Certificado
Bancario

Viernes, 22 de diciembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BACK STAGE MEETING PLANNER SAS identificado(a) con NIT No. 901726727 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS PERSONA JURIDICA	88200003811	2023/06/27	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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932677770

(415)7707212489984(8020) **000001493267777 0**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 3 0 5 3 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 6 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 1 2 8 6 7	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 3 0 6 2 2	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 3 0 6 2 6		-
2	8 1	2 0 2 3 0 6 2 6		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 19-12-2023 10:24:28PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14932677770

(415)7707212489984(8020) 000001493267777 0

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
BACK STAGE MEETING PLANNER S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

41. Dirección principal
CR 10 16 19 OF 203

42. Correo electrónico BACKSTAGE.MPSAS@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 2 5 1 5 8 6 2	3 2 1 2 3 3 2 4 1 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 3 0	2 0 2 3 0 5 3 0	8 2 3 0	2 0 2 3 0 5 3 0	9 0 0 7	7 3 1 0		0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1 4	4 2	4 7	5 5																					

07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 31 / 09 : 24: 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALVAREZ AYALA JUAN CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14932677770

(415)7707212489984(8020) **000001493267777 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 2 2

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALVAREZ	AYALA	JUAN	CARLOS

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 6 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 4 9 6 1 1 3 2 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BERNAL	GARNICA	LEIDY	ANDREA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-03-11 19:17:28
Documento generado el: 2024-03-11 19:17:28
Generado por: **Solución Gratuita DIAN**
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			10.897.076,73
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			10.897.076,73
IVA			726.071,42
INC			376.851,85
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.102.923,27
Total neto factura (=)			12.000.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	12.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764051810011 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2024-07-13

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901726727
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			BACK STAGE MEETING PLANNER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 10 # 16 19 OF 203	TELEFONO:	7422382
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7913341214	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			27				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			495693691

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 208.000	$ 5.100	$ 213.100
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 5.100**	**$ 213.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 52.000	$ 1.300	$ 0	$ 53.300
SUBTOTALES:													**$ 52.000**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 53.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 200	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 7.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 52.000	$ 1.300	$ 53.300
SUBTOTALES:			**$ 52.000**	**$ 1.300**	**$ 53.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CO. COMBINADO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
CC 7188007	LOPEZ MORA CARLOS ALBERTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	001	$ 6.800	30	$ 1.300.000	SCCF10-COMFABOY	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 326.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901726727
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BACK STAGE MEETING PLANNER S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 10 # 16 19 OF 203	TELÉFONO:	7422382
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7913341214**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero	
	AÑO: 2024		AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	27				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	495693691		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 213.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 213.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 53.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 53.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 53.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 53.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 318.800**
VALOR MORA:	**$ 7.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 326.700**

BACK STAGE
MEETING PLANNER

Tinjacá, 11 de marzo de 2024

Señores
ALCALDÍA MUNICIPIO DE TINJACA - BOYACÁ
Ciudad

REFERENCIA: INFORME - Invitación Publica No. **MC-MA-006-2024**

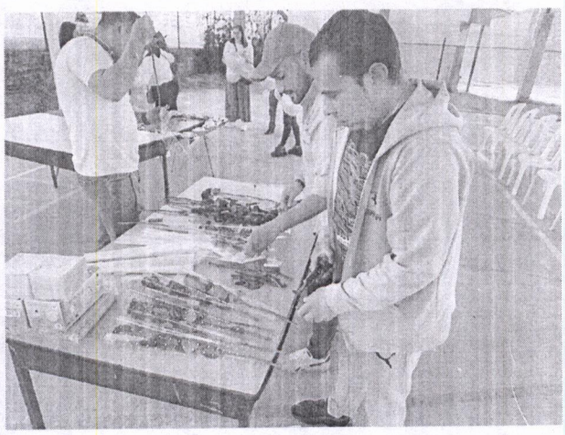
OBJETO: "APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACION Y REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS A DESARROLLAR EN EL MARCO DE LA "CELEBRACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE TINJACA – BOYACA

Estimados señores:

De acuerdo con los requerimientos contractuales y dándole cumplimiento a las especificaciones técnicas, presentamos el informe de evidencias:

ITEM	ELEMENTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	Detalle conformado por un rosa con tarjeta con mensaje alusivo al "DIA DE LA MUJER "	UND	500









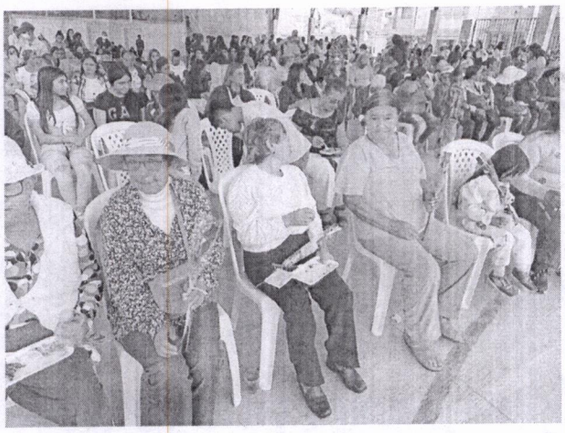








BACK STAGE
MEETING PLANNER











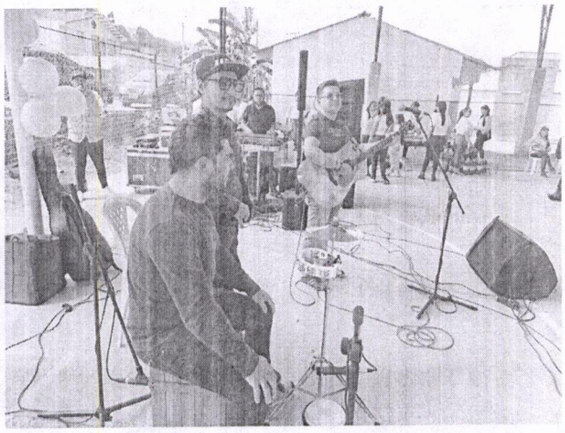


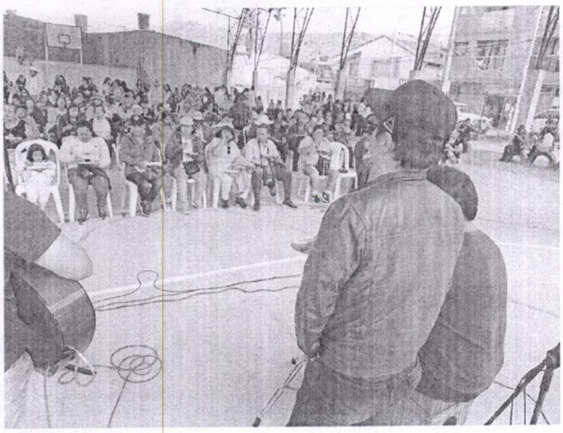
			
2	Presentación y puesta en escena de agrupación musical que interprete repertorio de diferentes géneros consta de voz principal, cajón peruano y guitarra electroacústica y/ o eléctrica, con una duración de 90 minutos	UND	1
			

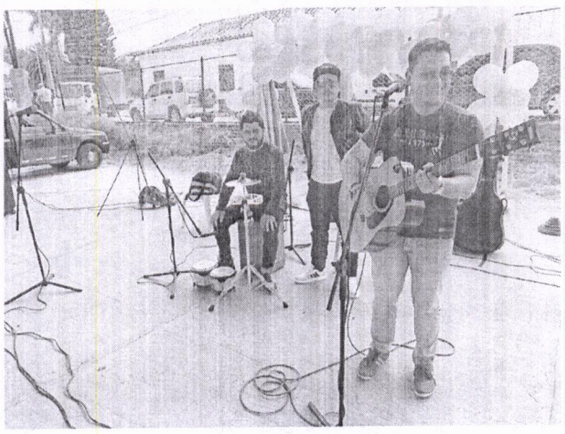








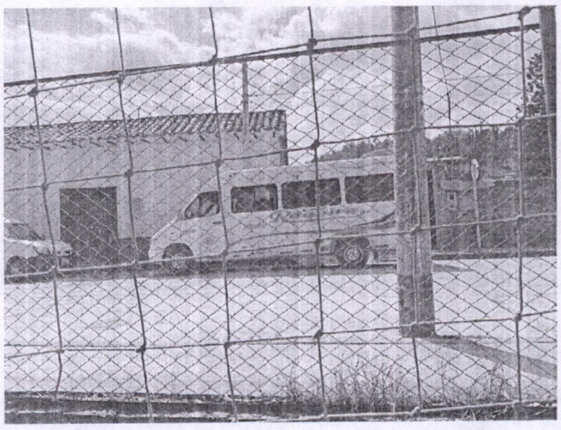




3	Servicio Transporte de buses ida y vuelta para las diferentes veredas del municipio de Tinjacá	GLO	1

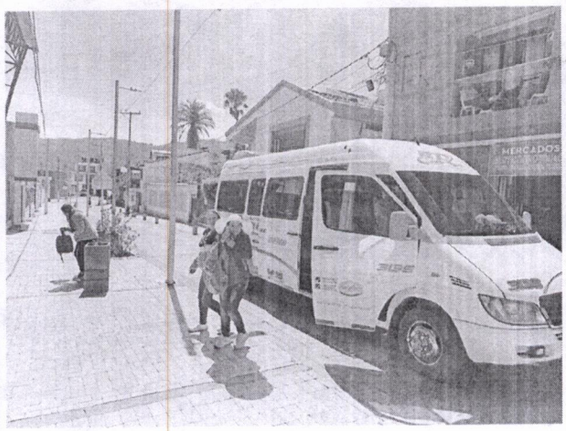






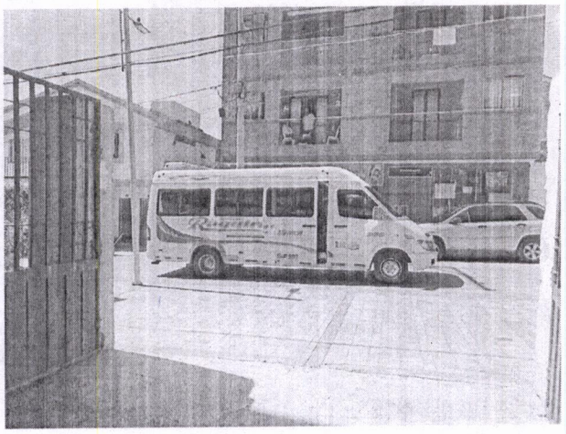


BACK STAGE
MEETING PLANNER







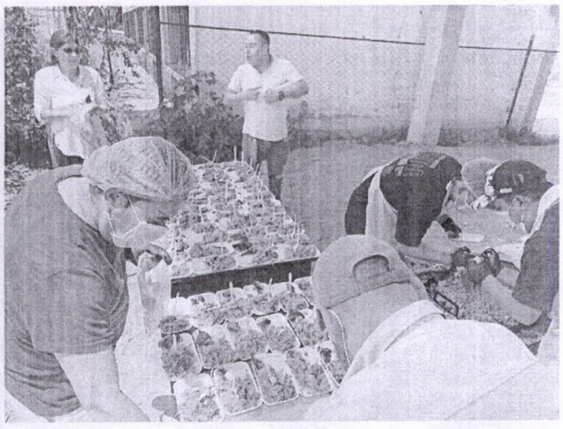


4	Plato de lechona conformado por carne de cerdo, arvejas arroz y arepa de maíz blanco de 300 gramos con servicio en sitio	UND	550





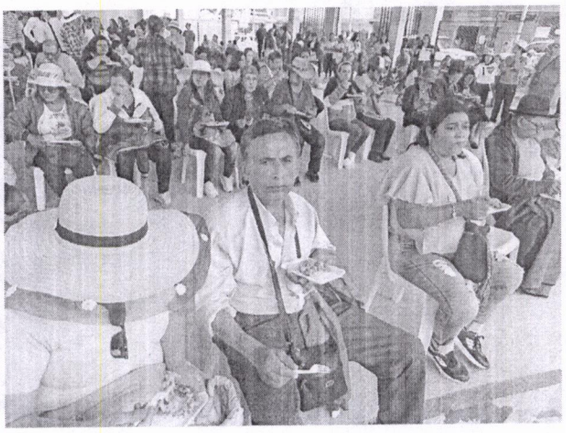


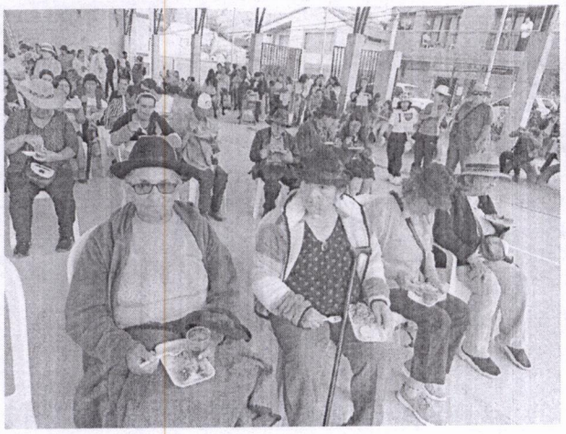




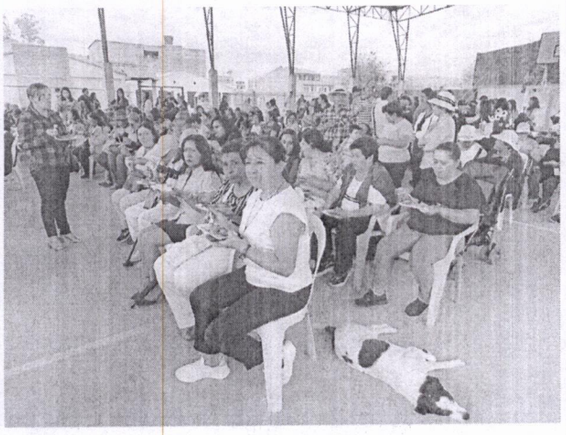






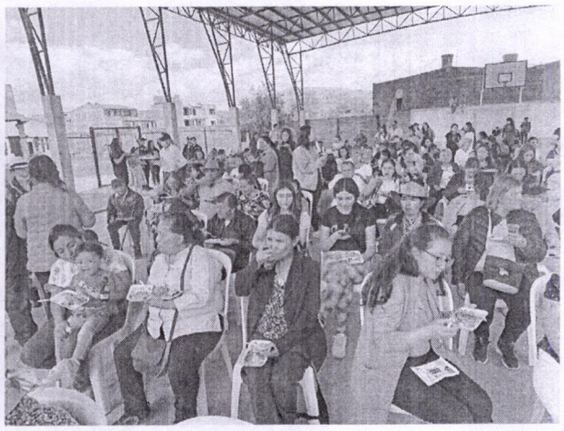




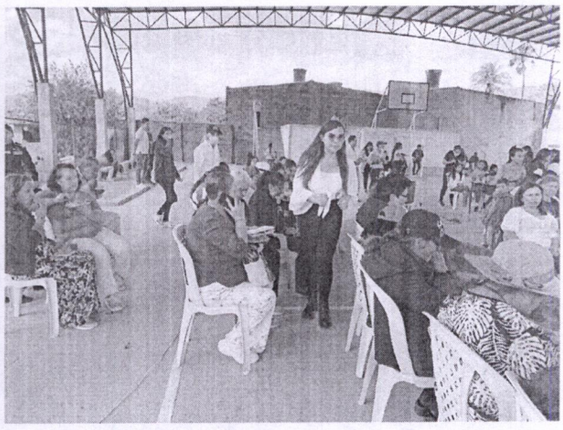












5	Gaseosa por 6 unidades de 3 litros cada una	PACAS	9



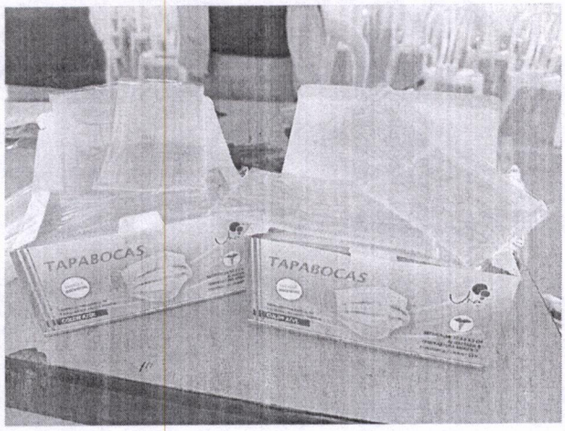


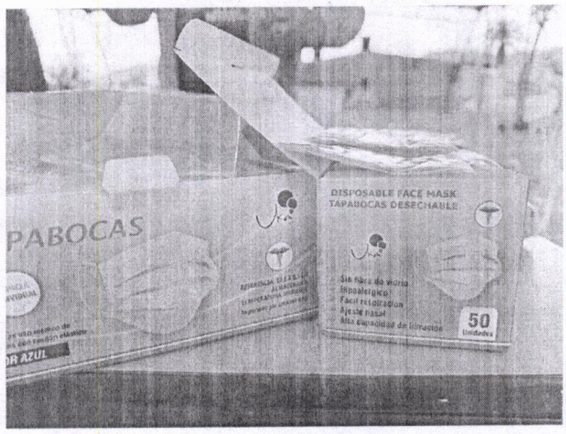
BACK STAGE
MEETING PLANNER

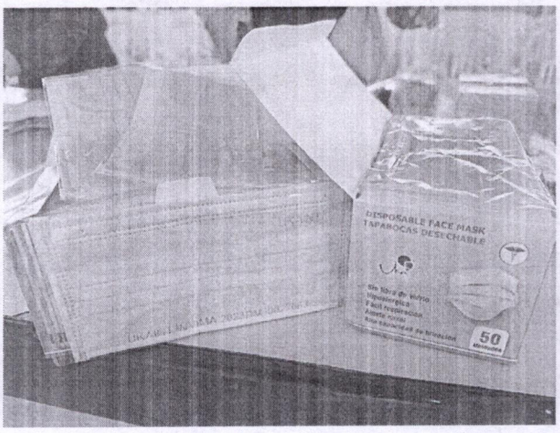




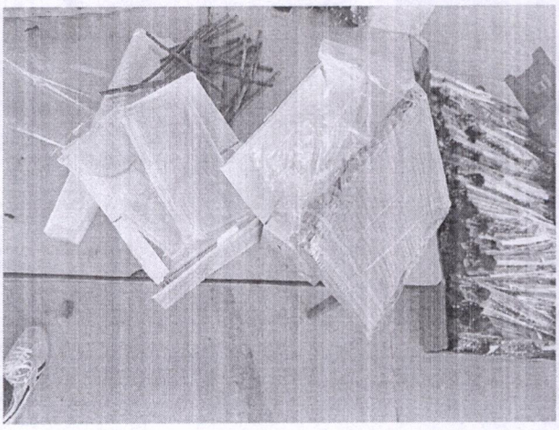

6	Kits de Bioseguridad para jornada de cuidado personal	UND	100



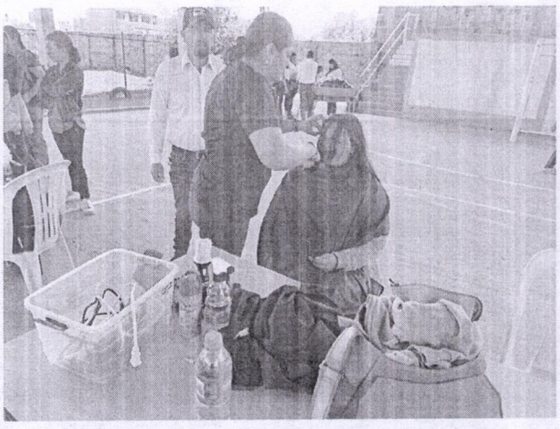



DISPOSABLE FACE MASK
TAPABOCAS DESECHABLE
50



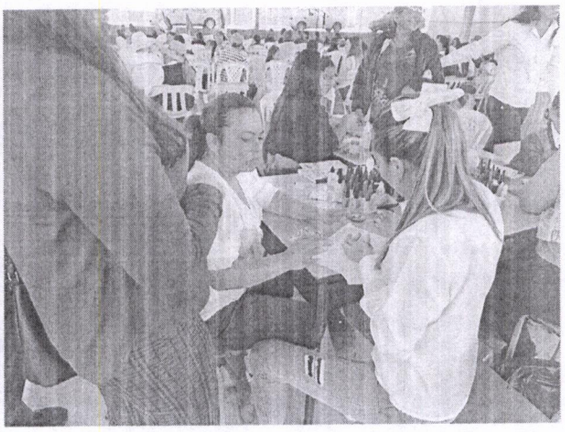


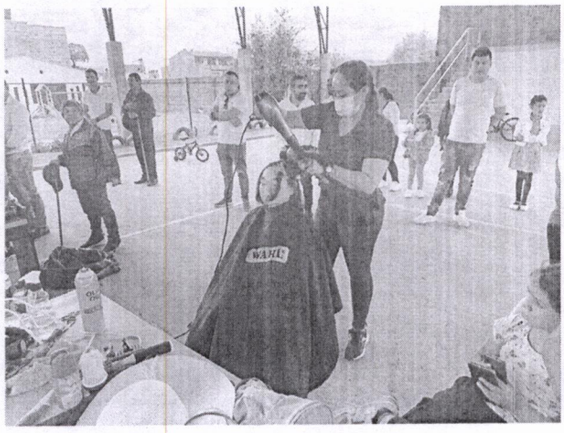


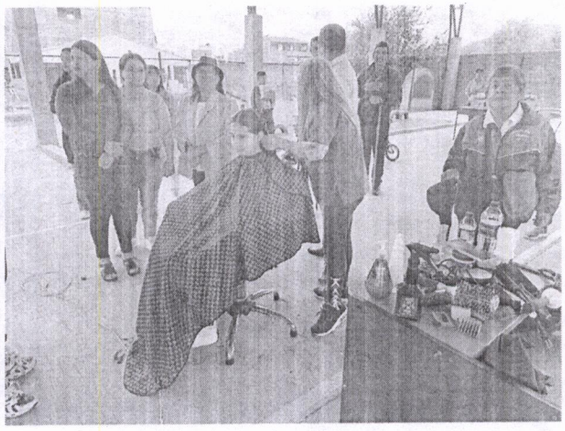








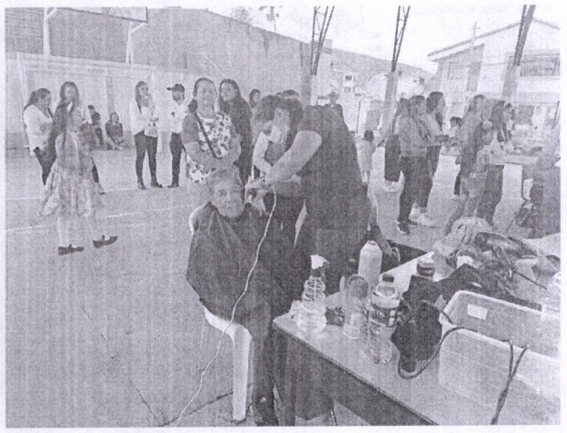


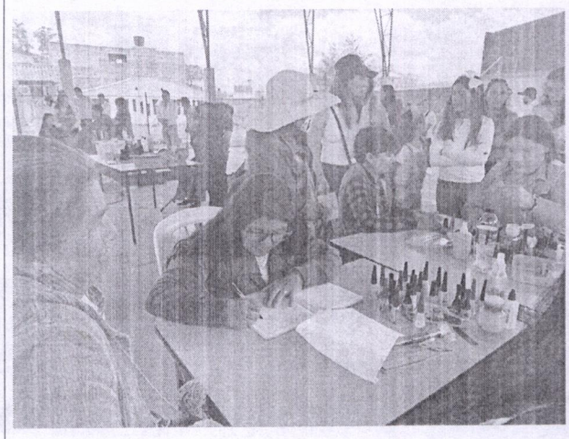










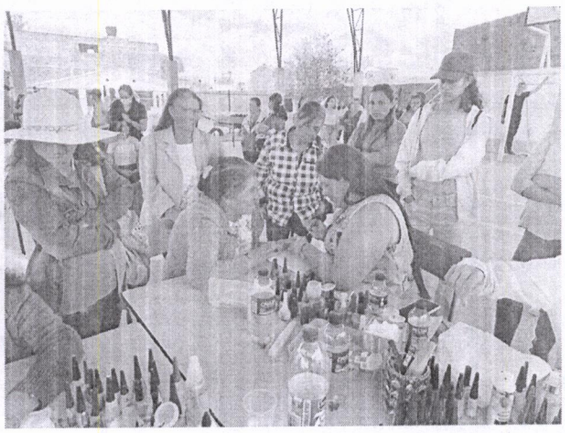
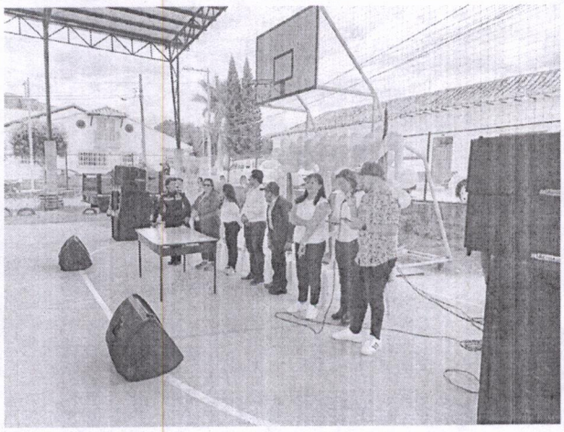




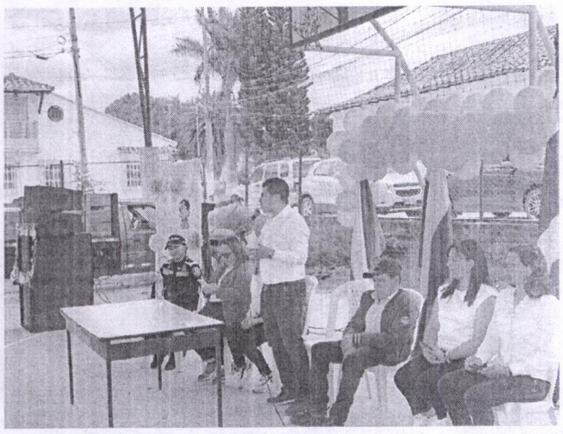




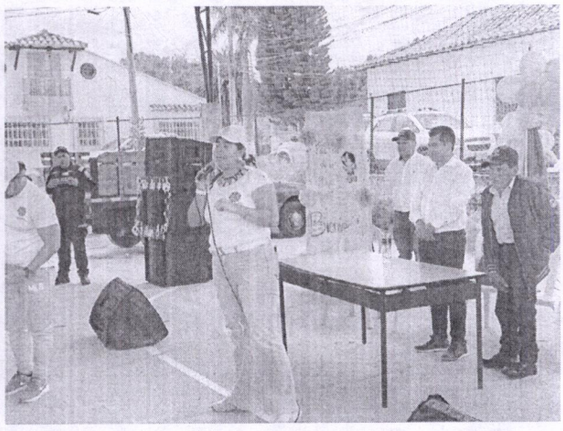
BACK STAGE
MEETING PLANNER

			
7	Alquiler de sonido activo consta de 02 sistemas tipo array auto amplificado portátil de 1000 watts Un woofer de 12 pulgadas y 8 Drivers de 2,25 pulgadas. 01 consola análoga de 12 canales 02 monitores 02 micrófonos de voz 02 micrófonos de instrumento 01 micrófono inalámbrico	CLOB	1
			

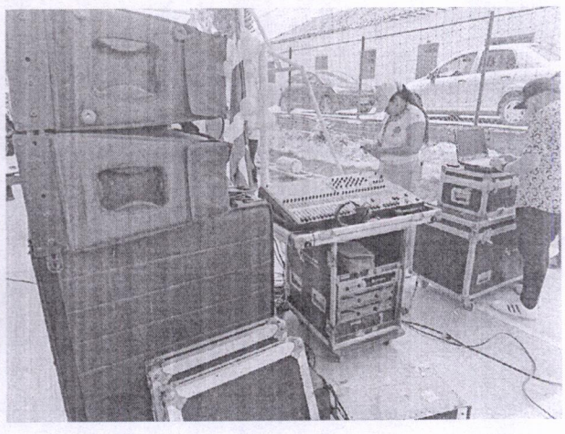




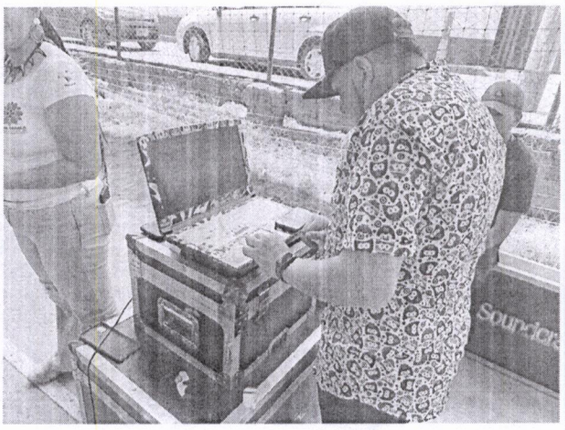


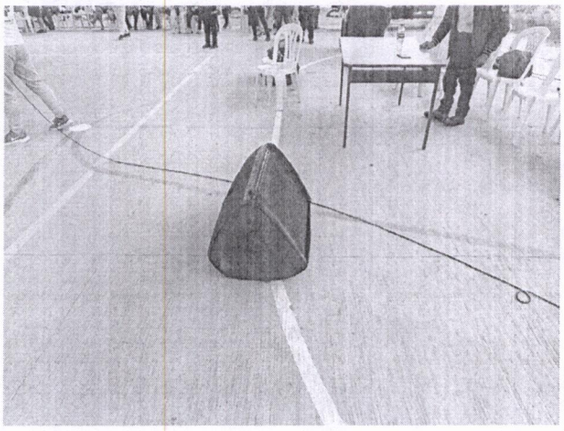


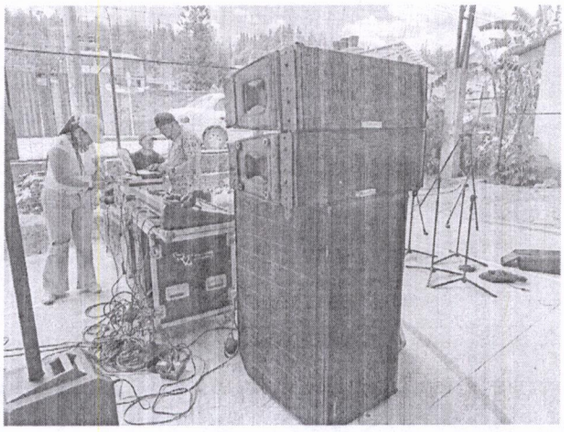


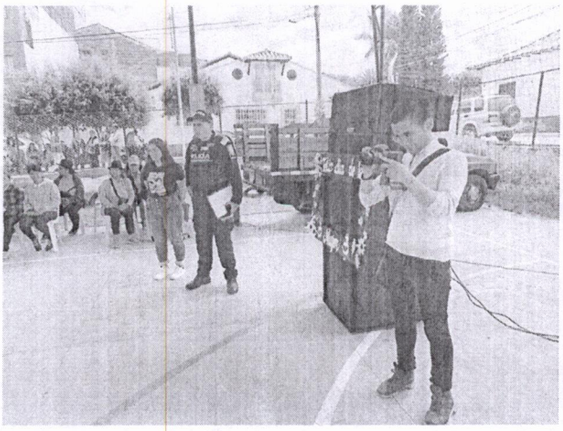


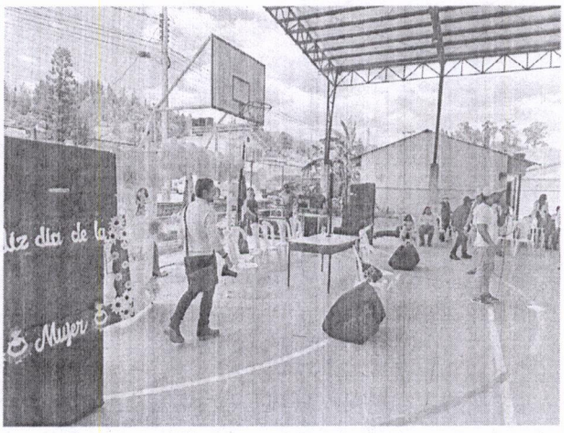






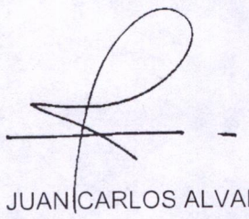






BACK STAGE
MEETING PLANNER

Atentamente,



Nombre: JUAN CARLOS ALVAREZ AYALA
Cédula No.: 7.175.954
Dirección: CARRERA 10 # 16-19
Teléfono: 3212332411
Correo electrónico: backstage.mpsas@gmail.com
Ciudad: TUNJA

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN N° 01

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS N° MT – MC –006- 2024
CONTRATANTE.	MUNICIPIO DE TINJACÁ
N.I.T.	800.028.436-1
REPRESENTANTE LEGAL	CIRO ALFONSO CASTELLANOS PÁEZ
C.C	1.055.710.285 EXPEDIDA EN TINJACÁ
CONTRATISTA:	BACK STAGE MEETING PLANNER S.A.S. NIT: 901.726.727-0 R/LJUAN CARLOS ALVAREZ AYALA C.C. 7.175.954 DE TUNJA.
OBJETO:	**APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACION Y REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS A DESARROLLAR EN EL MARCO DE LA "CELEBRACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE TINJACA - BOYACA**
VALOR:	El valor del contrato será por la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000,00) M/CTE**
FORMA DE PAGO:	El Municipio cancelará al Contratista mediante actas parciales hasta un 90% de acuerdo al porcentaje de las actividades y otra por el ,10% restante a recibo final y liquidación para un total del 100%, del valor total del contrato; previa entrega y recibo a satisfacción, liquidación del contrato y aprobación del interventor y/o supervisor., el cual deberá presentarse en medio magnético y físico acompañado de todo el registro fotográfico que refleje el cumplimiento de las actividades certificación expedida por el supervisor, en la que conste la recepción a satisfacción del objeto contratado. Copia de los recibos de pago de seguridad social, donde se pueda verificar el cumplimiento de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social, conforme sea su caso, o en certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal en caso de contar con revisor fiscal de encontrase a paz y salvo por dicho concepto.
PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DE CINCO (05) DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN PERJUICIO DE QUE TERMINE DE MANERA ANTICIPADA.
ADICIÓN / PRORROGA	NINGUNA
LUGAR Y FECHA DE SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO:	TINJACÁ, OCHO (08) DE MARZO DE 2024
SUPERVISION:	SECRETARÍA DE GOBIERNO

En Tinjacá - Boyacá, a los quince (15) días del mes de marzo de 2024, se reunieron en la oficina de la Secretaría de Gobierno del Municipio de Tinjacá -Boyacá, por una parte, **JHON JORGE SANCHEZ PAEZ**, supervisor del contrato en referencia y Secretaria de Gobierno y por la otra el señor **CARLOS ALVAREZ AYALA,** identificado con cedula de ciudadanía C.C. 7.175.954 de Tunja – Boyacá, representante legal de BACK STAGE MEETING PLANNER S.A.S. NIT: 901.726.727-0, en calidad de Contratista. Con el fin de verificar las actividades ejecutadas previstas en el proceso contractual en mención, y suscribir acta de recibo parcial, para el periodo de tiempo comprendido del 08 de marzo de 2024 al 12 de marzo de 2024, descritas en el informe de actividades presentadas por el contratista en cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, de conformidad con lo que se relaciona a continuación:

DIA DE LA MUJER			
ITEM	ELEMENTO	MEDIDA	CANTIDAD
1	Detalle conformado por un rosa con tarjeta con mensaje alusivo al "DIA DE LA MUJER "	UND	500
2	Presentación y puesta en escena de agrupación musical que interprete repertorio de diferentes géneros consta de voz principal, cajón peruano y guitarra electroacústica y/ o eléctrica, con una duración de 90 minutos	UND	1
3	Servicio Transporte de buses ida y vuelta para las diferentes veredas del municipio de Tinjacá	GLO	1
4	Plato de lechona conformado por carne de cerdo, arvejas arroz y arepa de maiz blanco de 300 gramos con servicio en sitio	UND	550
5	Gaseosa por 6 unidades de 3 litros cada una	PACAS	9
6	Kits de Bioseguridad para jornada de cuidado personal $	UND	100
7	Alquiler de sonido activo consta de 02 sistemas tipo array auto amplificado portátil de 1000 watts Un woofer de 12 pulgadas y 8 Drivers de 2,25 pulgadas. 01 consola análoga de 12 canales 02 monitores 02 micrófonos de voz 02 micrófonos de instrumento 01 micrófono inalámbrico	CLOB	1

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	CONTRATADO	EJECUTADO
Valor Contratado	$ 12.000.000	
Valor adicionado	$ 0	
Valor pagado		$ 0
Valor de la presente acta		**$ 12.000.000**
Saldo a ejecutar	$ 0	$ 0
SUMAS IGUALES	**$ 12.000.000**	**$ 12.000.000**

TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA	SON: DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE	$12.000.000

Por lo anteriormente expuesto,

ACUERDAN

1 Certificar que se ha dado cumplimiento con las obligaciones adquiridas en el contrato de prestación de servicios N° MT – MC –006- 2024, cuyo objeto es" APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACION Y REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS A

DESARROLLAR EN EL MARCO DE LA "CELEBRACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE TINJACA - BOYACA"de conformidad con las actividades especificadas por el contratista en el informe de actividades anexos.

2 Certificar que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes. Lo anterior dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

3 Realizar el pago total por valor de DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000) M/CTE

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los quince (15) días de marzo de 2024.

JHON JORGE SANCHEZ PAEZ
Secretario de Gobierno
Supervisor

CARLOS ÁLVAREZ AYALA
Cedula: 7.175.954 de Tunja
BACK STAGE MEETING PLANER S.A.S
NIT: 901.726.727-0
CONTRATISTA

INFORME DE SUPERVISION No. 01 DEL CONTRATO MT-MINIMA CUANTIA 006 DE 2024

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	08	03	2024	A	12	03	2024

DATOS DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JHON JORGE SÀNCHEZ PÀEZ
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL
CARGO	SECRETARIO DE GOBIERNO

DATOS DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	**MT- MINIMA CUANTIA 006 DE 2024**
FECHA DE CONTRATO	**08/03/2024**
CONTRATISTA	BACK STAGE MEETING PLANNER S.A.S. NIT: 901.726.727-0 R/LJUAN CARLOS ALVAREZ AYALA C.C. 7.175.954 DE TUNJA.
OBJETO	**APOYO LOGÍSTICO PARA LA ORGANIZACION Y REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS A DESARROLLAR EN EL MARCO DE LA "CELEBRACIÓN DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE TINJACA - BOYACA**
VALOR	El valor del contrato será por la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS ($12.000.000,00) M/CTE**
PLAZO	El plazo estimado de ejecución del contrato es de cinco (05) días calendario , contados a partir de la firma del acta de iniciación
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	**08 de marzo de 2024**
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	**12 de marzo de 2024**
ADICION	NO HUBO
PRORROGA	NO HUBO
SUSPENSIÓN	NO HUBO
OBSERVACIONES:	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

Planilla No. 7913341214

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR
PENSIÓN	2024 - 02	2024/03/05	$213.100
SALUD	2024 – 02	2024/03/05	$ 53.300
RIESGOS PROFESIONALES	2024 – 02	2024/03/05	$ 7.000
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	2024 – 02	2024/03/05	$ 53.300

2. CUMPLIMIENTO GARANTIAS CONTRACTUALES

NUMERO DE POLIZA	AMPARO	VALOR	VALOR PRIMAS	VIGENCIA

3. CUMPLIMIENTO SEGURIDAD INDUSTRIAL

EL CONTRATO REQUIERE PERSONAL ADICIONAL AL CONTRATISTA		REQUIEREN DOTACION		CUMPLIMIENTO DOTACIÓN	
SI	NO	SI	NO	SI	NO
X			X		X

4. CUMPLIMIENTO DE PERSONAL OFRECIDO EN LA PROPUESTA/O CAMBIO DE PERSONAL

El objeto del contrato fue cumplido por el contratista y de conformidad a la aceptación señala sobre este aspecto: **exclusión de relación laboral**: -ni la celebración, ni la ejecución del objeto contractual generan relación laboral ni derecho a prestaciones sociales.

5. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$12.000.000
VALOR ADICIONAL	$00.00
VALOR ANTICIPO	$00.00
Valor acta Nª 1	$12.000.000
Valor total pagado	$0
Valor por liberar	$0

6. SEGUIMIENTO MATRIZ DE RIESGOS

ETAPA DEL PROCESO	TIPO DE RIESGO	NIVEL DE CUMPLIMEINTO
N/A	N/A	N/A

7. CUMPLIMIENTO DE LICENCIAS Y PERMISOS

NO SE REQUIEREN PERMISOS Y LICENCIAS.

8. CUMPLIMIENTO DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y/O PLAZO CONTRACTUAL

LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO SE CUMPLIERON A CABALIDAD DURANTE EL PERIODO.

9. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI	X	NO	
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:			

87

PRESENTO INFORME DE LA DE LA EJECUCIÒN RN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.

10. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	100 %	100 %

11. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?

SI X	NO
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO	

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

NO HAY OBSERVACIONES

FECHA DE ELABORACIÓN: quince (15) días de marzo de dos mil veinticuatro (2024)

JHON JORGE SÀNCHEZ PÀEZ
Secretario de Gobierno Municipal