| Escuela Tecnológica<br>Instituto Técnico Central<br>Establecimiento Público de Educación Superior | FORMATO<br>CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS | CÓDIGO: GAD-FO-02<br>VERSIÓN: 6<br>VIGENCIA: 2025-10-16<br>PÁGINA: 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia:** | RECTORIA | **Pago No:** | 1 | **Total de pagos** | 1 | | |
| | | | | **En Ejecución:** | NO | **Pago Final:** | SI |

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos** | PRINT LINK S.A.S. | | |
| **Nro. De Identificación** | 830101822-2 | **Email:** | printlink4@gmail.com |

**INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | 192-2025 | **Período a cobrar:** | Diciembre | **Plazo de Ejecución:** | | 15/12/2025 | |
| | | **Fecha de iniciación:** | 31/03/2025 | **Fecha de terminación:** | 15/12/2025 | **Fecha de Prorroga:** | NO |
| **Responsabilidad Tributaria** | **Tipo de Régimen (Tributario)** | **Novedades del período a pagar** | | **Sin Novedades** | | | |
| Responsable de IVA | Persona Jurídica | **Periodo a pagar (en el caso de terminacion anticipada)** | | **N/A** | | | |
| **Tipo de Cuenta Bancaria** | **Corriente** | **Numero de Cuenta Bancaria** | | **031111859** | **Banco** | **AV VILLAS** | |

**INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

| **Valor Inicial:** | **Valor Adición:** | **Valor Total:** | |
|---|---|---|---|
| $ 1.399.440,00 | - | 1.399.440,00 | 100% |

**Cuota**

| Cuenta No. 1 | Cuenta No. 2 | Cuenta No. 3 | Cuenta No. 4 | Cuenta No. 5 | Cuenta No. 6 | Cuenta No. 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.399.440,00 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |

| Cuenta No. 8 | Cuenta No. 9 | Cuenta No. 10 | Cuenta No. 11 | Cuenta No. 12 | Cuenta No. 13 | Cuenta No. 14 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |

| Cuenta No. 15 | Cuenta No. 16 | Cuenta No. 17 | Cuenta No. 18 | Cuenta No. 19 | Cuenta No. 20 | Cuenta No. 21 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |

**VALOR A PAGAR:** $ 1.399.440,00 **TOTAL PAGADO** $ 1.399.440

**Saldo:** $ - **Porcentaje de Ejecución Financiera** 100,00%

**ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN**

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA MARCACIÓN DE DIPLOMAS, QUE ACREDITAN A LOS ESTUDIANTES COMO PROFESIONALES Y BACHILLERES DE LA ESCUELA TECNOLÓGICA INSTITUTO TÉCNICO CENTRAL. |

**RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: SE VERIFICARON LOS VALORES Y PORCENTAJES COTIZADOS CORRESPONDIENTES A LA CUOTA DEL CONTRATO.**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEGURIDAD SOCIAL** | **Pension** | $ 794.300 | **ARL** | $ 656.000 | **Riesgo No.** | 1 | |
| | **Salud** | $ 455.500 | **Número de Planilla** | 1077816943 | | | |
| | | | **Total Planilla** | $ 1.905.800,00 | | | |

**AVANCE DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **SE HACE LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE REVISANDO LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL CONTRATO EN REFERENCIA DE LA CUOTA NO.** | **1** |

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO**
**(Describa las actividades y/o productos especificas que realizo en período)**

MARCACIÓN DE 1.200 UNIDADES DE DIPLOMAS DE EDUCACION SUPERIOR AÑO 2025, IMPRESOS A 1X0TINTA COLOR NEGRO SOBRE DIPLOMAS SUMINISTRADOS, SEGÚN BASE DE DATOS.

MARCACIÓN DE 200 UNIDADES DE DIPLOMAS DE BACHILLERATO AÑO 2025, IMPRESOS A 1X0TINTA COLOR NEGRO SOBRE DIPLOMAS SUMINISTRADOS, SEGÚN BASE DE DATOS.

**ACLARACIONES TRIBUTARIAS:**

**Como contratista persona natural, he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI_____ NO ___X___.**

**Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, de la Orden Contractual de prestación de servicios suscrita con la ETITC, de la presente cuenta de cobro. *(adjuntar planilla de la seguridad social pagada o liquidada).***

**Como persona natural solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de la esta cuenta de cobro.**
**SI_____ NO ___X___ Tarifa Adicional_____.**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**

**NOMBRE SUPERVISOR:** EDGAR MAURICIO LOPEZ LIZARAZO

**C.C.:** 91.474.271

| Escuela Tecnológica<br>Instituto Técnico Central<br>Establecimiento Público de Educación Superior | FORMATO<br>CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS | CÓDIGO: GAD-FO-02<br>VERSIÓN: 6<br>VIGENCIA: 2025-10-16 |
|---|---|---|

**Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:**

**RECIBIDO A SATISFACCION**

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.
Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión.
Por lo anterior, autorizo el pago.

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**Anexos:**

| | |
|---|---|
| Planilla Estado **PAGADA** Aportes Salud Pensión ARL (Positiva) | **SI** |
| Planilla Estado **LIQUIDADA** Aportes Salud Pensión ARL (Positiva) | **NO** |
| Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03 | **NO** |
| Factura | **SI** |
| Ingreso de Almacén | **NO** |
| Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09 | **NO** |
| RUT | **NO** |

***Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o**

Valor a descontar :

**Solicitud de deducciones (Art 387 Est T.)**

| | |
|---|---|
| Dependientes : | |
| AFC o Pensiones Voluntarias | NO |
| Intereses de Vivienda: | NO |
| Medicina Prepagada: | NO |

Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central (ETITC) para que trate mis datos personales con fines institucionales, de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales. Los datos recolectados mediante este formato serán utilizados exclusivamente para los propósitos relacionados con las funciones misionales y administrativas de la Escuela, y se encuentran amparados por la Política de Protección de Datos Personales aprobada.

**Factura Electrónica de Venta FEPI 18346**

PRINT LINK SAS

**830101822 - 2**

No Somos Grandes Contribuyentes

Responsable de IVA

No Autorretenedor Impuesto de Renta - Retenedor en la Fuente por Renta

Autorización Numeración de Facturación: 18764092973870 de 08/05/2025

Vigente hasta 08/05/2026 - Prefijo: FEPI de la factura 18113 a la 19300

Act. Económica 1811

**CUFE** e4b1c62582c357874045d0fb79affffcecee7b92d5362a4b081a0e6071d308067f40063a7b9553103825d920f872588

**ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL**

NIT 860523694 - 6

Dirección: CL 13 16 74 BRR LA FAVORITA

Ciudad: Bogotá, Bogotá D.C, Colombia

Teléfono: (57601) 3443025 - Correo: rectoria@itc.edu.co

Fecha Factura: 23/12/2025 10:48:59

Fecha Expedición: 23/12/2025 10:49:03

Forma de Pago: Contado

Fecha Vcto.: 23/12/2025

Medio de Pago: Acuerdo mutuo

| Nro. | Descripción Ítem (Código) | UM | Cant. | Vlr. Unitario | IVA % | IVA (Unitario) | ICO | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO IMPRESION | UNID | 1.00 | 1,399,400.00 | 0.00 | 0.00 | | 1,399,400.00 |

1.200 UNIDADES MARCACION DE DIPLOMAS REF. EDUCACION SUPERIOR AÑO 2025, IMPRESOS A 1X0TINTA COLOR NEGRO SOBRE DIPLOMAS SUMINISTRADOS, SEGÚN BASE DE DATOS.200 UNIDADES MARCACION DE DIPLOMAS REF. BACHILLERATO AÑO 2025, IMPRESOS A 1X0TINTA COLOR NEGRO SOBRE DIPLOMAS SUMINISTRADOS, SEGÚN BASE DE DATOS.

**Observaciones:**

| | |
|---|---|
| Subtotal | 1,399,400.00 |
| Descuentos | 0.00 |
| IVA | 0.00 |
| ICO | 0.00 |
| **Total COP** | **1,399,400.00** |
| **Saldo Pendiente** | **1,399,400.00** |

**Total Nro. Líneas: 1**

**Vlr. Total:** UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS (PESOS COLOMBIANOS)

FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DE PRINT LINK SAS
BANCO AV VILLAS CTA CTE 031 111 859
BANCO DE BOGOTA CTA CTE 081425910
Esta se considera aceptada por el beneficiario, si dentro de los 3 dias no hace ninguna reclamación

Se causará interés por mora a la tasa máxima autorizada por la ley por mes o a partir de la fecha de vencimiento.

Firma y Sello Autorizado

ESTABLECIMIENTO PRINT LINK SAS

Carrera 28 No. 68-58 Tel (57601) 6086673

Bogotá, Bogotá D.C, Colombia

Firma y Sello Cliente

www.printlink.com.co

printlink4@gmail.com

**-ORIGINAL-**

Impresa por LOGGRO, un software de Loggro S.A.S. NIT. 901361537-1 www.loggro.com

Proveedor Tecnológico Loggro S.A.S. NIT 901361537-1

El emisor de esta factura es responsable por la totalidad de los datos contenidos en ella.

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

### Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2025-12-11, 10:40:55 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | noviembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | diciembre de 2025 |
| **Empresa** | PRINT LINK SAS |
| **NIT** | NI 830101822 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1077816943 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1999283024 |
| **Banco** | (1052) - BANCO AV VILLAS |
| **Valor** | $ 2.250.600 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 234.300 | $ 900 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 2 | $ 656.000 | $ 2.500 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 560.000 | $ 2.200 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 3 | $ 222.600 | $ 900 |
| N830003564 | EPS017 | FAMISANAR | 1 | $ 140.000 | $ 600 |
| N860002183 | 14-4 | AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A | 4 | $ 92.900 | $ 400 |
| N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO | 4 | $ 336.000 | $ 1.300 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 2.241.800 | $ 8.800 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 2.250.600 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!