFERENTES/nDEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL No. : RP 021704 -- feb-17/2025

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE GOBIERNO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	REGISTRO	VALOR
1	2.1.2.02.02.006	Servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua	021704 - feb-17/2025	860,766.00

Fuente Recurso: 1.2.1.0.00-INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION
Producto MGA: 000000 - SIN PRODUCTO
Código BPIN: 00 - SIN CODIGO BPIN
Sit. Fondos: CSF

DEDUCCIONES:

D29	COSTOS DES SISTEMAS Y PAPELERIA EN PAGOS DE CUENTAS	0.00	0.0	5,000.00	
D01	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL ERASMO MEOZ	723,322.77	2.0	14,000.00	
D02	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UNIVERSITARIO	723,322.77	1.0	7,000.00	
D03	ESTAMPILLA PROCULTURA	723,322.77	2.0	14,500.00	
D04	ESTAMPILLA PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	723,322.77	4.0	29,000.00	
D05	TASA PRODEPORTES	723,322.77	2.5	18,000.00	
D08	RETEICA INDUSTRIA Y COMERCIO	723,322.77	0.4	3,000.00	
D09	RETEICA AVISOS Y TABLEROS	3,000.00	15.0	0.00	
D10	RETEICA SOBRETASA BOMBERIL	3,000.00	15.0	0.00	
D16	RETEIVA	137,433.23	15.0	21,000.00	
D20	RETENCION SERVICIOS EN GENERAL DECLARANTES 4%	723,322.77	4.0	29,000.00	
D06	ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR	723,322.77	2.0	14,000.00	
		TOTALES DEDUCCIONES:		**154,500.00**	
			TOTALES		**706,266.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : SETECIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS.

DIOMARA MONTAÑEZ PEÑARANDA
Alcaldesa Municipal
Aprobó

MARCELA URREA PEÑARANDA
Secretaria de Hacienda y Tesoreria
Aprobó

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

pdet

INFORME DE CUMPLIMIENTO

030116.

PAGO N° (01) DE (11)	N° PROCESO SECOP II: **AMSAR-MC-005-2025**
FECHA DEL REPORTE: 12/03/2025	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO
Periodo del reporte: 17/02/2025 hasta 28/02/2025	VALOR PARA PAGAR **$ 860.766**

DATOS DEL CONTRATISTA	
CONTRATO N°: **AMSAR-MC-005-2025**	TIPO DE CONTRATO: MINIMA CUANTIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 17/02/2025	FECHA DE INICIO: 17/02/2025
NOMBRE CONTRATISTA: SOTICOM S.A.S. R/L VALENTINA SOTO NIÑO	NIT. 900.947.066-5
CORREO: info@soticomsas.com.co	TELÉFONO: 3103091483
OBJETO: **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET POR FIBRA ÓPTICA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2025**	
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	
DESDE: 17/02/2025	HASTA: 31/12/2025

VERIFICACION CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD
1	Servicio requerido: Enlace de conectividad terrestre en sede, enlaces dedicados a internet, mediante fibra óptica, re-uso: 1:1, simétrico. \nCapacidad del internet: 100 Mbps. \nDestino: Palacio Municipal	1	MES
2	Servicio requerido: Enlace de conectividad terrestre en sede, enlaces dedicados a internet, mediante fibra óptica, re-uso: 1:1, simétrico. \nCapacidad del internet: 120 Mbps. (20 Mbps para cada punto). \nDestinos: Comisaría de Familia, Planta de Beneficio Animal, Oficina de Gestión del Riesgo (Casa de Bomberos), casa de la cultura y Almacén. Nota: Cada punto debe contar con una capacidad de ancho de banda de mínimo 20 Mbps. El proveedor deberá suministrar el servicio de internet durante los eventos que se realicen por fuera de las instalaciones de la administración municipal. Para ello, el supervisor informará oportunamente al proveedor la fecha y franja horaria en el que se llevará a cabo el evento. La duración de referencia por evento es de un (1) día.	1	MES

Ejecutar el objeto del contrato brindando un servicio de internet de excelente calidad	Ejecute el servicio de internet de excelente calidad
Garantizar el servicio contando con monitoreo del canal las 24 horas del día.	Garantice el servicio contando con monitoreo del canal las 24 horas del día.
Garantizar el soporte técnico durante las 24 horas del día y atender los requerimientos del Municipio de manera inmediata.	Garantice el soporte técnico durante las 24 horas del día y atender los requerimientos del Municipio de manera inmediata

Realizar las instalaciones de los equipos y servicios contratados.	Realice las instalaciones de los equipos y servicios contratados.
Prestar servicio de internet móvil para eventos de la alcaldia como mínimo dentro de la jurisdicción de Sardinata que sea previamente solicitado por el supervisor del contrato	Preste el servicio de internet móvil para eventos de la alcaldia como mínimo dentro de la jurisdicción de Sardinata que sea previamente solicitado por el supervisor del contrato

Anexos: (Se deben adjuntar todos los soportes que permitan evidenciar el cumplimiento de las actividades descritas)

Observaciones de Mejora: Continuar con la ejecución de las actividades contratadas

Nota: Corresponde al Supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y con los soportes correspondientes, asi como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, SHIRLEY PAOLA LIZARAZO PAEZ, en calidad del supervisor del contrato N° **AMSAR-MC-005-2025** del 2025, para el cual fui designado como supervisor, teniendo en cuenta el informe de cumplimiento presentado por el contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales reportadas para este periodo, contenidas en la presente cuenta de cobro.

A los 12 del mes de marzo del 2024

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
SHIRLEY PAOLA LIZARAZO PAEZ
CARGO: SECRETARIA DE GOBIERNO
CEDULA: 1.094.532.494 expedida en Lourdes

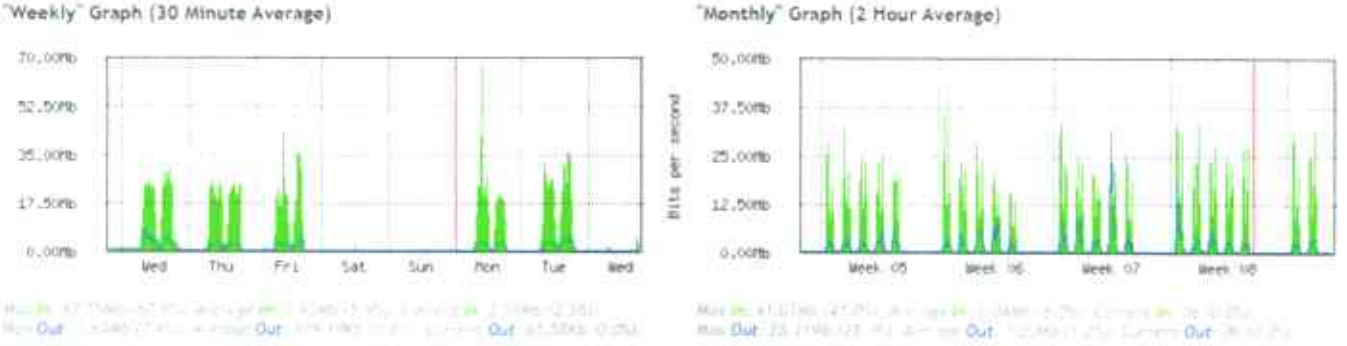
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA
SOTICOM S.A.S. R/L VALENTINA SOTO NIÑO
NIT. 900.947.066-5

San José de Cúcuta, Marzo 05 del 2025.

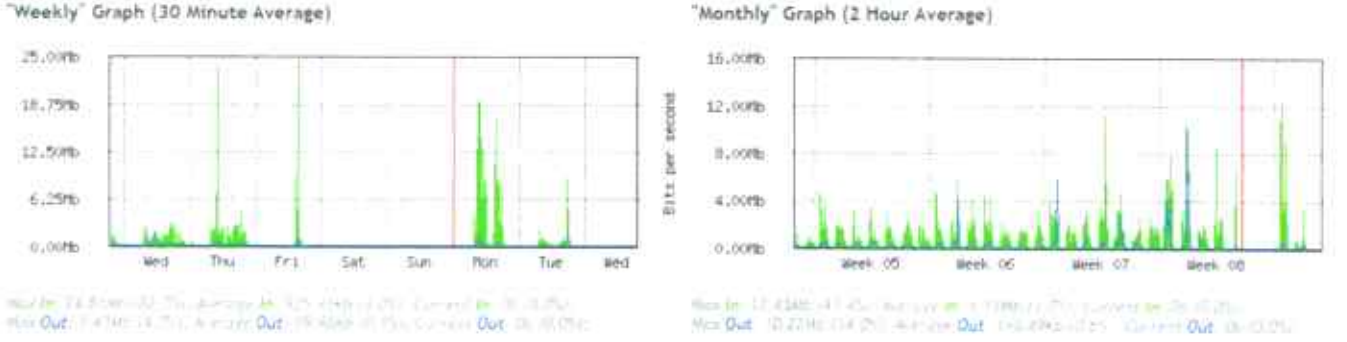
Señores:
MUNICIPIO DE SARDINATA
E.S.D.
Asunto: Informe de Actividades.

Por medio de la presente me permito presentar el informe de actividades en los servicios de internet instaladas en las diferentes sedes de la Alcaldia de Municipio de Sardinata para el respectivo pago del contrato **AMSAR-MC-005-2025** cuyo objeto es **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET POR FIBRA ÓPTICA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2025**. El valor del acta de pago Numero 01 es por Ochocientos Sesenta Mil Setecientos Sesenta y Seis Pesos ($860,766).

Sede Palacio Municipal:

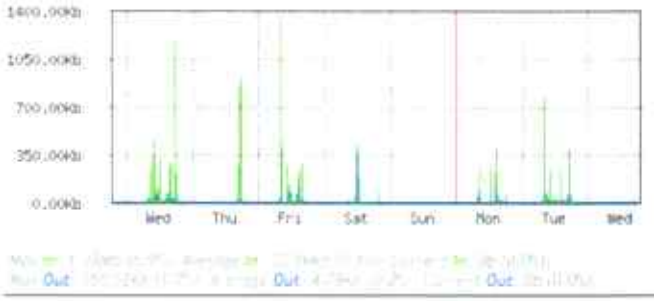


Sede Comisaria de Familia:

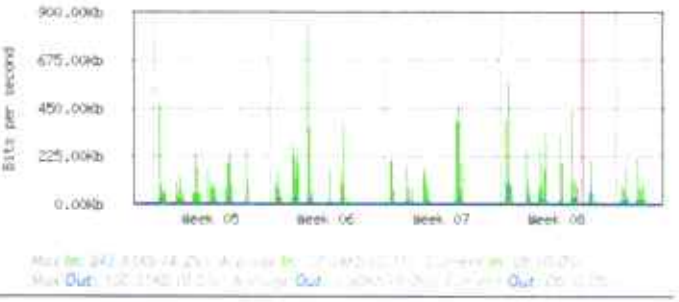


Sede Almacén:

"Weekly" Graph (30 Minute Average)

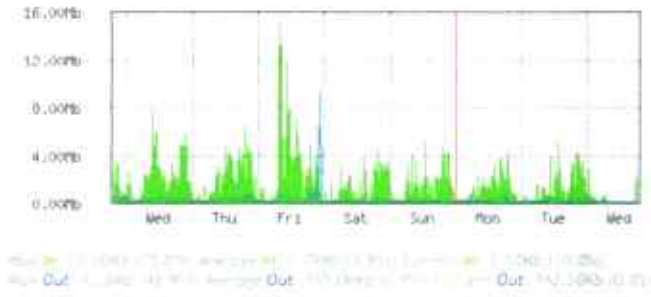


"Monthly" Graph (2 Hour Average)

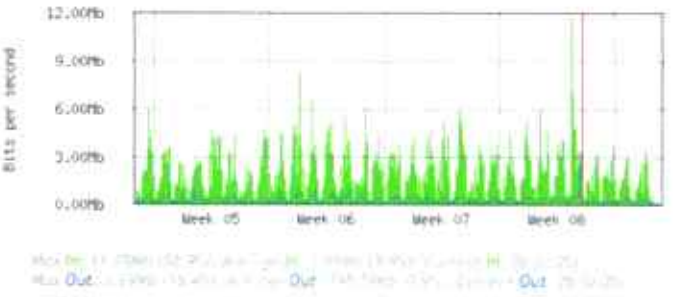


Sede Oficina Gestión de Riego (Bomberos):

"Weekly" Graph (30 Minute Average)

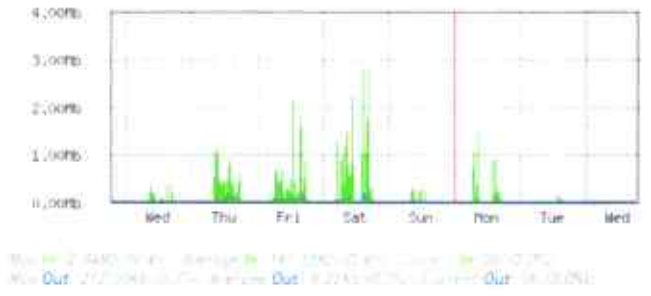


"Monthly" Graph (2 Hour Average)

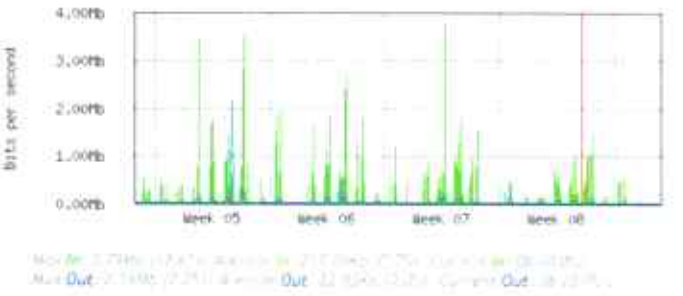


Planta de Sacrificio Animal:

"Weekly" Graph (30 Minute Average)



"Monthly" Graph (2 Hour Average)



Atte.

Valentina Soto Niño.
Valentina Soto Niño

ALCALDÍA MUNICIPAL DE
SARDINATA
SOMOS UN PUEBLO JOVEN

pdet

ACTA DE PAGO

030116.

PAGO N° (01) DE (11)	N° PROCESO SECOP II: **AMSAR-MC-005-2025**
FECHA DEL REPORTE: 12/03/2025	VALOR PARA PAGAR: **$860.766**
Periodo del reporte: 17/02/2025 hasta 28/02/2025	OCHOCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($860.766)

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO N°: **AMSAR-MC-005-2025**		TIPO DE CONTRATO: MINIMA CUANTIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 17/02/2025		FECHA DE INICIO: 17/02/2025
NOMBRE CONTRATISTA: SOTICOM S.A.S. R/L VALENTINA SOTO NIÑO		NIT. 900.947.066-5
CORREO: info@soticomsas.com.co		TELÉFONO: 3103091483
OBJETO: **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE CONECTIVIDAD A INTERNET POR FIBRA ÓPTICA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA NORTE DE SANTANDER EN LA VIGENCIA 2025**		
PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025	DESDE: 17/02/2025	HASTA:31/12/2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 020705		FECHA DE EXPEDICION CDP: DEL 07 DE FEBRERO DEL 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 021704		FECHA DE EXPEDICION RP: DEL 17 DE FEBRERO DEL 2025
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.006		VALOR DEL CONTRATO: $37.750.766

FORMA DE PAGO: EL MUNICIPIO DE SARDINATA, cancelará el valor del contrato mediante actas parciales, una vez prestados los servicios, previo visto bueno del supervisor designado para el mismo.

El pago se hará hasta dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de dichos documentos y previa certificación de cumplimiento por parte del supervisor del contrato, pago sujeto a la existencia de PAC.

Se deja claramente establecido que el presupuesto se ha fijado, tenido en cuenta todos los gastos y descuentos legales en que el contratista incurra para el objeto del presente proceso.

VALOR PARA PAGAR: $860.766	
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: N° 832-571296-27	
TIPO DE CUENTA: AHORROS	ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (SI APLICA)	N° X DEL XX/XX/2024
CONCEPTO	VALOR O PLAZO PRORROGADO
CDP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	RP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)
TIEMPO DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	NUEVO PLAZO DE EJECUCION (SI APLICA)

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre Del Supervisor: SHIRLEY PAOLA LIZARAZO PAEZ	
Dependencia: SECRETARIA GOBIERNO	Cargo: SECRETARIA DE GOBIERNO
Correo electrónico: secretariadegobierno@sardinata-nortedesantander.gov.co	Teléfono:

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA N°.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	NUEVA EPS	32664354	FEBRERO	$171.000
PENSIÓN	PORVENIR	32664354	FEBRERO	$227.800
	COLPENSIONES	32664354	FEBRERO	$683.400
A.R.L	SURA	32664354	FEBRERO	$138.800
CCF	COMFANORTE	32664354	FEBRERO	$228.000

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor inicial del contrato	$37.750.766
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$37.750.766
Valor Pagado	$0
Valor Cobrado en el presente informe	$860.766
Valor total ejecutado	$860.766
Valor saldo por ejecutar	$36.890.000

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo. SOTICOM S.A.S. R/L VALENTINA SOTO NIÑO con NIT 900.947.066-5 en mi calidad de contratista, declaro bajo la gravedad del juramento, que:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI __X__ NO _____.
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:

a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI _____ NO _X___

b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SOTICOM S.A.S. R/L VALENTINA SOTO NIÑO
NIT. 900.947.066-5
CORREO ELECTRONICO: info@soticomsas.com.co

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo, SHIRLEY PAOLA LIZARAZO PAEZ con cédula de ciudadanía 1.094.532.494, en mi calidad de Supervisor del Contrato de MINIMA CUANTIA, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (oficina ordenadora) de la alcaldía de Sardinata;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo, SHIRLEY PAOLA LIZARAZO PAEZ en calidad del supervisor del contrato N° **AMSAR-MC-005-2025**, para el cual fui designado como supervisor, teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, doy viabilidad y autorizo el pago a la presente cuenta de cobro, en cumplimiento a las obligaciones de la entidad, a los 12 del mes de MARZO del 2025.

SHIRLEY PAOLA LIZARAZO PAEZ
SECRETARIA DE GOBIERNO
SUPERVISORA

Soticom s.a.s
SOLUCIONES TECNOLOGICAS, INFORMATICAS Y COMUNICACIONES

Resolución Autorizacion DIAN N° 18764069442767 con Prefijo S desde 10001 hasta 20000 con vigencia desde 23/04/2024 hasta 23/04/2026

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA S-13395
FECHA: 03/03/2025 11:25:13
VAL. DIAN:

FORMA PAGO: CREDITO
FEC. VENCE: 15/03/2025

Nombre: SOTICOM SAS
Nit :900.947.066-5
Direccion :AV 5 C 2 70 BRR DEL ESTE
Tel: 350-7480800
Correo: jesb71@gmail.com

da5188cd1f38db5b8eb22474cf24dbd184b2dc3e2e1af40ce0763ca2224798201e626a8ed0745c3e33d32dee9de02078

Datos del Emisor	Cliente
Razón social/Nombre: SOTICOM SAS	**Razón social/Nombre:** MUNICIPIO DE SARDINATA
NIT: 900947066-5	**NIT:** 800099263-8 **COD. VEND.:** 00
Dirección: AV 5 C 2 70 BRR PRADOS DEL ESTAV 5 C 2 70 BRR PRADOS DEL ESTE -	**Dirección:** CR 5 6 55 BRR EL CENTRO - Sardinata
Teléfonos:	**Teléfonos:** 5665167
	Email: TESORERIA@SARDINATA-NORTEDESANTANDER.GOV.CO

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Imp.	Impuesto	Vr. Parcial
1	AMSAR-MC-005-2025	1.00	UND	Prestación del servicio de conectividad a internet por fibra óptica para las diferentes dependencias del Municipo de Sardinata Norte de Santander en la vigencia 2025 (AMSAR - MC-005-2025) Servicio de internet por 7 dias del mes de febrero	723,332.77	19	137,433.23	723,332.77

Total items: 1

Subtotal:	723,332.77
Total Retenciones:	0.00
INC:	0.00
IVA:	137,433.23
VALOR NETO:	860,766.00

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

Valor en letras: OCHOCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

Observaciones:

TRANSFERENCIA EN LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
No. 832-571296-27

Impresa por TNS SAS
NIT. 800.182.856-1

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
IN	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODIFICACIÓN SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EXT1	AVP	DPE	DIT	DNC	NOMBRE	IBC	Cot	FANDO	FSOLID	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	AFL	IBC	CAJA	CBF	SLN	CCF	Tipo Cot	Tipo Cot	Total	Comisión Pensiones	Actividad Económica
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]																[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]			[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.694.000	5.694.000	5.694.000	5.694.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	911.200	0	0	0	911.200
PORVENIR	23030	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	3	683.400	0	0	0	683.400
EPS(Administradoras: 2)				4	228.000	0	0	0	228.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	171.000	0	0	0	171.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				4	138.800	0	0	0	138.800
AFL SURA	14-11	800362790	5	4	138.800	0	0	0	138.800
CCF(Administradoras: 1)				4	228.000	0	0	0	228.000
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	4	228.000	0	0	0	228.000
Gran Total					1.506.000	0	0	0	1.506.000

Certificado
Bancario

Miércoles, 22 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SOTICOM SAS identificado(a) con NIT 900947066, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	82000014313	2019/02/26	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia