

|  |                                                |                          |  |
|--|------------------------------------------------|--------------------------|--|
|  | ALCALDIA DE PAIPA                              | NT: 891.801.240 -1       |  |
|  | Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIP | Código: GCD-F-14         |  |
|  | Formato                                        | Versión: 01              |  |
|  | Acta de Recibido Final a Satisfacción          | Fecha Versión:02/01/2020 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| FECHA PRESENTE ACTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 17/07/2023                                                                                                        |                     |  |
| CONTRATO <u>X</u> CONVENIO _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OC 109570                                                                                                         | DE FECHA:16/05/2023 |  |
| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA Y PAPELERIA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PAIPA |                     |  |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA                                                                                      | C.C: 8.310.980      |  |
| INTERVENTOR <u>  </u> SUPERVISOR <u>X</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OSCAR EDUARDO OCHOA MONROY                                                                                        | C.C: 4.192.529      |  |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR INICIAL :                                                                                                   | \$ 30.258.755,94    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | APORTE DEL MUNICIPIO:                                                                                             | \$ 0,00             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | APORTE DE CONTRAPARTE:                                                                                            | \$ 0,00             |  |
| ADICIONAL N° _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR                                                                                                             | \$ 0,00             |  |
| ADICIONAL N° _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR                                                                                                             | \$ 0,00             |  |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 30.258.755,94                                                                                                  |                     |  |
| PLAZO INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | El Plazo de ejecución del Contrato será de Dos (02) meses.                                                        |                     |  |
| PRORROGA N° _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tiempo:                                                                                                           | De Fecha:           |  |
| PRORROGA N° _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Tiempo:                                                                                                           | De Fecha:           |  |
| PLAZO TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | El Plazo de ejecución del Contrato será de Dos (02) meses.                                                        |                     |  |
| FECHA DE INICIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5/06/2023                                                                                                         |                     |  |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | De Fecha: N/A                                                                                                     |                     |  |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | De Fecha: N/A                                                                                                     |                     |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 15/07/2023                                                                                                        |                     |  |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15/07/2023                                                                                                        |                     |  |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DEL 05/06/2023 AL 15/07/2023                                                                                      |                     |  |
| RBPP N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                               |                     |  |
| N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2023000651 AÑO: 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |                     |  |
| En las oficinas de el almacén general, se reunieron los señores, <b>OSCAR EDUARDO OCHOA MONROY</b> Interventor / Supervisor, y el señor <b>JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA</b> como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                   |                     |  |
| En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales ( de acuerdo a la(s) planilla (s) N° <b>62873493-63491404 Y 64090893</b> De los meses de <b>MAYO-JUNIO Y JULIO</b> , de conformidad con la normatividad vigente. |                                                                                                                   |                     |  |
| <b>CONTROL ANTICIPOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                     |  |
| Valor Anticipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 0,00                                                                                                           |                     |  |
| Sumatoria Amortizaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0,00                                                                                                           |                     |  |
| Saldo por Amortizar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 0,00                                                                                                           |                     |  |
| <i>*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |                     |  |

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO                                          | DEBE          | HABER         |
|---------------------------------------------------|---------------|---------------|
| Valor del contrato o Convenio                     | 30.258.755,94 |               |
| Amortización Anticipo                             |               |               |
| Valor a pagar de la presente acta                 |               | 30.258.755,94 |
| Valor Total actas pagadas                         |               |               |
| Saldo sin ejecutar ( Liberar por el Municipio )   |               |               |
| Valor a Reintegrar al Municipio( Cuando aplique ) |               |               |
| Sumas iguales                                     | 30.258.755,94 | 30.258.755,94 |

*\*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

**CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |            |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|------------|
| No. CUENTA BANCARIA:10338106701                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BANCO: BANCOLOMBIA                          | AHORROS: X | CORRIENTE: |
| <i>*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.</i> |                                             |            |            |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Firma:                                      | 4 AGO 2023 |            |
| Nombre: <b>OSCAR EDUARDO OCHOA MONROY</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nombre: <b>JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA</b> |            |            |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |            |            |
| ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |            |            |
| ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |            |            |
| ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |            |            |
| ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |            |            |

Original: Archivo Carpeta Subsecretaría de Contratación

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

## INFORME CONTRATISTA

- **CONTRATO:** OC 109570 DE FECHA 16 DE MAYO DE 2023
- **OBJETO:** SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA Y PAPELERIA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PAIPA
- **CONTRATISTA:** JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA
- **VALOR:** TREINTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE (\$30.258.755,94)
- **PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato será de DOS (2) MESES
- **FECHA ACTA DE INICIO:** 05 DE JUNIO DE 2023.
- **FECHA DE TERMINACIÓN:** 15 DE JULIO DE 2023.
- **FECHA TERMINACIÓN REAL:** 15 DE JULIO DE 2023

### CONDICIONES TECNICAS DE LOS ELEMENTOS Y HERRAMIENTAS A CONTRATAR:

El señor **JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA** identificado con cedula de ciudadanía N° 8.310.980 realizo la entrega de elementos y suministros de acuerdo a sus especificaciones técnicas y cuyo contenido es:

- ❖ 500 VOLANTES: imp02 - 1U- volantes : 34\*24 Cartolina Tipo Bristol de 150gr - 200gr 4x0 Despuntado- oc:109570
- ❖ 500 VOLANTES: imp02 - 1U- volantes : 34\*24 Cartolina Tipo Bristol de 150gr - 200gr 4x0 Despuntado- oc:109570
- ❖ 500 VOLANTES: imp02 - 1U- volantes : 34\*24 Cartolina Tipo Bristol de 150gr - 200gr 4x0 Despuntado- oc:109570
- ❖ 2000 VOLANTES: imp02 - 4U- volantes : 22.5\*16 Papel Bond blanco 75g- r 4x0 Despuntado- oc:109570150
- ❖ 250 VOLANTES: imp02-1 U-Hojas membreteadas: Carta Papel bond láser blanco 75 gr4x0- oc:109570

## INFORME CONTRATISTA

- ❖ 350 VOLANTES: imp02--2U-Hojas membreteadas: Oficio Papel bond láser blanco 75 gr4x0-oc:109570
- ❖ 100 Hojas Membrete: imp02 - 1U- Facturas : Carta Papel Quimico con una (1) copia (blanca o a color) x 50 juegos - 1x0-oc:109570
- ❖ 100 TALONARIOS: imp02 - 2U- Facturas : Media Carta Media Carta Papel Bond Blanco 75 o 90 gr x 50 juegos - 1x0-oc:109570
- ❖ 100 TALONARIOS: imp02 - 3U- Facturas : Media Carta Papel Bond Blanco 75 o 90 gr x 50 juegos - 1x0-oc:109570

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA Y PAPELERIA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PAIPA Y SE ANEXA REGISTRO FOTOGRAFICO A CONTINUACION:

Formulario de Inspección de Policía del Municipio de Paipa. El formulario contiene los siguientes campos:

- COMPARENDO:
- INFRACTOR (A):
- TUTOR O REPRESENTANTE:
- MULTA TIPO:
- SANCIÓN:
- INICIO:
- RADICADO No.:
- FOLIO No.:
- TOMO No.:

En la parte inferior se encuentra el logo del Municipio de Paipa.

Formulario de Corregimiento de Palermo del Municipio de Paipa. El formulario contiene los siguientes campos:

- QUERRELA:
- QUERELLANTE (S):
- APODERADO (A):
- QUERELLADO (S):
- APODERADO (A):
- INICIO:
- RADICADO No.:
- FOLIO No.:
- TOMO No.:

En la parte inferior se encuentra el logo del Municipio de Paipa.



INFORME CONTRATISTA

MUNICIPIO DE PAIPA  
INSPECCION DE POLICIA

QUERRELLA:

QUERRELLANTE (S):

APODERADO (A):

QUERRELLADO (S):

APODERADO (A):

INICIO:

RADICADO No. FOLIO No. TOMO No.

Paipa

Paipa

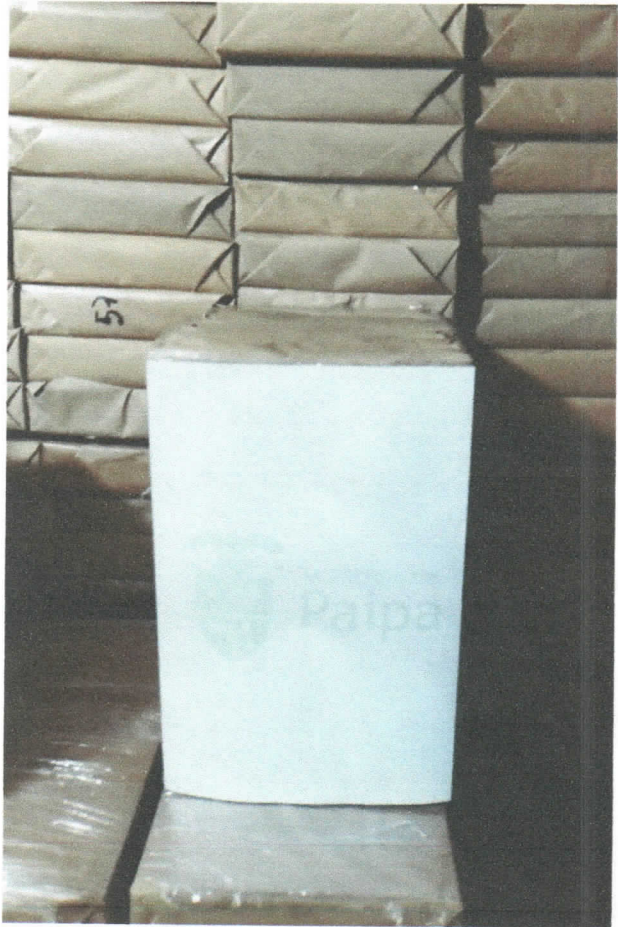
DEPENDENCIA ORIGEN

PAIPA

Paipa

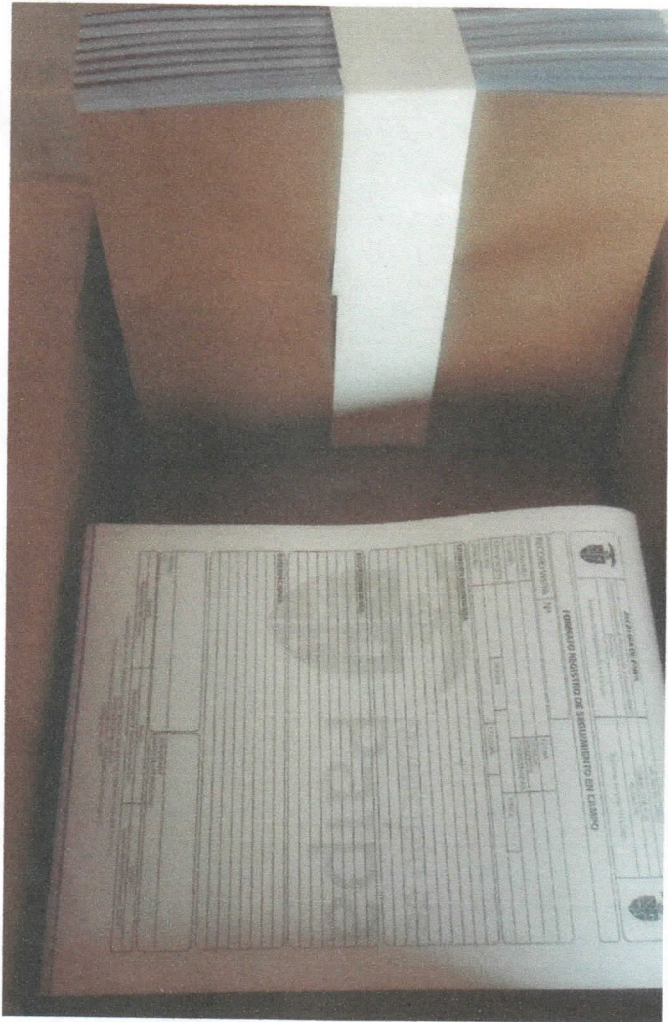
DEPENDENCIA ORIGEN

PAIPA





INFORME CONTRATISTA



 **Municipalidad de Paipa**

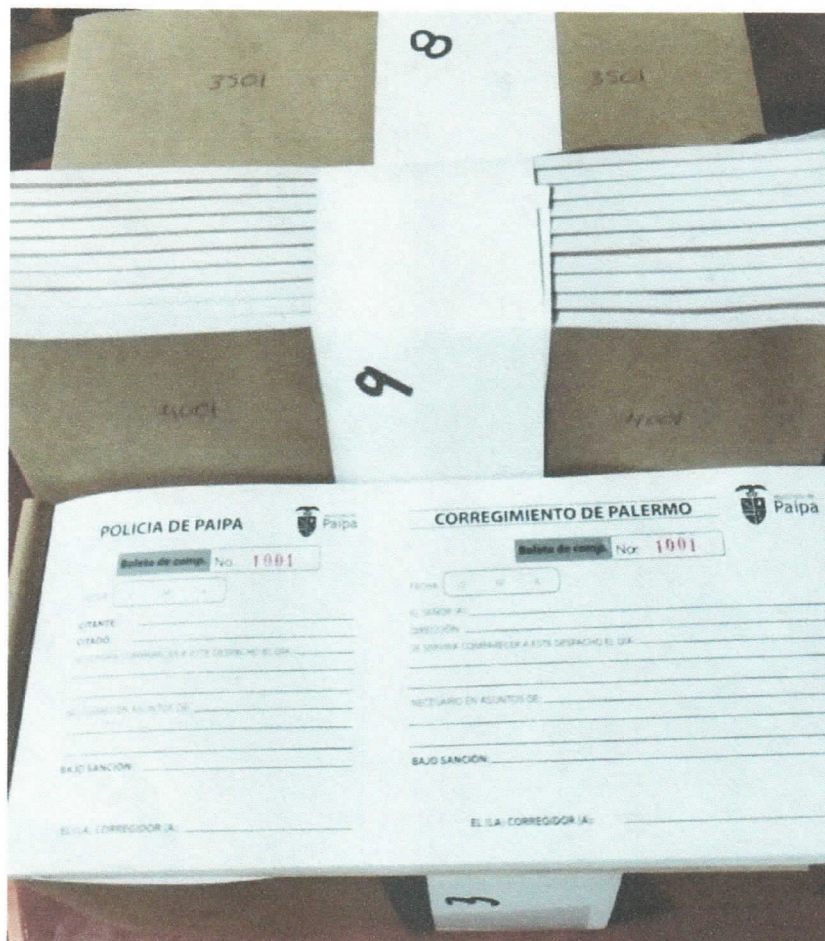
**COMPROBANTE DE CAJA MENOR** No. **13901**

| LUGAR | DIA | MES | AÑO | VALOR TOTAL |
|-------|-----|-----|-----|-------------|
|       |     |     |     |             |

| DETALLE | CODIFICACIÓN | VALOR |
|---------|--------------|-------|
|         |              |       |
|         |              |       |
|         |              |       |
|         |              |       |
|         |              |       |
|         |              |       |
|         |              |       |
|         |              |       |
|         |              |       |
|         |              |       |

|                  |                 |                |
|------------------|-----------------|----------------|
| <b>ORDENADOR</b> | <b>TESORERO</b> | <b>Recibí:</b> |
|                  |                 | <b>C.C No.</b> |

# INFORME CONTRATISTA



  
JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA  
CONTRATISTA



JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA  
NIT 8.310.980-2  
CRA 52 30A 47  
Tel: (4481313) undefined - Ext. undefined  
Medellín - Colombia  
cartera@litografiadinamica.com  
www.litografiadinamica.com



Factura electrónica de venta  
No. JHJ 1120

|           |                                     |          |                          |
|-----------|-------------------------------------|----------|--------------------------|
| Señores   | MUNICIPIO DE PAIPA                  |          |                          |
| NIT       | 891.801.240-1                       | Teléfono | (608) 7850131 - Ext. 000 |
| Dirección | Carrera 22 No 25-14, Paipa - Boyacá | Ciudad   | Paipa - Colombia         |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 13/07/2023, 15:39 |
| Expedición           | 13/07/2023, 15:39 |
| Vencimiento          | 20/07/2023        |

| Item | Descripción                                                                                                                      | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|---------------|
| 1    | VOLANTES<br>imp02 - 1U- volantes : 34*24 Cartolina Tipo Bristol de 150gr<br>- 200gr 4x0 Despuntado- oc:109570                    | 500.00   | 136.26       | 68,130.00     |
| 2    | VOLANTES<br>imp02 - 2U- volantes : 34*24 Cartolina Tipo Bristol de 150gr<br>- 200gr 4x0 Despuntado-oc:109570                     | 500.00   | 136.26       | 68,130.00     |
| 3    | VOLANTES<br>imp02 - 3U- volantes : 34*24 Cartolina Tipo Bristol de 150gr<br>- 200gr 4x0 Despuntado-oc:109570                     | 500.00   | 136.26       | 68,130.00     |
| 4    | VOLANTES<br>imp02 - 4U- volantes : 22,5*16 Papel Bond blanco 75g- r 4x0<br>Despuntado-oc:109570                                  | 2,000.00 | 101.10       | 202,200.00    |
| 5    | VOLANTES<br>imp02-1 U-Hojas membreteadas: Carta Papel bond láser<br>blanco 75 gr4x0-oc:109570                                    | 250.00   | 32,823.08    | 8,205,770.00  |
| 6    | VOLANTES<br>imp02-2U-Hojas membreteadas: Oficio Papel bond láser<br>blanco 75 gr4x0-oc:109570                                    | 350.00   | 36,762.64    | 12,866,924.00 |
| 7    | Hojas Membrete<br>imp02 - 1U- Facturas : Carta Papel Químico con una (1)<br>copia (blanca o a color) x 50 juegos - 1x0-oc:109570 | 100.00   | 14,623.08    | 1,462,308.00  |
| 8    | TALONARIOS<br>: imp02 - 2U- Facturas : Media Carta Media Carta Papel Bond<br>Blanco 75 o 90 gr x 50 juegos - 1x0-oc:109570       | 100.00   | 12,429.67    | 1,242,967.00  |
| 9    | TALONARIOS<br>: imp02 - 3U- Facturas : Media Carta Papel Bond Blanco 75 o<br>90 gr x 50 juegos - 1x0-oc:109570                   | 100.00   | 12,429.67    | 1,242,967.00  |

Total Items: 9

Valor en Letras:  
Treinta millones doscientos cincuenta y ocho mil setecientos cincuenta y cinco pesos m/cte con noventa y cuatro cent.

Condiciones de Pago:  
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-07-20 por \$ 30,258,755.94

Observaciones:  
Favor consignar en cuenta de ahorros Bancolombia 10338106701

|               |               |
|---------------|---------------|
| Total Bruto   | 25,427,526.00 |
| IVA 19%       | 4,831,229.94  |
| Total a Pagar | 30,258,755.94 |

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 18764048687504 aprobado en 20230508 prefijo JHJ desde el número 1070 al 1500 Vigencia: 6 Meses  
Responsable de IVA - Actividad Económica 1811 Actividades de Impresión Tarifa 10  
CUFE: 03ce839cb7bfe351574d83a052d4eae5f5e007e31ee0597752f085f1f84846aea613e173597de5014f6b062b8846d88e



Medellín, julio 13 de 2023

**Señores**  
Municipio De Paipa  
Ciudad

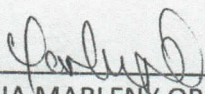
Asunto: Paz y Salvo Parafiscales

En mi calidad de Contadora de la empresa LITOGRAFIA DINAMICA Y/O JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA con NIT 8310980-2, he verificado el pago efectuado por la citada empresa por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensiones, ARL y Parafiscales.

Basada en la verificación realizada, certifico que a la fecha se encuentra a paz y salvo como lo establece el Decreto 1670 de 2007.

Esta certificación se emite a solicitud de la administración y no debe ser utilizada para ningún otro propósito ni remitido a otros terceros que no determine la administración.

Atentamente,



---

MARIA MARLENY OROZCO ZULUAGA  
C.C. 21.954.827  
Contadora  
T.P 115343-T



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO

115343-T

MARIA MARLENY  
OROZCO ZULUAGA  
C.C. 21954837

RESOLUCION INSCRIPCION 341  
UNIVERSIDAD CORP UNIV.REMINGTON

125109

125109

0200

FIRMA DEL TITULAR

35508

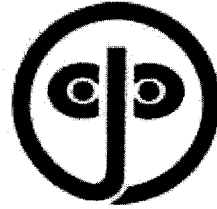
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

125109

125109

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **MARIA MARLENY OROZCO ZULUAGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 21954827 de RETIRO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 115343-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



Información de la Planilla Pagada

|                                          |                               |
|------------------------------------------|-------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-8                   |
| Razón Social del Operador de Información | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| Descripción                              | Pago de SuAporte              |
| Fecha                                    | 2023-05-23, 09:38:07 AM       |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2023                 |
| Periodo de Cotización Para Salud         | mayo de 2023                  |
| Empresa                                  | JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA  |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 8310980                    |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                           |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 62873493                      |
| Tipo de Planilla                         | E                             |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 2094830703                    |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA          |
| Valor                                    | \$ 10.290.400                 |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                      |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                    |

| NK             | Código | Administradora                                     | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|----------------------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                                           | 4                | \$ 1.547.900   | \$ 9.200             |
| N800229739     | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS         | 5                | \$ 1.910.900   | \$ 11.400            |
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                                       | 6                | \$ 2.953.800   | \$ 17.700            |
| N800227940     | 231001 | COLFONDOS                                          | 1                | \$ 185.600     | \$ 1.200             |
| N900156264     | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.    | 2                | \$ 180.700     | \$ 1.100             |
| N800130907     | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD        | 1                | \$ 46.400      | \$ 300               |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                                           | 13               | \$ 1.403.300   | \$ 8.400             |
| N880002503     | 14-7   | CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.                       | 16               | \$ 374.800     | \$ 2.300             |
| N890900841     | CCF04  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA | 16               | \$ 1.625.700   | \$ 9.700             |
| SubTotales:    |        |                                                    |                  | \$ 10.229.100  | \$ 61.300            |
| Total a Pagar: |        |                                                    |                  |                | \$ 10.290.400        |



Información de la Planilla Pagada

|                                          |                               |
|------------------------------------------|-------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                   |
| Razón Social del Operador de Información | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| Descripción                              | Pago de SuAporte              |
| Fecha                                    | 2023-06-21, 03:04:16 PM       |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | mayo de 2023                  |
| Periodo de Cotización Para Salud         | junio de 2023                 |
| Empresa                                  | JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA  |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 8310980                    |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                           |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 63491404                      |
| Tipo de Planilla                         | E                             |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1780932                       |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA          |
| Valor                                    | \$ 9.845.900                  |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                      |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                    |

| Nit            | Código | Administradora                                     | Número Afiliados | Valor en Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|----------------------------------------------------|------------------|---------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                                           | 4                | \$ 1.347.000  | \$ 0                 |
| N800229738     | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS         | 5                | \$ 1.014.800  | \$ 0                 |
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                                       | 6                | \$ 3.017.400  | \$ 0                 |
| N800227940     | 231001 | COLFONDOS                                          | 1                | \$ 165.800    | \$ 0                 |
| N900156264     | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.    | 2                | \$ 175.600    | \$ 0                 |
| N800130907     | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD        | 1                | \$ 48.400     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                                           | 13               | \$ 1.350.000  | \$ 0                 |
| N880002503     | 14-7   | CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.                       | 16               | \$ 247.000    | \$ 0                 |
| N890900841     | CCF04  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA | 16               | \$ 1.562.400  | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                                    |                  | \$ 9.845.900  | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                                    |                  |               | \$ 9.845.900         |





| Información de la Planilla Pagada        |                              |
|------------------------------------------|------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                  |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo             |
| Descripción                              | Pago de SuAporte             |
| Fecha                                    | 2023-07-13, 03:38:14 PM      |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | junio de 2023                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | julio de 2023                |
| Empresa                                  | JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 8310980                   |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 64090893                     |
| Tipo de Planilla                         | E                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 44535487                     |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA         |
| Valor                                    | \$ 9.048.300                 |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                     |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                   |

| NR             | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                                | 3                | \$ 1.087.000   | \$ 0                 |
| N800229739     | 230201 | PROTECCION                              | 5                | \$ 1.787.700   | \$ 0                 |
| N800338004     | 25-14  | COLPENSIONES                            | 6                | \$ 2.818.300   | \$ 0                 |
| N800227940     | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1                | \$ 185.500     | \$ 0                 |
| N900156264     | EPS037 | NUEVA EPS                               | 2                | \$ 152.900     | \$ 0                 |
| N800130907     | EPS002 | SALUD TOTAL EPS                         | 1                | \$ 46.400      | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                                | 12               | \$ 1.251.200   | \$ 0                 |
| N880082903     | 14-7   | SEGUROS BOLIVAR SA                      | 15               | \$ 268.700     | \$ 0                 |
| N890900841     | CCF04  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT    | 15               | \$ 1.450.500   | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                         |                  | \$ 9.048.300   | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                         |                  |                | \$ 9.048.300         |

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 580 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806. Página 1 de 1

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

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





# Certificado Bancario

Viernes, 14 de abril de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA identificado(a) con CC 8310980, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 10338106701  | 1989/06/06     | 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.

BOGOTÁ, COLOMBIA, 14 de abril de 2023





MUNICIPIO DE PAIPA  
Nit: 891801240-1  
Carrera 22 No 25 14  
Tel: 098 7850131\135  
www.paipa-boyaca.gov.co  
alcaldia@paipa-boyaca.gov.co

COMPROBANTE DE INGRESO ALMACÉN

Por ORDEN DE COMPRA

Nº 20230005

OFICINA ALMACEN GENERAL

|                 |                                                            |
|-----------------|------------------------------------------------------------|
| Lugar y Fecha:  | PAIPA JUEVES, 13 JULIO 2023                                |
| Proveedor       | JORGE HERNAN JARAMILLO OCHOA, TEL.: , NIT: 8310980         |
| ORDEN DE COMPRA | No. 20230002 del jueves, 13 de julio de 2023 \$ 30258755.5 |

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

|    |                                                                                                |                     |                     |                  |                    |               | NR(No registrado) |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|------------------|--------------------|---------------|-------------------|
| Nº | Nombre de los Artículos                                                                        | Grupo de inventario | Cantidad Despachada | Unidad de medida | PRECIO UNITARIO NR | VALOR TOTAL   |                   |
| 1  | VOLANTE 34*24 CARTOLINA TIPO BRISTOL DE 150GR -200 GR 4X0 DESPUNTADO                           | 110                 | 500.00              |                  | 162.14             | 81,070.00     |                   |
| 2  | VOLANTE 34*24 CARTOLINA TIPO BRISTOL DE 150GR -200 GR 4X0 DESPUNTADO                           | 110                 | 500.00              |                  | 162.15             | 81,075.00     |                   |
| 3  | VOLANTE 22.5*16PAPEL BOND BLANCO 75 GR 4X0 DESPUNTADO                                          | 110                 | 2,000.00            |                  | 120.31             | 240,620.00    |                   |
| 4  | TALONARIOS MEDIA CARTA PAPEL BOND BLANCO 75 GR X 50 JUEGOS                                     | 110                 | 100.00              |                  | 14,791.31          | 1,479,131.00  |                   |
| 5  | TALONARIOS MEDIA CARTA PAPEL BOND BLANCO 90GR X 50 JUEGOS                                      | 110                 | 100.00              |                  | 14,791.31          | 1,479,131.00  |                   |
| 6  | RESMA OFICIO MEMBRETE TRES TINTAS HOJAS MEMBRETEADAS: OFICIO PAPEL BOND LASER BLANCO 75 GR 4X0 | 110                 | 350.00              |                  | 43,747.54          | 15,311,639.00 |                   |
| 7  | RESMA CARTA MEMBRETE A UNA TINTA MEDIA CARTA MEDIA CARTA PAPEL BLANCO                          | 110                 | 100.00              |                  | 17,401.47          | 1,740,147.00  |                   |
| 8  | RESMA CARTA MARCA DE AGUA UNA TINTA HOJAS MEMBRETEADAS: CARTA PAPEL BOND LASER BLANCO 75GR 4X0 | 110                 | 250.00              |                  | 39,059.47          | 9,764,867.50  |                   |
| 9  | VOLANTE 34*24 CARTOLINA TIPO BRISTOL DE 150GR -200 GR 4X0 DESPUNTADO                           | 110                 | 500.00              | UNIDAD           | 162.15             | 81,075.00     |                   |

|          |               |
|----------|---------------|
| Total \$ | 30,258,755.50 |
| Ajuste   | 0.00          |
| Total \$ | 30,258,755.50 |

RESUMEN

| Grupo           | Valor         |
|-----------------|---------------|
| 11002           | 30,258,755.50 |
| SubTotal \$     | 25,427,521.00 |
| I.V.A. \$       | 4,831,234.50  |
| Imp. Consumo \$ | 0.00          |
| Total \$        | 30,258,755.50 |
| Ajuste          | 0.00          |
| Total \$        | 30,258,755.50 |

Observación: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA Y PAPELERIA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAIPA,RESGISTRADO MEDIANTE FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº JHJ 1120 DE FECHA 13/07/23; SE AJUSTA EN 44 CENTAVOS

SON: TREINTA MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON 50 CTVS. MC.

OSCAR EDUARDO OCHOA MONROY  
ALMACENISTA