TABLA DE CONTENIDO INFORME PARCIAL No. 1

CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-012-2025 DEL 9 DE JULIO DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MANZANARES CALDAS Y ETELCOM INGENIERIA S.A.S

“SUMINISTRO, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS PARA LA RENOVACIÓN DE TECNOLOGÍA DEL SISTEMA QUE COMPONE EL CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN (CCTV)”

DOCUMENTO	PAG
CERTIFICACION Y COPIA ACTUALIZADA RUT REGIMEN SIMPLE	2
INFORME PARCIAL No. 1	8
COPIA FACTURA ELECTRÓNICA No. FE122	26
CERTIFICACIÓN BANCARIA CUENTA CORPORATIVA	28
PLANILLA DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL (JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE DE 2025)	29

Carrera 29 # 19 - 43
Celular: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com
Bucaramanga - Colombia

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD ETELCOM INGENIERIA S.A.S

CERTIFICA QUE:

La Sociedad **ETELCOM INGENIERIA SAS** con NIT: 901.175.531-9 se registró en el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación SIMPLE el 15 de febrero de 2023, dicho régimen que fue establecido por la Ley 1943 de 2018, **por lo que solicitamos que a partir de esta fecha no se efectúe en la fuente a título renta, ni retención en Industria y Comercio.**

El artículo 911 del ET., estableció en el tema retenciones y autorretenciones en la fuente en el Impuesto Unificado bajo el Régimen Simple de Tributación – SIMPLE. Que:

> *"Los contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE- no estarán sujetos a retención en la fuente y tampoco estarán obligados a practicar retenciones y autorretenciones en la fuente con excepción de las correspondientes a pagos laborales.*
>
> *En los pagos por compras de bienes o servicios realizados por los contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación - SIMPLE, el tercero receptor del pago, contribuyente del régimen ordinario y agente retenedor del impuesto sobre la renta, deberá actuar como agente autorretenedor del impuesto. Lo anterior sin perjuicio de la retención en la fuente a tituló del impuesto sobre las ventas -IVA, regulado en el numeral 9 del artículo 437-2 del Estatuto Tributario."*

Se adjunta RUT actualizado donde aparece la responsabilidad 47 – Régimen Simple de Tributación.

Esta certificación se expide para todos los clientes y proveedores de ETELCOM INGENIERIA S.A.S.

Cordialmente,

JAVIER ISIDRO PEREIRA GOMEZ
Representante Legal
C.C#91.478.282 Bucaramanga

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141035817409

(415)7707212489984(8020) 000014103581740 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 5 5 3 1	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
ETELCOM INGENIERIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
ETELCOM INGENIERIA	ETELCOM SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 33 47 44 LC 208 CC ALTAMONTE

42. Correo electrónico etelcomsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 8 0 9 8 6 4 3	3 0 0 3 5 5 7 5 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 5 2	2 0 1 8 0 4 1 6	4 3 2 1	2 0 1 8 0 4 1 6	8 0 2 0	9 5 1 1			1

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	4 8	5 2	5 5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
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

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 PEREIRA GOMEZ JAVIER ISIDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141035817409

(415)7707212489984(8020) **000014103581740 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 5 5 3 1	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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		
73. Fecha	2 0 1 8 0 4 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 4 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 4 0 2 6 6 9 1 6	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 4 1 6	
81. Hasta	2 0 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: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141035817409

(415)7707212489984(8020) **000014103581740 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 5 5 3 1	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 9 1 6		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 4 7 8 2 8 2		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
PEREIRA	GOMEZ	JAVIER	ISIDRO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

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**	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141035817409

(415)7707212489984(8020) **000014103581740 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 5 5 3 1	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 5 1 2 6 8 9		1 2 3 1 2 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PRADA	PINILLA	MONICA	ALEXANDRA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 6 1 1 3 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141035817409

(415)7707212489984(8020) **000014103581740 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 7 5 5 3 1	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades de servicios de sistemas de seguridad 8 0 2 0	

162. Nombre del establecimiento: ETELCOM INGNIERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

165. Dirección: CR 33 47 44 CC ALTAMONTE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 1 4 2 5 4	2 0 1 5 0 2 0 2	
168. Teléfono: 3 1 7 4 8 5 7 5 4 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

OBJETO

“SUMINISTRO, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS PARA LA RENOVACIÓN DE TECNOLOGÍA DEL SISTEMA QUE COMPONE EL CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN (CCTV)”

INFORME PARCIAL No. 1

CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-012-2025 DEL 9 DE JULIO DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MANZANARES CALDAS Y ETELCOM INGENIERIA S.A.S

SUPERVISION
ELSA MARÍA CIRO ARISTIZÁBAL
Secretaria General y de Gobierno Municipal

Manzanares, 2 de septiembre de 2025

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

INTRODUCCIÓN

ETELCOM INGENIERIA SAS, presenta el Informe parcial No. 1, donde se consolidada las actividades realizadas en cumplimiento a lo establecido dentro del CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-012-2025 DEL 9 DE JULIO DE 2025.

Los resultados finales aquí presentados, evidencian el buen rendimiento de las actividades adelantadas durante toda la ejecución del contrato, producto de los recursos técnicos y humanos dispuestos por ETELCOM INGENIERIA SAS, en pro de ofrecer un excelente servicio.

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

El CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-012-2025 DEL 9 DE JULIO DE 2025, en sus aspectos jurídicos presenta las siguientes características:

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE MANZANARES
CONTRATISTA	ETELCOM INGENIERIA S.A.S
R. LEGAL	JAVIER ISIDRO PEREIRA GOMEZ CC 91.478.282 DE BUCARAMANGA
OBJETO	"SUMINISTRO, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS PARA LA RENOVACIÓN DE TECNOLOGÍA DEL SISTEMA QUE COMPONE EL CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN (CCTV)"
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($ 249.250.000), INCLUIDO IVA, INCLUIDO IMPUESTOS Y DESCUENTOS DE LEY.
PLAZO	El plazo de ejecución del contrato resultante de este proceso de selección será desde el perfeccionamiento del contrato, y hasta sesenta 60 días después de la firma del acta de inicio.
FECHA DE INICIO	11 de Julio de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	9 de Septiembre de 2025
SUPERVISOR (A)	ELSA MARÍA CIRO ARISTIZÁBAL Secretaria General y de Gobierno Municipal

2. CONTROL Y SEGUIMIENTO

Para el seguimiento de la ejecución del contrato, el contratista dando cumplimiento a la minuta, ha atendido las sugerencias, recomendaciones realizadas por parte de la supervisión para el funcionamiento del sistema de cámaras de seguridad en el marco del proceso seguridad convivencia y participación ciudadana en el área urbana del municipio de Manzanares - Caldas.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL CONTRATO

- ETELCOM INGENIERIA S.A.S, presenta el Informe Parcial No. 1, donde se consolidada las actividades realizadas en cumplimiento a lo establecido dentro del CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-012-2025 DEL 9 DE JULIO DE 2025 en la CLÁUSULA 6 - VALOR Y FORMA DE PAGO donde se establece: El Municipio de Manzanares, cancelará el valor del presente contrato mediante pagos parciales según el avance en la ejecución del contrato, debidamente ejecutadas y aprobadas por la supervisión, hasta completar el noventa por ciento (90%) del valor total; El diez por ciento (10%) restante del valor del contrato se pagará contra liquidación del contrato, debidamente ejecutado.

- ETELCOM INGENIERIA S.A.S cumplió a cabalidad con el suministro e instalación estipulada en el objeto del presente contrato, se adjunta ANEXO1 con la relación de los equipos y el porcentaje de ejecución correspondiente al 99.43%.

- Los equipos y suministros requeridos en el contrato fueron los ofertados y entregados en la propuesta presentada por parte de ETELCOM INGENIERIA S.A.S y fueron entregados en el municipio de Manzanares - Caldas. Así mismo, han sido validados y verificados en sus especificaciones técnicas por parte de la oficina de telemática de la Policía Nacional del departamento de Caldas.

- Se adjuntan los soportes de pago de seguridad social.

3. ASPECTOS FINANCIEROS DEL CONTRATO

3.1. CANTIDADES EJECUTADAS

ANEXO 1
INFORME PARCIAL No. 1

CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-012-2025 DEL 9 DE JULIO DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MANZANARES CALDAS Y ETELCOM INGENIERIA S.A.S

OBJETO: "SUMINISTRO, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS PARA LA RENOVACIÓN DE TECNOLOGÍA DEL SISTEMA QUE COMPONE EL CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN (CCTV)"

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	TOTAL CONTRATADO			EJECUTADO PARCIAL 1	
			CANT. TOTAL	VALOR /U	VALOR /T	CANT.	VALOR /T
1	CÁMARAS DOMO PTZ. TIPO 2.	UND	3	17.820.000	53.460.000	3	53.460.000
2	CÁMARAS FIJAS TIPO 1.	UND	4	3.960.000	15.840.000	4	15.840.000
3	FIBRA ÓPTICA MONOMODO.	ML	700	28.500	19.950.000	700	19.950.000
4	MONITOR DE VISUALIZACIÓN.	UND	1	11.980.000	11.980.000	1	11.980.000
5	SISTEMA DE ALMACENAMIENTO - OPCION 1.	UND	1	47.950.000	47.950.000	1	47.950.000
6	JOYSTICK DE OPERACIÓN.	UND	1	8.980.000	8.980.000	1	8.980.000
7	UPS 6 KVA.	UND	1	12.840.000	12.840.000	1	12.840.000
8	CONTROL DE ACCESO FACIAL A LA SALA DE CONTROL.	UND	1	8.980.000	8.980.000	1	8.980.000
9	CANALIZACIÓN ELÉCTRICA DE CÁMARAS Y NODOS.	UND	1	3.930.000	3.930.000	1	3.930.000
10	AIRE ACONDICIONADO 24000 BTU.	UND	1	6.980.000	6.980.000	1	6.980.000
11	PUNTOS DE CABLEADO ESTRUCTURADO.	UND	1	1.410.000	1.410.000	0	0
12	INTEGRACION, OPTIMIZACIÓN Y PUESTA EN PUNTO DE LA TOTALIDAD DEL SISTEMA CCTV ACTUAL, INCLUYE SUMINISTRO DE PERSONAL IDÓNEO Y CAPACITADO PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES, TRANSPORTE, EQUIPOS Y HERRAMIENTA ESPECIALIZADA PARA CADA ACTIVIDAD	GL	1	56.950.000	56.950.000	1	56.950.000
		VALOR TOTAL		**249.250.000**		**247.840.000**	
PORCENTAJE TOTAL DE EJECUCION PARCIAL 1						**99,43%**	

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

3.2. PAGOS REALIZADOS

De acuerdo con la información relacionada en los aspectos generales del presente informe, el municipio de Manzanares no ha realizado ningún desembolso, teniendo en cuenta que el CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-012-2025 DEL 9 DE JULIO DE 2025 no establece anticipo.

Sin embargo, con el presente informe se presenta solicitud del primer pago parcial establecido en la CLÁUSULA 6 - VALOR Y FORMA DE PAGO donde se establece: El Municipio de Manzanares, cancelará el valor del presente contrato mediante pagos parciales según el avance en la ejecución del contrato, debidamente ejecutadas y aprobadas por la supervisión, hasta completar el noventa por ciento (90%) del valor total; El diez por ciento (10%) restante del valor del contrato se pagará contra liquidación del contrato, debidamente ejecutado; teniendo en cuenta que ya fueron ejecutadas actividades relacionadas en el presente informe CANTIDADES EJECUTADAS.

3.3. BALANCE FINANCIERO

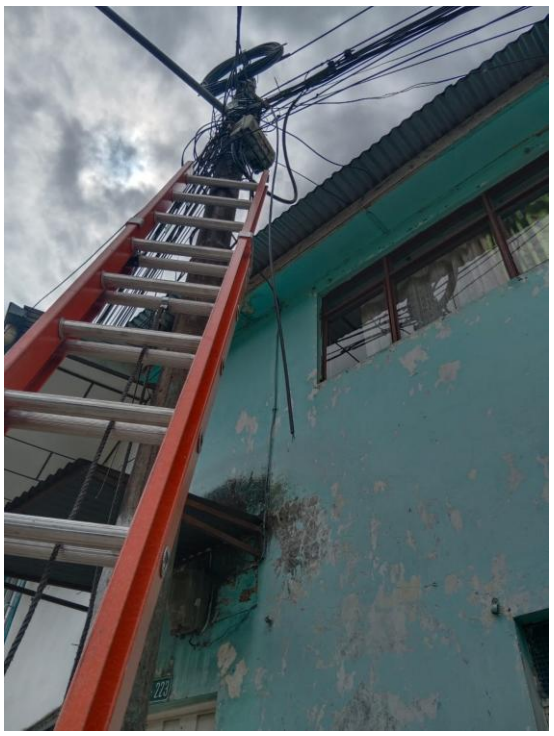
DESCRIPCION	VALOR CONTRATO	EJECUCION
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	249.250.000,00	0,00
VALOR PRESENTE INFORME A PAGAR ACTA PARCIAL No. 1 CORRESPONDIENTE AL 90%	0,00	224.325.000,00
VALOR ANTICIPO	0,00	0,00
SALDO 10 %	0,00	24.925.000,00
SUMAS IGUALES	**249.250.000,00**	**249.250.000,00**

4. INFORME TÉCNICO-EJECUTIVO

A continuación, se describen las actividades desarrolladas en el marco del CONTRATO DE SUMINISTRO N° SAMC-012-2025 OBJETO: “SUMINISTRO, INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS PARA LA RENOVACIÓN DE TECNOLOGÍA DEL SISTEMA QUE COMPONE EL CIRCUITO CERRADO DE TELEVISIÓN (CCTV)”:

4.1. FIBRA OPTICA y CANALIZACIÓN ELÉCTRICA

Se realizo el recorrido completo del tendido de fibra en el cual se identificó daños en la misma en varios sectores, para lo cual fue necesario realizar el retiro e instalación de la nueva fibra.





Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

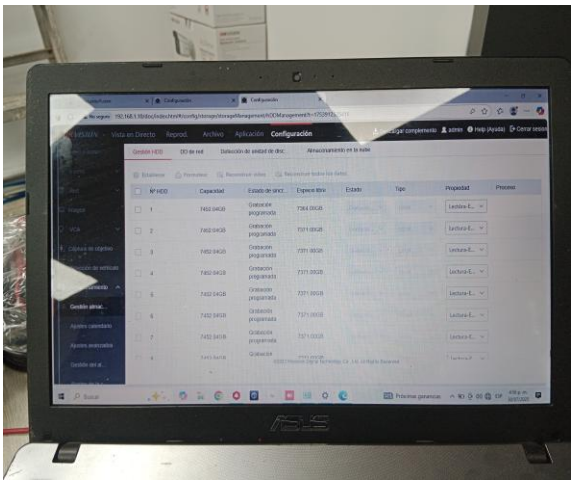
Se realizó el suministro, instalación, tendido y fusión de la nueva fibra (ADSS de 24 hilos monomodo), así mismo la nueva acometida eléctrica.

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

4.2. SISTEMA DE ALMACENAMIENTO TIPO NVR

Se realizó el suministro e instalación del sistema de almacenamiento tipo NVR de 32 canales con una capacidad de almacenamiento de 64 TB (se instalaron 8 discos de 8 TB c/U), el cual ha sido configurado para la centralización, monitoreo y grabación de las cámaras de videovigilancia.

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
</table>

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

4.3. CAMARAS PTZ Y CAMARAS FIJAS

Se realizó el suministro e instalación las respectivas cámaras en los puntos acordados junto con la Supervisión y Comandancia de Estación del Municipio.

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

4.4. UPS DE 6 KVA

Se realizó el suministro e instalación de la UPS de 6 KVA en el CCM quedando operando de forma centralizada para dar soporte de forma exclusiva a los equipos del sistema de Cámaras.

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>
</td>
</tr>
</table>

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

4.5. MONITOR DE VISUALIZACIÓN, JOYSTICK DE OPERACIÓN, CONTROL DE ACCESO FACIAL, AIRE ACONDICIONADO.

Se realizó el suministro, instalación y configuración de los respectivos equipos en el CCM-

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>
</td>
</tr>
</table>

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

4.6. PUNTOS DE VIDEOVIGILANCIA

Se adelanto la revisión y mantenimiento preventivo/correctivo de cada uno de los puntos de videovigilancia ubicados dentro del sector urbano del municipio.

PUNTO	SECTOR
1	CAM ESTACIÓN DE POLICIA
2	CAM PARQUE PRINCIPAL
3	CAM TERPEL LA AVENIDA
4	CAM TERPEL COOTRAMAN
5	CAM MIRADOR
6	CAM COOPERATIVA CAFICULTORES
7	CAM HOSPITAL
8	CAM ALCALDIA

SECTOR
ESTACIÓN DE POLICÍA – PTZ





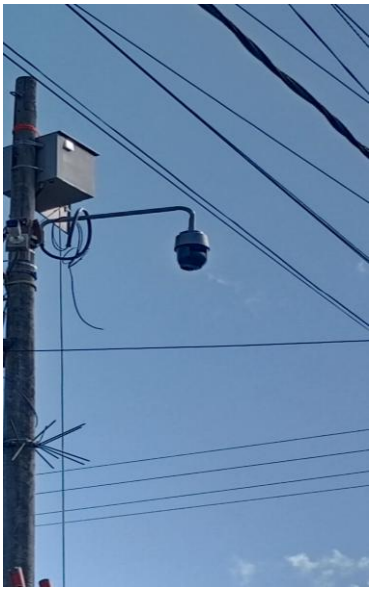
SECTOR
PARQUE PRINCIPAL - PTZ



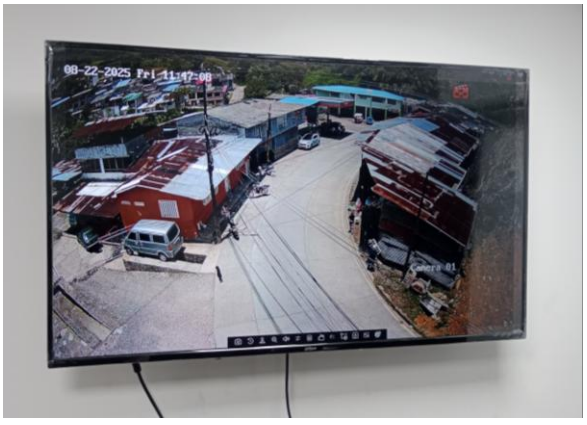


Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

SECTOR
TERPEL LA AVENIDA – PTZ (N) y FIJA

SECTOR
TERPEL COOTRAMAN – PTZ (N) y FIJA

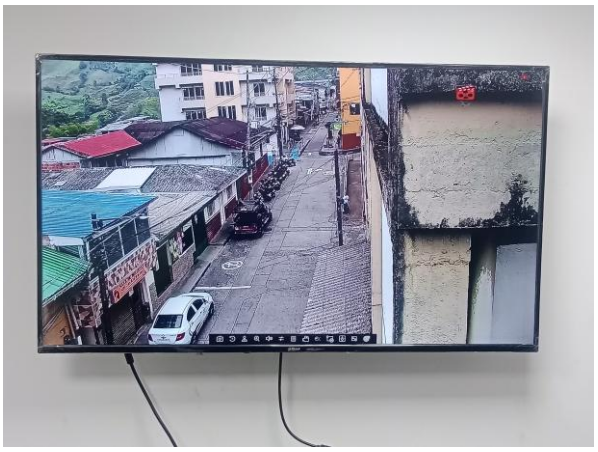
	

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

SECTOR
MIRADOR – PTZ y FIJA

SECTOR
COOPERATIVA CAFICULTORES - PTZ

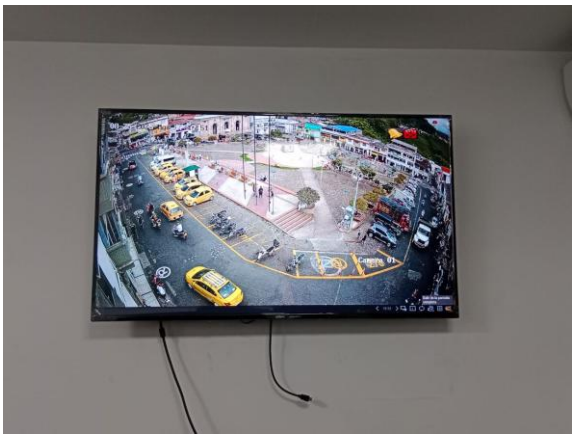
	

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

SECTOR
HOSPITAL - PTZ

SECTOR
ALCALDIA – PTZ y FIJA

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

CENTRO DE CONTROL Y MONITOREO



Con todo lo anterior se rinde el informe parcial No. 1 relacionando las actividades desarrolladas para la cual hemos sido contratados, cumpliendo así con lo estipulado en el CONTRATO DE SUMINISTRO N° SAMC-012-2025 DEL 9 DE JULIO DE 2025 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MANZANARES CALDAS Y ETELCOM INGENIERIA S.A.S, dentro del periodo de ejecución establecido.

Manzanares, 2 de septiembre de 2025.

Cordialmente,

JAVIER ISIDRO PEREIRA GOMEZ
CC 91.478.282 DE BUCARAMANGA
R/L CONTRATISTA

Carrera 29 # 19 - 43
Teléfono: 6431048 Móvil: 315 809 8643
E-mail: etelcomsas@gmail.com

ETELCOM INGENIERIA S.A.S.

NIT: 901175531-9
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Jurídica
Carrera 2945 - 94 Of 803, Bucaramanga, Santander, Colombia
Tel. 0000000000

Autorización facturación electrónica No. 18764080768927 válida desde 2024-10-01 hasta 2026-10-01 rango desde FE101 hasta FE200

CÓDIGOS CIIU CODIG4652- 4321-8020 Bucaramanga a partir del 15/02/2023 pertenecemos al Régimen Simple de Tributación por favor NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE NI RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO

DATOS DEL CLIENTE	
NIT:	**890802505**
Nombre o Razón Social:	**MUNICIPIO DE MANZANARES**
Dirección:	**CR 4 5 76, Manzanares, Caldas, Colombia**
Teléfono:	**6068550022**
Email:	**hacienda@manzanares-caldas.gov.co**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
No. de Factura	**FE122**
Fecha Emisión	**09/09/2025 17:17:19-05:00**
Fecha Vencimiento	**12/09/2025**
Moneda	**COP Colombia, Pesos**
Forma de Pago:	**Crédito**
Medio de Pago:	**Transferencia Crédito Bancario**
Fecha de Pago:	**12/09/2025**
Total de Lineas:	**9**

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	CA	CÁMARAS DOMO PTZ. TIPO 2.	94	3,00	$14.976.792,00	IVA	19%	8536771	0,00	$44.930.376,00
2	CAF	CÁMARAS FIJAS TIPO 1.	94	4,00	$3.329.541,00	IVA	19%	2530451	0,00	$13.318.164,00
3	FB	FIBRA ÓPTICA MONOMODO.	LM	640,00	$23.949,00	IVA	19%	2912198	0,00	$15.327.360,00
4	MON	MONITOR DE VISUALIZACIÓN.	94	1,00	$10.067.227,00	IVA	19%	1912773	0,00	$10.067.227,00
5	Partida arancelaria	SISTEMA DE ALMACENAMIENTO - OPCION 1.	94	1,00	$40.294.118,00	IVA	19%	7655882	0,00	$40.294.118,00
6	CAFSC	CONTROL DE ACCESO FACIAL A LA SALA DE CONTROL.	94	1,00	$7.545.950,00	IVA	19%	1433730	0,00	$7.545.950,00
7	CANE	CANALIZACIÓN ELÉCTRICA DE CÁMARAS Y NODOS. Y NODOS.	94	1,00	$3.302.521,00	IVA	19%	627479	0,00	$3.302.521,00
8	AC	AIRE ACONDICIONADO 24000 BTU.	94	1,00	$5.865.546,00	IVA	19%	1114454	0,00	$5.865.546,00
9	IO	INTEGRACION, OPTIMIZACIÓN Y PUESTA EN PUNTO DE LA TOTALIDAD DEL SISTEMA CCTV ACTUAL, INCLUYE SUMINISTRO DE PERSONAL IDÓNEO Y CAPACITADO PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES, TRANSPORTE, EQUIPOS Y HERRAMIENTA ESPECIALIZADA PARA CADA ACTIVIDAD	LS	1,00	$47.857.143,00	IVA	19%	9092857	0,00	$47.857.143,00

Impuesto	Base	Tarifa / Valor Nominal	Importe
Impuestos			
01 IVA	$188.508.404,84	19,00%	$35.816.595,00

Subtotal:	$188.508.405,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$35.816.595,00
Total:	$224.325.000,00

Notas:	CORTE PARCIAL No.1 CORRESPONDIENTE AL NOVENTA (90%) POR CIENTO DEL VALOR DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-012-2025 DEL 9 DE JULIO DE 2025
CUFE:	5c56e1e777604dc412b47364cbf0d0da9ba903de9d20370d5c9bebb3f634899ba25286a66233caa40ccb1309ec6e9ff5

CUENTA DE AHORRO BANCO DAVIVIENDA # 0460 9060 2031

Firma Digital: pljCPuFifb0qhVz8VIiJvb7dPzdF3dxj3DqjwQE9WTbAT5+6nu2ZNYJvl8jVkfZ5 +8yjzUyA1lb7uC1Z5Y+yChOsNRYBC5zxxMgKwSaRY8FXIW/nZc WPqWqOu1q0cXX5 Rwem4f7tNytqh/icrmpOcXarmBkl0bTlNnZsS4Z7G6Nj5zDj9JIDyFddbXH8IE8W DEeG5zPzzuGXCayo2wMIakWROE3sVUWXMeI /rl17qQa/tEpFwx854rmowz7wc300 ssVklnPBeYbj9SRO8HfcSfMJzjbknQ2YpA0WiH5ARDYxWplHmywa8nNL3Grv6FTi lZe9HGyhY8hu+DDHEGqc Gg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Total con letra:	(doscientos veinticuatro millones trescientos veinticinco mil pesos)

CUENTA DE AHORRO BANCO DAVIVIENDA # 0460 9060 2031

Firma Digital: pljCPuFifb0qhVz8ViJvb7dPzdF3dxj3DqjwQE9WTbAT5+6nu2ZNYJvl8jVkfZ5 +8yjzUyA1lb7uC1Z5Y+yChOsNRYBC5zxxMgKwSaRY8FXIW/nZc
WPqWqOu1q0cXX5 Rwem4f7tNytqh/icrmpOcXarmBkl0bTlNnZsS4Z7G6Nj5zDj9JIDyFddbXH8IE8W DEeG5zPzzuGXCayo2wMIakWROE3sVUWXMeI
/rl17qQa/tEpFwx854rmowz7wc300 ssVklnPBeYbj9SRO8HfcSfMJzjbknQ2YpA0WiH5ARDYxWplHmywa8nNL3Grv6FTi lZe9HGyhY8hu+DDHEGqc
Gg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BUCARAMANGA, SANTANDER, 31/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ETELCOM INGENIERIA SAS** con **NIT 901.175.531-9** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 046090602031

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34514565
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-08-29

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ETELCOM INGENIERA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901175531	D.V.	9	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 33 47 44 LOCAL 208 ALTAMONTE	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4652	CORREO ELECTRÓNICO	ETELCOMSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	6076431048
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91478282	PRIMER APELLIDO	PEREIRA	SEGUNDO APELLIDO	GOMEZ
PRIMER NOMBRE	JAVIER	SEGUNDO NOMBRE	ISIDRO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 08	Año: 2025	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$6.847.000		34514565

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-91299051	01	No	No	No	68	1	2465201	Fijo	APONTE VARGAS JAVIER	$1.423.500
CC-4438036	01	No	No	No	85	10	2465201	Fijo	BETANCURT LONDOÑO DIEGO EDILSON	$1.423.500
CC-91478282	01	No	No	No	68	1	2465201	Fijo	PEREIRA GOMEZ JAVIER ISIDRO	$4.000.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 91299051																													0		
CC - 4438036																													0		
CC - 91478282																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 91299051	PROTECCION	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 4438036	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 91478282	PORVENIR	30	$4.000.000	0.1600000	$640.000	$0	$0	$640.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 91299051	SALUD TOTAL	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 4438036	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0696000	$99.100
CC - 91478282	SALUD TOTAL	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.000.000	2	0.0052200	$20.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-91299051	COMFENALCO SANTANDER	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-4438036	COMFACASANARE	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91478282	COMFENALCO SANTANDER	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$867.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$867.800
PROTECCION	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$57.000	$0	0	$0	0	$0	$57.000	0	$0	$0	$57.000	$0	0	$0	$0	$57.000	$0	$0	$57.000
SALUD TOTAL	2	$217.000	$0	0	$0	0	$0	$217.000	0	$0	$0	$217.000	$0	0	$0	$0	$217.000	$0	$0	$217.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	3	$219.100	0	$0	$0	$219.100	0	$0	$219.100	0	$0	$0	$219.100

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFACASANARE	1	$57.000	0	$0	$57.000
COMFENALCO SANTANDER	2	$217.000	0	$0	$217.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$274.000
PENSIONES	2	$1.095.600
RIESGOS PROFESIONALES	1	$219.100
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	$274.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.862.700

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 34228695
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-08-01

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ETELCOM INGENIERA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901175531	D.V.	9	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 33 47 44 LOCAL 208 ALTAMONTE	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4652	CORREO ELECTRÓNICO	ETELCOMSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	6076431048
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91478282	PRIMER APELLIDO	PEREIRA	SEGUNDO APELLIDO	GOMEZ
PRIMER NOMBRE	JAVIER	SEGUNDO NOMBRE	ISIDRO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 07	Año: 2025	Mes: 08	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$5.281.150		34228695

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-91299051	01	No	No	No	68	1	2465201	Fijo	APONTE VARGAS JAVIER	$1.423.500
CC-4438036	01	No	No	No	85	10	2465201	Fijo	BETANCURT LONDOÑO DIEGO EDILSON	$1.423.500
CC-91478282	01	No	No	No	68	1	2465201	Fijo	PEREIRA GOMEZ JAVIER ISIDRO	$4.000.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 91299051	X	2025-07-14																											0		
CC - 4438036	X	2025-07-21																											0		
CC - 91478282																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 91299051	PROTECCION	17	$806.650	0.1600000	$129.100	$0	$0	$129.100	$0	$0	$0
CC - 4438036	PORVENIR	10	$474.500	0.1600000	$76.000	$0	$0	$76.000	$0	$0	$0
CC - 91478282	PORVENIR	30	$4.000.000	0.1600000	$640.000	$0	$0	$640.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 91299051	SALUD TOTAL	17	$806.650	0.0400000	$32.300	$0	0	$0	0	$0	17	$806.650	1	0.0696000	$56.200
CC - 4438036	SANITAS	10	$474.500	0.0400000	$19.000	$0	0	$0	0	$0	10	$474.500	1	0.0696000	$33.100
CC - 91478282	SALUD TOTAL	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.000.000	2	0.0052200	$20.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-91299051	COMFENALCO SANTANDER	17	$806.650	0.0400000	$32.300	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-4438036	COMFACASANARE	10	$474.500	0.0400000	$19.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-91478282	COMFENALCO SANTANDER	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	2	$716.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$716.000
PROTECCION	1	$129.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$129.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	2	$192.300	$0	0	$0	0	$0	$192.300	0	$0	$0	$192.300	$0	0	$0	$0	$192.300	$0	$0	$192.300
SANITAS	1	$19.000	$0	0	$0	0	$0	$19.000	0	$0	$0	$19.000	$0	0	$0	$0	$19.000	$0	$0	$19.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	3	$110.200	0	$0	$0	$110.200	0	$0	$110.200	0	$0	$0	$110.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO SANTANDER	2	$192.300	0	$0	$192.300
COMFACASANARE	1	$19.000	0	$0	$19.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$211.300
PENSIONES	2	$845.100
RIESGOS PROFESIONALES	1	$110.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	2	$211.300
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.377.900

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 33882403
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-06-27

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ETELCOM INGENIERA SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	901175531	D.V.	9	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CARRERA 33 47 44 LOCAL 208 ALTAMONTE	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	BUCARAMANGA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4652	CORREO ELECTRÓNICO	ETELCOMSAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	6076431048
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	91478282	PRIMER APELLIDO	PEREIRA	SEGUNDO APELLIDO	GOMEZ
PRIMER NOMBRE	JAVIER	SEGUNDO NOMBRE	ISIDRO		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$4.000.000		33882403

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-91478282	01	No	No	No	68	1	2465201	Fijo	PEREIRA GOMEZ JAVIER ISIDRO	$4.000.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 91478282																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 91478282	PORVENIR	30	$4.000.000	0.1600000	$640.000	$0	$0	$640.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 91478282	SALUD TOTAL	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	$0	0	$0	0	$0	30	$4.000.000	2	0.0052200	$20.900

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-91478282	COMFENALCO SANTANDER	30	$4.000.000	0.0400000	$160.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$640.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$640.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SALUD TOTAL	1	$160.000	$0	0	$0	0	$0	$160.000	0	$0	$0	$160.000	$0	0	$0	$0	$160.000	$0	$0	$160.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	$20.900	0	$0	$0	$20.900	0	$0	$20.900	0	$0	$0	$20.900

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO SANTANDER	1	$160.000	0	$0	$160.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$160.000
PENSIONES	1	$640.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$20.900
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$160.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$980.900