



**SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA  
GRUPO DE ALMACEN E INVENTARIOS  
COMPROBANTE DE INGRESO DE ELEMENTOS DE CONSUMO**

Fecha Reporte: 17/09/2021

Página 1 de 1

Entidad 104 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARI Número Ingreso 80 - 2021 Fecha 17/09/2021  
 Unidad Ejecutora 01 SECRETARIA GENERAL Tipo Ingreso COMPRA NACIONAL  
 Proyecto 01 SECRETARIA GENERAL  
 Documento Soporte ORDEN DE COMPRA Número 836 Fecha  
 Documento Remisión FACTURA Número HB315 Fecha 15/09/2021  
 Proveedor 901349538 UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO  
 Funcionario Recibe 51984198 MARCELA MANRIQUE CASTRO  
 Dependencia Solicitante 4233100 SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
 Observaciones INGRESO CORRESPONDIENTE A CONTRATO 4232000-836-2021, SOLICITUD MEDIANTE RADICADO 3-2021-25030.

| Item          | Elemento                      | Unidad | Cuenta Débito | Cantidad | Valor                 | Total          |
|---------------|-------------------------------|--------|---------------|----------|-----------------------|----------------|
| 1             | 1918 CALZADO CALLE PARA DAMA  | PAR    | 1-08-04-14    | 14       | \$65,450.00           | \$916,300.00   |
| 2             | 5258 CALZADO CASUAL PARA DAMA | PAR    | 1-08-04-14    | 82       | \$65,450.00           | \$5,366,900.00 |
| <b>TOTAL:</b> |                               |        |               |          | <b>\$6,283,200.00</b> |                |

| Cuenta       | Tipo    | Valor          |
|--------------|---------|----------------|
| 5-1-08-04-14 | DEBITO  | \$6,283,200.00 |
| 2-4-01-01-01 | CREDITO | \$6,283,200.00 |

Elaboró

Revisó

**RESPONSABLE DE BODEGA**  
Subdirector(a) de Servicios Administrativos.



Rad No: 3-2021-25030  
Fecha: 16/09/2021  
Destino: SUB.SRV.ADMINIST  
Anexos: N/A

| MEMORANDO        |   |
|------------------|---|
| Código           | 4232000   |
| Dependencia Para | MARCELA MANRIQUE CASTRO<br>SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  |
| De Asunto        | DIRECCION DE TALENTO HUMANO<br>FACTURA PARA PAGO CONTRATO 4232000-836-2021<br>DOTACIÓN HERMANOS BLANCO-CALZADO FEMENINO |

| No. Referenciados | Trámite |
|-------------------|---------|
| N/A               |         |

Cordial Saludo, estimada Dra. Marcela

Por medio de la presente se envía la documentación relacionada a continuación, para la solicitud de pago del contrato No. 4232000-836-2021 del contratista U. T. Hermanos Blanco., se anexa:

1. Certificación de Cumplimiento
2. Factura Electrónica de Venta No. HB315
3. Certificación Bancaria.
4. Acuerdo Unión Temporal
5. Cédula Representante Legal
6. Certificación de pago de aportes parafiscales de la empresa.
7. Planilla de pago de aportes.
8. Copia de Acta de inicio.
9. Orden de Compra.
10. Rut.
11. Copia de Acta de recibido a satisfacción de bienes.

Atentamente,

**ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO**

c.c.e.:

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  
SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

Recibido por:

Fecha:

17 SEP 2021

Hora:

Ingreso Rad. 3615

Salida → 3616

Rad No: 3-2021-25030  
Fecha: 16/09/2021  
Destino: SUB.SRV.ADMINIST  
Anexos: N/A

Anexo: N/A  
Anexos Digitales: 14

Proyectó: Mario Alexander Lanza Bustos  
Revisó: Ennis Esther Jaramillo Morato  
Aprobó: ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA GENERAL  
16 SEP 2021  
ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO

# Factura Electrónica de Venta

HB315

Fecha de Emisión 15/09/2021 08:37:47 Fecha de Vencimiento 15/10/2021  
 Moneda COP Fecha de Validación DIAN 15/09/2021 08:45:33  
 Forma de Pago Crédito

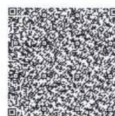
|                            |                                      |              |   |                     |
|----------------------------|--------------------------------------|--------------|---|---------------------|
| Datos del Emisor           | Nit del Emisor: 901349538 - 8        | Razón Social | UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO                |                     |
| Tipo de Contribuyente      | Persona Jurídica                     | Dirección    | CALLE 11 No. 9 - 49                           |                     |
| Correo Electrónico         | uthermanosblanco@gmail.com           | Departamento | Bogotá  | Ciudad Bogotá, D.c. |
| Responsabilidades Fiscales | No Responsable                       |              |   |                     |
| Datos del Adquiriente      | Nit del Adquiriente: 899999061 - 9   | Razón Social | SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BO |                     |
| Tipo de Contribuyente      | Persona Jurídica                     | Dirección    | CARRERA 8 #10-65                              |                     |
| Régimen Contable           | Gran contribuyente                   | Departamento | Bogotá  |                     |
| Correo Electrónico         | ventanillaelectronica@alcaldiabogota | Ciudad       | Bogotá, D.c.                                  |                     |

| Nro | Código               | Descripción                | U/M      | Cantidad | Precio Unitario | Descuento   | IVA           | INC     | INCBolsas | Valor Total    |
|-----|----------------------|----------------------------|----------|----------|-----------------|-------------|---------------|---------|-----------|----------------|
| 1   | Calzado de calle par | Calzado de calle para dama | Unidades | 14,00    | \$ 55.000,00    | 19% \$ 0,00 | \$ 146.300,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00   | \$770.000,00   |
| 2   | Calzado casual para  | Calzado casual para dama   | Unidades | 82,00    | \$ 55.000,00    | \$ 0,00     | \$ 856.900,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00   | \$4.510.000,00 |

| Recargo/Dto | Descripción | % | Monto | Tipo de Impuesto | %/Und. | Base Gravable  | Valor Impuesto |
|-------------|-------------|---|-------|------------------|--------|----------------|----------------|
|             | IVA         |   |       |                  | 19,00  | \$5.280.000,00 | \$1.003.200,00 |

|                 |                   |                 |                    |
|-----------------|-------------------|-----------------|--------------------|
| Orden de Compra | Aviso de Despacho | Aviso de Recibo | Otra de Referencia |
|-----------------|-------------------|-----------------|--------------------|

**Número Referencia**  
**Fecha Referencia**  
 Notas Finales  
 ORDEN DE COMPRA NO.71242. INTEGRANTES UNION TEMPORAL: JILBER ORLANDO BLANCO FORERO - NIT. 79.672.077-7, REGIMEN COMUN, PORCENTAJE PARTICIPACION 50% Y PEDRO JESÚS BLANCO FORERO - NIT. 79.666.698-6, REGIMEN COMUN, PORCENTAJE DE PARTICIPACION 50%.

|   |  |  |
|---|--|--|
| <br>CUFE: d58721caba23888236f8e8542dfc4dbdee<br>66501328c5d11141bdb18553916ab40a8f5768bda3df2d8ae5bf99bfed1ada<br>Representación realizada por el proveedor tecnológico Saphety Transacciones Electrónicas S.A.S. Nit: 900.606.963-4 Soft: SaphetyDoc https://corporate.saphety.com/ - comercial@colombia@saphety.com (+57-1) 516 4518 |  | TASA DE CAMBIO \$ 0,00<br>Subtotal base gravable (+) \$ 5.280.000,00<br>Subtotal de base no gravable (+) \$ 0,00<br>Total impuesto (+) \$ 1.003.200,00<br>Total mas impuesto (=) \$ 6.283.200,00<br>Anticipo (-) \$ 0,00<br>Descuento global (-) \$ 0,00<br>Recargo global (+) \$ 0,00<br><b>Valor total de la operación (=)</b> \$ 6.283.200,00 |
|---|--|--|

Numero de Autorización: 18764017613889 Prefijo: HB Rango Autorizado: Desde 312 hasta 3000 Vigencia: Desde 2021-09-06 hasta 2022-09-06



**UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO**  
 N.I.T. 901349538  
 Atte: ORLANDO BLANCO  
 urthermanoblanco@gmail.com  
 Teléfono: +57 1 5620951

**Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.**  
**N.I.T. 899999061**  
**ORDEN DE COMPRA**

Número de Orden 71242  
 No de Acuerdo Marco  
 Fecha de Emisión 22/06/21  
 Fecha de Vencimiento 31/12/21  
 Comprador Mario Alberto Chacón Castro  
 Ordenador del gasto Maria Clemencia Perez Uribe  
 Supervisor ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO  
 Teléfono 3813000

Detalle de Entrega  
 Gravámenes adicionales UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS 1.1%  
 PRO CULTURA 0.5% PRO PERSONAS MAYORES 2% TOTAL 3.6%  
 Justificación Suministro de dotación para los(as) servidores(as) públicos(as) de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C., vigencia 2021 - Calzado Femenino

**Enviar a**

Secretaría General de la Alcaldía  
 Mayor de Bogotá D.C.  
 Secretaría General  
 Bogotá D.C.  
 Colombia  
 Atte: Mario Alberto Chacón  
 Castro

**Facturar a**

Secretaría General de la Alcaldía  
 Mayor de Bogotá D.C.  
 Secretaría General  
 Bogotá D.C.,  
 Colombia  
 Atte: Mario Alberto Chacón  
 Castro

| Línea | CDP | Descripción  | Cant. Unidad | Precio       | Total                    |
|-------|-----|--|--------------|--------------|--------------------------|
| 1     | 934 | dtv03--Ley 70 de 1988 o Ninguna Ley - Calzado Dama - Calzado de calle para dama. | 14.0 Unidad  | 55.000,00    | 770.000,00               |
| 2     | 934 | dtv03--Ley 70 de 1988 o Ninguna Ley - Calzado Dama - Calzado casual para dama.   | 186.0 Unidad | 55.000,00    | 10.230.000,00            |
| 3     | 934 | dtv03--IVA   | 1.0 Unidad   | 2.090.000,00 | 2.090.000,00             |
|       |     |  |              |              | <b>13.090.000,00 COP</b> |

**LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR(ES) DEL ORDEN DE COMPRA DE CÓDIGO No. 4232000-836-2021**

**CERTIFICA QUE:**

Que (el/la) UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO, identificado con NIT No. 901349538, en desarrollo del objeto del ORDEN DE COMPRA No. 4232000-836-2021, cumplió a satisfacción con las obligaciones derivadas del mismo, durante el periodo comprendido entre el 30 de junio de 2021 y el 6 de agosto de 2021. Teniendo en cuenta que:

| CONSIDERACIONES RESPECTO AL CUMPLIMIENTO  | INDICAR S/N E INCLUYA SI ES NECESARIO LA JUSTIFICACIÓN |
|---|--|
| El(la) contratista a la fecha viene cumpliendo a satisfacción el objeto del contrato.   | SI .   |
| Que el supervisor del contrato certifica al Ordenador del Gasto, que las obligaciones contractuales vienen siendo ejecutadas de conformidad con lo pactado y en su totalidad a la fecha de corte del informe, con oportunidad y diligencia.   | SI .   |
| Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones contractuales y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados entre las partes, los cuales fueron cargados y revisados oportunamente en las plataformas de SECOP 1 o SECOP 2 según sea el caso.   | SI .   |
| Que el (la) contratista a la fecha viene cumpliendo durante la ejecución del contrato y corte del periodo, con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales o la certificación emitida por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal de la firma donde indica que la precitada persona jurídica se encuentra al día con el Sistema de Seguridad Social, Pensiones, etc., de conformidad con las normas legales vigentes. | SI .   |
| Que su ejecución presupuestal ha obedecido a los pagos y desembolsos pactados contractualmente y las modificaciones si a ello hubiere lugar.  | SI .   |

La presente certificación se expide para efectos de pago por el valor de seis millones doscientos ochenta y tres mil doscientos pesos m/cte. ( \$6,283,200.00 ), tal como lo estipula la cláusula TERCERA del contrato: Valor y Forma de Pago, de conformidad con la(s) factura(s) NO. HB 315 SIGA 1-2021-27842 del 15 de septiembre de 2021.

El valor se debe afectar de la siguiente manera:

| R.P. | Rubro Pptal   | Nombre del Rubro Presupuestal          | Fuente Financiación | Valor a Pagar |
|------|---------------|--|---------------------|---------------|
| 1302 | 1310202010106 | Dotación (prendas de vestir y calzado) |                     | 6,283,200.00  |

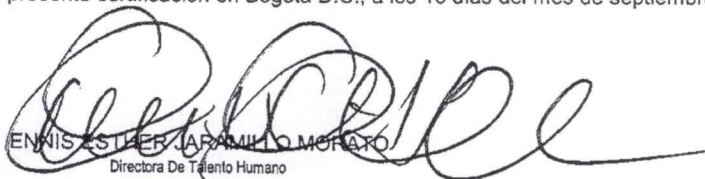
**Centros de Costo**

| R.P. | Rubro Pptal   | Nombre del Rubro Presupuestal          | Centro de Costo             | Vr Centro Costo |
|------|---------------|--|-----------------------------|-----------------|
| 1302 | 1310202010106 | Dotación (prendas de vestir y calzado) | DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO | 6,283,200.00    |

Descripción: Se expide la certificación por los bienes entregados en ejecución de la orden de compra

El pago se debe abonar a la cuenta bancaria asociada al contrato o convenio celebrado.

Se expide la presente certificación en Bogotá D.C., a los 16 días del mes de septiembre de 2021.

  
**ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO**  
 Directora De Talento Humano

Solicitud No: 6028



## ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES - ORDEN DE COMPRA DE CODIGO No. 4232000-836-2021

CONTRATISTA: UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO

OBJETO: Suministro de dotación para los(as) servidores(as) públicos(as) de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C., vigencia 2021.(calzado femenino)

VALOR DEL CONTRATO: \$ 13,090,000.00 MCTE. incluido IVA

PLAZO: 6 mes(es) y 9 día(s) calendario contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio.

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - Póliza No. 37-46-101003149 - Aprobada 23/06/2021

### EL CONTRATO ESTA AMPARADO EN:

| NÚMERO DE LA PÓLIZA | RIESGOS  | VALOR ASEGURADO | DESDE      | HASTA      |
|---------------------|--|-----------------|------------|------------|
| 37-46-10100314      | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                    | 1,309,000.00    | 22/06/2021 | 30/06/2022 |
| 37-46-10100314      | CALIDAD DEL SERVICIO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 2,618,000.00    | 22/06/2021 | 30/06/2022 |

SUPERVISOR(ES) ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO - Directora de Talento Humano

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 22 de junio de 2021

FECHA DE INICIACIÓN: 30 de junio de 2021

FECHA DE TERMINACIÓN: 30 de diciembre de 2021

FECHA DE ENTREGA: 6 de agosto de 2021

En Bogotá D.C., se reunieron la doctora ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO - Directora de Talento Humano Supervisora del contrato enunciado y los doctores , Subdirector(a) de Servicios Administrativos y , Funcionario de Almacén e Inventarios, en representación de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. y el (la) señor(a) JILBER ORLANDO BLANCO FORERO en representación (UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO), con el fin de hacer entrega de los elementos objeto del contrato, los cuales se describen a continuación:

| ELEMENTO                                     | CANTIDAD | CUMPLE |
|--|----------|--------|
| CALZADO CALLE PARA DAMA                      | 14.00    | SI     |
| CALZADO DE CALLE PARA DAMA CON TACON CORRIDO | 82.00    | SI     |

Dejamos constancia que hemos recibido a satisfacción los elementos objeto del contrato, de conformidad con lo establecido en el mismo.

Cra 8 No. 10 - 65  
Código postal 111711  
Tel: 381 3000  
www.bogota.gov.co  
Info: Línea 195



## ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES - ORDEN DE COMPRA DE CODIGO No. 4232000-836-2021

Para constancia se firma la presente acta, por quienes en ella intervinieron, dada en Bogotá D.C., el 16 de septiembre de 2021.

EL CONTRATISTA

JILBER ORLANDO BLANCO FORERO  
C.C. No. 79672077

SUPERVISOR(ES)

ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO  
C.C. No. 32140655

NOTA: En los casos en que se generen obligaciones adicionales por parte del contratista, se debe dejar en esta acta la fecha de cumplimiento, como en el caso de instalación, capacitación y acompañamiento, cuando la compra ha sido de equipos de cómputo, etc.



**ALMACÉN  
"EL PAPI"**

● DE FABRICA - DISEÑOS EXCLUSIVOS  
VESTIDO PARA DAMA - CABALLEROS Y NIÑOS  
DOTACIONES PARA COLEGIO Y VIGILANCIA

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
APORTES PARAFISCALES,  
PERSONAS NATURALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003**

Yo PEDRO JESUS BLANCO FORERO identificado con C.C 79.666.698 de Bogotá, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante la ejecución de la orden No. 48964 (desde 21/05/2020 hasta 16/12/2020). Igualmente certifico encontrarme al día en el pago de salarios y prestaciones sociales del personal actualmente contratado.

Dada en Bogotá D. C., a los trece (13) días del mes de septiembre del año Dos Mil Veintiuno (2021).

Firma,

**PEDRO JESUS BLANCO FORERO**

CC. 79.666.698

Persona Natural

Propietario del Establecimiento de Comercio

ALMACEN EL PAPI

PEDRO J. BLANCO  
Gerente Comercial

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003**

Yo JILBER ORLANDO BLANCO FORERO identificado con C.C 79.672.077 de Bogotá D. C., de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Igualmente certifico encontrarme al día en el pago de salarios y prestaciones sociales del personal actualmente contratado.

Dada en Bogotá D. C., a los trece (13) días del mes de septiembre del año Dos Mil Veintiuno (2021).

Firma,



**JILBER ORLANDO BLANCO FORERO**  
CC. 79.672.077  
Persona Natural  
Propietario de los Establecimientos de Comercio  
ALMACENES CHARLESTON

# UNIÓN TEMPORAL HERMANOS BLANCO

## CERTIFICACIÓN NO OBLIGACIÓN DE REALIZAR APORTES

En mi condición de Representante Legal, de la UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO, identificada con Nit 901.349.538-8, debidamente constituida ante la Dian, me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales, por no tener personal a cargo (Ley 1739 de 2014).

Dada en Bogotá D. C., a los trece (13) días del mes de septiembre del año Dos Mil Veintiuno (2021).

Cordialmente,



---

**JILBER ORLANDO-BLANCO FORERO**  
CC. 79.672.077  
Representante Legal  
UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                           |        |               |                    |                              |
|---------------------|-----------------|---------------------------|--------|---------------|--------------------|------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO                       |
| NI                  | 7966698-6       | PEDRO JESUS BLANCO FORERO |        | CALLE 11 9 75 | 3346352            | dotacioneselpapi@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                              |
| ÚNICA               | C - MIPYME      |                           |        | BOGOTÁ D. C.  | BOGOTÁ D.C.        |                              |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 4             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2021-07              | 2021-06                           | E             | 23/07/2021               | 51556347        | \$1.516.200   |     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS   | 800251440-6 | 384.700                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 384.700       | 3             |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 113.600                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 113.600       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir     | 800224808-8 | 436.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 436.200       | 3             |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 201.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 201.600       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 21.000                 |                  |       |                        | 21.000                | 0         | 0                     | 21.000              |                            |                     | 210               | 21.000        | 4             |

| TOTALES CAJAS |             |             |              |           |                   |               |               |  |  |
|---------------|-------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|--|
| Código CCF    | Nombre      | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |  |  |
| CCF22         | Colsubsidio | 860007336-1 | 159.600      | 0         | 0                 | 159.600       | 4             |  |  |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| <b>SENA</b>          |           |                   |               |               |
| 79.800               | 0         | 0                 | 79.800        | 4             |
| <b>ICBF</b>          |           |                   |               |               |
| 119.700              | 0         | 0                 | 119.700       | 4             |
| <b>ESAP</b>          |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>           |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar    |
| Salud                  | 2                              | 498.300                             | 498.300          |
| Pensión                | 2                              | 637.800                             | 637.800          |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 21.000                              | 21.000           |
| CCF                    | 1                              | 159.600                             | 159.600          |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| ICBF                   | 1                              | 119.700                             | 119.700          |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0                |
| SENA                   | 1                              | 79.800                              | 79.800           |
| <b>TOTALES</b>         | <b>8</b>                       | <b>1.516.200</b>                    | <b>1.516.200</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                 |                           |        |               |                    |                              |
|---------------------|-----------------|---------------------------|--------|---------------|--------------------|------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO          | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO                       |
| NI                  | 79666698-6      | PEDRO JESUS BLANCO FORERO |        | CALLE 11 9 75 | 3346352            | dotacioneselpapi@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                              |
| ÚNICA               | C - MIPYME      |                           |        | BOGOTÁ D. C.  | BOGOTÁ D. C.       |                              |

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |             |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD    |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS   | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 4           | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 | TOTAL A PAGAR |                          |                 |             |     |
| 2021-07              | 2021-06                           | E             | 23/07/2021               | 51556347        | \$1.516.200 |     |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       | INFORMACIÓN NOVEDADES         |           |        |            |                |           |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |            |           | CCF     |            |                      | PARAFISCALES         |                                |                                 |           |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|--------|------------|----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|------------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------------------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Boleto | Extranjero | Colm. Autoriz. | Exonerado | RNC | RCE | IDE | TAE | TAP | TAP | VTP | VTT     | ICE | BLN | MAC | MAC   | APP | VCT | RL                | CONSEJERÍA | Cód. AFP  | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS  | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL  | IBC ARL | Clase de Seguro | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1026279608            | BOTIA SANCHEZ MARIA KATHERINE | 1         | 0      | N          |                |           |     |     |     |     |     |     | X   |         |     |     |     |       |     |     |                   | 25-14      | 1.260.000 | 201.600 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS005                          | 1.260.000 | 157.500 | 14-23                  | 1.260.000 | 1       | 6.600           | CCF22      | 1.260.000  | 50.400  | 1.260.000  | 25.200                 | 37.800      | 0           | 0           |            |
| 2                     | CC   | 1072960610            | REMISIO JIMENEZ ANDRES FELIPE | 1         | 0      | N          |                |           |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |                   | 230301     | 908.526   | 145.400 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS008                          | 908.526   | 113.600 | 14-23                  | 908.526   | 1       | 4.800           | CCF22      | 908.526    | 36.400  | 908.526    | 18.200                 | 27.300      | 0           | 0           |            |
| 3                     | CC   | 51996986              | SANCHEZ SUPELANO GLORIA INES  | 1         | 0      | N          |                |           |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |                   | 230301     | 908.526   | 145.400 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS005                          | 908.526   | 113.600 | 14-23                  | 908.526   | 1       | 4.800           | CCF22      | 908.526    | 36.400  | 908.526    | 18.200                 | 27.300      | 0           | 0           |            |
| 4                     | PE   | 917234227121991       | DAVILA ROSALES LEDY YULIANA   | 1         | 0      | N          |                |           |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |                   | 230301     | 908.526   | 145.400 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS005                          | 908.526   | 113.600 | 14-23                  | 908.526   | 1       | 4.800           | CCF22      | 908.526    | 36.400  | 908.526    | 18.200                 | 27.300      | 0           | 0           |            |

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                              |        |                 |                    |                               |
|---------------------|--------------------|------------------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           | CORREO                        |
| NI                  | 79672077-7         | JILBER ORLANDO BLANCO FORERO |        | CALLE 11 N 9-69 | 5614090            | almacencharleston@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO |                               |
| ÚNICA               | B – menos de 200 c |                              |        | BOGOTÁ D. C.    | BOGOTÁ D.C.        |                               |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 6             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2021-07              | 2021-06                           | E             | 26/07/2021               | 52171108        | \$1.047.200   |     |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860068942-7 | 145.600                | 0             |                  | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 145.600       | 4             |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 72.800                 | 0             |                  | 0     | 0                   | 0     | 0         | 0                     | 0              | 72.800        | 2             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                 |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
| 231001          | Colfondos    | 800227940-6 | 145.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 145.400       | 1             |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 145.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 145.400       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 28.800                 |                  |       |                        | 28.800                | 0         | 0                     | 28.800              |                            |                     | 288               | 28.800        | 6             |

| TOTALES CAJAS |        |             |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF21         | Cafam  | 860013570-3 | 218.400      | 0         | 0                 | 218.400       | 6             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                  |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar    |
| Salud                  | 2                              | 218.400                             | 218.400          |
| Pensión                | 3                              | 581.600                             | 581.600          |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 28.800                              | 28.800           |
| CCF                    | 1                              | 218.400                             | 218.400          |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0                |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0                |
| <b>TOTALES</b>         | <b>7</b>                       | <b>1.047.200</b>                    | <b>1.047.200</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                    |                              |                 |              |                               |                                     |
|---------------------|--------------------|------------------------------|-----------------|--------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO             | NOMBRE APORTANTE             | DIRECCIÓN       | TELÉFONO     | CORREO                        | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI                  | 79672077-7         | JILBER ORLANDO BLANCO FORERO | CALLE 11 N 9-69 | 5614090      | almacencharleston@hotmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE    | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO          | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO            |                                     |
| ÚNICA               | B – menos de 200 c |                              |                 | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D. C.                  | SI                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 6             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2021-07              | 2021-06                           | E             | 26/07/2021               | 52171108        | \$1.047.200   |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                    |                       |        |            |                |           |     |      |     |     |     |     |     |         |      |     |     |       |     |     |                   |          |         |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------------|-----------------------|--------|------------|----------------|-----------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                    | INFORMACIÓN NOVEDADES |        |            |                |           |     |      |     |     |     |     |     | PENSIÓN |      |     |     | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |          |         | CCF        |                      |                      | PARAFISCALES                   |                                 |          |         |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres                | Cobranza              | Boleto | Extranjero | Colm. anterior | Exonerado | IND | INTE | TAE | TAP | TAP | VSP | VST | SENA    | SENA | VAC | VAC | VCT   | VCT | IRL | CONSEJÓN          | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |   |   |   |   |
| 1                     | CC   | 1023942788            | MARTINEZ SARMIENTO INGRITH JOHANNA | 1                     | 0      |            | S              |           |     |      |     |     |     |     |     |         |      |     |     |       |     |     |                   | 231001   | 908.526 | 145.400    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0       | EPS008                 | 908.526  | 36.400  | 14-23           | 908.526    | 1          | 4.800   | CCF21      | 908.526                | 36.400      | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| 2                     | CC   | 35379120              | ALVARADO ORTIZ MARIA ANGELICA      | 1                     | 0      |            | S              |           |     |      |     |     |     |     |     |         |      |     |     |       |     |     | 230201            | 908.526  | 145.400 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0       | 0                      | 0        | EPS017  | 908.526         | 36.400     | 14-23      | 908.526 | 1          | 4.800                  | CCF21       | 908.526     | 36.400      | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |   |
| 3                     | CC   | 39521068              | FORERO DE BLANCO ISMELDA           | 1                     | 5      |            | S              |           |     |      |     |     |     |     |     |         |      |     |     |       |     |     |                   |          | 0       | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0       | 0                      | 0        | 0       | 0               | 0          | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |   |   |   |   |   |
| 4                     | CC   | 51849505              | CANO VASQUEZ BLANCA ELSA           | 1                     | 0      |            | S              |           |     |      |     |     |     |     |     |         |      |     |     |       |     |     |                   | 25-14    | 908.526 | 145.400    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0       | 0                      | 0        | 0       | 0               | 0          | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |   |
| 5                     | CC   | 80746549              | ARENAS FORERO JHON ANDRES          | 1                     | 0      |            | S              |           |     |      |     |     |     |     |     |         |      |     |     |       |     |     |                   | 230201   | 908.526 | 145.400    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0       | 0                      | 0        | 0       | 0               | 0          | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6                     | CC   | 9465457               | GARCIA BLANCO LUIS ANTONIO         | 1                     | 5      |            | S              |           |     |      |     |     |     |     |     |         |      |     |     |       |     |     |                   |          | 0       | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | 0       | 0                      | 0        | 0       | 0               | 0          | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |   |

PAGADA

## LISTA DE CHEQUEO DE BIENES

PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



Para el registro de bienes en el aplicativo SAI / SAE el servidor debe contar con:

| N° | DOCUMENTO   | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----|---|----|----|---------------|
| 1  | Contrato ó Carta de Aceptación (Propuesta económica)  | ✓  |    |               |
| 2  | Factura original  | ✓  |    |               |
| 3  | En caso que la factura no relacione detalladamente las características y valores de los elementos, se deberá anexar documento suscrito por el supervisor del contrato que describa al detalle esta información. | NA |    |               |
| 4  | Acta de Requerimiento de Entrega ó Acta de inicio, debidamente firmada por las partes.  | NA |    |               |
| 5  | Certificación de cumplimiento debidamente suscrita.   | ✓  |    |               |
| 6  | Acta de recibo a satisfacción firmada por las partes intervinientes   | ✓  |    |               |
| 7  | Certificación vigente de pago de aportes parafiscales expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal.   | ✓  |    |               |
| 8  | Para elementos ofimáticos, se requiere la relación discriminada con las especificaciones técnicas de los bienes.  | NA |    |               |
| 9  | Resolución de Adjudicación en la que se especifiquen los valores, cantidades y descripción de los bienes adquiridos, especialmente cuando se trate de procesos de subasta.                                      | NA |    |               |
| 10 | Remisiones  | NA |    |               |

*Walter J.*

Nombre del servidor que registra el ingreso en el aplicativo.

2015g. # 3711 # 740

Cra 8 No. 10 - 65  
 Código postal 111711  
 Tel: 381 3000  
 www.bogota.gov.co  
 Info: Línea 195

