

Bogotá D.C., 10 de noviembre del 2022 ✓

Señor

DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA

Director de Bienestar Estudiantil

Secretaría de Educación del Distrito

Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para trámite de pago del proveedor logístico Social Food SAS- OC: SED-2425 CCE-85773 ✓

Ref: Contrato Interventoría 2723 de 2021

Respetado señor Mora:

En cumplimiento del contrato 2723 de 2021, suscrito entre la Secretaría de Educación del Distrito y Consorcio CS PAE 2021, nos permitimos adjuntar los siguientes documentos para radicación de certificación de pago, correspondiente al periodo de certificación del 24 de febrero al 30 de septiembre de 2022: ✓

- ✓ FURC
- ✓ Factura No. 05-1042 ✓
- ✓ Aceptación de Descuento ✓
- ✓ Acta de certificación 8
- ✓ RUT ✓
- ✓ RIT ✓
- ✓ Resolución de facturación vigente ✓
- ✓ Certificados parafiscales ✓
- ✓ Junta central de contadores ✓
- ✓ Copia tarjeta profesional ✓
- ✓ Copia cedula contador ✓
- ✓ Certificación de talento humano ✓
- ✓ Comprobante de pago secretaria de Hacienda ✓
- ✓ Visita administrativa ✓

Cordial saludo,


JAVIER AMORTEGUI JAIMES

Gerente del proyecto

Proyectó: JPH/JG ✓

Revisó: JOS ✓

Aprobó: JA ✓

Anexo: (35) folios



SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD
FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

RADICADO INTERNO:

RECIBIDO POR:

Table with columns: Hora, Fecha, Folios

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Form fields for Tipo (ORDEN DE COMPRA), Contratista (Social Food S.A.S.), Dirección (Cra 127 No 22G 18 BG 4), and various contribution details.

2, Sistema automatico de pagos (SAP)

Form fields for Cuenta Bancaria (3990000074), Banco (Banco de Bogotá), Ahorros, and Corriente.

Form fields for Responsable IVA (Contribuyente de Renta), Régimen SIMPLE, and Código actividad ICA del RIT.

4. Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Form fields for Pago a Tercero, Sanción o Multa, Cesión de derechos económicos, and Beneficiario.

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

Form fields for Objeto and Form de Pago, describing the procurement of school refrigerators.

Form fields for Fecha Acta de Inicio (24/2/2022) and Valor compromiso inicial (\$1,704,975,096).

6- Clase de Pago

Form fields for Unico Pago, Pago Final (checked), and various dates and values.

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

Table with 10 columns: No. de Registro, Fuente, Código Presupuestal, Número de factura, Valor sin IVA ni consumo, % IVA o C, Impuesto a las Ventas o al consumo, Total factura y/o Rec. satisfacción, Amortización al Anticipo, Descuentos y/o sanciones, Valor a Pagar.

8- Responsables del pago:

Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato es verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido...

Form fields for Name of functional area (DANIEL EDUARDO MORA CASTAÑEDA), Cargo, Elaborado por (JONATHAN BRENETH FRANCO SAENZ), and Fecha elaboración.

9- Devolución

Form fields for Causa, Fecha, Radicación, Devuelto Por, and Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad.



SOCIAL FOOD SAS NIT: 800157021 1
 CR 127 22G 18 BODEGA 4
 PBX: 6498971 FAX: 6498971
 jefecontabilidad@aerodelicias.com
 Bogotá D.C., Cundinamarca, Colombia

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 05 - 1042

CLIENTE: SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
 NIT.: 899,999,061-9
 DIRECCIÓN: AV EL DORADO 66 63
 CIUDAD: BOGOTA
 TELEFONO: 3385593
 FAX: 0

FECHA: 2022/11/09
 VENCIMIENTO: 2022/12/09 PLAZO:
 VENDEDOR: VENDEDOR
 REMISION No : 0
 CC
 Actualización: 09/11/2022 11:31:26 Validación: 09/11/2022 11:31:27

Ítem	Código	Descripción	U. Medida	% IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Total
1	5000015000001	PRESTACION DE SERVICIOS PROGRAMA PAE OC	UN	0	1	\$ 3,557,102.00	\$ 3,557,102.00

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE

Total ítems: 1 FORMA DE PAGO: CREDITO TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA

Favor realizar el pago mediante consignación o transferencia Banco de Bogota Cuenta Corriente 399-00007-4

COMENTARIOS

PRESTACION DE SERVICIOS PROGRAMA PAE
 OC CCE 85773 OC SED 2426 DEL 24 DE FEBRERO
 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

Total Bruto	\$ 3,557,102.00
Descuento	\$ 0.00
IVA (+)	\$ 0.00
RtePte (-)	\$ 0.00
Rte ICA (-)	\$ 0.00
NETO A PAGAR	\$ 3,557,102.00

No somos Autorretenedores, No somos grandes Contribuyentes
 Actividades económicas secundarias 1089-4631-8890
 La presente factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y de los documentos de despacho, según caso o recepción. (Art. 733 Inciso tercero del C. de Cio)

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR; FIRMA Y SELLO

NOMBRE

NIT O C.C.

FIRMA

FECHA DE RECIBIDO

Autorización DIAN 18764037691743 del 10-10-2022 Prefijo 05 del 1001 al 2000 Vigencia: 12 meses

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA - Fabricante de Software SIIMED SAS NIT 900.483.395-0 Proveedor Tecnológico FACTURE SAS NIT 900.399.741-7

RESPONSABLE DE IVA - ACT.ECONÓMICA 5229 Tarifa 9,66 x MIL - OTRAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL TRANSPORTE

CUFE: 6e1b2da7cb99cbc928a61403976dc982d7b7e58138106795518cc44a480e3cac61b28d6fe70cfc72024ddad959851b59



Bogotá D.C., 24 de octubre de 2022

Señor:

JONATHAN ORTIZ SILVA

Profesional Soporte Financiero - Refrigerios

Interventoría Consorcio CS PAE 2021

Ciudad;

Asunto: respuesta a oficio **PAEBOG2021-3018 Proveedor logístico Social Food S.A.S.**

Orden de compra: **CCE 85773.**

Respetado señor,

Por medio del presente, procedo a formalizar respuesta al oficio en referencia: **PAEBOG2021-3018**, relacionado a la notificación causación de descuentos por CNC'S y observaciones (OBS) derivadas del suministro de refrigerios escolares, correspondiente al periodo 2022, donde por parte de la Interventoría **Consorcio CS PAE 2021**, durante dicho periodo se registraron hallazgos derivados de CNC'S y Observaciones que inciden en el cumplimiento de los parámetros para el suministro de refrigerios por parte del operador logístico, dentro de la ejecución del *Instrumento de agregación de demanda CCE- 186-AID-2020*.

En ejecución de las órdenes de compra a cargo de **Social Food S.A.S.**, procedemos con la aceptación del valor por tasación de **\$362.183,00**, contemplado en el numeral 4 del documento referido; todo con la finalidad de que Interventoría proceda con el reintegro del saldo a favor de **Social Food S.A.S.** por valor total de **\$3.557.102,00**; correspondiente al saldo a favor del contratista como reconocimiento de meses anteriores RMA.

Sin otro particular, agradecemos su colaboración y gestión,

ERNESTO CARLOS STAVE PINTO

Representante legal

Social Food S.A.S.

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN

ACTA DE CERTIFICACIÓN DE PAGO N° 8
e Informe Mensual Administrativo y Financiero
Proyecto 7736 - Bienestar Estudiantil para Todos
Orden de Compra CCE 85773
Orden de Compra SED 2425

En cumplimiento de las obligaciones administrativas, financieras y jurídicas para el contrato 2723 de 2021, suscrito entre la Secretaría de Educación del Distrito y CONSORCIO CS PAE 2021, que establecen entre otras, literal i. del anexo técnico "Radical en la SED el día diez (10) calendario de cada mes (a menos que la SED indique una fecha diferente) la factura, acta de certificación de suministro, el pago de los aportes al sistema integral de seguridad social de las diferentes modalidades de contratación intervenidas y los demás soportes necesarios, de acuerdo a los procedimientos, fechas y manuales establecidos por la SED (...)" la Interventoría presenta el acta de certificación de pago correspondiente a:

Proveedor	Social Food S.A.S.	NIT	800.157.021-1
-----------	--------------------	-----	---------------

INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA PARA CONTRATAR EL SERVICIO DE ALMACENAMIENTO, ENSAMBLE Y DISTRIBUCIÓN DE REFRIGERIOS ESCOLARES CCE-186-IAD-2020, EN EL MARCO DEL PROCESO CCE-974-IAD-2019

OBJETO:	El objeto del Instrumento de Agregación de Demanda es establecer: (i) las condiciones para la contratación de los Servicios de Recepción, Almacenamiento, Ensamble y Distribución de Refrigerios Escolares al amparo del Instrumento de Agregación de Demanda por parte de los Proveedores; (ii) las condiciones en las cuales la Secretaría de Educación del Distrito de Bogotá se vincula al Instrumento de Agregación de Demanda y adquiere el Servicio de Recepción, Almacenamiento, Ensamble y Distribución; y (iii) las condiciones para el pago del Servicio de Recepción, Almacenamiento, Ensamble y Distribución por parte de la SED.
ALCANCE DEL OBJETO:	Los Proveedores Logísticos se obligan a entregar a la SED el Servicio de Recepción, Almacenamiento, Ensamble y Distribución de Refrigerios Escolares de acuerdo con las especificaciones establecidas en los estudios y documentos previos, los anexos y el pliego de condiciones y las Ofertas presentadas a la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente en la licitación pública CCE-974-IAD-2019 y el presente documento.
PLAZO DE EJECUCIÓN: (VIGENCIA DEL INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA)	El Instrumento de Agregación de Demanda tendrá un plazo de diecisiete (17) meses contados a partir de su firma, término prorrogable de acuerdo con las necesidades de la Agencia Nacional de Contratación pública – Colombia Compra Eficiente. Colombia Compra Eficiente debe notificar la intención de prórroga, por lo menos 30 días calendario antes del vencimiento del plazo del Instrumento de Agregación de Demanda. A falta de notificación del interés de prorrogar el plazo del Instrumento de Agregación de Demanda, este terminará al vencimiento de su plazo. El Proveedor Logístico puede manifestar dentro del mismo plazo su intención de no permanecer en el Instrumento de Agregación de Demanda durante la prórroga. La Agencia Nacional de Contratación Pública -Colombia Compra Eficiente puede desistir de prorrogar el Instrumento de Agregación de Demanda en cualquier momento antes del vencimiento de este. La SED puede generar Órdenes de Compra durante el plazo del Instrumento de Agregación de Demanda y su prórroga, en caso de que ocurra. Estas Órdenes de Compra pueden tener una vigencia superior a la del Instrumento de Agregación de Demanda siempre que el plazo adicional sea menor o igual a seis (6) meses. En caso de que la SED solicite al Proveedor el Servicio de Recepción, Almacenamiento, Ensamble y Distribución de Refrigerios Escolares por un plazo adicional a la vigencia del Instrumento de Agregación de Demanda, todas las condiciones establecidas en el Instrumento de Agregación de Demanda se entenderán hasta la fecha de vencimiento de la Orden de Compra.
FORMA DE PAGO: (FACTURACIÓN Y PAGO)	El Proveedor Logístico debe facturar mensualmente contemplando todos los gravámenes adicionales (estampillas) aplicables a la Orden de Compra y la Secretaría de Educación del Distrito debe pagar las facturas que fueron radicadas por el Proveedor Logístico dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la fecha de aprobación de la factura. La Secretaría de Educación del Distrito debe aprobar o rechazar las facturas dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su presentación. Una vez aprobadas, la Secretaría de Educación del Distrito debe pagar las facturas dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario, siguientes a la fecha de su aprobación. Si al realizar la verificación completa de una factura no cumple con las normas aplicables o la Secretaría de Educación del Distrito solicita correcciones a la misma, el término de cuarenta y cinco (45) días calendario empezará a contar a partir de la aprobación de la nueva factura. Igualmente, es obligación del Proveedor Logístico remitir a la Secretaría de Educación del Distrito los soportes. El Proveedor Logístico debe cumplir con las obligaciones derivadas de la Orden de Compra mientras el pago es formalizado. En caso de mora de la Secretaría de Educación del Distrito superior a 45 días calendario, el Proveedor Logístico podrá reclamar los intereses moratorios señalados en el numeral 8 del artículo 4 de la Ley 80 de 1993, para lo cual deberá adelantar los trámites correspondientes.



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



Dirección de Bienestar Estudiantil
Programa de Alimentación Escolar
Acta Mensual de certificación - Proveedor Logístico

Acta de Certificación	Periodo de Certificación
	24 Febrero Del 2022 al 30 Septiembre 2022
N° 8	Fecha del Informe
	08/11/2022

OC - CCE	OC - SED	Fecha de emisión	Fecha acta de inicio (RP)	Fecha de suscripción	Fecha vencimiento inicial	Fecha vencimiento (prorroga)
85773	2425	24/02/2022	24/02/2022	24/02/2022	30/09/2022	No Aplica
Razón Social		Tipo de persona	NIT/CC	Teléfono	Dirección	
Social Food S.A.S.		Jurídica	800.157.021-1	6498970	Cra 127 No 22G 18 BG 4	
Representante Legal		Cédula representante legal	Representante Legal suplente	Cédula representante legal suplente	Correo electrónico	
Ernesto Carlos Stave Pinto		7.928.840	Carmen Elisa Ramirez de	35.460.877	estave@aerodelicias.com	
Revisor fiscal / contador		Cédula revisor fiscal / contador	Tarjeta profesional	Teléfono	Correo electrónico	
Maria Cristina Rubio Borbon		41.648.358	6655-T	No Aplica	No Aplica	
Segmento de ejecución PAE		Valores unitarios		Orden de Compra		
3	Entrega		Tipo A	Tipo B	Tipo C	Tipo N
	Primera Entrega		\$ 407	\$ 407	\$ 407	\$ 407
	Segunda Entrega		\$ 407	\$ 407	\$ 407	\$ 407

2. Información presupuestal

Proyecto	Código presupuestal CDP	CDP No.	Fecha CDP	Valor CDP
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos	0230116011300000773601002	1887	21/02/2022	\$ 17.507.575.085
Valor	RP 1 (inicial)	RP 2 (adición 1)	RP 3 (adición 2)	RP 4 (adición 3)
\$ 1.704.975.096				
RP No.	2751			
Fuente (s)	12			
Fecha RP	24/02/2022			

3. Ejecución orden de compra en el periodo (cantidades)

Entrega	Tipología	Suministro Autorizado en el periodo	Cantidades no certificadas (CNC)	Reconocimiento meses anteriores (RMA)	Descuentos Aplicados	Total suministro autorizado en el periodo
Primera Entrega	Tipo A	-	-	779	779	-
	Tipo B	-	-	374	374	-
	Tipo C	-	-	281	281	-
	Tipo N	-	-	200	200	-
	Total entrega	-	-	1.634	1.634	-
Segunda Entrega	Tipo A	-	-	80	80	-
	Tipo B	-	-	164	164	-
	Tipo C	-	-	527	527	-
	Tipo N	-	-	-	-	-
	Total entrega	-	-	771	771	-
Total General	-	-	2.405	2.405	-	

4. Ejecución orden de compra en el periodo (valores)

Entrega	Tipología	Autorizado (a)	CNC (b)	RMA (c)	Descuentos (e)	Final certificado (d)
Primera Entrega	Tipo A	\$ -	\$ -	\$ 317.053	\$ 317.053	\$ -
	Tipo B	\$ -	\$ -	\$ 152.218	\$ 152.218	\$ -
	Tipo C	\$ -	\$ -	\$ 114.367	\$ 114.367	\$ -
	Tipo N	\$ -	\$ -	\$ 81.400	\$ 81.400	\$ -
	Total entrega	\$ -	\$ -	\$ 665.038	\$ 665.038	\$ -
Segunda Entrega	Tipo A	\$ -	\$ -	\$ 32.560	\$ 32.560	\$ -
	Tipo B	\$ -	\$ -	\$ 66.748	\$ 66.748	\$ -
	Tipo C	\$ -	\$ -	\$ 214.489	\$ 214.489	\$ -
	Tipo N	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
	Total entrega	\$ -	\$ -	\$ 313.797	\$ 313.797	\$ -
Total General	\$ -	\$ -	\$ 978.835	\$ 978.835	\$ -	

Ejecución certificada periodos anteriores	Valor Certificado
Total certificado 2021	\$ -
Enero	\$ -
Febrero	\$ -
Marzo	\$ 304.109.179
Abril	\$ 356.789.631
Mayo	\$ 429.119.229
Junio	\$ 268.919.959
Julio	\$ 287.516.932
Agosto	\$ 44.181.478
Septiembre	\$ 695.539
	\$ -
	\$ -
	\$ -
VALOR TOTAL CERTIFICADO PERIODOS ANTERIORES	\$ 1.691.331.947

VALOR PROGRAMADO PERIODO CERTIFICADO (a)	VALOR CNC PERIODO CERTIFICADO (b)	VALOR RMA PERIODO CERTIFICADO (c)	VALOR TOTAL CERTIFICADO (d)
\$ -	\$ -	\$ 978.835	\$ 978.835
DESCUENTOS APLICADOS EN EL PERIODO			
CONSECUTIVO DESCUENTO	CONCEPTO	VALOR DESCUENTO	
	Liberación	\$ 978.835	
SUBTOTAL DESCUENTOS APLICADOS EN EL PERIODO (e)			
\$ 978.835			
PROVISIÓN PARA DESCUENTOS EN PROCESO			
CONSECUTIVO DESCUENTO	CONCEPTO	VALOR PROVISIÓN Y/O DEVOLUCIÓN	
3018	Devolución Provisión	\$ 3.557.102	
SUBTOTAL PROVISIÓN DE DESCUENTOS (f)			
\$ 3.557.102			
VALOR CERTIFICADO DEL PERIODO (d-e-f)			
\$ 3.557.102			
VALOR ORDEN DE COMPRA INCLUIDO ADICIONES	VALOR CERTIFICADO A LA FECHA	% DE EJECUCIÓN	SALDO ORDEN DE COMPRA
\$ 1.704.975.096	\$ 1.694.889.049	99,41%	\$ 10.086.047

5. Observaciones

La Notificación causación de descuentos por CNC y OBS derivadas del suministro de refrigerios escolares de los meses de junio y julio 2022, el cual se encuentra provisionado desde el mes de Julio de 2022 mediante radicado PAEBOG2021-3018, tuvo una aceptación por un valor de \$ 362.183 por el proveedor posterior a este evento (adjunto soporte), razón por la cual, mediante la presente acta se legaliza la aceptación del mismo, cerrando de esta manera el proceso para los meses en mención. Por otro lado, se liberaron 2.405 refrigerios por valor de \$ 978.835, estas cantidades se reflejan en RMA como en descuentos para llegar a una conciliación de 0 con el propósito de llevar la trazabilidad del registro.

Finalmente, de acuerdo a la provisión realizada en el mes de julio de 2022 por valor de \$ 3.919.285, después de aplicados los respectivos descuentos, se genera el reintegro del saldo por valor de \$3.557.102


La Interventoría designada por la Secretaría de Educación del Distrito, certifica las cantidades por grupo etario de los complementos alimentarios suministrados por el proveedor logístico los cuales se encuentran soportados en los formatos de registro de entrega de refrigerios escolares, y demás formatos revisados. En virtud de lo anterior, se declara procedente la autorización para el pago denominada VALOR CERTIFICADO DEL PERIODO contenido en la presente acta.

Interventoría

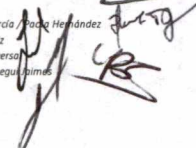

Alfonso Medina Fuentes
 cc. 79626892
 Consorcio CS PAE 2021
 Representante Legal Interventoría

Proveedor Logístico

Ernesto Carlos Stave Pinto
 cc. 7.928.840
 Social Food S.A.S.
 Representante Legal Proveedor Logístico

Secretaría de Educación del Distrito

Daniel Eduardo Mora Castañeda
 cc. 79683203
 Secretaría de Educación del Distrito
 Director de Bienestar Estudiantil

Elaboró: Johanna García / Paola Hernández
 Revisó: Jonathan Ortiz
 Revisó: Equipo transversal
 Aprobó: Javier Amórtegui Jimas






Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario

14867517122



(415)7707212489984(8020) 000001486751712 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 5 7 0 2 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

5. Razón social

SOCIAL FOOD SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 127 22 G 18 BG 4 Y 5

42. Correo electrónico

gerencia@aerodelicias.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 4 9 8 9 7 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

5 2 2 9

2 0 1 7 0 4 1 7

1 0 8 9

1 9 9 2 0 3 1 6

4 6 3 1

8 8 9 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 3 5 7 9 1 0 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5

03- Impuesto al patrimonio

42- Obligado a llevar contabilidad

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta

52- Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto

55- Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 2 3

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

2022 - 09 - 27 / 09 : 27 : 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO CARBALLO MARIA YINETH

985. Cargo Gestor I

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 800157021

SOCIAL FOOD SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 127 22G 18 Teléfonos: 6498974
 Dirección electrónica: jefecontabilidad@aerodelicias Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
 Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO
 Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 16/03/1992 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 3

Actividad 1: 8211 - Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina
 Actividad 2: 8890 - Otras actividades de asistencia social sin alojamiento
 Actividad 3: 4729 - Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados
 Actividad 4: 1089 - Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p.
 Actividad 5: 4631 - Comercio al por mayor de productos alimenticios

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
05/05/2005	01476449	UNION TEMPORAL NUTRIR A COLOMBIA	KR 21 166 42	6498970
17/03/2016	2667640	UNION TEMPORAL AERODELICIAS SED	KR 21 166 42	6498970
16/03/1992	491536	AERODELICIAS	CL 64 89A 75	2241678

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
01/08/2022	C.C.	35460877	CARMEN ELISA RAMIREZ DE MARTINEZ	REPRESENTANTE LEGAL
12/09/2019	C.C.	41648358	MARIA CRISTINA RUBIO BORBON	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
 Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
 REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
 INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:28/09/2022

CONTRIBUYENTE N.I.T. 800157021 SOCIAL FOOD SAS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
18/09/2012	C.C.	41648358	MARIA CRISTINA RUBIO BORBON	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
21/02/2018	C.C.	52716245	MARTHA MONTAÑO RUBIANO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
03/04/2018	C.C.	7928840	ERNESTO CARLOS STAVE PINTO	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
 Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764037691743



(415)7707212489984(8020)001876403769174 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 0 0 1 5 7 0 2 1	6. DV 1	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
---	------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social
SOCIAL FOOD SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód.
3 2

24. Dirección
CR 127 22 G 18 BG 4 Y 5

15. País Colombia	26. Departamento Bogotá D.C.	27. Municipio Bogotá, D.C.
----------------------	---------------------------------	-------------------------------

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres STAVE PINTO ERNESTO CARLOS
 1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
 1003. No. Identificación 7928840 1004. DV 1
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
 1006. Organización SOCIAL FOOD SAS

984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
 990. Lugar administrativo
 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
 992. Área
 993. Establecimiento

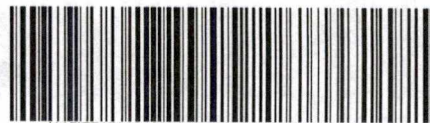
997. Fecha formalización 2 0 2 2 - 1 0 - 1 0 / 2 0 : 2 3 : 1 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764037691743



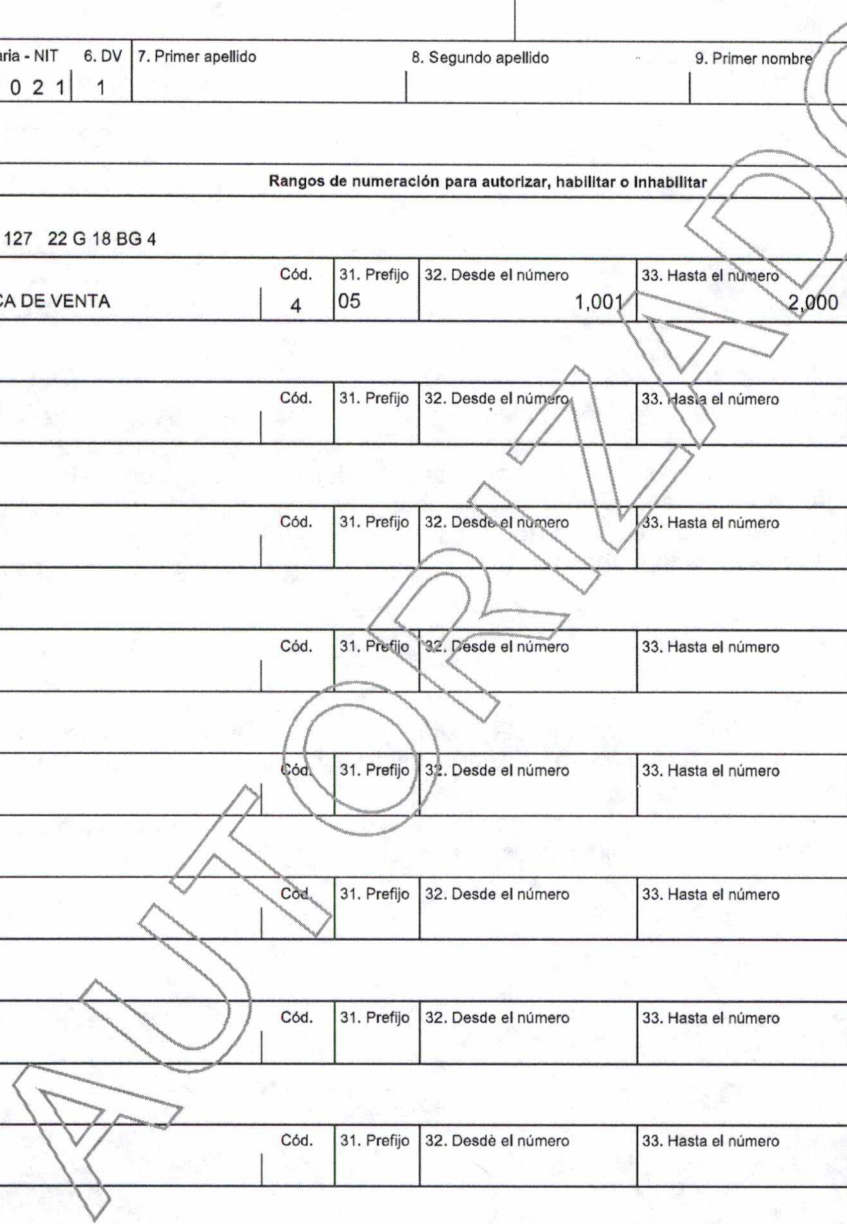
(415)7707212489984(8020) 001876403769174 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
 8 0 0 1 5 7 0 2 1 | 1

11. Razón social
SOCIAL FOOD SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1 SOCIAL FOOD SAS CR 127 22 G 18 BG 4	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	05	1,001	2,000	12	AUTORIZACIÓN	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								





MARIA CRISTINA RUBIO BORBON
CONTADORA PUBLICA
C.C. 41.648.358 DE BOGOTA

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **MARIA CRISTINA RUBIO BORBON**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 41.648.358 de Bogotá, en calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **SOCIAL FOOD S.A.S.**, con NIT: **800.157.021-1**, de acuerdo con la ley 789 de 2.002, modificada por la Ley 828 de 2003, y demás leyes y decretos,, manifiesto bajo juramento, que la sociedad a la fecha, y por un período no inferior a seis meses anteriores a la presentación de la presente certificación, se encuentra al día en el cumplimiento del pago de sus obligaciones legales, con los sistemas de seguridad social: en salud, riesgos laborales y pensiones y por aportes parafiscales: Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados.

MARIA CRISTINA RUBIO BORBON

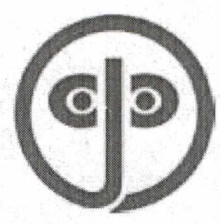
Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 6655-T

Bogotá, Noviembre 8 de 2022

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

9 E H F A C 2 C 1 7 3 5 2 6 7 A

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 CRISTINA RUBIO BORBON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41648358 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 6655-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Octubre de 2022 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 digitando el número del certificado

República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

6655-T

MARIA CRISTINA
 RUBIO BORBON
 C.C. 41.648.358

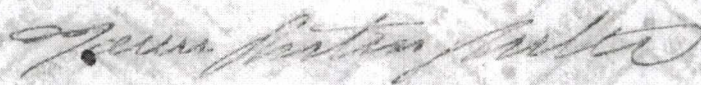
RESOLUCION INSCRIPCION 180-T FECHA 26-I-82
 UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO



Presidente 

00014001

C. CENTRAL 00014001



FIRMA DEL TITULAR

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.

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.648.358**

RUBIO BORBON

APELLIDOS
MARIA CRISTINA

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1955**

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**


ESTATURA -G.S. RH SEXO

17-ENE-1976 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00130627-F-0041648358-20081122 0006684324A 1 2000034330

	PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL	Código: IVC-PD-05-AN-01 F-02
	FORMATO CONSTATAción DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD	Versión: 3.0
		Fecha: Marzo 14 de 2019
		Página 1 de 1

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRAMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ

A QUIEN INTERESE

HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del certificado de vinculación de trabajadores con discapacidad, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:		26706 VUT
FECHA RADICADO:		04/08/2022
NOMBRE – RAZON SOCIAL:		AERODELICIAS SAS
IDENTIFICACIÓN:		800157021-1

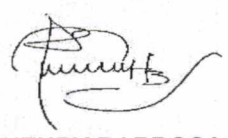
A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	8
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: <i>(Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015), Decreto 0392/2018 Artículo 2.2.1.2.4.2.6.</i>	2
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: <i>(Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997)</i>	2
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: <i>(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con un decimal.</i>	25,00%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o preferencia en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al de la ejecución del contrato. Corresponderá a la entidad o empresa contratante verificar lo antes señalado, artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015, el Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control. CD01712


OBSERVACIONES:

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el viernes, 12 de agosto de 2022



FRANZ HENRY BARBOSA AMAYA

Verificó y Elaboró: A. Castañeda. 



SOCIAL FOOD S.A.S
NIT 800.157.021-1

CERTIFICA A QUIEN INTERESE

Qué SOCIAL FOOD S.A.S., identificada con NIT 800.157.021-1, a la fecha del presente documento tiene contratados directamente por la empresa un total de **dos (2) personas en condición de discapacidad.**

Para los fines pertinentes y conforme a solicitud en comunicación emitidos por la interventoría PAE Distrital, de manera atenta presentamos el listado de personal en condición de vulnerabilidad, para acreditar el personal en condición de discapacidad ofertada, y de acuerdo con el certificado de discapacidad entregado por el ministerio de trabajo.

CEDULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELEFONO	SITUACIÓN
.016.004.985	Hernandez Pérez Johan Sebastian	Carrera 23G #104ª -11	3123000992	Invalidez
2.332.370	Cepeda Roncancio Jasbleidy	Transversal 96# 69ª -70	3138285025	Invalidez

Se anexa última planilla de pago de aportes parafiscales del personal en listado.

Se expide en Bogotá D C, a los (3) días del mes de Noviembre de 2022. ✓

Cordialmente.

MILENA PEDROZA GÓMEZ
Dirección de Recursos Humanos
6498974 - Ext 904. mpedroza@socialfood.com
Fontibón Selva Dorada - Carrera 127 N° 22g - 18
Agrupación Industrial La Esperanza - Bodega 4.



SOCIAL FOOD S.A.S
NIT 800.157.021-1

La Suscrita Dirección de Gestión Humana

Bogotá 03 noviembre 2022 /

CERTIFICA

Qué **SOCIAL FOOD S.A.S**, identificada NIT **800.157.021-1**, a la fecha del presente documento tiene contratados directamente por la empresa un total de **una (2) persona en condición de discapacidad**.

El porcentaje de trabajadores con discapacidad con más de un año de vinculación a la empresa corresponde al 25.00 % sobre la planta actual de personal correspondiente a ocho (8) colaboradores.

Verificadas de auto determinación e identificación de la condición de vulnerabilidad y discapacidad certificadas por el Ministerio de Trabajo según radicado No26706 VUT. Dado en Bogotá, 12 agosto del 2022.

Cordialmente.

MILENA PEDROZA GOMEZ

Dirección de Recursos Humanos

6498974 - Ext 904. mpedroza@socialfood.com.co

Fontibón Selva Dorada - Carrera 127 N° 22g - 18

Agrupación Industrial La Esperanza - Bodega 4.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 800157021	1	AERODELICIAS LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	Cr 13 106. 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6498972	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1739039628	9442412360	E	2022/11/04	2022/11/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$5,466,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo		Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: BOGOTA (8 Afiliados)																												\$9,566,479	\$1,601,500	\$27,502,376	\$1,931,700	\$27,502,376	\$1,087,000	\$27,502,376	\$349,500	\$9,938,334	\$497,000	\$5,466,700					
Centro de Trabajo: 0.522 (2 Afiliados)																												\$7,066,479	\$1,201,500	\$17,004,813	\$1,525,000	\$17,004,813	\$680,300	\$17,004,813	\$88,800	\$9,938,334	\$497,000	\$3,992,600					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																												\$7,066,479	\$1,201,500	\$17,004,813	\$1,525,000	\$17,004,813	\$680,300	\$17,004,813	\$88,800	\$9,938,334	\$497,000	\$3,992,600					
1	CC	51960769	GUASCA MONICA																			25-14	30	\$7,066,479	\$1,201,500	EPS008	30	\$7,066,479	\$282,700	CCF21	30	\$7,066,479	\$282,700	14-7	30	\$7,066,479	0.522%	\$36,900	30	\$0	\$0	Si	\$1,803,800
2	CC	7928840	STAVE ERNESTO																			0	0	\$0	\$0	EP5001	30	\$9,938,334	\$1,242,300	CCF21	30	\$9,938,334	\$397,600	14-7	30	\$9,938,334	0.522%	\$51,900	30	\$9,938,334	\$497,000	No	\$2,188,800
Centro de Trabajo: 2.436 (5 Afiliados)																												\$2,500,000	\$400,000	\$9,497,562	\$380,000	\$9,497,562	\$380,000	\$9,497,562	\$231,600	\$0	\$0	\$1,391,600					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (5 Afiliados)																												\$2,500,000	\$400,000	\$9,497,562	\$380,000	\$9,497,562	\$380,000	\$9,497,562	\$231,600	\$0	\$0	\$1,391,600					
3	CC	73085787	AGUILAR JAVIER																			0	0	\$0	\$0	EP5002	30	\$2,237,562	\$89,600	CCF21	30	\$2,237,562	\$89,600	14-7	30	\$2,237,562	2.436%	\$54,600	30	\$0	\$0	Si	\$233,800
4	CC	52332370	CAPERA JASBLEYDY																			0	0	\$0	\$0	EP5037	30	\$1,000,000	\$40,000	CCF21	30	\$1,000,000	\$40,000	14-7	30	\$1,000,000	2.436%	\$24,400	30	\$0	\$0	Si	\$104,400
5	CC	1016004958	HERNANDEZ JOHAN																			0	0	\$0	\$0	EP5008	30	\$1,200,000	\$48,000	CCF21	30	\$1,200,000	\$48,000	14-7	30	\$1,200,000	2.436%	\$29,300	30	\$0	\$0	Si	\$125,300
6	CC	1033744479	PARDO ANGELA																			23020	30	\$2,500,000	\$400,000	EP5005	30	\$2,500,000	\$100,000	CCF21	30	\$2,500,000	\$100,000	14-7	30	\$2,500,000	2.436%	\$60,900	30	\$0	\$0	Si	\$660,900
7	CC	35460877	RAMIREZ CARMEN																			0	0	\$0	\$0	EP5037	30	\$2,560,000	\$102,400	CCF21	30	\$2,560,000	\$102,400	14-7	30	\$2,560,000	2.436%	\$62,400	30	\$0	\$0	Si	\$267,200
Centro de Trabajo: 4.350 (1 Afiliados)																												\$0	\$0	\$1,000,001	\$26,700	\$1,000,001	\$26,700	\$1,000,001	\$29,100	\$0	\$0	\$82,500					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																												\$0	\$0	\$1,000,001	\$26,700	\$1,000,001	\$26,700	\$1,000,001	\$29,100	\$0	\$0	\$82,500					
8	CC	41774675	PARRA CARMEN																			0	0	\$0	\$0	EP5005	10	\$333,334	\$0	CCF21	10	\$333,334	\$0	14-7	10	\$333,334	0.000%	\$0	10	\$0	\$0	Si	\$0
9	CC	41774675	PARRA CARMEN																			0	0	\$0	\$0	EP5005	20	\$666,667	\$26,700	CCF21	20	\$666,667	\$26,700	14-7	20	\$666,667	4.350%	\$29,100	20	\$0	\$0	Si	\$82,500
Total Afiliados(8)																												\$9,566,479	\$1,601,500	\$27,502,376	\$1,931,700	\$27,502,376	\$1,087,000	\$27,502,376	\$349,500	\$9,938,334	\$497,000	\$5,466,700					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800157021	1	AERODELICIAS LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	Cr 13 106. 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6498972	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1739039628	9442412360	E	2022/11/04	2022/11/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$5,466,700

RESUMEN DE PAGO

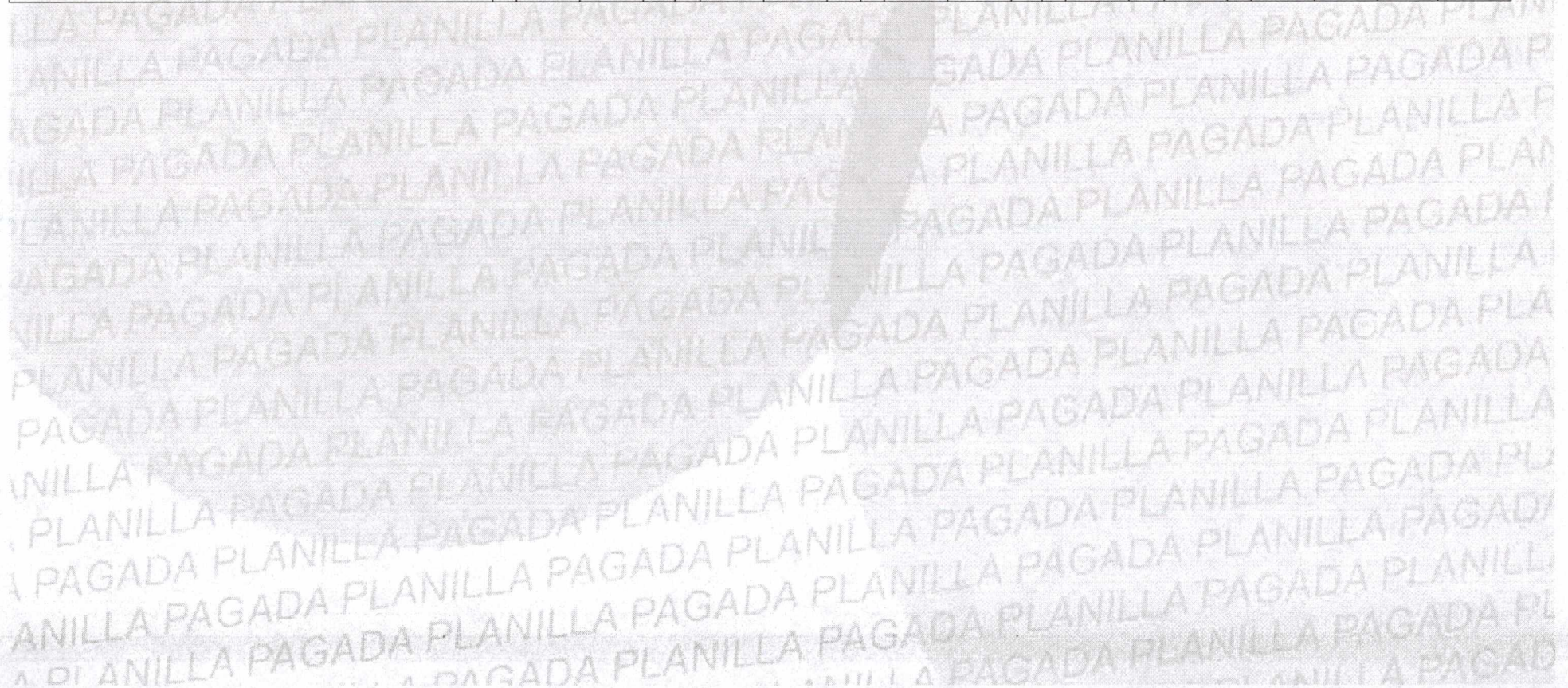
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	\$1,601,500	\$0	\$0	\$1,601,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,201,500	\$0	\$0	\$1,201,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$349,500	\$0	\$0	\$349,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	8	\$349,500	\$0	\$0	\$349,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$1,087,000	\$0	\$0	\$1,087,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	8	\$1,087,000	\$0	\$0	\$1,087,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	\$1,931,700	\$0	\$0	\$1,931,700
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$1,242,300	\$0	\$0	\$1,242,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$330,700	\$0	\$0	\$330,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$142,400	\$0	\$0	\$142,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$89,600	\$0	\$0	\$89,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$126,700	\$0	\$0	\$126,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,200	\$0	\$0	\$298,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$298,200	\$0	\$0	\$298,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$198,800	\$0	\$0	\$198,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$198,800	\$0	\$0	\$198,800
TOTAL				8	\$5,466,700	\$0	\$0	\$5,466,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 860079512	1	ASESORES DE MERCADEO ASOMER LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ASOMER ESPERANZA	CRA Z1 NO 166 81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3000460	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-11	1738691511	9442401090	E	2022/11/03	2022/11/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$24,530,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO				NOVEDADES								PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes															
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: ASOMER ESPERANZA (99 Afiliados)																						\$103,638,981	\$15,664,400	\$103,638,981	\$3,220,200	\$101,470,881	\$3,133,100	\$103,638,981	\$2,913,000	\$0	\$0	\$24,530,700										
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (48 Afiliados)																						\$56,666,457	\$8,666,900	\$56,666,457	\$1,863,900	\$56,595,596	\$1,860,900	\$56,666,457	\$1,123,700	\$0	\$0	\$13,515,400										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (48 Afiliados)																						\$56,666,457	\$8,666,900	\$56,666,457	\$1,863,900	\$56,595,596	\$1,860,900	\$56,666,457	\$1,123,700	\$0	\$0	\$13,515,400										
1	CC	103065767																			23020	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS002	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF21	30	\$2,000,000	\$80,000	14-7	30	\$2,000,000	2.436%	\$48,800	30	\$0	\$0	SI	\$528,800
2	CC	52227735											X								25-14	3	\$100,000	\$16,000	EPS017	3	\$100,000	\$4,000	CCF21	0	\$0	\$0	14-7	3	\$100,000	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	SI	\$20,000
3	CC	52227735										X									25-14	8	\$266,667	\$32,100	EPS017	8	\$266,667	\$0	CCF21	8	\$266,667	\$0	14-7	8	\$266,667	0.000%	\$0	8	\$0	\$0	SI	\$32,100
29	CC	1020824082																			25-14	8	\$360,000	\$43,200	EPS010	8	\$360,000	\$0	CCF21	8	\$360,000	\$0	14-7	8	\$360,000	0.000%	\$0	8	\$0	\$0	SI	\$43,200
30	CC	1020824082																			25-14	22	\$1,039,219	\$166,300	EPS010	22	\$1,039,219	\$41,600	CCF21	22	\$1,039,219	\$41,600	14-7	22	\$1,039,219	2.436%	\$25,400	22	\$0	\$0	SI	\$274,900

185	CC	1000777501	SANCHEZ JUAN							X										23030	2	\$66,667	\$10,700	EP5008	2	\$66,667	\$2,700	CCF21	0	\$0	\$0	14-7	2	\$66,667	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	SI	\$13,400																			
186	CC	1000777501	SANCHEZ JUAN							X										23030	8	\$266,667	\$32,100	EP5008	8	\$266,667	\$0	CCF21	8	\$266,667	\$0	14-7	8	\$266,667	0.000%	\$0	8	\$0	\$0	SI	\$32,100																			
187	CC	1000777501	SANCHEZ JUAN							X										23030	20	\$959,002	\$153,500	EP5008	20	\$959,002	\$38,400	CCF21	20	\$666,667	\$26,700	14-7	20	\$959,002	4.350%	\$41,800	20	\$0	\$0	SI	\$260,400																			
188	CC	1000519793	SANCHEZ NORBEY	X																23030	13	\$433,334	\$69,400	EP5008	13	\$433,334	\$17,400	CCF21	13	\$433,334	\$17,400	14-7	13	\$433,334	4.350%	\$18,900	13	\$0	\$0	SI	\$123,100																			
189	CC	1022997011	SANTIAGO DANIEL							X										23100	8	\$266,667	\$32,100	EP5005	8	\$266,667	\$0	CCF21	8	\$266,667	\$0	14-7	8	\$266,667	0.000%	\$0	8	\$0	\$0	SI	\$32,100																			
190	CC	1022997011	SANTIAGO DANIEL																	23100	22	\$733,334	\$117,400	EP5005	22	\$733,334	\$29,400	CCF21	22	\$733,334	\$29,400	14-7	22	\$733,334	4.350%	\$32,000	22	\$0	\$0	SI	\$208,200																			
191	CC	1005825619	SOSA JAYDER	X						X										23030	2	\$113,021	\$18,100	EP5002	2	\$113,021	\$4,600	CCF21	2	\$180,556	\$7,300	14-7	2	\$113,021	4.350%	\$5,000	2	\$0	\$0	SI	\$35,000																			
192	CC	1024567195	SUATERN BRAYAN							X										23030	8	\$266,667	\$32,100	EP5041	8	\$266,667	\$0	CCF21	8	\$266,667	\$0	14-7	8	\$266,667	0.000%	\$0	8	\$0	\$0	SI	\$32,100																			
193	CC	1024567195	SUATERN BRAYAN																	23030	22	\$733,334	\$117,400	EP5041	22	\$733,334	\$29,400	CCF21	22	\$733,334	\$29,400	14-7	22	\$733,334	4.350%	\$32,000	22	\$0	\$0	SI	\$208,200																			
194	CC	1000125954	TOVAR DIEGO							X										23030	8	\$266,667	\$32,100	EP5017	8	\$266,667	\$0	CCF21	8	\$266,667	\$0	14-7	8	\$266,667	0.000%	\$0	8	\$0	\$0	SI	\$32,100																			
195	CC	1000125954	TOVAR DIEGO																	23030	22	\$733,334	\$117,400	EP5017	22	\$733,334	\$29,400	CCF21	22	\$733,334	\$29,400	14-7	22	\$733,334	4.350%	\$32,000	22	\$0	\$0	SI	\$208,200																			
196	CC	1077854638	TRIANA YILMER							X										23030	8	\$266,667	\$32,100	EP5017	8	\$266,667	\$0	CCF21	8	\$266,667	\$0	14-7	8	\$266,667	0.000%	\$0	8	\$0	\$0	SI	\$32,100																			
197	CC	1077854638	TRIANA YILMER																	23030	22	\$733,334	\$117,400	EP5017	22	\$733,334	\$29,400	CCF21	22	\$733,334	\$29,400	14-7	22	\$733,334	4.350%	\$32,000	22	\$0	\$0	SI	\$208,200																			
198	CC	1014477311	VASQUEZ DAVID							X										23030	14	\$466,667	\$56,100	EP5017	14	\$466,667	\$0	CCF21	14	\$466,667	\$0	14-7	14	\$466,667	0.000%	\$0	14	\$0	\$0	SI	\$56,100																			
199	CC	1014477311	VASQUEZ DAVID	X																23030	14	\$466,667	\$74,700	EP5017	14	\$466,667	\$18,700	CCF21	14	\$466,667	\$18,700	14-7	14	\$466,667	4.350%	\$20,400	14	\$0	\$0	SI	\$132,500																			
Total Afiliados(99)																																									\$103,638,981	\$15,664,400			\$103,638,981	\$3,220,200			\$101,470,881	\$3,133,100			\$103,638,981	\$2,513,000		\$0	\$0			\$24,530,700



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860079512	1	ASESORES DE MERCADEO ASOMER LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	ASOMER ESPERANZA	CRA 21 NO 166 81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3000460	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-10	2022-11	1738691511	9442401090	E	2022/11/03	2022/11/03	BANCO DE BOGOTA	0	\$24,530,700	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				99	\$15,664,400	\$0	\$0	\$15,664,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	\$756,600	\$0	\$0	\$756,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$1,358,400	\$0	\$0	\$1,358,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	69	\$10,620,100	\$0	\$0	\$10,620,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	17	\$2,929,300	\$0	\$0	\$2,929,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				99	\$2,513,000	\$0	\$0	\$2,513,000	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	99	\$2,513,000	\$0	\$0	\$2,513,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				99	\$3,133,100	\$0	\$0	\$3,133,100	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	99	\$3,133,100	\$0	\$0	\$3,133,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				99	\$3,220,200	\$0	\$0	\$3,220,200	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	5	\$117,600	\$0	\$0	\$117,600	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	16	\$554,600	\$0	\$0	\$554,600	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$26,800	\$0	\$0	\$26,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	6	\$203,200	\$0	\$0	\$203,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	28	\$867,500	\$0	\$0	\$867,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	12	\$374,500	\$0	\$0	\$374,500	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	\$58,800	\$0	\$0	\$58,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	15	\$555,900	\$0	\$0	\$555,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	14	\$461,300	\$0	\$0	\$461,300	
TOTAL				99	\$24,530,700	\$0	\$0	\$24,530,700	



Historial de Pagos por Proveedor

CÓDIGO DE TERCERO	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE
1000534927	NIT	800157021	SOCIAL FOOD SAS

Item	Nombre entidad	Referencia	Numero Documento Contable	POS. CxP	Fecha Cont.CxP en la Entidad	Fecha Radicación Tesorería Distrital	Estado	Fecha de Estado AAAA-MM-DD	Documento Compensación Según Estatus	Forma de Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Cuenta Bancaria	Fecha Entrega Cheque a ventanilla	Endoso
1	SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	85774	3000855698	002	21-oct-22	23-oct-22	PAGADA	24-oct-22	5001738216	Transferencia Control Tesorerí	282.865	261.611	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		
2	SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	93448	3000855699	002	21-oct-22	23-oct-22	PAGADA	24-oct-22	5001738217	Transferencia Control Tesorerí	467.080.526	431.984.095	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		
3	SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	93450	3000855700	002	21-oct-22	23-oct-22	PAGADA	24-oct-22	5001738218	Transferencia Control Tesorerí	439.744.778	406.702.355	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		
4	SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	85540	3000855835	003	21-oct-22	23-oct-22	PAGADA	24-oct-22	5001738219	Transferencia Control Tesorerí	864.167.841	799.234.270	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		
5	SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	85773	3000855836	002	21-oct-22	23-oct-22	PAGADA	24-oct-22	5001738220	Transferencia Control Tesorerí	695.539	643.275	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
3000855698	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	282.865	9.900
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	282.865	5.657
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	282.865	3.112
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	282.865	1.414
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	282.865	1.171
	TOTAL DESCUENTOS			

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000855698	5000301884	001	O232020200663393	1-100-F001	2022
3000855699	5000337562	001	O232020200663393	1-100-F001	2022
3000855700	5000337571	001	O232020200663393	1-100-F001	2022
3000855835	5000301405	001	O232020200663393	1-100-F001	2022
3000855835	5000321553	001	O232020200663393	1-100-F001	2022
3000855836	5000301882	001	O232020200663393	1-100-F001	2022



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

3000855699	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	467.080.526	16.347.818
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	467.080.526	9.341.611
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	467.080.526	5.137.886
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	467.080.526	2.335.403
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	467.080.526	1.933.713
	TOTAL DESCUENTOS			35.096.431
3000855700	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	439.744.778	15.391.067
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	439.744.778	1.820.543
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	439.744.778	2.198.724
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	439.744.778	4.837.193
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	439.744.778	8.794.896
	TOTAL DESCUENTOS			33.042.423
3000855835	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	864.167.841	30.245.874
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	864.167.841	3.577.655
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	864.167.841	4.320.839
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	864.167.841	9.505.846
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	864.167.841	17.283.357
	TOTAL DESCUENTOS			64.933.571
3000855836	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	695.539	24.344
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	695.539	7.651
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	695.539	3.478
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	695.539	2.880



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	695.539	13.911
	TOTAL DESCUENTOS			52.264

25-oct-22 10:14:55
Otra información:
* Si su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.
* Si su consulta no presenta fecha de pago y tiene estatus de Rechazada o Anulada, su pago no pudo ser aplicado. Por favor póngase en contacto con la entidad ordenadora del pago.

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORDEN DE COMPRA

1. Identificación del proveedor y lugar de la visita

Período evaluado: SEPTIEMBRE Fecha de visita: 21 / 10 / 2022 Hora inicio: 12:45PM Hora finalización: 1:45PM

Número de orden de compra: 2985 / 82631 Proveedor: AERODELICIAS S.A.S Tipo de Proveedor: Alimentos Logístico

Persona que atiende la visita: YUDI YAMILE MARIN NEIRA Cargo: Contadora

Teléfono: 6498979 Celular: 3165234321 Correo electrónico: infecontabilidad@aerodelicias.com

Dirección: Carrera 127N # 22G - 18 BOD 4 Barrio: LA SELVA DORADA Localidad: FONTIBON

2. Datos de la Orden de compra (OC)

Valor inicial de la OC: \$ 346,767,575

Fecha de emisión: 14 / 12 / 2021

Fecha de suscripción: 17 / 12 / 2021

Fecha fin inicial: 31 / 3 / 2022

3. Modificaciones a la Orden de compra (OC)

Adiciones realizadas a la OC:

Fecha de adiciones: DD / MM / AAAA DD / MM / AAAA

Valor adiciones: \$ \$

Valor final y fecha vencimiento con prórrogas: \$ DD / MM / AAAA

Nota: Incorporar "anexo 1" en caso de presentarse órdenes de compra adicionales.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

4. Personal dispuesto para la ejecución de la Orden de compra (OC)

El proveedor dispone del personal calificado para la ejecución de la orden de compra, identificado y contratado de acuerdo a sus funciones:

Calificación: C

Área	Nombre	Numero de Identificación	Perfil	Tipo de vinculación
AUXILIAR DE ENSAMBLE	ALEXANDER CAMARGO RODRIGUEZ	93,461,728	BACHILLER	Obra/labor
AUXILIAR DE LAVADO Y CANASTILLAS	JOSE LEONARDO GUTIERREZ USAQUEN	79,123,056	BACHILLER	Obra/labor
AUXILIAR DE ENSAMBLE	LIGIA LOPEZ	35,376,124	BACHILLER	Obra/labor
AUXILIAR DE APOYO Y DISTRIBUCION	IVON SANABRIA	1,000,726,985	BACHILLER	Obra/labor
FEJE DE ALMACEN	PEREZ HERNANDEZ JOHAN SEBASTIAN	1,016,004,958	ADMINISTRATIVO	Obra/labor
ANALISTA LOGISTICO	ACOSTA RAFAEL JOSE	1,030,665,767	ADMINISTRATIVO	Obra/labor
AUX ADMINISTRATIVO DE INVENTARIOS	CASTAÑEDA FAJARDO MARIANA	52,792,918	ADMINISTRATIVO	Obra/labor
CONTADORA	YUDI YAMILE MARIN NEIRA	52,841,126	ADMINISTRATIVO	PRESTACION DE SERVICIOS

Califique según nivel de cumplimiento: C (Cumple), NC (No cumple), NA (No aplica)

Nº	Variable	Calificación	Nº	Variable	Calificación
5	El proveedor da cumplimiento al pago de aportes al sistema general de Seguridad Social SGSS, de acuerdo con los montos y fechas establecidas por ley. Período Salud: <u>OCTUBRE</u> Período Pensión: <u>SEPTIEMBRE</u> Fecha de pago: <u>05/10/2022</u> No. de Pólvilla: <u>9441085043</u>	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	6	El proveedor realiza el pago de salarios u honorarios al personal dispuesto para la ejecución de la orden de compra, en los tiempos y valores pactados contractualmente.	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7	El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar. Fecha de entrega: <u>29/07/2022</u> Planillas a entregar: <u>N.A</u> Entregadas: <u>N.A</u>	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8	El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores) Vr. Ultimo pago: <u>\$ 3.099.846</u> Período pago: <u>JULIO</u> Fecha último pago: <u>25/08/2022</u>	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9	El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras. Tipo de control: <u>MATRIZ DE EXCEL</u> ejecutado: <u>\$ 339.068.037</u> Porcentaje ejecutado: <u>97.78%</u> Valor	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10	El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma: Tipo póliza: <u>PC Amparo: \$156.045.408,75 F.V 31/03/2025</u> No. de póliza: <u>15-44-101255639</u> Tipo póliza: <u>RCE Amparo: \$ 181.705.200 F.V 31/03/2022</u> No. de póliza: <u>1546101075968</u>	<input type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

d.m



INTERVENTORÍA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

VERIFICACIÓN CONTRACTUAL MENSUAL - ADMINISTRATIVA

Versión	1.0
Fecha	30/06/2022
Consecutivo	315

11	El proveedor realiza el pago de los impuestos a su cargo en la periodicidad establecida legalmente, presentando las planillas como evidencia del cumplimiento de estas.	<table border="1"> <thead> <tr><th>Impuesto</th><th>Fecha de pago</th><th>No. De formulario</th><th>Vr. Pagado</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>RETENCON EN LA FUENTE</td><td>07/09/2022</td><td>3505661926814</td><td>\$ 16,118,000</td></tr> <tr><td>IVA</td><td>07/09/2022</td><td>3004653028463</td><td>\$ 48,883,000</td></tr> </tbody> </table>	Impuesto	Fecha de pago	No. De formulario	Vr. Pagado	RETENCON EN LA FUENTE	07/09/2022	3505661926814	\$ 16,118,000	IVA	07/09/2022	3004653028463	\$ 48,883,000	¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				
		Impuesto	Fecha de pago	No. De formulario	Vr. Pagado														
RETENCON EN LA FUENTE	07/09/2022	3505661926814	\$ 16,118,000																
IVA	07/09/2022	3004653028463	\$ 48,883,000																
12	El proveedor realiza el pago a terceros (proveedores), relacionados con la ejecución de la orden de compra, presentando los paz y salvos correspondientes al periodo de ejecución verificado por la Interventoría.	<table border="1"> <thead> <tr><th>Proveedor</th><th>Tipo de producto</th><th>Fecha de pago</th><th>Soporte</th><th>Vr. Pagado</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>INVERSIONES LAGON SAS</td><td>COFIAS, TAPABOCAS</td><td>21/09/2022</td><td>FACTURA No FE 8026</td><td>\$ 5,773,083</td></tr> </tbody> </table> <p>Adicional a la validación anterior se presenta certificado de paz y salvo firmado por contador, revisor fiscal o representante legal:</p> <table border="1"> <thead> <tr><th>Fecha de certificación</th><th>Nombre de quien certifica</th><th>Cargo</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>19/10/2022</td><td>MARIA CRISTINA RUBIO BORBON</td><td>REVISORA FISCAL</td></tr> </tbody> </table>	Proveedor	Tipo de producto	Fecha de pago	Soporte	Vr. Pagado	INVERSIONES LAGON SAS	COFIAS, TAPABOCAS	21/09/2022	FACTURA No FE 8026	\$ 5,773,083	Fecha de certificación	Nombre de quien certifica	Cargo	19/10/2022	MARIA CRISTINA RUBIO BORBON	REVISORA FISCAL	¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
		Proveedor	Tipo de producto	Fecha de pago	Soporte	Vr. Pagado													
INVERSIONES LAGON SAS	COFIAS, TAPABOCAS	21/09/2022	FACTURA No FE 8026	\$ 5,773,083															
Fecha de certificación	Nombre de quien certifica	Cargo																	
19/10/2022	MARIA CRISTINA RUBIO BORBON	REVISORA FISCAL																	
13	¿El proveedor esta obligado a presentar compras Locales? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr><th>Proveedor</th><th>Tipo de producto</th><th>Fecha de pago</th><th>Soporte</th><th>Vr. Pagado</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Proveedor	Tipo de producto	Fecha de pago	Soporte	Vr. Pagado						¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>						
Proveedor	Tipo de producto	Fecha de pago	Soporte	Vr. Pagado															
14	¿El proveedor esta obligado a presentar documentación sobre personal con discapacidad, según los criterios de desempate? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr><th>Nombre</th><th>Cargo</th><th>Tipo de Discapacidad</th><th>N° Planilla SGSS</th><th>Certificado Min del trabajo/RH</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>JOHAN SEBASTIAN HERNANDEZ PEREZ</td><td>JEFE LOGISTICO</td><td>FISICA</td><td>9441085043</td><td>SI</td></tr> <tr><td>JASBLEYDY CEPEDA RONCANCIO</td><td>NUTRICIONISTA</td><td>FIBROMIALGIA</td><td>9441085043</td><td>SI</td></tr> </tbody> </table>	Nombre	Cargo	Tipo de Discapacidad	N° Planilla SGSS	Certificado Min del trabajo/RH	JOHAN SEBASTIAN HERNANDEZ PEREZ	JEFE LOGISTICO	FISICA	9441085043	SI	JASBLEYDY CEPEDA RONCANCIO	NUTRICIONISTA	FIBROMIALGIA	9441085043	SI	¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre	Cargo	Tipo de Discapacidad	N° Planilla SGSS	Certificado Min del trabajo/RH															
JOHAN SEBASTIAN HERNANDEZ PEREZ	JEFE LOGISTICO	FISICA	9441085043	SI															
JASBLEYDY CEPEDA RONCANCIO	NUTRICIONISTA	FIBROMIALGIA	9441085043	SI															
15	¿El proveedor esta obligado a presentar documentación sobre incentivo social y economico, según los criterios de desempate? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr><th>Nombre</th><th>Cargo</th><th>Tipo de incentivo social y economico</th><th>N° Planilla SGSS</th><th>Certificado Min del trabajo/RH</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nombre	Cargo	Tipo de incentivo social y economico	N° Planilla SGSS	Certificado Min del trabajo/RH						¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>						
Nombre	Cargo	Tipo de incentivo social y economico	N° Planilla SGSS	Certificado Min del trabajo/RH															
16	El proveedor realiza el pago de los servicios públicos de los espacios dispuestos para el desarrollo de las ordenes de compra, garantizando la prestación del servicio de adecuada forma.	<table border="1"> <thead> <tr><th>Tipo de servicio</th><th>Factura No.</th><th>Fecha de pago</th><th>Vr. Pagado</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>CODENSA</td><td>695106012</td><td>30/09/2022</td><td>\$ 1,727,730</td></tr> <tr><td>ARRIENDO</td><td>FE-574</td><td>19/09/2022</td><td>\$ 34,360,200</td></tr> </tbody> </table>	Tipo de servicio	Factura No.	Fecha de pago	Vr. Pagado	CODENSA	695106012	30/09/2022	\$ 1,727,730	ARRIENDO	FE-574	19/09/2022	\$ 34,360,200	¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>				
		Tipo de servicio	Factura No.	Fecha de pago	Vr. Pagado														
CODENSA	695106012	30/09/2022	\$ 1,727,730																
ARRIENDO	FE-574	19/09/2022	\$ 34,360,200																

Relación de descuentos en tramite por parte del proveedor y que son objeto de seguimiento por parte de la Interventoría:

Orden de compra	Consecutivo	Causal del descuento	Fecha del evento	valor del descuento	Fecha de respuesta	Radicado de entrada	Estado del descuento	Provisionado (SI/NO)
17	85773	374	Desnaturalización	09/06/2022	\$ 57,923,291	PENDIENTE	PENDIENTE	NOTA CREDITO
	85773	384	Derivados proceso certificación	10/07/2022	\$ 9,345,215	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
	85774	385	Derivados proceso certificación	10/07/2022	\$ 5,648,604	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

Handwritten signature/initials

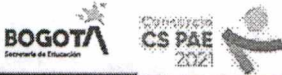
ANEXO 1 - Información de órdenes de compra vigentes de un mismo proveedor

2. Datos de la Orden de compra (OC) 2986 / 82633 Valor inicial de la OC: \$ 657,787,900 Fecha de emisión: 14 / 12 / 2021 Fecha de suscripción: 17 / 12 / 2021 Fecha fin inicial: 31 / 12 / 2021		3. Modificaciones a la Orden de compra (OC) Adiciones realizadas a la OC: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fecha de adiciones: DD MM AAAA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Valor adiciones: \$ <input type="text"/> Valor final y fecha vencimiento con prórrogas: \$ <input type="text"/> DD MM AAAA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7 El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar. Fecha de entrega: <u>NO TUVO EJECUCION EN EL PERIODO</u> Planillas a entregar: <u>N.A</u> Entregadas: <u>N.A</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	8 El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores) Vr. Ultimo pago: \$ <u>150.097</u> Periodo pago: <u>JULIO</u> Fecha último pago: <u>25/08/2022</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
9 El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras. Tipo de control: <u>matriz de excel</u> Valor ejecutado: <u>\$653.760.844</u> Porcentaje ejecutado: <u>99.39%</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	10 El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma: Tipo póliza: <u>PC Amparo: \$230.225.765 F.V 31/3/2025</u> No. de póliza: <u>15-44-101254995</u> Tipo póliza: <u>RCE Amparo: \$18.1705.200 F.V 31/03/2022</u> No. de póliza: <u>1540101075569</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
2. Datos de la Orden de compra (OC) 2425 / 85773 Valor inicial de la OC: 1,704,975,096 Fecha de emisión: 24 / 2 / 2022 Fecha de suscripción: 24 / 2 / 2022 Fecha fin inicial: 30 / 9 / 2022		3. Modificaciones a la Orden de compra (OC) Adiciones realizadas a la OC: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fecha de adiciones: DD MM AAAA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Valor adiciones: \$ <input type="text"/> Valor final y fecha vencimiento con prórrogas: \$ <input type="text"/> DD MM AAAA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7 El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar. Fecha de entrega: <u>29/09/2022</u> Planillas a entregar: <u>1</u> Entregadas: <u>1</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	8 El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores) Vr. Ultimo pago: \$ <u>265.912.909</u> Periodo pago: <u>AGOSTO</u> Fecha último pago: <u>13/09/2022</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
9 El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras. Tipo de control: <u>MATRIZ DE EXCEL</u> Valor ejecutado: <u>\$1.691.331.947</u> Porcentaje ejecutado: <u>99.20%</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	10 El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma: Tipo póliza: <u>PC Amparo: \$230.225.765 F.V 31/3/2025</u> No. de póliza: <u>15-44-101254995</u> Tipo póliza: <u>RCE Amparo: \$300.000.000 F.V 30/09/2022</u> No. de póliza: <u>1540101077844</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
2. Datos de la Orden de compra (OC) 2425 / 85774 Valor inicial de la OC: 1,339,805,335 Fecha de emisión: 24 / 2 / 2022 Fecha de suscripción: 24 / 2 / 2022 Fecha fin inicial: 30 / 9 / 2022		3. Modificaciones a la Orden de compra (OC) Adiciones realizadas a la OC: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fecha de adiciones: DD MM AAAA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Valor adiciones: \$ <input type="text"/> Valor final y fecha vencimiento con prórrogas: \$ <input type="text"/> DD MM AAAA: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7 El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar. Fecha de entrega: <u>28/09/2022</u> Planillas a entregar: <u>2</u> Entregadas: <u>2</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	8 El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores) Vr. Ultimo pago: \$ <u>409.543</u> Periodo pago: <u>AGOSTO</u> Fecha último pago: <u>23/09/2022</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
9 El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras. Tipo de control: <u>MATRIZ DE EXCEL</u> Valor ejecutado: <u>\$1.283.227.420</u> Porcentaje ejecutado: <u>95.78%</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	10 El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma: Tipo póliza: <u>PC Amparo: \$133.980.533 F.V 30/03/2023</u> No. de póliza: <u>15-44-101254995</u> Tipo póliza: <u>RCE Amparo: \$200.000.000 F.V 30/09/2022</u> No. de póliza: <u>15-44-101259618</u> ¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		

dm

ANEXO 1 - Información de órdenes de compra vigentes de un mismo proveedor

<p>2. Datos de la Orden de compra (OC) 2986 / 82633</p> <p>Valor inicial de la OC: \$ 657,787,900</p> <p>Fecha de emisión: 14 / 12 / 2021</p> <p>Fecha de suscripción: 17 / 12 / 2021</p> <p>Fecha fin inicial: 31 / 12 / 2021</p>	<p>3. Modificaciones a la Orden de compra (OC)</p> <p>Adiciones realizadas a la OC: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de adiciones: DD MM AAAA</p> <p>Valor adiciones: \$</p> <p>Valor final y fecha vencimiento con prórrogas: \$ DD MM AAAA</p>
<p>7 El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar.</p> <p>Fecha de entrega: <u>NO TUVO EJECUCION EN EL PERIODO</u></p> <p>Planillas a entregar: <u>N.A</u> Entregadas: <u>N.A</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>8 El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores)</p> <p>Vr. Ultimo pago: \$ 150.097</p> <p>Periodo pago: <u>JULIO</u></p> <p>Fecha último pago: <u>25/08/2022</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>9 El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras.</p> <p>Tipo de control: <u>matriz de excel</u></p> <p>Valor ejecutado: <u>\$653.760.844</u> Porcentaje ejecutado: <u>99,39%</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>10 El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma:</p> <p>Tipo póliza: <u>PC Amparo:\$230.225.765 F.V 31/3/2025</u></p> <p>No. de póliza: <u>15-44-101254995</u></p> <p>Tipo póliza: <u>RCE Amparo:\$18.1705.200 F.V 31/03/2022</u></p> <p>No. de póliza: <u>1540101075569</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>2. Datos de la Orden de compra (OC) 2425 / 85773</p> <p>Valor inicial de la OC: 1,704,975,096</p> <p>Fecha de emisión: 24 / 2 / 2022</p> <p>Fecha de suscripción: 24 / 2 / 2022</p> <p>Fecha fin inicial: 30 / 9 / 2022</p>	<p>3. Modificaciones a la Orden de compra (OC)</p> <p>Adiciones realizadas a la OC: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de adiciones: DD MM AAAA</p> <p>Valor adiciones: \$</p> <p>Valor final y fecha vencimiento con prórrogas: \$ DD MM AAAA</p>
<p>7 El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar.</p> <p>Fecha de entrega: <u>29/09/2022</u></p> <p>Planillas a entregar: <u>1</u> Entregadas: <u>1</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>8 El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores)</p> <p>Vr. Ultimo pago: \$ 265.912.909</p> <p>Periodo pago: <u>AGOSTO</u></p> <p>Fecha último pago: <u>13/09/2022</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>9 El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras.</p> <p>Tipo de control: <u>MATRIZ DE EXCEL</u></p> <p>Valor ejecutado: <u>\$1.691.331.947</u> Porcentaje ejecutado: <u>99,20%</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>10 El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma:</p> <p>Tipo póliza: <u>PC Amparo:\$230.225.765 F.V 31/3/2025</u></p> <p>No. de póliza: <u>15-44-101254995</u></p> <p>Tipo póliza: <u>RCE Amparo:\$300.000.000 F.V 30/09/2022</u></p> <p>No. de póliza: <u>1540101077844</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>2. Datos de la Orden de compra (OC) 2425 / 85774</p> <p>Valor inicial de la OC: 1,339,805,335</p> <p>Fecha de emisión: 24 / 2 / 2022</p> <p>Fecha de suscripción: 24 / 2 / 2022</p> <p>Fecha fin inicial: 30 / 9 / 2022</p>	<p>3. Modificaciones a la Orden de compra (OC)</p> <p>Adiciones realizadas a la OC: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de adiciones: DD MM AAAA</p> <p>Valor adiciones: \$</p> <p>Valor final y fecha vencimiento con prórrogas: \$ DD MM AAAA</p>
<p>7 El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar.</p> <p>Fecha de entrega: <u>28/09/2022</u></p> <p>Planillas a entregar: <u>3</u> Entregadas: <u>3</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>8 El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores)</p> <p>Vr. Ultimo pago: \$409.543</p> <p>Periodo pago: <u>AGOSTO</u></p> <p>Fecha último pago: <u>23/09/2022</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>9 El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras.</p> <p>Tipo de control: <u>MATRIZ DE EXCEL</u> Valor ejecutado: <u>\$1.283.227.420</u> Porcentaje ejecutado: <u>95,78%</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>10 El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma:</p> <p>Tipo póliza: <u>PC Amparo:\$133.980.533 F.V 30/03/2023</u></p> <p>No. de póliza: <u>15-44-101254995</u></p> <p>Tipo póliza: <u>RCE Amparo:\$200.000.000 F.V 30/09/2022</u></p> <p>No. de póliza: <u>15-44-101259618</u></p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>



INTERVENTORÍA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE
VERIFICACIÓN CONTRACTUAL MENSUAL - ADMINISTRATIVA

Versión	1.0
Fecha	30/06/2022
Consecutivo	315 286

ANEXO 1 - Información de ordenes de compra vigentes de un mismo proveedor

2. Datos de la Orden de compra (OC) 2392-73161 Valor inicial de la OC \$ <u>476,529,900</u> Fecha de emisión: <u>27</u> / <u>7</u> / <u>2021</u> Fecha de suscripción: <u>28</u> / <u>7</u> / <u>2021</u> Fecha fin inicial: <u>31</u> / <u>12</u> / <u>2021</u>		3. Modificaciones a la Orden de compra (OC) Adiciones realizadas a la OC: <u>0</u> / <u>1</u> / <u>2</u> Fecha de adiciones: <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>AAAA</u> / <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>AAAA</u> Valor adiciones \$ _____ \$ _____ Valor final y fecha vencimiento con prorroga: \$ _____ / <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>AAAA</u>	
7 El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar. Fecha de entrega: <u>Octubre 2021</u> Planillas a entregar: <u>227</u> Entregadas: <u>221</u> ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	8 El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores) Vr. Ultimo pago: <u>\$579.810/</u> Periodo pago: <u>Noviembre del 2021/</u> Fecha último pago: <u>24/11/2021/</u> ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
9 El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras. Tipo de control: <u>Matriz de excel</u> Valor ejecutado: <u>\$467.123.580</u> Porcentaje ejecutado: <u>98.03%</u> ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	10 El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma: Tipo póliza: <u>PC Amparo: F.V27/09/2022</u> No. de póliza: <u>15-44-10125074</u> Tipo póliza: <u>RCE Amparo: \$ _____ F.V _____</u> No. de póliza: _____ ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
2. Datos de la Orden de compra (OC) 2394-73163 Valor inicial de la OC \$ <u>4,580,412,000</u> Fecha de emisión: <u>27</u> / <u>7</u> / <u>2021</u> Fecha de suscripción: <u>28</u> / <u>7</u> / <u>2021</u> Fecha fin inicial: <u>31</u> / <u>12</u> / <u>2021</u>		3. Modificaciones a la Orden de compra (OC) Adiciones realizadas a la OC: <u>0</u> / <u>1</u> / <u>2</u> Fecha de adiciones: <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>AAAA</u> / <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>AAAA</u> Valor adiciones \$ _____ \$ _____ Valor final y fecha vencimiento con prorroga: \$ _____ / <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>AAAA</u>	
7 El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar. Fecha de entrega: <u>OCTUBRE 2021</u> Planillas a entregar: <u>217</u> Entregadas: <u>210</u> ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	8 El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores) Vr. Ultimo pago: \$ <u>210.885</u> Periodo pago: <u>JULIO</u> Fecha último pago: <u>13/09/2022</u> ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
9 El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras. Tipo de control: <u>Matriz de excel</u> Valor ejecutado: <u>\$400.425.940</u> Porcentaje ejecutado: <u>98.63%</u> ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	10 El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma: Tipo póliza: <u>PC Amparo: F.V27/09/2022</u> No. de póliza: <u>15-44-10125074</u> Tipo póliza: <u>RCE Amparo: \$ _____ F.V _____</u> No. de póliza: _____ ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
2. Datos de la Orden de compra (OC) 2738-76681 Valor inicial de la OC \$ <u>5,841,559,000</u> Fecha de emisión: <u>29</u> / <u>9</u> / <u>2021</u> Fecha de suscripción: <u>29</u> / <u>9</u> / <u>2021</u> Fecha fin inicial: <u>31</u> / <u>12</u> / <u>2021</u>		3. Modificaciones a la Orden de compra (OC) Adiciones realizadas a la OC: <u>76681</u> / <u>x</u> / <u>2</u> Fecha de adiciones: <u>31</u> / <u>3</u> / <u>2022</u> / <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>AAAA</u> Valor adiciones \$ _____ \$ _____ Valor final y fecha vencimiento con prorroga: \$ _____ / <u>DD</u> / <u>MM</u> / <u>AAAA</u>	
7 El proveedor realiza en los tiempos establecidos, la presentación ante la Interventoría de las planillas como soporte para el proceso de certificación, realizando los ajustes o aclaraciones a que haya lugar. Fecha de entrega: <u>Enero 2022</u> Planillas a entregar: <u>123</u> Entregadas: <u>119</u> ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	8 El proveedor ha realizado la entrega de los documentos requeridos para la certificación de pago, acorde a lo establecido en los documentos contractuales (tiempos, cantidades y valores) Vr. Ultimo pago: \$ <u>48.655.620</u> Periodo pago: <u>FEBRERO</u> Fecha último pago: <u>22/12/2021</u> ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
9 El proveedor lleva un adecuado seguimiento financiero a la ejecución de la orden de compra, control de pedidos, cancelaciones, reubicaciones, entre otras. Tipo de control: <u>MATRIZ DE EXCEL</u> Valor ejecutado: <u>\$484.292.057</u> Porcentaje ejecutado: <u>97.86%</u> ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	10 El proveedor realizó la entrega de las pólizas (garantías), requeridas para la ejecución de la orden de compra, manteniéndolas vigentes durante la ejecución de la misma: Tipo póliza: <u>PC Amparo: F.V 30/08/2022</u> No. de póliza: <u>15-44-261256474</u> Tipo póliza: <u>RCE Amparo: \$ _____ F.V _____</u> No. de póliza: _____ ¿Genera observación? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		

g.m



INTERVENTORÍA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

VERIFICACIÓN CONTRACTUAL MENSUAL - ADMINISTRATIVA

Versión	1.0
Fecha	30/06/2022
Consecutivo	315

INFORMACION ADICIONAL

Información por parte de la interventoría (Anexar el formato "anexo 2" en caso de presentarse comentarios adicionales)

#4: SE EVIDENCIA SOPORTES DE PERSONAL EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, EL PERSONAL SE ENCUENTRA CONTRATADO POR LA TEMPORAL ASESORES DE MERCADERO ASOMER LTDA, ELLOS SON LOS QUE SOPORTAN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

#8: SE EVIDENCIAS PAGO DEL PERIODO CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO, A LA FECHA NO SE HA CANCELADO SEPTIEMBRE, SE VERIFICA PROXIMA VISITA..

#11: SE EVIDENCIA PAGO DEL IVA COMO LO INDICAN CUATRIMESTRALMENTE.

Comentarios por parte del Proveedor

SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES/ HALLAZGOS DE VISITAS ANTERIORES

Número de Variable	¿Es nuevo hallazgo?	Descripción de la nueva observación/hallazgos y/o seguimiento realizado por la interventoría a las observaciones/hallazgos identificados en visitas anteriores.	Cumple	
			SI	No
	SI_ NO_			
	SI_ NO_			
	SI_ NO_			
	SI_ NO_			
	SI_ NO_			
	SI_ NO_			
	SI_ NO_			
	SI_ NO_			

CIERRE DE LA VERIFICACION CONTRACTUAL MENSUAL - ADMINISTRATIVA

RESPONSABLE PROVEEDOR	RESPONSABLE INTERVENTORIA
Yudi Yamile Marín	Jenny Paola Hernández Cardenas
<i>Yudi Yamile Marín</i>	<i>Jenny Paola Hernández Cardenas</i>
52,841,126	52,493,418
Cédula	Cédula
Contadora	Profesional Financiero
Cargo	Cargo

Nota: La firma de este documento implica aceptación de todo lo escrito.