TIPO DE INFORME FINAL

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

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**30/11/2025 A 30/12/2025**	
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	**22530065**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	**30/10/2025**
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).*	**23010/2025**
CONTRATISTA	**SEÑALES LOGICAS S.A.S.**
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	**901.353.274 – 4**
OBJETO DEL CONTRATO	AQUISICIÓN DE MATERIAL GRAFICO IMPRESO – BACKING

VALOR	UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($1.332.800) INCLUIDO I.V.A Y TODOS LOS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS.
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución será de dos (02) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.
PLAZO DE ENTREGA	Cinco (05) días hábiles
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**3010/2025**
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	**30/12/2026**
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)*

Se realizó la entrega de la muestra de color conforme a los archivos suministrados por el cliente. No obstante, la muestra presentada evidenció un error en el diseño, motivo por el cual se solicitó al proveedor la elaboración de una nueva muestra. Esta segunda muestra también presentó inconsistencias de diseño, las cuales se originaron debido a que los archivos enviados por el cliente llegaron al proveedor en desorden, toda vez que fueron remitidos en el programa abierto y no en formato PDF cerrado, lo que generó alteraciones en la diagramación.

Ante esta situación, se optó por llevar a cabo una reunión presencial con el cliente en el taller del proveedor, con el fin de realizar la prueba final de impresión. Dicha prueba consistió en la impresión a tamaño real de los archivos, para su verificación directa por parte del cliente. En esta instancia, se imprimieron los tres diseños entregados, los cuales fueron revisados y aprobados por el cliente.

Una vez obtenida la aprobación, el proveedor procedió a realizar los acabados del material. El día 12 de diciembre se efectuó la entrega del material; sin embargo, el cliente no lo recibió debido a que no fue posible realizar el armado de la estructura en ese momento.

Posteriormente, el día lunes 15 de diciembre, se llevó a cabo una reunión en las instalaciones de la imprenta, con la participación del proveedor Señales Logia y el cliente Policía Nacional, con el objetivo de verificar el correcto armado de la estructura del backing contratado. Durante esta reunión, el cliente manifestó inconformidades adicionales, distintas al armado de la estructura, relacionadas con la calidad del banner y los terminados, señalando la existencia de una grieta en la zona donde se instala el riel de la estructura, el cual permite montar y desmontar el banner según se requiera.

Las observaciones relacionadas con la estructura fueron atendidas y se realizaron los ajustes necesarios para garantizar su correcta funcionalidad y estabilidad. Una vez efectuados dichos ajustes, el material fue entregado al Subgerente Comercial, con el fin de que este pudiera realizar la revisión correspondiente y adelantar las gestiones necesarias para llegar a un acuerdo con el cliente.

En cuanto a las observaciones relacionadas con la impresión, estas no fueron consideradas procedentes, toda vez que el cliente otorgó la aprobación expresa de la impresión el día 05 de diciembre, luego de la revisión final realizada en el taller del proveedor.

El día 23 de diciembre se realizo una reunión en las instalaciones de la Imprenta Nacional de Colombia, con el cliente, para explicar como se debía armar la estructura para que esta quedara firme y no se moviera. A continuación, se puede corroborar que la estructura y los banners cumplen con las características técnicas requeridas, en la siguiente evidencia fotográfica.





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. **Ingreso de Materia Prima**
2. **Cumplido de recibido a satisfacción**
3. **Factura**
4. **Auxiliar de Pagos**

BALANCE FINANCIERO	
Concepto	**Valor**
Valor Inicial del Contrato	**$ 1.332.800**
Valor Total del Contrato	**$ 1.332.800**
Valor Recibido por el Contratista	**1.332.800**
Valor Ejecutado por la Imprenta a Favor del Contratista	**1.332.800**
Saldo por Ejecutar	**$ 0**

FECHA DE ELABORACIÓN: 24 /12/2025

Sandy Julieth Camacho Mata
Supervisora - OC 22530065

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

ENTRADA MATERIA PRIMA CON CANT DEFINIDA

N° EP: 22500389

DILIGENCIAMIENTO		
DIA	MES	AÑO
15	12	2025

Proveedor SEÑALES LOGICAS SAS **NIT :** 901353274 **Tipo** Entrada

Contrato 22530065 **Remision o Factura No:** 313477

Supervisor SANDY JULIETH CAMACHO MATA **ORDEN DE COMPRA No:** 22530065

				VALORES	
CODIGO	**DESCRIPCION**	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**UNITARIO**	**TOTAL**
5510151525387	BACKING TAMAÑO 240 CMS ALTO X 3 METROS DE ANCHO SISTEMA EN ALUMINIO RIEL SUPERIOR E IMFERIOR TIPO FUELLE 3 SOPORTES IMPRESIÓN SOBRE BANNER MATE 13 ONZ A 1440 DPI DE RESOLUCION A FULL POLICROMIA EMPAQUE TULA EN TELA	UN	1.000	680,000.000	680,000.000
5510151525387	BACKING TAMAÑO 240 CMS ALTO X 3 METROS DE ANCHO SISTEMA EN ALUMINIO RIEL SUPERIOR E IMFERIOR TIPO FUELLE 3 SOPORTES IMPRESIÓN SOBRE BANNER MATE 13 ONZ A 1440 DPI DE RESOLUCION A FULL POLICROMIA EMPAQUE TULA EN TELA	UN	2.000	220,000.000	440,000.000
	TOTAL BODEGA: 12				1,120,000.000
				TOTAL	1,120,000.000

SON: UN MILLÓN CIENTO VEINTE MIL PESOS MCTE

OBSERVACIONES: **INGRESO DE BACKING PARA LA OP-313477 SEGUN REMISION**

COORDINADOR ALMACEN

	Imprenta Nacional de Colombia **VERIFICACIÓN Y CUMPLIDO DE ELEMENTOS RECIBIDOS**	AG-FO-2 22/06/2021 Versión 2

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ALMACEN

Nombre del proveedor: **SEÑALES LOGICAS SAS** Contrato /OC No: **22530065**

Producto o referencia: **ESFEROS RETRACTIL DE DISEÑO ERGONOMICO** Supervisor de contrato: **SANDY JULIETH CAMACHO MATA**

El elemento recibido es: *Pedido nuevo* ☐ *Reposición* ☐ *Faltante* ☐ *Fecha entrega inicial:* _____

Fecha del pedido al proveedor ** _____ (DD / MM / AAAA)

Fecha de recepción (DD/MM/AAA) **15** | **12** | **2025** (DD / MM / AAAA)

Días pactados en contrato**: _____

Cantidad pactada: **3 UDS DE BACKING TAMAÑO 240 CMS ALTO X 3 METROS DE ANCHO**

Cantidad recibida: **3 UDS DE BACKING TAMAÑO 240 CMS ALTO X 3 METROS DE ANCHO**

Ingreso No..... **22500389**

Coordinador Almacén

** *Cuando el pedido no sea de contrato de suministro, esta información la dará el supervisor del contrato.*

VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE PAPEL Y TINTAS

Número de muestras inspeccionadas: _____ (Ver tabla al respaldo) Certificado por lote SI | NO

Lotes número: _____

Atributo a verificar	TAMAÑO:		CALIBRE:		PESO:		HUMEDAD:		COLOR:	
Cumple	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

Aceptado en su totalidad SI | NO **Cantidad rechazada:** _____ **Lote:** _____

Causa del rechazo: _____

Observaciones: _____

Vo Bo Laboratorio de Calidad

VERIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ELEMENTOS

Número de muestras inspeccionadas: _____ (Ver tabla al respaldo) Certificado por lote SI | NO

Lotes Número: _____

Atributo a verificar	**CALIDAD**		**CANTIDAD**		**EMPAQUE**		**TERMINADO**	
Cumple	**SI**	NO	**SI**	NO	**SI**	NO	**SI**	NO

Aceptado en su totalidad SI | NO **Cantidad rechazada:** _____ **Lote:** _____

Causa del rechazo: _____

Observaciones: Como supervisor de la Orden de Compra No. 22530065, manifiesto que recibí a entera satisfacción los backing, relacionadas en la EP-22500389 y por lo tanto procede el pago.

Sandy Julieth Camacho Mata

Nombre del Supervisor del Contrato ***Firma del Supervisor del Contrato***

Recibido a Satisfacción de acuerdo al objeto del contrato
Para tramite de pago



SEALES LOGICAS SAS
NIT 901353274-4
CALLE 129 102 05
Tel: 601|3192601034|
Bogotá - Colombia

Factura electrónica de venta
No. FEP 890

Señores	IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA		
NIT	830001113-1	**Teléfono**	601|4578000|
Dirección	CARRERA 66 # 24 - 09	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2026-01-07, 11:08
Expedición	2026-01-07, 11:08
Vencimiento	2026-01-07

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	1	94	productogenericonube	BACKING: Tamaño 240 cm alto x 3 mts ancho. Sistema en aluminio, riel superior e inferior tipo fuelle, 3 varillas de tensado, tula en tela. Impresión sobre banner mate 13 onz a 1440 DPI full policromía.	680,000.00	680,000.00
2	2	94	productogenericonube	ADICIONAL: Impresión sobre banner mate 13 onz a 1440 DPI (dos banners más, misma medida sin soporte).	220,000.00	440,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Un millón trescientos treinta y dos mil ochocientos pesos m/cte

Total Bruto	1,120,000.00
IVA 19%	212,800.00
Total a Pagar	**1,332,800.00**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 1,332,800.00

Observaciones:
OC. 22530065

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.**Número Autorización 18764099759370 aprobado en 20251006 prefijo FEP desde el número 885 al 985 Vigencia: 24.**
No responsable de IVA - Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa 11.44
CUFE: e1a18b37097d5e6e9402166688c3f3357b0da26a7228077c72ff2575320a20c91af5c8e13cb97c072fff05ddcfdae83f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Certificación
Bancaria

Sábado, 19 de julio de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que SEÑALES LOGICAS S.A.S SEÑALES LOGICAS S.A.S identificado(a) con NIT 901353274, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	19800000289	2020-01-27	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901353274-4	SEÑALES LOGICAS	carrera 90a # 145a - 51	3192601034	senaleslogicas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91234857	$121.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	121.500	121.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901353274-4	SEÑALES LOGICAS		carrera 90a # 145a - 51	3192601034	senaleslogicas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	18/11/2025	91234857	$121.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79292648	MIRANDA DIAZ JORGE	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141117115242

(415)7707212489984(8020) 000014111711524 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 3 2 7 4	4	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
SEÑALES LOGICAS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SELOSAS SAS

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
CR 100 136 23

42. Correo electrónico selosascontabilidad@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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 MIRANDA DIAZ JORGE

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: 141117115242

(415)7707212489984(8020) **000014111711524 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 3 2 7 4	4	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 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 1 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 1 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 2 0 0 4 2 4	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 1 0 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 0 0 1 0 8		-
2		Año Mes Día		-
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 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141117115242

(415)7707212489984(8020) **000014111711524 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 5 3 2 7 4	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 2 9 2 6 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MIRANDA	DIAZ	JORGE	

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

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

Auxiliar de Pagos a Proveedores por Contrato

Proveedor: 901353274 SEÑALES LOGICAS SAS
Supervisor: 1030590609 SANDY JULIETH CAMACHO MATA

Numero: 22530065 **Fecha:** 30/10/2025 **Fecha de Vencimiento:** 30/12/2025 **Valor Total Contrato:** 1.332.800,00
Objeto: 22530065 (ADQUISICIÓN DE MATERIAL GRAN FORMATO IMPRESO- BACKING)

Detalle Documentos Asociados al Contrato:

CDP N°: 1905/77 de 01/01/2026 **Registro N° : 1906/77 de 01/01/2026** **Tipo:** CONTRATO 22530065 **Valor Contrato:** 1.332.800,00

Objeto: 22530065 (ADQUISICIÓN DE MATERIAL GRAN FORMATO IMPRESO- BACKING)

# Número	Fecha Obligación	Descripción Obligación	N° Factura Proveedor	Valor Obligación	# Comp. Egreso	Fecha Egreso	Saldo xEjecutar
1907 / 500	27/01/2026	O.C. 30065 DE 2025, SUMINISTRO DE BACKING TAM 240 CM DE ALTO POR 3 MTS DE ANCHO, FRA. FEP 890 DE 07/01/26, EP 22500389 DE 15/12/25, OP. 313477 Y CUMPLIDO.	22600022	1.332.800,00	1069 22600015	10/02/2026	0,00

Valor Contrato: 1.332.800,00 **Valor Ejecutado:** **1.332.800,00** **Saldo:** **0,00**

Valor Total Contrato: **1.332.800,00**
Valor Ejecutado: **1.332.800,00**
Saldo Total Contrato: **0,00**