ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: *XXX* No.: 02				
XX CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	SUMINISTRO DE SERVICIOS	Nº:	1073	AÑO:	2026

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA: SECRETARÍA GENERAL			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	*PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S.*		
	NIT O CC:	900.508.285-9		
	DIRECCIÒN:	Av. La Toma No. 4-80 Local 105 Edificio Torre Nova	TEL:	3016679638
	CIUDAD:	*NEIVA HUILA*		
	REPRESENTANTE LEGAL:	*KATHERINE CARRILLO RINCON*		
	CC:	*1.075.293.447*		
OBJETO:	***SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS, ANILLADOS, ENCUADERNACÓN, LAMINACIÓN, IMPRESIÓN, ESCANER Y ELABORACIÓN SELLOS, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS Y DEMANDA DE LA GOBERNACION DEL HUILA.***			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	***Sec. General R.P No 2.903 del 23 de Abril de 2026.***			
CUENTA BANCARIA	No. 17681093141 Banco. *Bancolombia* Tipo de Cuenta: *HORROS*			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	***$60.000.000.oo***			
	SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1 $			
	Nº2 $			
VALOR TOTAL	***SESENTA MILLONES DEPESOS ($60.000.000.oo) M/CTE***			

GOBERNACIÓN DEL HUILA SECRETARIA GENERAL
27 JUL 2026
TRAMITADO Y ENVIADO A HACIENDA

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre			
Cargo			

PLAZO INICIAL:	*DIEZ (10) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.*		
PLAZO ADICIONAL:	Nº1		
	Nº2		
	Nº3		
PLAZO TOTAL:	*DIEZ (10) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026*		
FECHA DE INICIO:	*28 DE ABRIL DE 2026.*		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN:	Nº1	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº2	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº3	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº4	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
FECHA DE TERMINACIÒN:	*30 DE DICIEMBRE DE 2026.*		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	*27 DE JULIO DE 2026.*		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:	*28 DE MAYO DE 2026 AL 27 DE JUNIO DE 2026.*		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	*ADRIANA MARCELA VALENCIA CARDONA*	
	EN CALIDAD DE:	*Secretaria General*	
	NOMBRE:	***KATHERINE CARRILLO RINCON***	
	EN CALIDAD DE:	*Representante legal - PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S..*	
	NOMBRE:	***JAIME AYA GARCÍA***	
	EN CALIDAD DE:	*Supervisor del contrato*	

1. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA(S)	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	21-ABRIL-2026		$60.000.000.oo	$60.000.000.oo
Pago Acta Parcial No. 1	04-JUNIO-2026	$7.669.680.oo		$52.330.320.oo
Pago Acta Parcial No. 2	27-JULIO-2026	$2.540.000.oo		$49.790.320.oo
VALOR TOTAL		**$10.239.680.oo**	**$60.000.000.oo**	**$49.790.320.oo**

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre			
Cargo			

2. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que la empresa *PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S*, en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según **planillas No. 37790430 (**Pensión del mes de Mayo y Salud del mes de Junio de 2026) y **Planilla No. 38130900** Pensión del mes de Junio y Salud del mes de Julio de 2026, con los siguientes valores:

Planilla: **38130900**

Ingreso Base de Cotización	Tipo de Aportes	Valor
	Salud 12.%	211.200.
	Pensión 16 %	843.900.
	ARL	27.800.

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL:	Fecha de elaboración **(dd/mm/aa)** Quien suscribe:

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÒN)

1. El contrato arriba descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
2. Que en ejecución del contrato se autoriza el Segundo pago Parcial por valor de **$2.540.000.oo**
3. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

ADRIANA MARCELA VALENCIA CARDONA
Secretaria General

KATHERINE CARRILLO RINCON
Rep. Legal PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S.

JAIME AYA GARCÍA
Supervisor del Contrato

Proyecto: Jaime Aya García
Profesional Universitario

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre			
Cargo			

PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S.
NIT: 900.508.285 - 9. RESPONSABLE DE IVA.
AV. LA TOMA 4 80 EDIF. TORRENOVA LOCAL 105 . NEIVA-HUILA
TELEFONOS: 3016679638, 3133370527
plotcenter2006@gmail.com

AUTORIZACIÓN DIAN No.18764098626173. FECHA 2025/09/15
NUMERACION AUTORIZADA DESDE FAEL10001 HASTA FAEL20000
VIGENCIA 24 MESES.

ACT.ECONOMICA: 8219

Factura Electrónica De Venta No.FAEL11805

SEÑOR(ES) : GOBERNACION DEL HUILA	FECHA EMISIÓN 2026/07/24 00:00:00 / F.VALIDACIÓN 2026/07/24 9:50:04 a. m.	VENDEDOR OFICINA
NIT/CED : 800.103.913-4		
DIRECCION: CRA 4 CON CLL 8 ESQUINA		
CIUDAD : NEIVA - HUILA. TEL: 8671300	VENTA A CREDITO	PAGINA N° 01/01
EMAIL : secretario.general@huila.gov.co. A.Económica: 1	VENCE: 2026/08/23(30 días)	

Medio de pago: [Crédito] Efectivo. Ref.Pago: 0

#	CODIGO	DETALLE	UNIDAD	CANTIDAD	VR.UNITARIO	IVA	VR. IVA	VALOR TOTAL
1	1101	FOTOCOPIA TAMAÑO CARTA B/N	UNIDAD	1.710,00	252	19%	81.908	513.000
2	1103	FOTOCOPIA TAMAÑO CARTA A COLOR	UNIDAD	800,00	210	19%	31.933	200.000
3	9013	IMPRESIÓN PLIEGO A COLOR	UNIDAD	257,00	5.042	19%	246.202	1.542.000
4	9012	IMPRESIÓN MEDIO PLIEGO A COLOR	UNIDAD	70,00	2.521	19%	33.529	210.000
5	0192	ANILLADO	UNIDAD	15,00	4.202	19%	11.975	75.000

GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARÍA GENERAL
27 JUL 2026
TRAMITADO Y ENVIADO A HACIENDA

Total Items: 5

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CON CERO COP

NO ACEPTAMOS RECLAMOS NO REGISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO

Esta factura electrónica de venta se asimila para todos sus efectos legales a la letra de cambio según (Articulos 772 y S.S. del código de comercio).

SUBTOTAL	2.134.454
DESCUENTO	0
EXCLUIDA	0
GRAVADA 19 %	2.134.454
GRAVADA 5 %	0
IVA 19 %	405.546
IVA 5 %	0
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
IMPOCONSUMO	0
NETO A PAGAR	2.540.000

RECIBI

NIT/CC.

ORDEN COMPRA/SERVICIO: 0

ORIGINAL

VENDEDOR: OFICINA

CUFE: c2cd557dbf72d75fe1054dd668a73536ade99d83a54b78c3ca13f016a7c7e70c245dcdf4aff5ba6c16f15861b7ca11f6

Proveedor tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA_CO900390126 - Máster: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com/co/

Impreso por Gerardo León Gaspar, NIT: 12122406-4, CEL: 3102915837 Neiva (Huila).

GOBERNACION DEL HUILA 05 de Abril de 2025	MODELO INTEGRADO DE PLANIFICACION Y GESTION-MIPG INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATO O CONVENIO	Código : DAC-C055-P1110-F08 Version: 7 Pagina de

TIPO DE INFORME:	Parcial: XX	Final: _____	No.: 02		Fecha: 27-JULIO-2026	
CONTRATO XX CONVENIO___	DE: SUMINISTRO DE SERVICIOS		Nº	1073	AÑO:	2026
CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA: SECRETARIA GENERAL					
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S.				
	NIT O CC:	900.508.285-9				
	DIRECCIÓN	Av. La Toma No. 4-80 Local 105 Edificio Torre Nova	TEL:	3016679638		
	CIUDAD:	NEIVA HUILA				
	REPRESENTANTE LEGAL:	KATHERINE CARRILLO RINCON				
	CC:	1.075.293.447				
OBJETO:	SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS, ANILLADOS, ENCUADERNACÓN, LAMINACIÓN, IMPRESIÓN, ESCANER Y ELABORACIÓN SELLOS, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS Y DEMANDA DE LA GOBERNACION DEL HUILA.					
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO: (dd/mm/aa)	21 de Abril de 2026.					
1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO						
VALOR INICIAL: (Contrato o Convenio)	En cifras: $	$ 60,000,000				
	En Letras:	SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE				
VALOR ADICIONAL:	Nº 1	Valor: 0	Fecha:			
	Nº 2	Valor: 0	Fecha:			
VALOR TOTAL (Acumulado)	SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000.oo) M/CTE					
PLAZO INICIAL:	DIEZ (10) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.					
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo:	Fecha:			
	Nº 2	Tiempo:	Fecha:			
PLAZO TOTAL (Acumulado)	DIEZ (10) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.					
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	28 DE ABRIL DE 2026.					
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	30 DE DICIEMBRE DE 2026.					

GARANTIAS:

Pólizas

Nº DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACION	TIPO DE AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
				INICIO	FINAL
CHU-100078156	28-abr-26	CUMPLIMIENTO	12,000,000	21/04/2026	30/04/2027
CHU-100078156	28-abr-26	PRESTACIONES SOCIALES	3,000,000	21/04/2026	30/12/2029
CHU-100078156	28-abr-26	CALIDAD DEL SERVICIO	12,000,000	21/04/2026	30/12/2027
CHU-100078156	28-abr-26	CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	12,000,000	21/04/2026	30/12/2027
CHU-100014638	28-abr-26	AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	6,000,000	21/04/2026	30/12/2026
CHU-100014638	28-abr-26	PATRONAL	6,000,000	21/04/2026	30/12/2026
CHU-100014638	28-abr-26	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	6,000,000	21/04/2026	30/12/2026
CHU-100014638	28-abr-26	VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	6,000,000	21/04/2026	30/12/2026

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:			
Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes as Sistema Integral de Seguridad Social, así:			
PLANILLAS Nº 38130900	Salud: 4%	$ 211,200	
	Fondo de pensión: 16%	$ 843,900	
	ARL.:	$ 27,800	

2. BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE

DESCRIPCIÒN DE PAGOS	FECHA (dd/mm/aa)	VALOR	AMORTIZA-CIÓN	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	20265-04-21	$ 60,000,000		$ 60,000,000
VALOR ADICIONAL N°1		$ 0		$ 0
VALOR FINAL CONTRATADO	20265-04-21	$ 60,000,000		$ 60,000,000
VALOR ANTICIPO DEL CONTRATO		$ 0		$ 0
VALOR ACTA PARCIAL N°1	2026-06-04	$ 7,669,680		$ 52,330,320
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 1				
VALOR ACTA PARCIAL N° 2	2026-07-27	$ 2,540,000		$ 49,790,320
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA PARCIAL 2				
VALOR ACTA FINAL				
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACTA FINAL		$	$	$
VALOR FINAL EJECUTADO		$	$	$
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$	$	$
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		$	$	$
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		$	$	$
VALOR REINTEGRADO POR EL CONTRATISTA O CONVENIENTE		$	$	$

3. COMPONENTE TÉCNICO

Que para dar cumplimiento al contrato referido, se desarrollaron las actividades y obligaciones sin intervenir ninguna comunicación adicional, y se cumplieron a safisfacción, conforme se describe y concluye en el siguiente cuadro:

Que para mayor detalle, se describen estos resultados, así:

CONCLUSIONES CUMPLIMIENTO DE ENTREGADOS

ACTIVIDAD	ENTREGABLE y/o RESULTADO LOGRADO	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO PACTADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS (Frente al Resultado logrado)	% DE CUMPLIMIENTO PARCIAL(MENSUAL)	DIFICULTADES U OBSERVACIONES
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA					
1. Contar con personal y equipos necesarios para el cumplimiento del Objeto contractual.	Garantizar la correcta ejecución contractual.	17.03%	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	4.24%	NINGUNA

2. Presentar soportes donde se especifique el servicio prestado y las cantidades suministradas, indicando la fecha, la cantidad, el detalle, el valor unitario y el valor total.	Realizar el seguimiento oportuno y efectivo del contrato.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA
3. El proponente deberá contar como mínimo con dos plotters con escáner en gran formato, tres fotocopiadoras y tres equipos de cómputo para ejecutar el contrato; estos equipos deberán estar respaldados mediante documento que soporte su disponibilidad. El contratante se reserva de verificar la existencia real del título del equipo ofrecido. La administración designara un funcionario para levantar un acta de visita que le realice al proponente a fin de verificar la disponibilidad de los equipos para la ejecución del contrato, así mismo el supervisor podrá realizar durante la ejecución del contrato visitas a fin de verificar la disponibilidad de los equipos.	Contar con los medios idoneos y necesarios para la correcta presentamción del servicio dentro de los términos y tiempos establecidos por la entidad garantizando la eficiencia y eficacia en la prestación del servicio.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA
4. El proponente deberá adjuntar la licencia reprográfica actualizada para ejercer el contrato.	Garantizar el cumplimiento de la normatividad viente.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA
5. Guardar absoluta confidencialidad respecto de los documentos y demás información de la Gobernación a la cual pueda tener acceso directa o indirectamente.	Se busca que el contratista actúe con responsabilidad con la información de la entidad.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA
6. Verificar que las solicitudes de suministro tengan la aprobación del funcionario encargado de la supervisión del contrato.	Hacer el correcto seguimiento garantizar que se ejecute en debida forma el contrato.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA
7. Solucionar inconvenientes que se presenten durante la ejecución del contrato, sin que ello signifique un costo adicional a cargo de la Gobernación del Huila.	Cumplir con las obligaciones del contrato.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA

8. Contar con mínimo un (1) mensajero disponible en la empresa para trasladar los documentos objeto de reprografía desde la Gobernación del Huila hasta el centro de fotocopiado y regresarlos una vez sean fotocopiados. (anexar los respectivos contratos que demuestren vínculo contractual.	Tener el personal necesario para la recolección de los documentos y entrega a la entidad.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA
9.El personal dispuesto por el contratista efectuara recorridos por las Dependencias de la Gobernación, en caso que se requiera, en forma permanente para atender las solicitudes en el horario laboral o diferente a los establecidos por la Gobernación.	Garantizar la correcta ejecución del contrato.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA
10.Atender las solicitudes telefónicas, correos electrónicos, que realicen las personas autorizadas de las secretarias o Dependencias de la Gobernación.	Garantizar la correcta ejecución del contrato.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA
11.Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato.	Garantizar la correcta ejecución del contrato.	**17.03%**	Se ejecutó el contrato de acuerdo a lo requerido por la entidad.	**4.24%**	NINGUNA

Que las actividades relacionadas se cumplieron y recibieron a satisfacción.

Conforme a la información relacionada , el Supervisor designado, certifica que el Contratista ejecutó a satisfaccion las obligaciones pactadas durante el periodo comprendido entre **28 DE Mayo de 2026 y el 27 de Junio de 2026**. Cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual, razón por la cual se autoriza el pago correspondiente.

OBSERVACIONES:

Firma: _____

JAIME AYA GARCÍA
Supervisor del Contrato

PLOT CENTER
NIT. 900 508 285 - 9

Neiva, 24 de julio de 2026

INFORME N° 2
CONTRATO N° 1073 DE 2026

OBJETO: SUMINISTRO DE FOTOCOPIAS, ANILLADOS, ENCUADERNACIÓN, LAMINACIÓN, IMPRESIÓN, ESCANER Y ELABORACIÓN DE SELLOS, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS Y DEMANDA DE LA GOBERNACIÓN DEL HUILA.

CONTRATISTA: PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S.

PLAZO: DIEZ (10) MESES CONTADOS DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.

VALOR: SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000) M/CTE.

PERIODO: DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2026.

Respetados señores:

Por medio de la presente me permito brindar el primer informe sobre el desarrollo del presente contrato:

OBLIGACIONES GENERALES	
DESCRIPCIÓN	**CUMPLIMIENTO**
1. Cumplir con el objeto del contrato.	Durante el periodo el servicio fue ejecutado con diligencia atendiendo los llamados de los funcionarios de las diferentes dependencias de la Gobernación del Huila, así como también conservando las altas condiciones de calidad en los productos entregados cumpliendo con el objeto del contrato.
2. Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, sistema general de riesgos laborales y aportes parafiscales, cuando haya lugar a ello, y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y demás normas que regulen la materia.	Cumplimos con las obligaciones de seguridad social, anexo planilla de pago mes Mayo No. 37790430 y mes Junio No.38130900.

3. Reportar de manera inmediata al supervisor del contrato, sobre cualquier novedad, anomalía, eventualidad o irregularidad que pueda afectar la ejecución del contrato.	En el periodo ejecutado no se presentó ningún tipo de irregularidad o novedad, el contrato se ejecuto con normalidad.
4. Presentar un informe final de ejecución al supervisor.	Presentamos informes de ejecución del periodo al supervisor del contrato, el presente informe es anexo del acta parcial 2 presentada.
5. Mantener vigente los mecanismos de cobertura del riesgo previstos por el Decreto 1082 de 2015, por el tiempo pactado en el contrato, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	Mantenemos vigentes los mecanismos de cobertura del riesgo por el tiempo pactado en el contrato.
6. Suministrar al supervisor del contrato toda la información que le sea solicitada para verifica el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales, de acuerdo con los artículos 4° y ° 5 de la Ley 80 de 1993.	Suministramos al supervisor toda la información requerida en donde se puede verificar el correcto cumplimiento de las obligaciones contractuales.
7. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato.	En el presente periodo no se presentaron observaciones por parte del supervisor, el contrato se ejecuto de manera correcta y oportuna satisfaciendo las necesidades de los funcionarios de la Gobernación del Huila.
8. Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause al DEPARTAMENTO por el incumplimiento del contrato.	El contrato se ha desarrollado de manera satisfactoria.
9. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del contrato.	Hemos dado una correcta ejecución al contrato, cumpliendo de manera correcta y oportuna con las necesidades y requerimientos de las diferentes dependencias de la Gobernación del Huila.

10. Mantener las condiciones ofrecidas durante la ejecución del Contrato.	PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S cumple a cabalidad con el objeto de contrato conforme a las normas legales de la aceptación de oferta 803 de 2025.
OBLIGACIONES DE CARÁCTER TECNICO	
1. Contar con personal y equipos necesarios para el cumplimiento del Objeto contractual.	Contamos con el personal disponible y los equipos necesarios para la ejecución del contrato, por lo tanto, el presente periodo se desarrolló con total cumplimiento.
2. Presentar soportes donde se especifique el servicio prestado y las cantidades suministradas, indicando la fecha, la cantidad, el detalle, el valor unitario y el valor total.	Para la ejecución del contrato se cuenta con un formato establecido por la Gobernación del Huila con el nombre "FORMATO SOLICITUD SERVICIO DE FOTOCOPIADO" código: SGN-C042-F15 versión 1, en donde se diligencia la información del servicio, cantidad, fecha, descripción y dependencia, esta misma es firmada por el encargado de la solicitud, la persona quien recibe y el supervisor del contrato. De esta manera se obtiene un estricto control de las solicitudes realizadas por parte de los funcionarios de la Gobernación del Huila.

A continuación, se detalla el consumo del presente periodo, comprendido del 28 de mayo de 2026 al 27 de junio de 2026:

PERIODO DEL 28 DE MAYO AL 27 DE JUNIO DE 2026				
ITEM	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR**	**CANTIDAD**	**TOTAL**
1	FOTOCOPIA CARTA B/N	$ 300	1710	$ 513.000
2	FOTOCOPIA CARTA A COLOR	$ 250	800	$ 200.000
3	IMPRESIÓN PLIEGO COLOR	$ 6.000	257	$ 1.542.000
4	IMPRESIÓN MEDIO PLIEGO COLOR	$ 3.000	70	$ 210.000
5	ANILLADO	$ 5.000	15	$ 75.000
TOTAL				**$ 2.540.000**

3. El proponente deberá contar como mínimo con dos plotters con escáner en gran formato, tres fotocopiadoras y tres equipos de cómputo para ejecutar el	PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S, cuenta con instalaciones locativas totalmente equipadas con aire acondicionado, así como también con los equipos necesarios

contrato; estos equipos deberán estar respaldados mediante documento que soporte su disponibilidad. El contratante se reserva de verificar la existencia real del título del equipo ofrecido. La administración designar a un funcionario para levantar un acta de visita que le realice al proponente a fin de verificar la disponibilidad de los equipos para la ejecución del contrato, así mismo el supervisor podrá realizar durante la ejecución del contrato visitas a fin de verificar la disponibilidad de los equipos.	como lo son: (6 plotters de impresión y escáner a gran formato, 5 fotocopiadoras a color y blanco y negro con escáner de documentos), de la misma manera cuenta con el personal capacitado para el desarrollo y ejecución del contrato.
4. El proponente deberá adjuntar la licencia reprográfica actualizada para ejercer el contrato.	Contamos con licencia reprográfica vigente con fecha desde el (01-01-2026 al 31-12-2026), la cual pueden validar en el siguiente enlace https://cdr.com.co/derecho-reprografico/.
5. Guardar absoluta confidencialidad respecto de los documentos y demás información de la Gobernación a la cual pueda tener acceso directa o indirectamente.	Los documentos permanecieron siempre bajo vigilancia, control y confidencialidad durante el proceso de fotocopiado, por lo tanto, fueron devueltos en las mismas condiciones óptimas que fueron recibidos.
6. Verificar que las solicitudes de suministro tengan la aprobación del funcionario encargado de la supervisión del contrato.	Todas las solicitudes atendidas fueron aprobadas por el supervisor del contrato.
7. Solucionar inconvenientes que se presenten durante la ejecución del contrato, sin que ello signifique un costo adicional a cargo de la Gobernación del Huila.	Durante el periodo ejecutado no se presentaron anomalías ni dificultades en el desarrollo del contrato.
8. Contar con mínimo un (1) mensajero disponible en la empresa para trasladar los documentos objeto de reprografía desde la Gobernación del Huila hasta el centro de fotocopiado y regresarlos una vez sean fotocopiados. (anexar los respectivos contratos que demuestren	PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S cuenta con dos mensajeros vinculados bajo contrato de trabajo disponibles para atender los llamados de requerimientos de la Gobernación del Huila, garantizando una rápida ejecución del servicio.

PLOT CENTER
NIT. 900 508 285 - 9

vínculo contractual.)	
9. El personal dispuesto por el contratista efectuara recorridos por las Dependencias de la Gobernación, en caso que se requiera, en forma permanente para atender las solicitudes en el horario laboral o diferente a los establecidos por la Gobernación.	El personal realiza rondas periódicas en las diferentes dependencias de la Gobernación del Huila, también se atienden eficazmente los llamados por los canales de comunicación como WhasApp y correo electrónico.
10. Atender las solicitudes telefónicas, correos electrónicos, que realicen las personas autorizadas de las secretarias o Dependencias de la Gobernación.	Se atienden eficazmente las solicitudes telefónicas y otros canales de comunicación como WhasApp y correo electrónico.

Cordialmente,

KATHERINE CARRILLO RINCÓN

Identificación No. 1.075.293.447 de Neiva.
En calidad de Representante Legal de PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S.

GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: SGN-C042-F15
Fecha Aprobación: 15 de octubre de 2021	FORMATO SOLICITUD SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Versión: 1
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Fecha solicitud: 2 - Junio - 2026

Dependencia: Secretaria de planeacion

Funcionario solicitante: Ormalia Vargas Montero

Información del servicio: Impresion, fotocopias color y B/N

Cantidad solicitado: 730 fotocopias B/N, 300 fotocopias color, Anillados, 1 Medio pliego

OBSERVACIONES

Impresion de Planos
Fotocopias a color
Fotocopias Blanco y negro
Anillados

INFORMACIÓN ENTREGA SERVICIO

Fecha ejecución del servicio: 02 - Junio - 2026

Nombre de quien recibe a satisfacción: Ormalia Vargas Montero

Nombre de quien realizo el servicio: Katherine Camilo Rincón

Cantidad entregada: 730 copias B/N, 300 copias B/N, 5 Anillados, 1 Medio pliego

Firma quien solicita	Firma quien recibe
Nombre y firma quien entrega	Aprobado supervisor

GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: SGN-C042-F15
Fecha Aprobación: 15 de octubre de 2021	FORMATO SOLICITUD SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Versión: 1
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Fecha solicitud 09 - Junio - 2026

Dependencia Felipe Dolado Diaz.

Funcionario solicitante Fotocopia Carta color - B/N, Anillado

Información del servicio 980 fotocopias B/N, 500 fotocopias color, 10 anillados

Cantidad solicitado

OBSERVACIONES

Proyecto de ordenanza 015 / 2026

INFORMACIÓN ENTREGA SERVICIO

Fecha ejecución del servicio 09 - Junio - 2026

Nombre de quien recibe a satisfacción Felipe Dolado Diaz

Nombre de quien realizo el servicio (DIANA PA) Katherine Camilo Rincón

Cantidad entregada 980 fotocopias B/N, 500 fotocopias color, 10 anillados

Felipe Dolado Diaz Firma quien solicita	 Firma quien recibe
Katte Camilo R Nombre y firma quien entrega	Felipe Dolado Diaz Aprobado supervisor

GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: SGN-C042-F15
Fecha Aprobación: 15 de octubre de 2021	FORMATO SOLICITUD SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Versión: 1
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Fecha solicitud: 15- junio -2026

Dependencia: Secretaria de planeación

Funcionario solicitante: Arq. pablo Fernando Camboa

Información del servicio: Impresion pliego y Medio pliego color

Cantidad solicitado: 134 planos pliego color, 10 planos Medio pliego

OBSERVACIONES

INFORMACIÓN ENTREGA SERVICIO

Fecha ejecución del servicio: 15- junio - 2026

Nombre de quien recibe a satisfacción: Arq. pablo Fernando Camboa

Nombre de quien realizo el servicio: Katherine Camilo Rincón

Cantidad entregada: 134 planos pliego color, 10 planos Medio pliego

Firma quien solicita	Firma quien recibe
Nombre y firma quien entrega: Katte Camilo R.	Aprobado supervisor

Arq. Pablo.

GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTION: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: SGN-C042-F15
Fecha Aprobación: 15 de octubre de 2021	FORMATO SOLICITUD SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Versión: 1
		Página 1 de 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Fecha solicitud: 19-06-2026

Dependencia: Educación

Funcionario solicitante: Alfonso Morroy

Información del servicio: Impresion de planos

Cantidad solicitado: 123 impresion pliego color, 59 impresion Medio pliego.

OBSERVACIONES

123 Pliegos
59 Medios

INFORMACIÓN ENTREGA SERVICIO

Fecha ejecución del servicio: 19-06-26

Nombre de quien recibe a satisfacción: Dairent Vargas Espinoza

Nombre de quien realizo el servicio: Katherine Camilo Rincón

Cantidad entregada: 123 pliegos color, 59 Medios pliego color.

Firma quien solicita	Firma quien recibe
Nombre y firma quien entrega: Katte Camilo	Aprobado supervisor

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900508285	9	PLOT CENTER IMPRESIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8219	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	AV LA TOMA NO 4 80 LOCAL 105		8723581			PLOTCENTER2006@GMAIL.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
2026-06	2026-07	38130900	E	2026-07-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.294.000	5.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	38130900	2026-07-22	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.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1075239964	MEDINA PADILLA YANYT ALEJANDRA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1711001
2	CC 1075244082	BAUTISTA MOTTA ANA MARIA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1711001
3	CC 1075293447	CARRILLO RINCON KATHERINE	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900508285	9	PLOT CENTER IMPRESIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8219	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	AV LA TOMA NO 4 80 LOCAL 105		8723581			PLOTCENTER2006@GMAIL.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
2026-06	2026-07	38130900	E	2026-07-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.294.000	5.200	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	38130900	2026-07-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.252.715	5.252.715	5.252.715	5.252.715	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	840.600	0	3.300	0	843.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	1.100	0	281.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	1.100	0	281.300
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	280.200	0	1.100	0	281.300
EPS(Administradoras: 2)				3	210.300	0	900	0	211.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	300	0	70.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	140.200	0	600	0	140.800
ARP(Administradoras: 1)				3	27.600	0	200	0	27.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	27.600	0	200	0	27.800
CCF(Administradoras: 1)				3	210.300	0	800	0	211.100
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	210.300	0	800	0	211.100
Gran Total					1.288.800	0	5.200	0	1.294.000

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900508285	9	PLOT CENTER IMPRESIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8219	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	AV LA TOMA NO 4 80 LOCAL 105		8723581			PLOTCENTER2006@GMAIL.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
2026-05	2026-06	37790430	E	2026-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.288.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	37790430	2026-06-22	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1075239964	MEDINA PADILLA YANYT ALEJANDRA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1711001
2	CC 1075244082	BAUTISTA MOTTA ANA MARIA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1711001
3	CC 1075293447	CARRILLO RINCON KATHERINE	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900508285	9	PLOT CENTER IMPRESIONES SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8219	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	AV LA TOMA NO 4 80 LOCAL 105		8723581			PLOTCENTER2006@GMAIL.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
2026-05	2026-06	37790430	E	2026-06-22	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.288.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	37790430	2026-06-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
5.252.715	5.252.715	5.252.715	5.252.715	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				3	840.600	0	0	0	840.600
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 2)				3	210.300	0	0	0	210.300

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	0	0	70.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	140.200	0	0	0	140.200
ARP(Administradoras: 1)				3	27.600	0	0	0	27.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	27.600	0	0	0	27.600
CCF(Administradoras: 1)				3	210.300	0	0	0	210.300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	3	210.300	0	0	0	210.300
Gran Total					1.288.800	0	0	0	1.288.800

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

Certificado
Bancario

Jueves, 28 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PLOT CENTER IMPRESIONES S.A.S identificado(a) con NIT 900508285, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	17681093141	2012/03/16	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