TIPO DE INFORME FINAL

DATOS GENERALES (*Diligenciar este espacio únicamente cuando el informe es* ***Parcial***)

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**23/11/2025 A 23/12/2025**	
AVANCE	**FÍSICO** *Indicar el valor porcentual (%) en tiempo acumulado frente al tiempo total del contrato, o el valor de avance de acuerdo al cumplimiento del cronograma.*	**PRESUPUESTAL** *Indicar el valor porcentual (%) acumulado frente al valor total del contrato.*
% DE AVANCE PROGRAMADO	**100%**	**100%**
% DE AVANCE REAL	**100%**	**100%**

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Sandy Julieth Camacho Mata
DEPENDENCIA	Agencia, Creación y Diseño

DATOS DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CONTRATO	**22530060**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	**23/10/2025**
FECHA DE LEGALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO *(debe ser la correspondiente a la expedición del registro presupuestal y aprobación de póliza de seguro de cumplimiento. Si uno de estos documentos tiene fecha posterior al otro, se tomará la última).*	**23/10/2025**
CONTRATISTA	**DYNAMIC MERCHANDISING S.A.S.**
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	**800.181.369 - 1**
OBJETO DEL CONTRATO	AQUISICIÓN DE MATERIAL GRAFICO IMPRESO – AFICHES

VALOR	UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($1.487.500) INCLUIDO I.V.A Y TODOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS.
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución será de tres (03) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.
PLAZO DE ENTREGA	Cinco (05) días calendario
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**23/10/2025**
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	**23/01/2026**
ADICIONES*	N/A
PRORROGAS*	N/A
MODIFICACIÓNES	N/A
SUSPENSIONES	N/A

** En caso de adición o prórroga, indicar el número de la misma con el tiempo prorrogado o valor adicionado según se trate y la fecha de suscripción del documento.*

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: *(Indicar conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, el cumplimiento y desempeño del contratista respecto de la ejecución de las mismas, explicando de forma detallada los elementos recibidos, servicios prestados, etc., junto con los soportes pertinentes)*

Durante el periodo mencionado, el cliente solicito los siguiente:

FECHA SOLICITUD AFICHES	***CANTIDAD SOLICITADA***
25/11/2025	23
26/11/2025	4
2/12/2025	32
10/12/2025	11
15/12/2025	17
TOTAL	**87**

El contratista cumplió con lo requerido técnicamente en la Orden de Compra durante el tiempo establecido. Cumpliendo con los plazos establecidos y las condiciones técnicas requeridas en la orden de compra.

La presente orden de producción tiene un plazo de ejecución hasta el 23 de enero de 2026; sin embargo, a la fecha ya se ha ejecutado la totalidad de lo establecido. Por lo tanto, se da por finalizada dicha ejecución.

2. OBSERVACIONES: *(Señalar las observaciones a que haya lugar respecto del desarrollo del objeto contractual, estableciendo si éste se está ejecutando o se ejecutó a satisfacción, así como reportar cualquier inconsistencia en la ejecución, cumplidos, pagos, documentos de remisión, etc.)*
N/A

3. INFORMACIÓN TÉCNICA RELEVANTE (Si aplica): *(Indicar de manera clara las características técnicas que se supervisaron y verificaron respecto del objeto contractual, en caso tal que, en razón del servicio, bien u obra a desarrollar, se requiriera satisfacer el cumplimiento de normas especiales o condiciones técnicas propias de su naturaleza)*
N/A

4. SOPORTES DEL INFORME*: (Reporte de pagos, entradas a almacén, comunicaciones enviadas al contratista, cumplidos. Basta con relacionar los documentos soporte; sin embargo, si se trata de un contrato celebrado en virtud de un convenio interadministrativo, se debe anexar copia de recibido a satisfacción del cliente que se trate, con el fin de verificar la ejecución a la fecha).*
1. Cumplido de recibido a satisfacción **2. Factura** **3. Auxiliar de Pagos**

BALANCE FINANCIERO	
Concepto	**Valor**
Valor Inicial del Contrato	**$ 1.487.500**
Valor Total del Contrato	**$ 1.487.500**
Valor Recibido por el Contratista	**$ 1.487.500**
Valor Ejecutado por la Imprenta a Favor del Contratista	**$ 1.487.500**
Saldo por Ejecutar	**$ 0**

FECHA DE ELABORACIÓN: 22/12/2025

SANDY JULIETH CAMACHO MATA
Supervisora Orden de Compra

Outlook

Re: SOLICITUD CUMPLIDO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN - ORDEN DE COMPRA No. 22530060

Desde Andres Felipe Hernandez Florez <ahernandezf@mincultura.gov.co>
Fecha Jue 18/12/2025 9:26
Para John Harold Herrera Fernandez <john.herrera@imprenta.gov.co>; Sandy Julieth Camacho Mata <sandy.camacho@imprenta.gov.co>
CC Yinari Carolina Arias Lamprea <yarias@mincultura.gov.co>; Sergio Zapata Leon <szapatal@mincultura.gov.co>; Maria Lucia Ovalle Perez <movalle@mincultura.gov.co>

Apreciado Harold.

En atención a lo solicitado en el correo que precede, damos nuestro VoBo frente a la orden relacionada.

Agradezco su atención.

Obtener Outlook para Android

From: John Harold Herrera Fernandez <john.herrera@imprenta.gov.co>
Sent: Wednesday, December 17, 2025 4:24:25 PM
To: Andres Felipe Hernandez Florez <ahernandezf@mincultura.gov.co>; Sandy Julieth Camacho Mata <sandy.camacho@imprenta.gov.co>
Cc: Yinari Carolina Arias Lamprea <yarias@mincultura.gov.co>; Sergio Zapata Leon <szapatal@mincultura.gov.co>; Maria Lucia Ovalle Perez <movalle@mincultura.gov.co>
Subject: SOLICITUD CUMPLIDO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN - ORDEN DE COMPRA No. 22530060

Felipe buenas tardes,

Agradezco mucho el envió de cumplido de recibido a satisfacción del siguiente producto:

Ítem	***Descripción del bien o servicio***	***Unidad de Medida****	***Cantidad****	***OP***	***COTIZACIÓN***
1	***AFICHES***	*Unidad*	*250*	*313175*	*15043-1*

Cordialmente

John Harold Herrera Fernández.
Subgerencia Comercial y de Divulgación.
john.Herrera@imprenta.gov.co
Teléfono: (601) 457 8000 ext. 2711
Celular: 317 363 8611
Carrera 66 # 24-09
Bogotá, Colombia
www.imprenta.gov.co



Si la solicitud contenida en el presente mensaje se recibe por fuera del horario laboral, se recomienda su lectura y trámite dentro del horario laboral del destinatario.
Si la solicitud contenida en el presente mensaje se recibe por fuera del horario laboral, se recomienda su lectura y trámite dentro del horario laboral del destinatario.

	Imprenta Nacional de Colombia **CUMPLIDO A SATISFACCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	GA-FO-9 22/06/2023 Versión 2

Supervisor de contrato: **SANDY JULIETH CAMACHO MATA** Fecha de cumplido: 18/12/2025
(DD/MM/AAAA)

Nombre del contratista: **DYNAMIC MERCHANDISING S.A.S.** No. de contrato y año: **22530060**

Objeto del Contrato: AQUISICIÓN DE MATERIAL GRAFICO IMPRESO – AFICHES

Descripción del bien o servicio recibido:

Ítem	***Descripción del bien o servicio***	***Unidad de Medida****	***Cantidad****	***OP***	***COTIZACIÓN***
1	***AFICHES***	*Unidad*	*250*	*313175*	*15043-1*

Cliente - ***MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES***

Certifico que lo anteriormente descrito, se verificó y recibió a entera satisfacción, de acuerdo con los requisitos y características técnicas definidas en el objeto del contrato, por lo que es procedente el pago de la factura, por valor de $1.487.500

Firma Supervisor de Contrato

Nota: En el caso de que en las Ordenes de servicio u Ordenes de compra queden saldos disponibles que no van a ser ejecutados, el supervisor del contrato deberá informar a la Subgerencia Administrativa y Financiera - Presupuesto dentro del mismo cumplido, para efectos de hacer los ajustes respectivos.

Factura Electrónica De Venta No

DINA No. 8525

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764099662336 que habilita desde DINA 8001 hasta DINA 10000. Vence 2027-10-03

DYNAMIC MERCHANDISING S A S

Nit 800181369

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
Responsabilidad Fiscal R-99-PN No responsable
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4669 11.04 X 1000

CLIENTE	IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA
NIT	830001113 1
Email Cliente	facturaelectronica_indc@imprenta.gov.co

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 66 24 09	Bogota D.C.	6014578000

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
18/12/2025	17/01/2026	PAULA DANIELA RODRIGUEZ BELTRAN	Credito

ORDEN DE COMPRA	22530060	**AVISO DE RECIBID**	

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	006566	AFICHES 1/4 DE PLIEGO	250	Und.	5.000	19%	950	1.250.000

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**1.250.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**237.500**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.487.500**
RETEFUENTE	**31.250**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.456.250**

Valor en Letras

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Favor girar cheque cruzado a nombre de DYNAMIC MERCHANDISING S.A.S
o consignar en cuenta corriente No.202056362-12 de Bancolombia
o en cuenta corriente No.05405472-1 del Banco de Bogota
a nombre de DYNAMIC MERCHANDISING S.A.S., Nit 800.181.369-1

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 18/12/2025 13:54:40

CL 84 22 42 Teléfono 601 3613991 Bogota D.C.
Correo Electrónico contabilidad@dynamicsas.com

CUFE: bf5a6ccc8b3e3fe649dbac1113154c11265cc79db753a911efe5b8fb1a8748e16f1e6edae7f1a087190c10dbdc0e4a05 --Expedición: 18/12/2025 01:59 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141216311622

(415)7707212489984(8020) 000014121631162 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 1 3 6 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
DYNAMIC MERCHANDISING S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 84 22 42

42. Correo electrónico lucduran@dynamicsas.com

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

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 6 9	1 9 9 2 1 1 2 0	4 6 4 1	2 0 2 1 1 0 1 1		1 8 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	5	7	8	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 2	2 3	3 4																	

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 DURAN ECHEVERRY LUCIANO

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: 141216311622

(415)7707212489984(8020) **000014121631162 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 1 3 6 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

Vigencia

80. Desde	1 9 9 2 1 1 2 0
81. Hasta	2 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: 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 6 1 0 2 2		-
2	2 1	2 0 1 1 0 1 1 7		-
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141216311622

(415)7707212489984(8020) **000014121631162 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 1 3 6 9	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 1 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 2 9 8 6 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DURAN	ECHEVERRY	LUCIANO	

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 1 1 0 1 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 4 6 5 1 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RESTREPO	CORREA	MARIA	ADELAIDA

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 141216311622

(415)7707212489984(8020) **000014121631162 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 8 1 3 6 9		Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 4 3 2 0 4		6 5 6 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BARRERA	RODRIGUEZ	ALFREDO	

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 0 0 9 7 1 4 3	2	2 5 1 6 4 6 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
BARRERA	GARCIA	SERGIO	ANDRES

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 1 6

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CUPITRA	PARRA	FLOR	EDITH

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 7 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	DYNAMIC MERCHANDISING S A S	**NIT:**	800181369
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2025
Número de Radicación:	91052903	**Total a pagar:**	$13,592,000
Fecha de vencimiento:	19/11/2025	**Total de empleados:**	17
Fecha de Pago:	07/11/2025	**Número de Administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1911568250
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	17		$0	$284,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$227,800
230301	800224808	Porvenir	12		$0	$5,639,700
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$2,295,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		$0	$744,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	17		$0	$2,174,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0	$615,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	3		$0	$140,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	7		$0	$811,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	4		$0	$535,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$123,800
						$13,592,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Certificado
Bancario

Martes, 4 de noviembre de 2025

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DYNAMIC MERCHANDISING S A S identificado(a) con NIT 800181369, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	20205636212	2000/11/09	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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

Auxiliar de Pagos a Proveedores por Contrato

Proveedor: 800181369 DYNAMIC MERCHANDISING S.A.S
Supervisor: 1030590609 SANDY JULIETH CAMACHO MATA

Numero: 22530060 **Fecha:** 23/10/2025 **Fecha de Vencimiento:** 23/01/2026 **Valor Total Contrato:** 1.487.500,00
Objeto: (22530060) ADQUISICION DE MATERIAL GRÁFICO IMPRESO – AFICHES.

Detalle Documentos Asociados al Contrato:

CDP N°: 1905/5976 de 21/10/2025 **Registro N° : 1906/5949 de 23/10/2025** **Tipo: CONTRATO** 22530060 **Valor Contrato:** 1.487.500,00

Objeto: (22530060) ADQUISICION DE MATERIAL GRÁFICO IMPRESO – AFICHES.

# Número	Fecha Obligación	Descripción Obligación	N° Factura Proveedor	Valor Obligación	# Comp. Egreso	Fecha Egreso	Saldo xEjecutar
1907 / 9114	24/12/2025	O.C. 30060 DE 2025, SUMINISTRO DE AFICHES PARA EL MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES LOS SABERES, FRA. DINA-8525 DE 18/12/25, EP301, EP 316 DE 12/11/25, EP 346 DE 27/11/25, EP 374 DE 10/12/25, EP 377 DE 11/12/25 OP. 313175, CUMPLIDO INTERNO Y EXTERNO.	22501219	1.487.500,00	1069 22500274	29/12/2025	0,00

Valor Contrato: 1.487.500,00 **Valor Ejecutado:** **1.487.500,00** **Saldo:** **0,00**

Valor Total Contrato: **1.487.500,00**
Valor Ejecutado: **1.487.500,00**
Saldo Total Contrato: **0,00**