



Bogotá D.C., 10 de marzo del 2023

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 de alimentos Social Food SAS- OC: SED-2416 CCE-85540

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 01 al 28 de febrero de 2023:

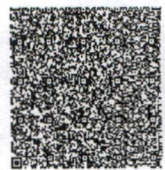
- ✓ FURC
- ✓ Factura No. 05-1136
- ✓ Acta de certificación 11
- ✓ RUT
- ✓ RIT
- ✓ Resolución de facturación vigente
- ✓ Certificados parafiscales
- ✓ Junta central de contadores
- ✓ Copia tarjeta profesional
- ✓ Copia cedula contador
- ✓ Certificación de talento humano
- ✓ Comprobante de pago secretaria de Hacienda
- ✓ Visita administrativa

Cordial saludo,


JAVIER AMORTEGUI JAIMES
Gerente del proyecto

Proyectó: JPH/JG
Revisó: JOS/MJA
Aprobó: JAJ

Anexo: (29) folios



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 - 1136

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

FECHA: 2023/03/06
VENCIMIENTO: 2023/04/06 **PLAZO:**
VENDEDOR: VENDEDOR
REMISION No : 0
CC
 Actualización: 06/03/2023 16:38:54 Validación: 06/03/2023 17:42:51

Ítem	Código	Descripción	U. Medida	% IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Total
1	4200420000001	CE S1 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	1	\$ 499.20	\$ 499.20
2	4200420000001	CE S3 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	1	\$ 499.20	\$ 499.20
3	4200420000001	CE S6 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	1	\$ 499.20	\$ 499.20
4	4200420000002	CE S1 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	1	\$ 998.40	\$ 998.40
5	4200420000002	CE S3 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	1	\$ 998.40	\$ 998.40
6	4200420000002	CE S6 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	1	\$ 998.40	\$ 998.40
7	4200420000003	CE S1 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	1	\$ 1,248.00	\$ 1,248.00
8	4200420000003	CE S3 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	1	\$ 1,248.00	\$ 1,248.00
9	4200420000003	CE S6 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	1	\$ 1,248.00	\$ 1,248.00
10	4200420000001	CE S1 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	89	\$ 499.20	\$ 44,428.80
11	4200420000001	CE S3 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	90	\$ 499.20	\$ 44,928.00
12	4200420000001	CE S6 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o morR	UN	0	97	\$ 499.20	\$ 48,422.40
13	4200420000001	CE S8 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	95	\$ 499.20	\$ 47,424.00
14	4200420000001	CE S9 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	96	\$ 499.20	\$ 47,923.20
15	4200420000001	CE S12 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mor	UN	0	86	\$ 499.20	\$ 42,931.20
16	4200420000001	CE S15 A9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mor	UN	0	87	\$ 499.20	\$ 43,430.40
17	4200420000002	CE S1 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	80	\$ 998.40	\$ 79,872.00

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE
Total ítems: 31 FORMA DE PAGO: CREDITO TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA
 Favor realizar el pago mediante consignación o transferencia Banco de Bogota Cuenta Corriente 399-00007-4

Total Bruto	\$ 1,999,046.00
Descuento	\$ 0.00
IVA (+)	\$ 0.00
RteFte (-)	\$ 0.00
Rte ICA (-)	\$ 0.00
NETO A PAGAR	\$ 1,999,046.00

COMENTARIOS
 ORDEN DE COMPRA CCE 85540 SED 2416
 CANTIDADES Y CONTRAMUESTRAS CERTIFICADAS
 PERIODO 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2023
 XIMENA

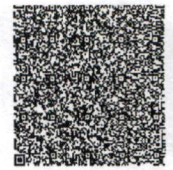
No somos Autorretenedores, No somos grandes Contribuyentes
 Actividades económicas secundarias 1089-4631-8890
 La presente factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si no reclamare en contra de su contenido, bien sea mediante devolución de la misma y 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



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 - 1136

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

FECHA: 2023/03/06
VENCIMIENTO: 2023/04/06 **PLAZO:**
VENDEDOR: VENDEDOR
REMISION No : 0
CC -
Actualización: 06/03/2023 16:38:54 **Validación:** 06/03/2023 17:42:51

Ítem	Código	Descripción	U. Medida	% IVA	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Total
18	4200420000002	CE S3 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	81	\$ 998.40	\$ 80,870.40
19	4200420000002	CE S6 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	87	\$ 998.40	\$ 86,860.80
20	4200420000002	CE S8 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	86	\$ 998.40	\$ 85,862.40
21	4200420000002	CE S9 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	86	\$ 998.40	\$ 85,862.40
22	4200420000002	CE S12 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mor	UN	0	77	\$ 998.40	\$ 76,876.80
23	4200420000002	CE S15 B9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mor	UN	0	77	\$ 998.40	\$ 76,876.80
24	4200420000003	CE S1 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	122	\$ 1,248.00	\$ 152,256.00
25	4200420000003	CE S3 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o morR	UN	0	124	\$ 1,248.00	\$ 154,752.00
26	4200420000003	CE S6 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	133	\$ 1,248.00	\$ 165,984.00
27	4200420000003	CE S8 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	131	\$ 1,248.00	\$ 163,488.00
28	4200420000003	CE S9 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mora	UN	0	133	\$ 1,248.00	\$ 165,984.00
29	4200420000003	CE S12 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mor	UN	0	119	\$ 1,248.00	\$ 148,512.00
30	4200420000003	CE S15 C9: Barra de Cereal con Frutas (fresa o mor	UN	0	118	\$ 1,248.00	\$ 147,264.00
31		AJUSTE AL PESO (-)		0	0	\$ 0.00	\$ 0.40

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Total ítems: 31 **FORMA DE PAGO:** CREDITO **TRANSFERENCIA DÉBITO BANCARIA**
Favor realizar el pago mediante consignación o transferencia Banco de Bogota Cuenta Corriente 399-00007-4

COMENTARIOS

Total Bruto	\$ 1,999,046.00
Descuento	\$ 0.00
IVA (+)	\$ 0.00
RteFte (-)	\$ 0.00
Rte ICA (-)	\$ 0.00
NETO A PAGAR	\$ 1,999,046.00

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

ACTA DE CERTIFICACIÓN DE PAGO No. 11
E INFORME MENSUAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
PROYECTO 7736- BIENESTAR ESTUDIANTIL PARA TODOS
CONTRATO DE ORDEN DE COMPRA SED N° 2416
ORDEN DE COMPRA CCE N° 85540



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN



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 DE ALIMENTOS	Social Food S.A.S. ✓	NIT	800157021-1 ✓
-------------------------------	----------------------	------------	---------------

INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA PARA CONTRATAR EL SERVICIO DE SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA LA OPERACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR CCE-231-IAD-2020 EN EL MARCO DEL PROCESO CCE-973-IAD-2019

OBJETO :	El objeto del Instrumento de Agregación de Demanda es establecer: (a) las condiciones para la compra de los alimentos que componen los refrigerios del PAE por parte de la SED al amparo del Instrumento de Agregación de Demanda; (b) las condiciones para la entrega de los alimentos que componen los refrigerios del PAE por parte de los Proveedores al amparo del Instrumento de Agregación de Demanda, en los sitios definidos por la SED; (c) las condiciones en las cuales la SED se vincula al Instrumento de Agregación de Demanda; y (d) las condiciones para el pago de los alimentos para la operación del PAE por parte de la SED.
ALCANCE DEL OBJETO:	Los Proveedores se obligan a entregar los alimentos para la operación del PAE, en los sitios definidos por la SED, de acuerdo con las especificaciones establecidas en el pliego de condiciones y de acuerdo con las Ofertas presentadas a Colombia Compra Eficiente en la licitación pública CCE-186-IAD-2020. Los alimentos son aquellos que componen los refrigerios escolares del PAE a cargo de la SED, los cuales están concebidos bajo las condiciones técnicas definidas en las fichas técnicas de los productos.
PLAZO DE EJECUCIÓN (VIGENCIA DEL INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN DE DEMANDA):	El Instrumento de Agregación de Demanda tiene una vigencia de un (1) año y seis (6) meses a partir de su celebración, término prorrogable por un (1) año. Colombia Compra Eficiente debe notificar la intención de prorrogar el Instrumento de Agregación de Demanda hasta por un (1) año adicional, por lo menos treinta (30) días calendario antes del vencimiento del plazo del Instrumento de Agregación de Demanda. A falta de notificación de interés de prorrogar el plazo del Instrumento de Agregación de Demanda, este termina al vencimiento de su plazo. El Proveedor puede manifestar dentro del mismo plazo su intención de no permanecer en el Instrumento de Agregación de Demanda durante la prórroga. La SED puede generar Órdenes de Compra durante la vigencia 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 del alimento con 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 debe facturar mensualmente, el último día del mes, los alimentos efectivamente entregados o suministrados durante ese mes en los sitios indicados por la SED, aprobados por el supervisor o interventor de la Orden de Compra designado por la SED. La interventoría deberá certificar los Alimentos efectivamente entregados por el Proveedor, para lo cual debe seguirse el siguiente procedimiento (...) La SED debe pagar las facturas que fueron radicadas por el Proveedor a la interventoría dentro de los 30 días calendario siguientes a la fecha de aprobación de la factura por parte de la interventoría. Si la factura no cumple con las normas aplicables o la SED o la interventoría solicita correcciones a la misma, el término de 30 días calendario empezará a contar a partir de la presentación de la nueva factura. Igualmente, es obligación del Proveedor remitir a la SED los soportes de pago de seguridad social del personal que prestó el servicio durante el mes a facturar.



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



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



Acta de Certificación N° 11	Periodo de Certificación
	1 al 28 de Febrero de 2023
	Fecha del Informe
	3 de marzo de 2023

1. Información contractual

DC CCE	OC SED	Fecha de emisión	Fecha acta de inicio	Fecha de suscripción	Fecha vencimiento inicial	Fecha vencimiento (prórroga)
85540	2416	19/02/2022	22/02/2022	21/02/2022	31/08/2022	31/03/2023

2. Datos de la empresa - Unión Temporal - Consorcio

Razón Social	Tipo de persona	NIT/CC	Dirección	Teléfono	% de Participación
Social Food S.A.S.	Jurídica	800157021-1	CR 127 22 G 18 BG 4	6498970	100%
Representante Legal	Cédula representante legal	Representante Legal suplente	Cédula representante legal suplente	Correo electrónico	
Ernesto Carlos Stave Pinto	7928840	Carmen Elisa Ramirez de Martinez	35460877	gerencia@aerodelicias.com	
Revisor fiscal / contador	Cédula revisor fiscal / contador	Targeta profesional	Teléfono	Correo electrónico	
María Cristina Rubio Borbon	41648358	6655 - T	6498970	No Aplica	

3. Conformación Unión temporal - Consorcio

Razón Social - integrante 1	Tipo de persona	NIT/CC	Dirección	Teléfono	% de Participación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Representante Legal	Cédula representante legal	Representante Legal suplente	Cédula representante legal suplente	Correo electrónico	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Revisor fiscal / contador	Cédula revisor fiscal / contador	Targeta profesional	Teléfono	Correo electrónico	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Razón Social - integrante 2	Tipo de persona	NIT/CC	Dirección	Teléfono	% de Participación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Representante Legal	Cédula representante legal	Representante Legal suplente	Cédula representante legal suplente	Correo electrónico	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Revisor fiscal / contador	Cédula revisor fiscal / contador	Targeta profesional	Teléfono	Correo electrónico	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Razón Social - integrante 3	Tipo de persona	NIT/CC	Dirección	Teléfono	% de Participación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Representante Legal	Cédula representante legal	Representante Legal suplente	Cédula representante legal suplente	Correo electrónico	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Revisor fiscal / contador	Cédula revisor fiscal / contador	Targeta profesional	Teléfono	Correo electrónico	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Razón Social - integrante 4	Tipo de persona	NIT/CC	Dirección	Teléfono	% de Participación
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Representante Legal	Cédula representante legal	Representante Legal suplente	Cédula representante legal suplente	Correo electrónico	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Revisor fiscal / contador	Cédula revisor fiscal / contador	Targeta profesional	Teléfono	Correo electrónico	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4. Información presupuestal

Proyecto	Código presupuestal CDP	CDP No.	Fecha CDP	Valor CDP		
7736 - Fortalecimiento Bienestar Estudiantil para Todos	07301160113000000773601002	1858	7/02/2022	\$ 140.000.000.000		
Item	RP 1 (Inicial)	RP 2 (adición 1)	RP 3 (adición 2)	RP 2 (adición 3)	RP 3 (adición 4)	Total OC
Valor	\$ 2.617.531.987	\$ 1.308.759.629				\$ 3.926.291.616
RP No.	2737	3302				N/A
Fuente (s)	12	12				N/A
Fecha RP	22/02/2022	20/05/2022				N/A

5. Ejecución orden de compra en el periodo

Ejecución certificada periodos anteriores	Valor Certificado
Total Certificado 2022	\$ 3.609.128.416,00
Enero	\$ 245.573.392,00
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
	\$ -
VALOR TOTAL CERTIFICADO PERIODOS ANTERIORES	\$ 3.854.701.808,00

VALOR CERTIFICADO EN EL PERIODO	VALOR CONTRAMUESTRAS	VALOR RECONOCIMIENTO MESES ANTERIORES	AJUSTES AL PESO
\$ 1.990.809,60	\$ 8.236,80	\$ -	\$ 0,40
VALOR CERTIFICADO DEL PERIODO FACTURADO (a)			
PERIODO	CONCEPTO	VALOR	
Febrero	VALOR CERTIFICADO DEL PERIODO FACTURADO	\$ 1.999.046,00	
		\$ -	
	Subtotales (a)	\$ 1.999.046,00	
VALOR DESCUENTOS DEL PERIODO FACTURADO (b)			
CONSECUTIVO DESCUENTO	CONCEPTO	VALOR	
		\$ -	
	Subtotales (b)	\$ -	
VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO (c)=(a-b)		\$ 1.999.046,00	
VALOR ORDEN DE COMPRA INCLUIDO ADICIONES	VALOR CERTIFICADO A LA FECHA	% DE EJECUCIÓN	SALDO ORDEN DE COMPRA
\$ 3.926.291.616	\$ 3.856.700.854	98,23%	\$ 69.590.762

6. Observaciones

--	--	--	--	--	--	--	--

7. Contramuestras periodos anteriores

Código Alimento	Segmento	TIPO A	TIPO B	TIPO C	TIPO N	Valor total
		-	-	-	-	\$ -
		-	-	-	-	\$ -
		-	-	-	-	\$ -
TOTALES						
		-	-	-	-	\$ -

8. Contramuestras del periodo de certificación

Código Alimento	Segmento	TIPO A	TIPO B	TIPO C	TIPO N	Valor total
9	1	1	1	1	-	\$ 2.745,60
9	3	1	1	1	-	\$ 2.745,60
9	6	1	1	1	-	\$ 2.745,60
TOTALES						
		3	3	3	-	\$ 8.236,80

9. Cantidades certificadas periodos anteriores

Código Alimento	Segmento	TIPO A	TIPO B	TIPO C	TIPO N	Valor total
		-	-	-	-	\$ -
		-	-	-	-	\$ -
TOTALES						\$ -

10. Cantidades certificadas en el periodo

Código Alimento	Segmento	TIPO A	TIPO B	TIPO C	TIPO N	Valor total
9	1	89	80	122	-	\$ 276.556,80
9	3	90	81	124	-	\$ 280.550,40
9	6	97	87	133	-	\$ 301.267,20
9	8	95	86	131	-	\$ 296.774,40
9	9	96	86	133	-	\$ 299.769,60
9	12	86	77	119	-	\$ 268.320,00
9	15	87	77	118	-	\$ 267.571,20
TOTALES						\$ 1.990.809,60

11. Cantidades No Certificadas en el periodo

Código Alimento	Segmento	TIPO A	TIPO B	TIPO C	TIPO N	Valor total
		-	-	-	-	\$ -
		-	-	-	-	\$ -
TOTALES						\$ -

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

Interventoría

Alfonso Medina Fuentes
 cc. 79626892
 Consorcio CSPAE 2021
 Representante Legal Interventoría

Elaboró: Johanna García / Paola Hernández
 Revisó: Jonathan Ortiz / Kelly Herrera
 Aprobó: Javier Amórtegui Jiménez

Proveedor de Alimentos

Ernesto Carlos Stave Pinto
 c.c. 7968840
 Social Food S.A.S.
 Representante Legal Proveedor de Alimentos

Secretaría de Educación del Distrito

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



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14882533145



(415)7707212489984(8020) 000001488253314 5

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

35. Razón social

SOCIAL FOOD SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

LOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

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@socialfood.com.co

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

17- Obligación facturar por ingresos bienes

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 12 - 12 / 10 : 46 : 53

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 STAVE PINTO ERNESTO CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882533145



(415)7707212489984(8020) 000001488253314 5

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 5	0 1	82. Nacional	1 0 0 %
72. Número	5 3 8	0 9 0	83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	1 9 9 2 0 2 1 0	2 0 2 2 0 8 2 2	84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	1 8		85. Extranjero	0 %
i. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 9 2 0 3 1 6	2 0 2 2 0 8 3 1	87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matricula mercantil	0 0 4 9 1 5 3 5	0 0 4 9 1 5 3 5		
78. Departamento	1 1	1 1		
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4		
Vigencia				
80. Desde	1 9 9 2 0 2 1 0			
81. Hasta	2 0 4 2 0 2 1 0			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades




5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2	2 1	2 0 1 8 0 1 1 7		-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante	170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

 Formulario del Registro Único Tributario Representación		001	
Espacio reservado para la DIAN		Página 3 de 6 Hoja 3 4. Número de formulario 14882533145	
		 (415)7707212489984(8020) 000001488253314 5	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 8 0 0 1 5 7 0 2 1 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
		14. Buzón electrónico 3 2	
Representación			
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 1 1 7	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 7 9 2 8 8 4 0	
104. Primer apellido STAVE		105. Segundo apellido PINTO	
106. Primer nombre ERNESTO		107. Otros nombres CARLOS	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 8 0 1	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 3 5 4 6 0 8 7 7	
104. Primer apellido RAMIREZ		105. Segundo apellido DE MARTINEZ	
106. Primer nombre CARMEN		107. Otros nombres ELISA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal			
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido	
106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal			
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido	
106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal			
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido	
106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
110. Razón social representante legal			



Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 6 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882533145



(415)7707212489984(8020) 000001488253314 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 1 5 7 0 2 1 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 5 3 0 0 1 8 7 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido RANGEL	117. Primer nombre NATALIA	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio 140,000,000	121. % Participación 2 0	122. Fecha de ingreso 1 9 9 2 0 2 1 0	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Tarjeta de Identida 1 2	112. Número de identificación 8 6 1 0 2 1 5 2 0 1 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido RANGEL	117. Primer nombre LUKAS	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio 140,000,000	121. % Participación 2 0	122. Fecha de ingreso 1 9 9 2 0 2 1 0	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882533145



(415)7707212489984(8020) 000001488253314 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 5 7 0 2 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

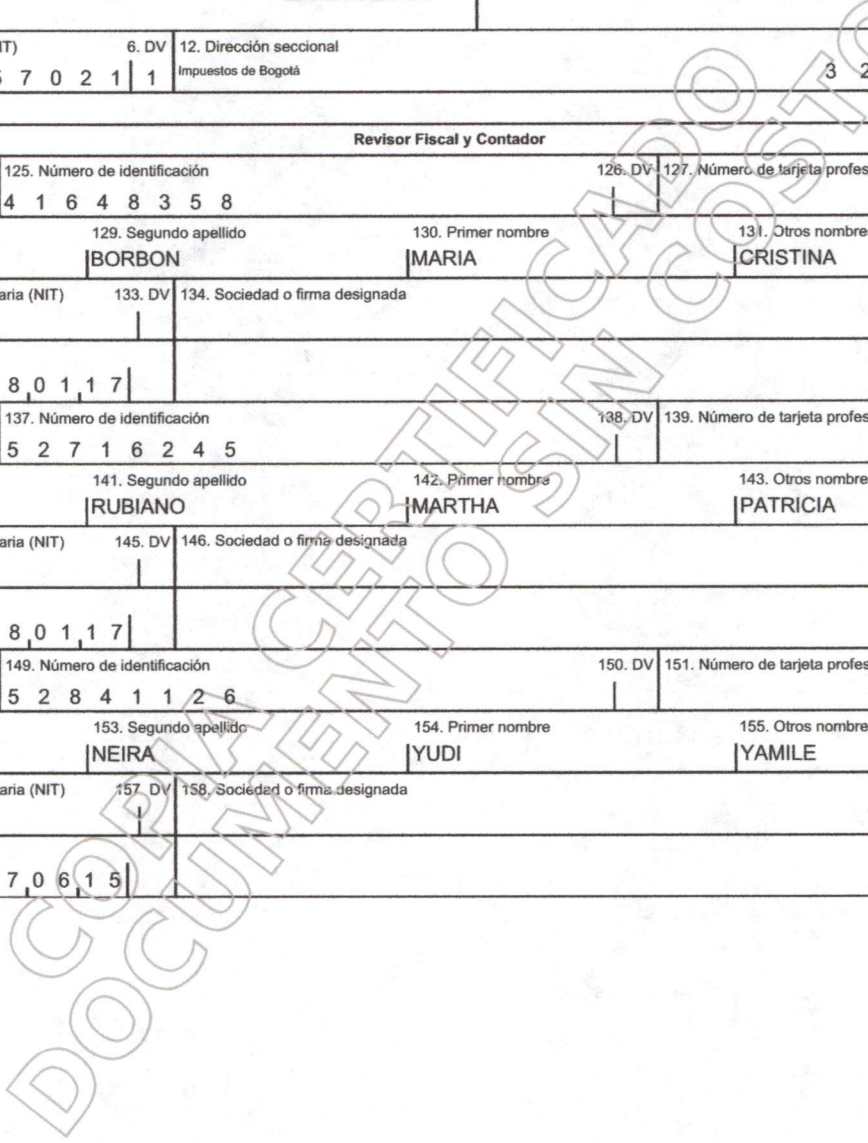
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 6 4 8 3 5 8		6 6 5 5 - T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RUBIO	BORBON	MARIA	CRISTINA	
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
135. Fecha de nombramiento				
2 0 1 8 0 1 1 7				
Revisor fis	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 1 6 2 4 5		1 6 2 9 0 9 T
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONTAÑO	RUBIANO	MARTHA	PATRICIA	
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada		
147. Fecha de nombramiento				
2 0 1 8 0 1 1 7				
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 4 1 1 2 6		1 4 1 9 5 2 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MARIN	NEIRA	YUDI	YAMILE	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento				
2 0 1 7 0 6 1 5				



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14882533145



(415)7707212489984(8020) 000001488253314 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 5 7 0 2 1 | 1

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p. 1 0 8 9
162. Nombre del establecimiento AERODELICIAS	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CL 64 89 A 75	
166. Número de matrícula mercantil 4 9 1 5 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4, 0 5, 0 6
168. Teléfono 6 4 9 8 9 7 0	169. Fecha de cierre 2 0 1 6, 0 3, 1 8
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos alimenticios 4 6 3 1
162. Nombre del establecimiento UNION TEMPORAL AERODELICIAS SED 2015	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 21 166 42	
166. Número de matrícula mercantil 0 2 6 6 7 6 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6, 0 3, 1 7
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8	161. Actividad económica Elaboración de otros productos alimenticios n.c.p. 1 0 8 9
162. Nombre del establecimiento: SOCIAL FOOD SAS	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CR 127 22 G 18 BG 4	
166. Número de matrícula mercantil 4 9 1 5 3 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 2, 0 3, 1 6
168. Teléfono 6 4 9 8 9 7 0	169. Fecha de cierre



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

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

Fecha: 06/02/2023

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA

Secretaría de Hacienda

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

Fecha:06/02/2023

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: F HD



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

25. 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

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

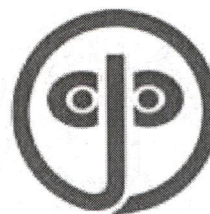
Yo, **MARIA CRISTINA RUBIO BORBON**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **41.648.358** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de la sociedad **SOCIAL FOOD S.A.S.**, con NIT: **800.157.021-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, de acuerdo con la ley 789 de 2.002, modificada por la Ley 828 de 2003, y demás leyes y decretos, manifiesto bajo juramento, que la sociedad realizo durante los últimos seis (6) meses calendario, legalmente exigibles a la fecha, el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados.


MARIA CRISTINA RUBIO BORBON
Revisor Fiscal /
Tarjeta Profesional No. 6655-T /

Bogotá, Marzo 2 de 2023

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

9 2 0 9 1 0 2 5 0 7 2 4 7 6 9 9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**


CERTIFICA A:

41648358

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 la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Diciembre 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 PÚBLICO**



6655-T

MARÍA CRISTINA RUBIO GORBÓN
C.E. 41.648.358

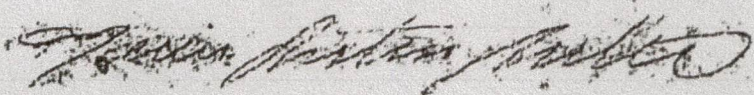
RESOLUCIÓN INSERCIÓN 188-T FECHA 26-1-82
UNIVERSIDAD JORGE TADEO LOZANO

Presidente 

0001-4001

0001-4001

0001-4001



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PÚBLICO 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

Maria Cristina Rubio Borbon
 FIRMA

INDICE DERECHO

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

FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

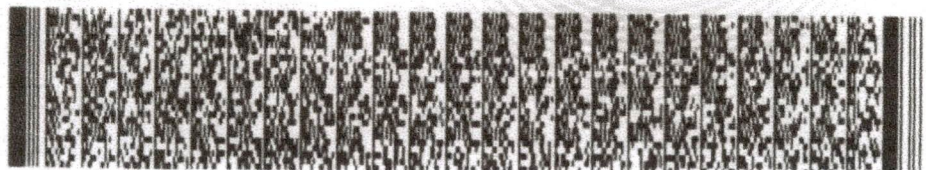
1.60 **O+** **F**

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



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 #104 ^a -11	3123000992	Invalidez
2.332.370	Cepeda Roncancio Jasblydy	Transversal 96# 69 ^a -70	3138285025	Invalidez

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

Se expide en Bogotá D C, a los (6) días del mes marzo de 2023 ✓

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

Bogota 06 marzo 2023 ✓

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. Se realiza nuevo radicado 13EE202372110000004899 09 de febrero del 2023. ✓

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
IT 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

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-02	2023-03	1947598400	9447708148	E	2023/03/06	2023/03/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$6,539,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES		Total Aportes																			
o.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trt	vlp	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	
UCURSAL: BOGOTA (8 Afiliados)																												\$9,566,479	\$1,601,500	\$28,440,041	\$2,035,000	\$28,440,041	\$1,137,800	\$28,440,041	\$1,237,400	\$10,556,000	\$527,900	\$6,539,600				
dentro de Trabajo: 4.350 (8 Afiliados)																												\$9,566,479	\$1,601,500	\$28,440,041	\$2,035,000	\$28,440,041	\$1,137,800	\$28,440,041	\$1,237,400	\$10,556,000	\$527,900	\$6,539,600				
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																												\$9,566,479	\$1,601,500	\$28,440,041	\$2,035,000	\$28,440,041	\$1,137,800	\$28,440,041	\$1,237,400	\$10,556,000	\$527,900	\$6,539,600				
1	CC	73085787	AGUILAR JAVIER																		0	30	\$0	\$0	EPS002	30	\$2,237,562	\$89,600	CCF21	30	\$2,237,562	\$89,600	14-7	30	\$2,237,562	4.350%	\$97,400	30	\$0	\$0	SI	\$276,600
2	CC	52332370	CAPERA JASBLEYDY																		0	30	\$0	\$0	EPS037	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF21	30	\$1,160,000	\$46,400	14-7	30	\$1,160,000	4.350%	\$90,900	30	\$0	\$0	SI	\$143,300
3	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	4.350%	\$307,400	30	\$0	\$0	SI	\$2,074,300
4	CC	1016004958	HERNANDEZ JOHAN																		0	30	\$0	\$0	EPS008	30	\$1,200,000	\$48,000	CCF21	30	\$1,200,000	\$48,000	14-7	30	\$1,200,000	4.350%	\$52,200	30	\$0	\$0	SI	\$148,200
5	CC	1033744479	PARDO ANGELA																		230201	30	\$2,500,000	\$400,000	EPS005	30	\$2,500,000	\$100,000	CCF21	30	\$2,500,000	\$100,000	14-7	30	\$2,500,000	4.350%	\$108,800	30	\$0	\$0	SI	\$708,800
6	CC	41774675	PARRA CARMEN																		0	30	\$0	\$0	EPS005	30	\$1,160,000	\$46,400	CCF21	30	\$1,160,000	\$46,400	14-7	30	\$1,160,000	4.350%	\$90,900	30	\$0	\$0	SI	\$143,300
7	CC	35460877	RAMIREZ CARMEN																		0	30	\$0	\$0	EPS037	30	\$2,560,000	\$102,400	CCF21	30	\$2,560,000	\$102,400	14-7	30	\$2,560,000	4.350%	\$111,400	30	\$0	\$0	SI	\$316,200
8	CC	7928840	STAVE ERNESTO																		0	30	\$0	\$0	EPS001	30	\$10,556,000	\$1,319,500	CCF21	30	\$10,556,000	\$422,300	14-7	30	\$10,556,000	4.350%	\$499,200	30	\$10,556,000	\$527,900	No	\$2,728,900
Total Afiliados(8)																						\$9,566,479	\$1,601,500	\$28,440,041	\$2,035,000	\$28,440,041	\$1,137,800	\$28,440,041	\$1,237,400	\$10,556,000	\$527,900	\$6,539,600										

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

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-03	1947598400	9447708148	E	2023/03/06	2023/03/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$6,539,600

RESUMEN DE PAGO									
IESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
FP (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	
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$1,237,400	\$0	\$0	\$1,237,400	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	8	\$1,237,400	\$0	\$0	\$1,237,400	
CF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$1,137,800	\$0	\$0	\$1,137,800	
CAFAM	CCFZ1	860,013,570	3	8	\$1,137,800	\$0	\$0	\$1,137,800	
PS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	\$2,035,000	\$0	\$0	\$2,035,000	
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$1,319,500	\$0	\$0	\$1,319,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$330,700	\$0	\$0	\$330,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$148,800	\$0	\$0	\$148,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$89,600	\$0	\$0	\$89,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$146,400	\$0	\$0	\$146,400	
IBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$316,700	\$0	\$0	\$316,700	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$316,700	\$0	\$0	\$316,700	
ENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200	
TOTAL				8	\$6,539,600	\$0	\$0	\$6,539,600	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

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

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
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	93448	3000094370	003	20-feb-23	20-feb-23	PAGADA	21-feb-23	5000232956	Transferencia Control Tesorería	98.112.621	90.740.439	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	93448	3000094371	002	20-feb-23	20-feb-23	PAGADA	21-feb-23	5000232957	Transferencia Control Tesorería	1.331.704	1.231.639	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	93450	3000094372	002	20-feb-23	20-feb-23	PAGADA	21-feb-23	5000232958	Transferencia Control Tesorería	122.100	112.925	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	93450	3000095967	003	21-feb-23	21-feb-23	PAGADA	22-feb-23	5000252699	Transferencia Control Tesorería	62.160.401	57.489.669	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	101938	3000095968	002	21-feb-23	21-feb-23	PAGADA	22-feb-23	5000252700	Transferencia Control Tesorería	34.347.221	31.766.372	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO	85540	3000095969	002	21-feb-23	21-feb-23	PAGADA	22-feb-23	5000252701	Transferencia Control Tesorería	245.573.392	227.121.007	399000074 CORRIENTE Banco de Bogotá		

Detalle de descuentos tributarios

Numero Documento Contable	Descripción	% Descuento	Base Retención	Valor Retención
094370	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	98.112.621	3.433.942
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	98.112.621	1.079.239
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	98.112.621	1.962.252
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	98.112.621	406.186
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	98.112.621	490.563
	TOTAL DESCUENTOS			

Información presupuestal

Numero Documento Contable	CRP	Posición CRP	PosPre	Fondo	PP
3000094370	5000378568	001	Q232020200663393	1-100-F001	2023
3000094370	5000394112	001	Q232020200663393	1-100-F001	2023
3000094371	5000378568	001	Q232020200663393	1-100-F001	2023
3000094372	5000378583	001	Q232020200663393	1-100-F001	2023
3000095967	5000378583	001	Q232020200663393	1-100-F001	2023
3000095967	5000393794	001	Q232020200663393	1-100-F001	2023



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Historial de Pagos por Proveedor

094371	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	1.331.704	46.610
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	1.331.704	6.659
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	1.331.704	5.513
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	1.331.704	26.634
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	1.331.704	14.649
	TOTAL DESCUENTOS			100.065
094372	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	122.100	4.274
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	122.100	505
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	122.100	611
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	122.100	1.343
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	122.100	2.442
	TOTAL DESCUENTOS			9.175
095967	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	62.160.401	2.175.614
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	62.160.401	257.344
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	62.160.401	310.802
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	62.160.401	683.764
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	62.160.401	1.243.208
	TOTAL DESCUENTOS			4.670.732
095968	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	34.347.221	1.202.153
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	34.347.221	142.197
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	34.347.221	171.736
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	34.347.221	377.819

3000095968	5000406096	001	O232020200663393	1-100-F001	2023
3000095969	5000321553	001	O232020200663393	1-100-F001	2023



Historial de Pagos por Proveedor

	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	34.347.221	686.944
	TOTAL DESCUENTOS			2.580.849
095969	RETEFUENTE SERVICIOS 3.5%	3.5000	245.573.392	8.595.069
	ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR 2%	2.0000	245.573.392	4.911.468
	RETEICA 4.14 X MIL	0.4140	245.573.392	1.016.674
	ESTAMPILLA PROCULTURA	0.5000	245.573.392	1.227.867
	ESTAMPILLA UNIV FCO JOSE DE CALDAS 1.1%	1.1000	245.573.392	2.701.307
	TOTAL DESCUENTOS			18.452.385

-feb-23 15:18:22

ra información:

su documento tiene Estatus Registrada, se encuentra en trámite en la entidad ordenadora del pago. Por favor póngase en contacto con la entidad.

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.



Versión	1.0
Fecha	30/06/2022
Consecutivo	391

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORDEN DE COMPRA

1. Identificación del proveedor y lugar de la visita

Periodo evaluado: **ENERO** Fecha de visita: **20 2 2023** Hora inicio: **12:50PM** Hora finalización: **1:10PM**

Número de orden de compra: **2416 / 85540** Proveedor: **SOCIAL FOOD** Tipo de Proveedor Alimentos: Logístico:

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

Teléfono: **6498970** Celular: **3165234321** Correo electrónico: **jeffecontabilidad@aerodelicias.com**

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

2. Datos de la Orden de compra (OC) 2416-85540

Valor inicial de la OC: **\$ 2,617,531,987**

Fecha de emisión: **19 2 2022**

Fecha de suscripción: **21 2 2022**

Fecha fin inicial: **31 8 2022**

3. Modificaciones a la Orden de compra (OC) 2416-85540

Adiciones realizadas a la OC: **85540** **1**

Fecha de adiciones: **19 2 2 2022** DD MM AA

Valor adiciones: **\$ 1,308,759,629**

Valor final y fecha vencimiento con prórrogas: **\$ 3,926,291,616** **31 10 2022**

Nota: incorporar "anexo 1" en caso de presentarse ordenes 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	Número de Identificación	Perfil	Tipo de vinculación
DIRECTOR DE PLANTA	YESID MONDRAGON CÁRDENAS	6,766,486	INGENIERO INDUSTRIAL	Obra/labor
OPERARIO PLANTA	MARTHA ARGUMEDO BERRIO	1,069,472,746	BACHILLER	Obra/labor
OPERARIO PLANTA	MARTHA LUCIA PAYARES PACHECO	1,067,281,053	BACHILLER	Obra/labor
OPERARIO PLANTA	YULEXY ORTIZ RIVERA	1,007,743,897	BACHILLER	Obra/labor
CONTADORA	YUDI YAMILE MARIN NEIRA	52,841,126	ADMINISTRATIVO	PRESTACION DE SERVICIOS
SUPERVISORA DE PLANTA	ANA TORREZ	23,583,141	BACHILLER	OBRA LABOR
SUPERVISOR DE PRODUCCION	FANCYNED ARIAS AGUIRRE	40,448,221	ADMINISTRATIVO	OBRA LABOR
OPERARIO PLANTA	JESUS ANTONIO VELASCO	10,723,113	BACHILLER	OBRA LABOR

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

N°	Variable	Calificación	N°	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. Periodo Salud: FEBRERO Periodo Pensión: ENERO Fecha de pago: 03/03/2023 No. de Palmilla: 9446524818	C <small>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></small>	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.	C <small>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></small>
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: 03/02/2023 Planillas a entregar: 5 Entregadas: 5	C <small>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></small>	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: \$ 232.244.563 Periodo pago: NOVIEMBRE Fecha último pago: 15/12/2022	C <small>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></small>
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: MATRIZ DE EXCEL Valor ejecutado: \$3.854.701.808 Porcentaje ejecutado: 98,18%	C <small>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></small>	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: PC_Amparo: \$ 392.629.798 F.V_05/03/2023 No. de póliza: 5-44-101259485 Tipo póliza: RCE_Amparo: \$ N.A F.V.N.A No. de póliza: N.A	C <small>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></small>

Handwritten signature



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

Versión	1.0
Fecha	30/06/2022
Consecutivo	391

<p>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.</p>	<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>RETENCIÓN EN LA FUENTE</td><td>11/01/2023</td><td>4910636986964</td><td>\$ 23,562,000</td></tr> <tr><td>RETENCIÓN EN LA FUENTE</td><td>07/02/2023</td><td>4910646848931</td><td>\$ 6,921,000</td></tr> <tr><td>ICA</td><td>23/01/2023</td><td>23020053627</td><td>\$ 6,653,000</td></tr> <tr><td>IVA</td><td>11/01/2023</td><td>4910636989596</td><td>\$ 36,431,000</td></tr> </tbody> </table>	Impuesto	Fecha de pago	No. De formulario	Vr. Pagado	RETENCIÓN EN LA FUENTE	11/01/2023	4910636986964	\$ 23,562,000	RETENCIÓN EN LA FUENTE	07/02/2023	4910646848931	\$ 6,921,000	ICA	23/01/2023	23020053627	\$ 6,653,000	IVA	11/01/2023	4910636989596	\$ 36,431,000	<p>C</p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>								
Impuesto	Fecha de pago	No. De formulario	Vr. Pagado																											
RETENCIÓN EN LA FUENTE	11/01/2023	4910636986964	\$ 23,562,000																											
RETENCIÓN EN LA FUENTE	07/02/2023	4910646848931	\$ 6,921,000																											
ICA	23/01/2023	23020053627	\$ 6,653,000																											
IVA	11/01/2023	4910636989596	\$ 36,431,000																											
<p>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.</p>	<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>CIMPA S.A.S</td><td>GLUCOSA LIQUIDA</td><td>24/01/2023</td><td>FACTURA NUMERO 1072</td><td>\$ 11,453,000</td></tr> <tr><td colspan="5" style="text-align: center;">Adicional a la validación anterior se presenta certificado de paz y salvo firmado por contador, revisor fiscal o representante legal:</td></tr> <tr><td colspan="2">Fecha de certificación</td><td colspan="2">Nombre de quién certifica</td><td>Cargo</td></tr> <tr><td colspan="2">17/02/2023</td><td colspan="2">MARIA CRISTINA RUBIO BORBON</td><td>REVISORA FISCAL</td></tr> </tbody> </table>	Proveedor	Tipo de producto	Fecha de pago	Soporte	Vr. Pagado	CIMPA S.A.S	GLUCOSA LIQUIDA	24/01/2023	FACTURA NUMERO 1072	\$ 11,453,000	Adicional a la validación anterior se presenta certificado de paz y salvo firmado por contador, revisor fiscal o representante legal:					Fecha de certificación		Nombre de quién certifica		Cargo	17/02/2023		MARIA CRISTINA RUBIO BORBON		REVISORA FISCAL	<p>C</p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>			
Proveedor	Tipo de producto	Fecha de pago	Soporte	Vr. Pagado																										
CIMPA S.A.S	GLUCOSA LIQUIDA	24/01/2023	FACTURA NUMERO 1072	\$ 11,453,000																										
Adicional a la validación anterior se presenta certificado de paz y salvo firmado por contador, revisor fiscal o representante legal:																														
Fecha de certificación		Nombre de quién certifica		Cargo																										
17/02/2023		MARIA CRISTINA RUBIO BORBON		REVISORA FISCAL																										
<p>13 ¿El proveedor esta obligado a presentar compras Locales? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>	<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 colspan="5" style="text-align: center;">/</td></tr> </tbody> </table>	Proveedor	Tipo de producto	Fecha de pago	Soporte	Vr. Pagado	/					<p>C</p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>																		
Proveedor	Tipo de producto	Fecha de pago	Soporte	Vr. Pagado																										
/																														
<p>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"/></p>	<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>FÍSICA</td><td>9446524818</td><td>SI</td></tr> <tr><td>JASBLEVDY CEPEDA RONCANCIO</td><td>NUTRICIONISTA</td><td>FIBROMIALGÍA</td><td>9446524818</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	FÍSICA	9446524818	SI	JASBLEVDY CEPEDA RONCANCIO	NUTRICIONISTA	FIBROMIALGÍA	9446524818	SI	<p>C</p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>													
Nombre	Cargo	Tipo de Discapacidad	N° Planilla SGSS	Certificado Min del trabajo/RH																										
JOHAN SEBASTIAN HERNANDEZ PEREZ	JEFE LOGISTICO	FÍSICA	9446524818	SI																										
JASBLEVDY CEPEDA RONCANCIO	NUTRICIONISTA	FIBROMIALGÍA	9446524818	SI																										
<p>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"/></p>	<table border="1"> <thead> <tr><th>Nombre</th><th>Cargo</th><th>Tipo de Incentivo social y</th><th>N° Planilla SGSS</th><th>Certificado Min del trabajo/RH</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td colspan="5" style="text-align: center;">/</td></tr> </tbody> </table>	Nombre	Cargo	Tipo de Incentivo social y	N° Planilla SGSS	Certificado Min del trabajo/RH	/					<p>C</p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>																		
Nombre	Cargo	Tipo de Incentivo social y	N° Planilla SGSS	Certificado Min del trabajo/RH																										
/																														
<p>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.</p>	<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>710073765</td><td>27/01/2023</td><td>\$ 861,310</td></tr> <tr><td>GAS</td><td>F15163863086</td><td>17/01/2023</td><td>\$ 416,010</td></tr> <tr><td>ARRIENDO</td><td>FE 718</td><td>08/02/2023</td><td>\$ 8,984,500</td></tr> </tbody> </table>	Tipo de servicio	Factura No.	Fecha de pago	Vr. Pagado	CODENSA	710073765	27/01/2023	\$ 861,310	GAS	F15163863086	17/01/2023	\$ 416,010	ARRIENDO	FE 718	08/02/2023	\$ 8,984,500	<p>C</p> <p>¿Genera observación? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/></p>												
Tipo de servicio	Factura No.	Fecha de pago	Vr. Pagado																											
CODENSA	710073765	27/01/2023	\$ 861,310																											
GAS	F15163863086	17/01/2023	\$ 416,010																											
ARRIENDO	FE 718	08/02/2023	\$ 8,984,500																											
Relación de descuentos en trámite por parte del proveedor y que son objeto de seguimiento por parte de la Interventoría:																														
<p>17</p>	<table border="1"> <thead> <tr><th>Orden de compra</th><th>Consecutivo</th><th>Causa del descuento</th><th>Fecha del evento</th><th>valor del descuento</th><th>Fecha de respuesta</th><th>Radicado de entrada</th><th>Estado del descuento</th><th>Provisionado (SI/NO)</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td colspan="9" style="text-align: center;">/</td></tr> </tbody> </table>	Orden de compra	Consecutivo	Causa del descuento	Fecha del evento	valor del descuento	Fecha de respuesta	Radicado de entrada	Estado del descuento	Provisionado (SI/NO)	/																			
Orden de compra	Consecutivo	Causa del descuento	Fecha del evento	valor del descuento	Fecha de respuesta	Radicado de entrada	Estado del descuento	Provisionado (SI/NO)																						
/																														

Handwritten signature

INFORMACION ADICIONAL

Información por parte de la interventoría (Anexar en 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 MERCADEO ASOMER LTDA, ELLOS SON LOS QUE SOPORTAN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

#8: SE EVIDENCIA PAGO DE LA SED PERIODO NOVIEMBRE, A LA FECHA NO SE HA GENERADO PAGO DEL PERIODO ENERO DEL 2023 VERIFICAR PROXIMA VISITA

EL PROVEEDOR DE SOOCIAL FOOD ALIMENTOS SOLO TIENE ESTA ORDEN DE COMPRA.

LA BODEGA EN LA QUE LABORAN ES SUB ARRENDADA POR LA EMPRESA PRONUT PRODUCTOS SALUDABLES.

A LA FECHA NO SE HAN RADICADO PLANILLAS CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE CERTIFICACION DE FEBRERO DEL 2023, SE RATIFICO CORREO POR PARTE DE ESTA INTERVENTORIA EL DIA VIERNES 17/02/2023 EN DONDE SE RECUERDA LAS FECHAS DE RADICACIÓN.

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 _			

CIERRE DE LA VERIFICACIÓN CONTRACTUAL MENSUAL - ADMINISTRATIVA

RESPONSABLE PROVEEDOR	RESPONSABLE INTERVENTORÍA
<p>Yudi Yamile Marín</p> <p>Nombre</p> <p><i>Yudi Marín</i></p> <p>Firma</p> <p>52,841,126</p> <p>Cédula</p> <p>Contadora</p> <p>Cargo</p>	<p>Jenny Paola Hernández Cárdenas</p> <p>Nombre</p> <p><i>Jenny Paola Hernández</i></p> <p>Firma</p> <p>52,493,418</p> <p>Cédula</p> <p>Profesional Financiero</p> <p>Cargo</p>

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