					PERIODO DEL INFORME		
TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**DESDE**	**HASTA**	
PARCIAL		**FINAL**	**x**	4063-2025	19/12/2025	26/12/2025	
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP	DCSED-MC-443-2025						
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DEL CAUCA						
CONTRATISTA	MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN / SURTIDORA Y COMERCIALIZADORA UTILGRAFICAS						
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. 25.292.842 de Popayán – Cauca						
No. DE CELULAR Y/O TELÉFONO	3154987713						
CDP No.	7329			**CRP No.**	13168		
IMPUTACION PRESUPUESTAL	03 - 2.3.4.22.01.0700.09.2.3.2.02.02.08 -1339						
NUMERO DE PAGO	1						
VALOR A PAGAR	$8.402.000						
BALANCE FINANCIERO							
VALOR DEL CONTRATO	$8.402.000						
VALOR EJECUTADO				$8.402.000			

SALDO POR EJECUTAR			0	
	No. PLANILLA	Pensión 11 Salud 11 35332520	**TOTAL PAGADO**	$ 1.266.900,00
	No. PLANILLA	Pensión 11 Salud 12 35649579	**TOTAL PAGADO**	$ 2.776.500,00

OBJETO DEL CONTRATO

EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA A TRANSFERIR A TITULO DE COMPRAVENTA MATERIAL POP EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN ESTRATÉGICO Y PEDAGÓGICO DE COMUNICACIONES ORIENTADO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LOS 41 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

JUSTIFICACIÓN Y DETALLLE DE ACTIVIDADES Y/O BIENES

En cumplimiento con lo establecido en el Contrato 4063-2025, se procede a informar que la contratista realiz´ó el suministro de acuerdo a los estipulado para asegurar la ejecución oportuna del presente contrato, durante el periodo comprendido entre el 19 de diciembre de 2025 y el 26 de diciembre de 2025. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA: 1. Actividad: Cumplir a entera satisfacción con el objeto del contrato conforme a los requerimientos exigidos por la entidad. Se completaron la entrega de material POP de 20 pendones con su respectiva araña, 700 libretas, 1 faldón tarima en lona y 1 lona caja de luz. Todo se ejecutó conforme a las especificaciones técnicas descritas en la invitación pública y los estudios previos. 2. El contratista deberá garantizar durante toda la vigencia del contrato, el costo unitario ofrecido por cada referencia en su propuesta. Durante toda la vigencia del contrato, se garantizó y respetó los costos unitarios ofertados para cada una de las referencias incluidas en la propuesta presentada, sin generar incrementos o variaciones. 3. Elaborar y entregar en la cantidad y condiciones técnicas los elementos y bienes impresos y de publicidad, acordes con el diseño y arte requerido por la entidad. Se elaboró y entregaron los elementos y bienes impresos en las cantidades, condiciones técnicas y características acordadas, cumpliendo con los diseños y artes suministrados por la entidad. 4. Garantizar la disponibilidad y la calidad de la materia prima utilizada como insumo para la elaboración de los elementos y/o bienes impresos, requeridos por la Secretaría de Educación y Cultura departamental. Se garantizó en todo momento la disponibilidad y calidad de la materia prima utilizada como insumo, se utilizaron materiales aprobados por estándares industriales, se implementó un control de calidad en todas las etapas del proceso, verificando que los colores, cortes y acabados fueran consistentes y que el resultado final cumpliera con las expectativas del cliente. 5. Entregar el material pedagógico impreso, debidamente empacados y protegidos, comprometiéndose a reponer o reparar las pérdidas que ocurran antes de la correcta entrega. El material pedagógico impreso fue entregado debidamente empacado y protegido, asegurando su integridad hasta la entrega final. 6. Hacer entrega de los elementos y/o bienes impresos, que le sean solicitados por escrito o por correo

electrónico por el supervisor del contrato, en la fecha establecida deberán ser entregados en el municipio de Popayán, en el Almacén de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental. Se realizó la entrega de los elementos y bienes impresos solicitados por el supervisor del contrato, previa solicitud por correo electrónico, en las fechas establecidas y en el municipio de Popayán, específicamente en el Almacén de la Secretaría de Educación y Cultura Departamental. Antes de la entrega, se notificó a la entidad para coordinar la recepción, al momento de la entrega, se realizaron inspecciones conjuntas con el supervisor, quien firmó las actas de recibido a satisfacción. 7. Los diseños, los colores y demás características específicas que deban contener los elementos a suministrar, serán entregados por la entidad. En el evento de que dichos elementos contengan el logotipo, la marca, la secretaría y/o el escudo de la Gobernación del Cauca en su diseño, este deberá ser acorde al Manual de Identidad Corporativa de la Entidad o a su documento equivalente y no podrán ser modificados por el contratista. Los diseños, colores y características específicas de los elementos suministrados se ajustaron estrictamente a los lineamientos entregados por la entidad, incluyendo el uso adecuado del logotipo, marca, secretaría y/o escudo de la Gobernación del Cauca, conforme al Manual de Identidad Corporativa, sin realizar modificaciones no autorizadas. 8. Asumir el costo del transporte, entrega de los elementos y/o bienes impresos, en el lugar que solicite el supervisor del contrato, sin costo adicional para la Secretaría de Educación y Cultura, procurando evitar demoras en su traslado e inconvenientes a la Entidad. Se asumió la totalidad de los costos de transporte y entrega de los elementos y bienes impresos en los lugares indicados por el supervisor del contrato, sin generar costos adicionales para la Secretaría de Educación y Cultura, garantizando entregas oportunas. 9. La entrega deberá ser realizada directamente por personal del contratista, para realizar la verificación de los elementos y/o bienes impresos. En ningún caso se recibirá la entrega por medio de empresas de mensajería. Las entregas se realizaron directamente por parte de nuestro personal, permitiendo la verificación inmediata de los elementos y bienes impresos, sin utilizar empresas de mensajería 10. Realizar los cambios pertinentes de los elementos y/o bienes impresos, entregados según las observaciones formuladas por el supervisor del contrato, cuando no cumplan con las características, condiciones y especificaciones indicadas por la entidad El contratista realizó los cambios pertinentes en los elementos y bienes impresos que presentaron observaciones por parte del supervisor del contrato, asegurando el cumplimiento de las características, condiciones y especificaciones indicadas por la entidad. 11. Entrega de facturación para revisión y aprobación: Se entregaron oportunamente al supervisor del contrato las facturas correspondientes, discriminando cantidades, especificaciones, valores por ítem y valor total, para su respectiva revisión y aprobación. 12. Reposición de bienes con defectos de fabricación: El contratista realizó los cambios de los bienes que presentaron defectos de fabricación o cualquier incumplimiento de las especificaciones requeridas, las veces que fue necesario, sin generar costos adicionales para la entidad y dentro del plazo establecido de tres (3) días posteriores a la comunicación oficial. 13. Otras actividades necesarias para la ejecución del contrato: El contratista ejecutó todas aquellas actividades adicionales que fueron necesarias para el adecuado cumplimiento del objeto contractual, garantizando su correcta y oportuna ejecución. Estas actividades se han desarrollado de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el Contrato 4063-2025, garantizando el cumplimiento de las obligaciones y la correcta ejecución del objeto contractual.

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN

EL contratista cumplió con la entrega de los productos objeto del contrato, los cuales fueron suministrados de manera oportuna y conforme a las especificaciones técnicas, características y condiciones establecidas por la entidad. Así mismo, los bienes fueron verificados por la supervisión del contrato, encontrándose en correcto estado y cumpliendo con los requerimientos exigidos, por lo cual se reciben a satisfacción.

No. Ítem	Descripción	Medidas / Especificaciones	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	Pendón + araña	Medidas: 200 x 100 cm. Impresión full color	Unidad	2	$168.600	$3.372.000
2	Material informativo y pedagógico – Libretas	Medidas: estándar. Impresión: 4x0 y 1x0. Material: papel bond 70 g cuadriculado, pasta propalcote 300 g, impreso con logo institucional	Unidad	700	$4.500	$3.150.000
3	Faldón de tarima	Medidas: 12 m de largo x 1,40 m de alto. Material: lona	Unidad	1	$580.000	$580.000
4	Lona caja de luz	Medidas: 2,10 m de alto x 4,10 m de ancho	Unidad	1	$1.300.000	$1.300.000
	TOTAL					**$8.402.000**

No.	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANT	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	Material informativo y pedagógico	Pendón + araña Medidas: 200 x 100, Full color	20	
2		Libretas Medidas: Estándar. Impresión: 4x0 y 1X0. Material: Bond 70 gr cuadriculado, pasta propalcote 300gr - Impreso logo institucional	700	
3		Faldón tarima 12 mts por 1,40 mts alto. Lona	1	
4		Lona Caja de Luz 2,10 Alto mts, x 4,10 ancho.	1	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FE4252

NOTAS	
El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas, dentro del período de tiempo comprendido entre el 19 y 26 de diciembre de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.	
DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	
DEPENDENCIA	
FIRMA	
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARY ALEXANDRA RAMIREZ DIAZ
DEPENDENCIA	DESPACHO EDUCACIÓN
FIRMA	
DATOS APOYO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE	
DEPENDENCIA	
FIRMA	
FECHA ELABORACIÓN	**26/12/2025**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25292842	0	MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4761	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 6 10 A 29		8242605			UTILGRAFICAS@HOTMAIL.COM		N

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
2025-11	2025-11	35332520	I	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.266.900	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35332520	2025-12-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 25292842	PRADO VILLAQUIRAN MARIA ALEJANDRA	4.287.800																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	4.287.800	686.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	4.287.800	536.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	4.287.800	44.800	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	1.266.900	N	2141001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25292842	0	MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4761	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 6 10 A 29		8242605			UTILGRAFICAS@HOTMAIL.COM		N

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
2025-11	2025-11	35332520	I	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.266.900	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35332520	2025-12-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.287.800	4.287.800	4.287.800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	686.100	0	0	0	686.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	686.100	0	0	0	686.100
EPS(Administradoras: 1)				1	536.000	0	0	0	536.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	536.000	0	0	0	536.000
ARP(Administradoras: 1)				1	44.800	0	0	0	44.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	44.800	0	0	0	44.800
Gran Total					1.266.900	0	0	0	1.266.900

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1993082962

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
09/12/2025

Número de aprobación
00082962

Dirección IP
67.73.237.57

Valor transacción
$ 1.266.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	25292842

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25292842	0	MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN	B	0-0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4761	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 7 10 A 16	8242605	UTILGRAFICAS@HOTMAIL.COM	S

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
2025-11	2025-12	35649579	E	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.776.500	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
8	35649579	2025-12-10	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1002963808	CERON CHICUE ANGIE TATIANA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1476101
2	CC 1130589948	HOYOS PIEDRAHITA EDGAR	1.423.500	F	X															0			21	21	21	21	PORVENIR-230301	996.450	159.500	0	0	SOS-EPS-EPS018	996.450	39.900	COMFACAUCA-CCF14	996.450	39.900	996.450	10.500	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	249.800	S	2181201
3	CC 1061766573	HURTADO PACHECO ANYI LEONELA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1476101
4	CC 34565464	HURTADO PIAMBA DORA LILIA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1476101
5	CC 10295680	MARIACA VALVERDE ERNESTO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	2170902
6	CC 34552769	QUILINDO ERAZO ZORAIDA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3581101
7	CC 1002969619	ROJAS PASQUEL JULIANA ANDREA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	349.300	S	1476101
8	CC 10294972	YUNDA PACHECO MANUEL JESUS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	34.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	376.500	S	3311001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25292842	0	MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN	B	0-0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4761	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	CALLE 7 10 A 16		8242605			UTILGRAFICAS@HOTMAIL.COM		S

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
2025-11	2025-12	35649579	E	2025-12-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.776.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
8	35649579	2025-12-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.960.950	10.960.950	10.960.950	10.960.950	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				8	1.754.100	0	0	0	1.754.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	911.200	0	0	0	911.200
PORVENIR	230301	800224808	8	3	615.100	0	0	0	615.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 3)				8	438.900	0	0	0	438.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	4	228.000	0	0	0	228.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	39.900	0	0	0	39.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	171.000	0	0	0	171.000
ARP(Administradoras: 1)				8	144.600	0	0	0	144.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	8	144.600	0	0	0	144.600
CCF(Administradoras: 1)				8	438.900	0	0	0	438.900
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	8	438.900	0	0	0	438.900
Gran Total					2.776.500	0	0	0	2.776.500

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1993073963

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
09/12/2025

Número de aprobación
00073963

Dirección IP
67.73.237.57

Valor transacción
$ 2.776.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	25292842

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

SURTIDORA Y COMERCIALIZADORA
utilgráficas

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003
(PERSONAS NATURALES)

MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN identificada con cedula de ciudadanía No. 25.292.842 de Popayán, propietaria del establecimiento de comercio SURTIDORA Y COMERCIALIZADORA UTILGRÁFICAS

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

Me encuentro al día, a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar en los seis (6) últimos meses. Declaro bajo la gravedad de juramento que me encuentro exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano Familiar (ICBF), al cumplir los requisitos del artículo 65 de la Ley 1819 de diciembre 29 de 2016, que adiciona 114-1 al estatuto tributario. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en el municipio de Popayán a los 24 días del mes de diciembre del 2025.

NOMBRE: MARIA ALEJANDRA PRADO VILLAQUIRAN
PROPIETARIA SURTIDORA Y COMERCIALIZADORA UTILGRÁFICAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 25.292.842 DE POPAYÁN

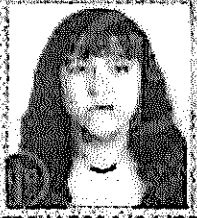
FRANCY BOLAÑOS LOPEZ
CONTADORA PUBLICA
CONTADOR MATRICULA #100446-T

Scanned with CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

100446-T



FRANCY
BOLAÑOS LOPEZ
C.C.34551194
RESOLUCION INSCRIPCION 71 FECHA2004/04/29
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA 100583





FIRMA DEL TITULAR 20119

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D0927D76291DA4E4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
FRANCY BOLAÑOS LOPEZ

Que el contador público **FRANCY BOLAÑOS LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 34551194 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 100446-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************* ** ***

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado