ACTA No.	1		**CONTRATO No. ORDEN DE COMPRA**	**2026-032**			
TIPO DE CONTRATO (Señale con una X)	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		**SUMINISTROS**	X	**OTRO**		
OBJETO	**SUMINISTRAR LA DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO (CHAQUETAS, CAMISAS, PANTALONES, GORRAS Y CALZADO) CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026 PARA LOS FUNCIONARIOS DEL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA.**						
CONTRATISTA (Nombre o razón social)	SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEMCOL S.A.S						
TIPO DE DOCUMENTO (Señale con una X)	**NIT**	X	**CC**		**NÚMERO**	900.835.561-9	
FECHA DE CERTIFICACIÓN	MAYO 05 DE 2026						

Hago constar que el (la) contratista cumple de manera parcial las obligaciones del contrato (como se describe a continuación) en los términos, condiciones y plazos pactados dentro del mismo.

DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

No.	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO
1	El contratista deberá cumplir con las especificaciones y/o condiciones técnicas, de acuerdo con lo previsto en la ficha técnica.	El contratista ddurante la ejecución del contrato dio cumplimiento con todas las especificaciones técnicas exigidas con la ficha técnica, a entera satisfacción con la entidad contratante.
2	Prestar un servicio de calidad y a plena satisfacción con la entidad contratante.	El contratista realizó todas las actividades acordadas con la supervisión del contrato dando cumplimiento a entera satisfacción con la entidad contratante.
3	Garantizar la buena calidad de las prendas, por defectos de fábrica, en caso de cambios la cual no podrá ser mayor a quince (15) días hábiles.	El contratista entregó los productos de buena calidad y además atendió todas las recomendaciones de la entidad, las cuales fueron solucionadas de manera inmediata a plena satisfacción.

4	Las tallas y colores de las prendas serán acordados con el supervisor del contrato, una vez se suscriba la respectiva acta inicio.	El contratista acordó las tallas y colores con el supervisor del contrato sin ningún inconveniente, dando cumplimiento a entera satisfacción con esta obligación.
5	Cumplir con el plazo fijado en el contrato, en común acuerdo entre el contratista y el supervisor.	El contratista tuvo la necesidad, de solicitar un prorroga durante la ejecución del contrato hasta el 15 de abril de 2026, por demora en los proveedores de las telas, el cual fue solucionado para dar cumplimiento a la entidad.
6	Mantener una comunicación permanente con el CDAC, para resolver inquietudes, anomalías que se presenten en el desarrollo del contrato.	El contratista mantuvo una comunicación constante con el supervisor del contrato, con fin de aclarar algunos temas que se presentaron durante la ejecución del contrato.
7	Acatar las recomendaciones o sugerencias que la entidad le formule por conducto del supervisor, tendientes a subsanar deficiencias en la ejecución del contrato de manera inmediata.	El contratista atendió las recomendaciones y sugerencias realizadas por la entidad a través del supervisor del contrato las cuales fueron solucionadas a plena satisfacción sin ningún contratiempo.
8	Las demás inherentes al objeto contractual, así como las necesarias para su correcto desarrollo.	El contratista trabajo de manera permanente durante la ejecución del contrato en las inquietudes presentadas por la entidad, las cuales fueron atendidas sin ningún inconveniente.

ANEXOS	Cuenta de cobro o factura: FACTURA NUMERO FVS633 Soporte paga seguridad social:X Soporte fotográfico en orden de compra o servicio cuando aplique: X Informe de actividades en contrato: X

BALANCE DEL CONTRATO	
VALOR DEL CONTRATO:	$40.065.453,oo
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA:	$40.065.453,oo
ANTICIPOS O PAGOS REALIZADOS:	N/A
VALOR ADICIONES:	N/A
VALOR CONTRATO CON ADICIONES:	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN:	El término de duración del contrato será a partir del día indicado en el acta de inicio y hasta el 15 de marzo de 2026.
PERIODO CERTIFICADO:	Del 30 de enero al 15 de abril de 2026.
PRÓRROGA (SI LA HAY):	Marzo 16 al 15 de abril de 2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta en la fecha arriba anotada, los que en ella intervinieron asegurando que no han omitido información y la consignada es veraz.

SUPERVISOR		**CONTRATISTA**	
NOMBRE	Leonel Giraldo Arroyave	**NOMBRE**	SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEMCOL S.A.S
CARGO	Profesional Universitario	**C.C O NIT**	900.835.561-9

FECHA:	05 MAYO DE 2026
INFORME NÚMERO:	1
CONTRATO NÚMERO:	**2026-032**
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRAR LA DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO (CHAQUETAS, CAMISAS, PANTALONES, GORRAS Y CALZADO) CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026 PARA LOS FUNCIONARIOS DEL CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA.
CONTRATANTE:	**CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA.**
CONTRATISTA:	SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEMCOL S.A.S
PLAZO DE EJECUCION:	El término de duración del contrato será a partir del día indicado en el acta de inicio y hasta el 15 de marzo de 2026.
PERIODO EJECUTADO:	Del 30 de enero al 15 de abril de 2026.
SUPERVISOR:	Leonel Giraldo Arroyave.
VALOR DEL CONTRATO:	**$40.065.453,oo**

INFORME DE ACTIVIDADES

1. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES:

HERNANDO CELIS VERA, SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEMCOL S.A.S, identificado con cedula de ciudadanía número **80.881.922** de la Dorada (Caldas), actuando en calidad de representante legal de SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEMCOL S.A.S en mi condición de Contratista del **CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LTDA,** mediante el contrato de (SUMINISTRO), No.2026-032 del 30 de enero de 2026, una vez cumplidas las obligaciones señaladas en el contrato, o finalizado el término de ejecución del contrato antes descrito, presento el informe de las actividades desarrolladas durante todo el período del contrato comprendido entre el 30 de enero de 2026 y el 15 de abril de 2026, de la siguiente manera:

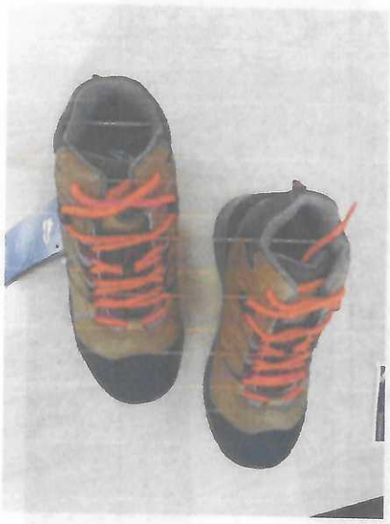
OBLIGACIÓN	RESULTADO (Describir detalladamente el cumplimiento de cada obligación, sin limitarse a indicar "se cumplió")
1. El contratista deberá cumplir con las especificaciones y/o condiciones técnicas, de acuerdo con lo previsto en la ficha técnica.	Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento con todas las especificaciones técnicas exigidas con la ficha técnica, a entera satisfacción con la entidad contratante.
2. Prestar un servicio de calidad y a plena satisfacción con la entidad contratante.	Se realizaron todas las actividades acordadas con la supervisión del contrato dando cumplimiento a entera satisfacción con la entidad contratante.

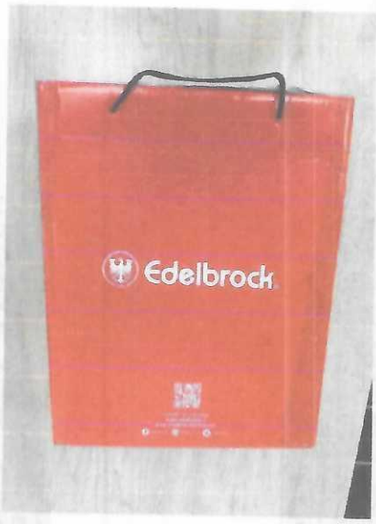
3. Garantizar la buena calidad de las prendas, por defectos de fábrica, en caso de cambios la cual no podrá ser mayor a quince (15) días hábiles.	Los productos entregados fueron de buena calidad y se atendieron todas las recomendaciones de la entidad, las cuales fueron solucionadas de manera inmediata a plena satisfacción.
4. Las tallas y colores de las prendas serán acordados con el supervisor del contrato, una vez se suscriba la respectiva acta inicio.	Las tallas y colores fueron acordadas con el supervisor del contrato sin ningún inconveniente, dando cumplimiento a entera satisfacción con esta obligación.
5. Cumplir con el plazo fijado en el contrato, en común acuerdo entre el contratista y el supervisor.	Se tuvo la necesidad, de realizar un prorroga en la ejecución del contrato hasta el 15 de abril de 2026, por demora en los proveedores de las telas, el cual fue solucionado para dar cumplimiento a la entidad.
6. Mantener una comunicación permanente con el CDAC, para resolver inquietudes, anomalías que se presenten en el desarrollo del contrato.	Se mantuvo una comunicación constante con el supervisor del contrato, con fin de aclara algunos temas que se presentaron durante la ejecución del contrato.
7. Acatar las recomendaciones o sugerencias que la entidad le formule por conducto del supervisor, tendientes a subsanar deficiencias en la ejecución del contrato de manera inmediata.	Se atendieron las recomendaciones y sugerencias realizadas por la entidad a través del supervisor del contrato las cuales fueron solucionadas a plena satisfacción sin ningún contratiempo.
8 Las demás inherentes al objeto contractual, así como las necesarias para su correcto desarrollo.	Se trabajo de manera permanente durante la ejecución del contrato en las inquietudes presentadas por la entidad, las cuales fueron atendidas sin ningún inconveniente.

2. REGISTRO FOTOGRAFICO:

A continuación, se anexa el registro fotográfico de las obligaciones desarrolladas, susceptibles de evidenciarse:

BOTAS







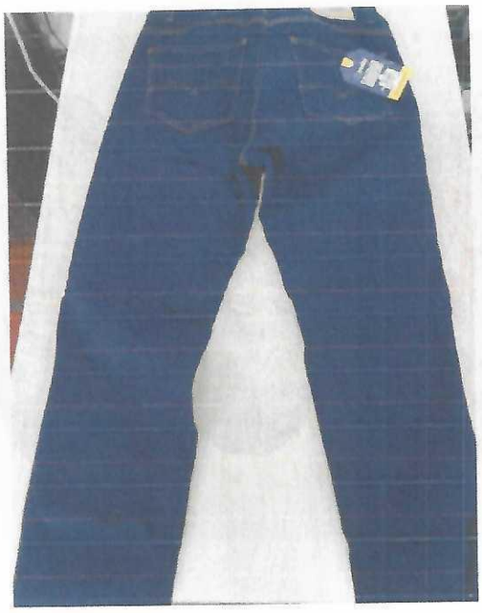
TRAJES

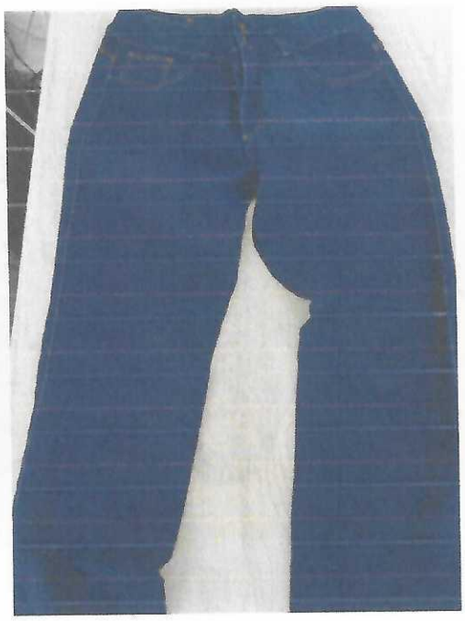






PANTALONES - JEAN





GORRAS





CHAQUETAS



POLOS









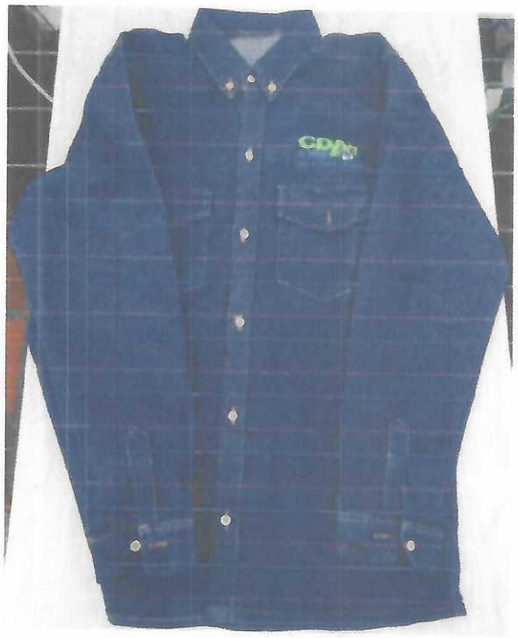
CAMISAS – ADMINISTRATIVOS





CAMISAS JEAN





Igualmente, manifiesto que he dado cumplimiento a los pagos al Sistema de Seguridad Social durante todo el periodo de ejecución del contrato, de acuerdo con lo establecido en las normas vigentes.

Fecha de expedición del presente informe: Mayo 05 de 2026.

Atentamente,

SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEMCOL S.A.S
900.835.561-9
Representante legal
HERNANDO CELIS VERA
C.C. 80.881.922 de la Dorada (Caldas),

Factura electrónica de venta No. FVS 633

SUEMCOL

Vigilado Supertransporte

SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEMCOL S.A.S.
NIT 900.835.561-9
CRA 3 14 23
Tel: 3218474635
La Dorada - Colombia
suemcol@hotmail.com

Señores	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CALDAS LIMITADA		
NIT	890.805.554-3	**Teléfono**	(606) 8752828
Dirección	No aplica	**Ciudad**	La Dorada - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	05/05/2026, 14:51
Expedición	05/05/2026, 15:12
Vencimiento	05/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Chaqueta abullonada para mujer con logo y nombre del funcionario - Tela poliéster/ elastano	23.00	3,535,109.20
2	Trajes	24.00	9,158,392.32
3	Camisas mujeres	24.00	2,264,151.12
4	Camisas hombres – Administrativos	6.00	556,498.74
5	Camisas – personal Operativo y directores Técnicos	24.00	2,225,994.96
6	Pantalones Jean - Mujeres	8.00	669,922.40
7	Pantalones Jean – Hombre - 100% Algodón; Ancho: 1,70 mt (±3%) Peso: 7 oz/yd² — 237 g/m²(±3%).	38.00	3,182,131.40
8	Polos – todo el personal	47.00	3,487,403.29
9	Zapatos para Cajeras y auxiliares administrativas	8.00	3,985,595.60
10	Botas dieléctricas	11.00	7,112,595.49
11	Zapatos Administrativos	2.00	953,999.20
12	Gorras	6.00	477,001.98
13	Pantalón Dril para hombre	6.00	763,201.74
14	Uniformes – antifluido servicios generales	4.00	699,601.00
15	Licras o camibusos	2.00	96,035.38
16	Zapatos Cross	1.00	158,999.47
17	Botas de Caucho 1	1.00	92,220.24
18	Tenis Sckecher	1.00	646,599.59

Total Bruto	33,668,448.00
IVA 19%	6,397,005.12
Total a Pagar	**40,065,453.12**

Total items: 18

Valor en Letras:
Cuarenta millones sesenta y cinco mil cuatrocientos cincuenta y tres pesos m/cte con doce cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 40,065,453.12

Observaciones:

Factura de Software y Proveedor tecnológico Sigo SAS - Nit 830.062.145-8 Nombre Software Sigo Web. Factura electrónica de venta

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 Electrónica 18764103190622 aprobado en 20251216 prefijo FVS desde el número 351 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa
CUFE: 94584e883b70dbe105bb38b62a1182be7d08bef80c72efcd3b29ad1ecf6ec9f02fdcf77090159bae510fcfa422e87919

La Suscrita Contadora MARTHA INES PAEZ TORRES, identificada con cedula de ciudadanía No. 1064796334, con tarjeta profesional expedida por la junta central de contadores de Colombia No. 313404-T,

HACE CONSTAR

Yo Hernando Celis Vera identificado con cedula de ciudadanía No. 80.881.922 actuando como representante legal de la empresa SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEMCOL S.A.S. con Nit No. 900835561-9 y Martha Inés Páez Torres con cedula de ciudadanía No. 1.064.796.334 y con tarjeta profesional No. 313404-T, manifestamos que nos encontramos a paz y salvo por todo concepto en aportes al sistema de seguridad social y parafiscales de la entidad.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de mayo de 2026, en la ciudad de La Dorada Caldas.

Cordialmente,

HERNANDO CELIS VERA
Representante Legal

MARTHA INES PAEZ TORRES
Contadora Publica
T.P. 313404-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

313404-T



MARTHA INES
PAEZ TORRES
C.C. 1064796334
RES. INSCRIPCION 326 DEL 09/08/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

363054 368461

220361/0522

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.064.796.334

PAEZ TORRES

APELLIDOS

MARTHA INES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1992

LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-SEP-2010 CHIRIGUANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1237500-00268738-F-1064796334-20101201 0025073855A 1 34212884

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7594 11E9 7075 75EF

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARTHA INES PAEZ TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1064796334 de CHIRIGUANA (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 313404-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 Febrero de 2026 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

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	900835561-9	SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEMCOL SAS	CRA 2 14 17 INT 103	3218474758	suemcol@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 col	PRINCIPAL	PPAL	CALDAS	LA DORADA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76113713	17/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,751.000	$542.800	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	1	200	0	280.400	1

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	121.900				121.900	1	100	122.000			1.219	122.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	70.100	1	100	70.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	70.100	70.200
Pensión	1	280.200	280.400
Riesgos Laborales	1	121.900	122.000
CCF	1	70.100	70.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	542.300	542.800

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	900835561-9	SUMINISTROS EMPRESARIALES DE COLOMBIA SUEVCOL SAS	CRA 2 14 17 INT 103	3218474758	suemcol@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 emp	PRINCIPAL / PPAL	CALDAS	LA DORADA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76113713	17/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,751,000	$542,800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Desconocido	SNO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80881922	CELIS VERA HERNANDO	1	0				0																230901	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.751.000	30	70.100	14-7	1.751.000	30	5	121.900	CCF11	1.751.000	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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