



**Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHhcoral HECTOR HUGO CORAL ROSALES
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO
 Fecha y Hora Sistema: 2021-07-28-8:42 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	2206521	Fecha Registro:	2021-01-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	2921	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2021-01-19	Código de Referencia:	04500049500002206521		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	5.326.633,00	Valor Deducciones:	133.166,00		Valor Neto:	5.193.467,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	5.326.633,00	Valor Deducciones	133.166,00	Valor Neto	5.193.467,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	
----------	--	-------------	--------------	-------------------	------------	------------	--------------	--------------------	--	-----------	--

REINTEGROS

Números					No Recaudo:		
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00		
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00		

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901211678	Razón Social:	BON SANTE SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	-----------	---------------	---------------	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	58600011055	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPNT				Número:	61209	Tipo:	ORDEN DE COMPRA
				Fecha:	2021-01-15		

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO / C-2701-0800-31-0-2701048-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO EN LA GESTIÓN JUDICIAL - IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LOS DESPACHOS JUDICIALES EN LA RAMA JUDICIAL A NIVEL NACIONAL - [PREVIO CONCEPTO DNP]												
	Nación	16	CSF	5.326.633,00	0,00	5.326.633,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	133.166,00	133.166,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
016 - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-01-20	5.326.633,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Cuenta por pagar Comprobante

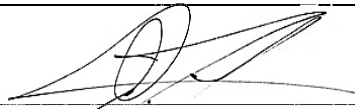
Usuario Solicitante: MHDtonguin DORA LUCIA TONGUINO PASUY
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO
Fecha y Hora Sistema: 2021-01-12-5:16 p. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Numero:	2521	Fecha Registro:	2021-01-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO		
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Compra de Activos Movibles -Declarantes	Nro. Compromiso:	35820	Nro. Cdp:	14320
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	5.326.633,00	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	5.326.633,00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO							
Identificacion:	901211678	Razon Social:	BON SANTE SAS				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUMERO	TIPO	FECHA
FE-8770 INGRESO No. 760	FACTURA	2021-01-12

Objeto.: PAGO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 61209 POR LA COMPRA DE GUANTES DE NITRILLO PARA PREVENIR EL CONTAGIO VIRUS COVID-19, PARA DOTAR A LOS EMPLEADOS Y FUNCIONARIOS DE LOS DESPACHOS JUDICIALES DE NARIÑO Y PUTUMAYO. INGRESO No. 760 FACTURA No. FE-8770



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de compra 61209

Información general

Estado	Emitido - Envío por correo electrónico
Fecha de la orden	09/12/20
Fecha de revisión	09/12/20
Solicitud núm.	109063
Solicitante	Susana Cordoba Angulo
Enviar al usuario	Susana Cordoba Angulo
Entidad	DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL PASTO
Términos de pago	Mecanismo agregacion
Entidad Compradora 2	Ninguno
Justificación	Adquirir elementos de bioseguridad para cumplimiento de protocolos en la Rama Judicial, medidas para evitar contagio con COVID-19". Esta actividad comprende, además de la adquisición de elementos de protección personal, acordes con la matriz de EPP SARS-COV-2 de la Rama Judicial (tapabocas, guantes, caretas, gel alcohol isopropílico), la compra de otros elementos para prevenir el contagio.
Instrumento de Agregación de Demanda	Emergencia COVID-19
Asociado al Acuerdo de Paz	No
Supervisor de la Orden de Compra	Angela Maria Caviedes
Telefono Supervisor	3186437330
Fecha de vencimiento (Orden de compra)	24/12/20

Dirección

Dirección	Carrera 20 NO 19B-48 Centro Pasto, Nariño 520003 Colombia A la atención de: Alicia Barrera
Términos de envío	Mecanismo agregación

Proveedor

Nombre	BON SANTE SAS
Teléfono (celular)	+1 (311) 719-2248
Se abrió el mensaje de correo electrónico.	last opened 09/12/20
Método de transmisión	Predeterminado del proveedor (Correo electrónico)

Seguimiento del envío

No hay seguimiento del envío.

Especificaciones adicionales de Entrega A coordinar con el supervisor.

Gravámenes adicionales Estampilla Pro Universidad de Nariño. El 0.5% del valor del contrato antes de IVA.

N.I.T. 800165872

Datos adjuntos

[CDP_14320_UE02_COMPRA_TAPABOC_...](#)

[Situación_compra_tapabocas_y_guantes.pdf ...](#)

[EP__tapabocas-guantes__anexos.pdf \(→ Prov...](#)

Artículos

Avanzado

Buscar

Ordenar por...

Número de línea: (

1	Tipo	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
		cov01-EPP-14 - GUANTES DE NITRILO	100	Unidad	53.266,33 COP	5.326.633,00 COP
	Recibido	Facturas aprobadas	Facturados pendientes	Total facturado		
	0	<u>0,00</u> COP	<u>0,00</u> COP	0,00		
	Número de pieza	Contrato	Mercancía			
	Ninguno	AECovid19 EPP-BON SANTE SAS	Atención emergencia COVID-19			
	Nombre del fabricante	Número de pieza del fabricante	Ahorro (%)			
	Ninguno	Ninguno	0 (cambio)			
	Cuenta	Período				
	DESAJP					
	14320 Tapabocas					
	<u>CDP-14320</u>					

Total **5.326.633,00** COP

0 Comentarios

Historial

Historial de integración



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHytarapue YUDI MONICA TARAPUES ROSERO
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO
 Fecha y Hora Sistema: 2020-12-11-9:12 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 14320 de fecha 2020-11-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	35820	Fecha Registro:	2020-12-11	Unidad / Subunidad ejecutora:	27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	5.326.633,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	5.326.633,00	Saldo x Obligar:	5.326.633,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901211678	Razon Social:	BON SANTE SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	---------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Numero:	5860001105	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	30718692	Nombre:	SUSANA DEL CARMEN CORDOBA ANGULO	Cargo:	DIRECTOR SECCIONAL PASTO
-----------------	----------	---------	----------------------------------	--------	--------------------------

CAJA MENOR

VIATICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de comisión:	Numero:	61209	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2020-12-11
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------	-------	-----------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL	C-2701-0800-31-0-2701048-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	16	CSF		5.326.633,00	0,00		
Total:						5.326.633,00	0,00	5.326.633,00	5.326.633,00

Objeto: COMPRA DE GUANTES DE NITRILO, PREVENCION CONTAGIO VIRUS COVID-19.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-23	5.326.633,00	5.326.633,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



BON SANTE SAS
 NIT 901.211.678-7
 Transversal 60 # 115-58 Centro Ilarco Tore
 B oficina 610
 Tel: (57) 3104104132
 Bogotá - Colombia
 comercial@bsante.com.co
 www.bsante.com.co



Factura de Venta Electrónica
 No. FE-8770

Señores	DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DISTRITO PASTO		
NIT	800.165.872-6	Teléfono	(031) 7293189
Dirección	CL 19 23 00	Ciudad	Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/12/2020, 11:36
Expedición	15/12/2020, 11:36
Vencimiento	14/01/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X 100 UNIDADES (50 PARES)	100.00	53,266.33	5,326,633.00

Elaborado y enviado electrónicamente por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Valor en Letras:

Cinco millones trescientos veintiseis mil seiscientos treinta y tres pesos m/cte

Total Bruto	5,326,633.00
Total a Pagar	5,326,633.00

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-01-14 por \$ 5,326,633.00

Observaciones:

SEGUN ORDEN DE COMPRA 61209 ----- SUPERVISOR ORDEN ANGELA MARIA CAVIEDES

Favor consignar en Bancolombia cuenta de ahorros No 58600011055 a nombre de Bon Sante SAS con Nit 901.211.678-7

PRODUCTOS EXENTOS DE IVA, CUMPLIENDO CON EL DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020 Y EL DECRETO 551 DEL 15 DE ABRIL DE 2020. POR EL CUAL SÉ ADOPTAN MEDIDAS TRIBUTARIAS TRANSITORIAS EN EL MARCO DEL ESTADO DE EMERGENCIA ECONÓMICA, SOCIAL Y ECOLÓGICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18763003939488 aprobado en 20200203 prefijo FE desde el número 7700 al 10399**

Vigencia: 18 meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
 CUFE: 74874f2e92094b249f51d0e576a7da04d95008b17275d8ca6657734bd5005358c2e924538fa9ce37bee83673fe7401a9

SECCIONAL PASTO
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDITCAURA
800165872,6
ENTRADA DE PRODUCTOS



DOCUMENTO FE-8770-2020	FECHA DOC. 15/12/2020	FECHA	ORDEN DE COMPRA	TIPO ENTRADA	NRO ENTRADA		
NIT/NOMBRE 901211678,7	B sante	15/12/2020	0	ENTRADA RECEPCION DE COMPRA FUNCIONA	760		
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U MEDIDA	BODEGA	UE	CANT.	VLR UNIT.	VLR TOTAL
116003017	GUANTE DE NITRILO CAJA POR 100 UND	CAJA	B U-02. PRINCIPAL CONSEJO SUPERIOR	02	10.000,00	532,66	5.326.600,00
OBSERVACIONES:				TOTALES:		10.000,00	5.326.600,00

INGRESO 10,000 GUANTES NITRILO S/FE 8770 DE BSANTE

Almacenista

BON SANTE SAS NIT: 901.211.678-7
TRANVERSAL 60 N.115-58 TORRE B OF.610
BOGOTÁ-COLOMBIA TEL: (57) 319 457 2091
comercial@bsante.com.co

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (Persona Jurídica)

Yo, ANDRES HERNANDO TORRES TORO, identificado con 9.874.478, en mi condición de Representante Legal de BON SANTE SAS identificada con NIT 901.211.678-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA DC, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales y cajas de compensación familiar.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De acuerdo al ART 114-1 del estatuto tributario estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTA DC, a los 09 nueve días del mes de Diciembre de 2020



FIRMA.....
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA ANDRES HERNANDO TORRES
TORO CC.9.874.478

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901211678-7	BON SANTE SAS		TRV 60 N 115 58 T B OF 610 ED ILARCO	7821297	admin@bsante.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E	11/12/2020	47202770	\$7.209.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	48.100	0		0	0	0	0	0	0	48.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	43.300	0		0	0	0	0	0	0	43.300	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	208.100	0		0	0	0	0	0	0	208.100	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	795.700	0		0	0	0	0	0	0	795.700	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.100	0		0	0	0	0	0	0	52.100	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	558.700	0	0	0	0	0	0	0	558.700	2	
230301	Porvenir	800224808-8	3.593.300	0	0	91.700	91.700	0	0	0	3.776.700	7	
231001	Colfondos	800227940-6	435.500	0	0	0	0	0	0	0	435.500	2	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	143.700				143.700	0	0	143.700			1.437	143.700	11

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.147.300	0	0	1.147.300	11

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.147.300	1.147.300
Pensión	3	4.770.900	4.770.900
Riesgos Laborales	1	143.700	143.700
CCF	1	1.147.300	1.147.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	7.209.200	7.209.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901211678-7	BON SANTE SAS		TRV 60 N 115 58 T B OF 610 ED ILARCO	7821297	admin@bsante.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2020-12					\$7.209.200	

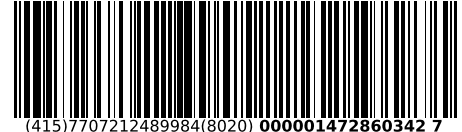
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE											INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborante	Subjugo	Emparejo	Colm. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VBT	SUN	ROE	LUA	ASA	ASO	ASV	VCT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1001296564	MORA RODRIGUEZ JAIME RODRIGO	1	0			S																		230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS002	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0	
2	CC	1012433490	TAPASCO GIRALDO LUISA MARIA	1	0			S							X											230301	902.243	144.400	0	0	0	0	EPS005	902.243	36.100	14-11	902.243	1	4.800	CCF24	902.243	36.100	0	0	0	0	0	
3	CC	1012433490	TAPASCO GIRALDO LUISA MARIA	1	0			S																3		230301	87.781	14.100	0	0	0	0	EPS005	87.781	3.600	14-11	87.781	1	0	CCF24	87.781	3.600	0	0	0	0	0	
4	CC	1012433490	TAPASCO GIRALDO LUISA MARIA	1	0			S																1		230301	29.261	4.700	0	0	0	0	EPS005	29.261	1.200	14-11	29.261	1	0	CCF24	29.261	1.200	0	0	0	0	0	
5	CC	1012433490	TAPASCO GIRALDO LUISA MARIA	1	0			S																2		230301	58.521	9.400	0	0	0	0	EPS005	58.521	2.400	14-11	58.521	1	0	CCF24	58.521	2.400	0	0	0	0	0	
6	CC	1015408744	TORRES TORO JHON MAURICIO	1	0			S									X									231001	1.920.000	307.200	0	0	0	0	EPS010	1.920.000	76.800	14-11	1.920.000	1	10.100	CCF24	1.920.000	76.800	0	0	0	0	0	
7	CC	1015408744	TORRES TORO JHON MAURICIO	1	0			S										X								231001	480.000	76.800	0	0	0	0	EPS010	480.000	19.200	14-11	480.000	1	0	CCF24	480.000	19.200	0	0	0	0	0	
8	CC	1018463270	AMAYA ARIAS MARIA CAMILA	1	0			S																		230301	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS010	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	1	36.600	CCF24	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0	
9	CC	1022933673	GUTIERREZ ALMECIGA MAGALY ANDREA	1	0			S							X											230301	4.121.351	659.500	0	0	20.700	20.700	EPS008	4.121.351	164.900	14-11	4.121.351	1	21.600	CCF24	4.121.351	164.900	0	0	0	0	0	
10	CC	1022933673	GUTIERREZ ALMECIGA MAGALY ANDREA	1	0			S																6		230301	200.000	32.000	0	0	1.000	1.000	EPS008	200.000	8.000	14-11	200.000	1	0	CCF24	200.000	8.000	0	0	0	0	0	
11	CC	1023974894	OLARTE MORENO HEIDY PAOLA	1	0			S																		230301	1.040.000	166.400	0	0	0	0	EPS037	1.040.000	41.600	14-11	1.040.000	1	5.500	CCF24	1.040.000	41.600	0	0	0	0	0	
12	CC	1023974894	OLARTE MORENO HEIDY PAOLA	1	0			S																1		230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS037	43.334	1.800	14-11	43.334	1	0	CCF24	43.334	1.800	0	0	0	0	0	
13	CC	1023974894	OLARTE MORENO HEIDY PAOLA	1	0			S																3		230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS037	130.000	5.200	14-11	130.000	1	0	CCF24	130.000	5.200	0	0	0	0	0	
14	CC	1023974894	OLARTE MORENO HEIDY PAOLA	1	0			S																2		230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS037	86.667	3.500	14-11	86.667	1	0	CCF24	86.667	3.500	0	0	0	0	0	
15	CC	1057014651	MESA RINCÓN YENNY PATRICIA	1	0			S	X																	231001	321.862	51.500	0	0	0	0	EPS002	321.862	12.900	14-11	321.862	1	1.700	CCF24	321.862	12.900	0	0	0	0	0	
16	CC	31323483	RONDON GARCIA CAROLINA	1	0			S							X											230201	1.791.418	286.700	0	0	0	0	EPS010	1.791.418	71.700	14-11	1.791.418	1	9.400	CCF24	1.791.418	71.700	0	0	0	0	0	
17	CC	79457432	BOCANEGRA BOCANEGRA MARIO FERNANDO	1	0			S																		230201	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS010	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0	
18	CC	80741957	DÍAZ SILVA JOHN JAIRO	1	0			S																		230301	731.503	117.100	0	0	0	0	EPS008	731.503	29.300	14-11	731.503	1	3.900	CCF24	731.503	29.300	0	0	0	0	0	
19	CC	80741957	DÍAZ SILVA JOHN JAIRO	1	0			S																	5		230301	146.301	23.500	0	0	0	0	EPS008	146.301	5.900	14-11	146.301	1	0	CCF24	146.301	5.900	0	0	0	0	0
20	CC	9874478	TORRES TORO ANDRES HERNANDO	1	0			S																		230301	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS010	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	1	36.600	CCF24	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0	

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14728603427



(415)7707212489984(8020) 000001472860342 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 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

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio 001

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	1	2		
4669	20200301	4631	20180817	4773	4645		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52 - Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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:

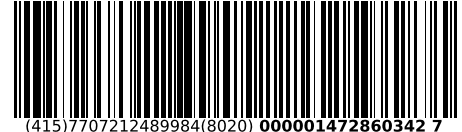
984. Nombre TORRES TORO ANDRES HERNANDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14728603427



(415)7707212489984(8020) 00001472860342 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 1 1 6 7 8 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 63. Formas asociativas 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados 65. Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros 68. Sin personería jurídica 69. Otras organizaciones no clasificadas 70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 8 0 8 1 7		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 8 2 1		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 3 0 0 0 8 7 9			
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	4			
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 8 0 8 1 7			
81. Hasta	3 0 0 0 0 1 0 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades

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 8 1 0 0 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

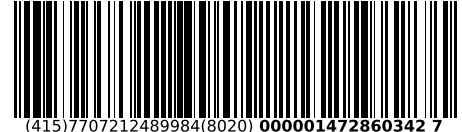
Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14728603427



(415)7707212489984(8020) 000001472860342 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 1 1 6 7 8 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

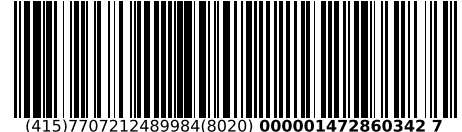
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8, 0 8, 1 7
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 9 8 7 4 4 7 8
	104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido TORO	106. Primer nombre ANDRÉS
	107. Otros nombres HERNANDO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8, 0 8, 1 7
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 0 1 8 4 6 3 2 7 0
	104. Primer apellido AMAYA	105. Segundo apellido ARIAS	106. Primer nombre MARIA
	107. Otros nombres CAMILA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8, 0 8, 1 7
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 9 8 6 6 4 5 1
	104. Primer apellido RUEDA	105. Segundo apellido BOVEA	106. Primer nombre DANIEL
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido
	107. Otros nombres		106. Primer nombre
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido
	107. Otros nombres		106. Primer nombre

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14728603427

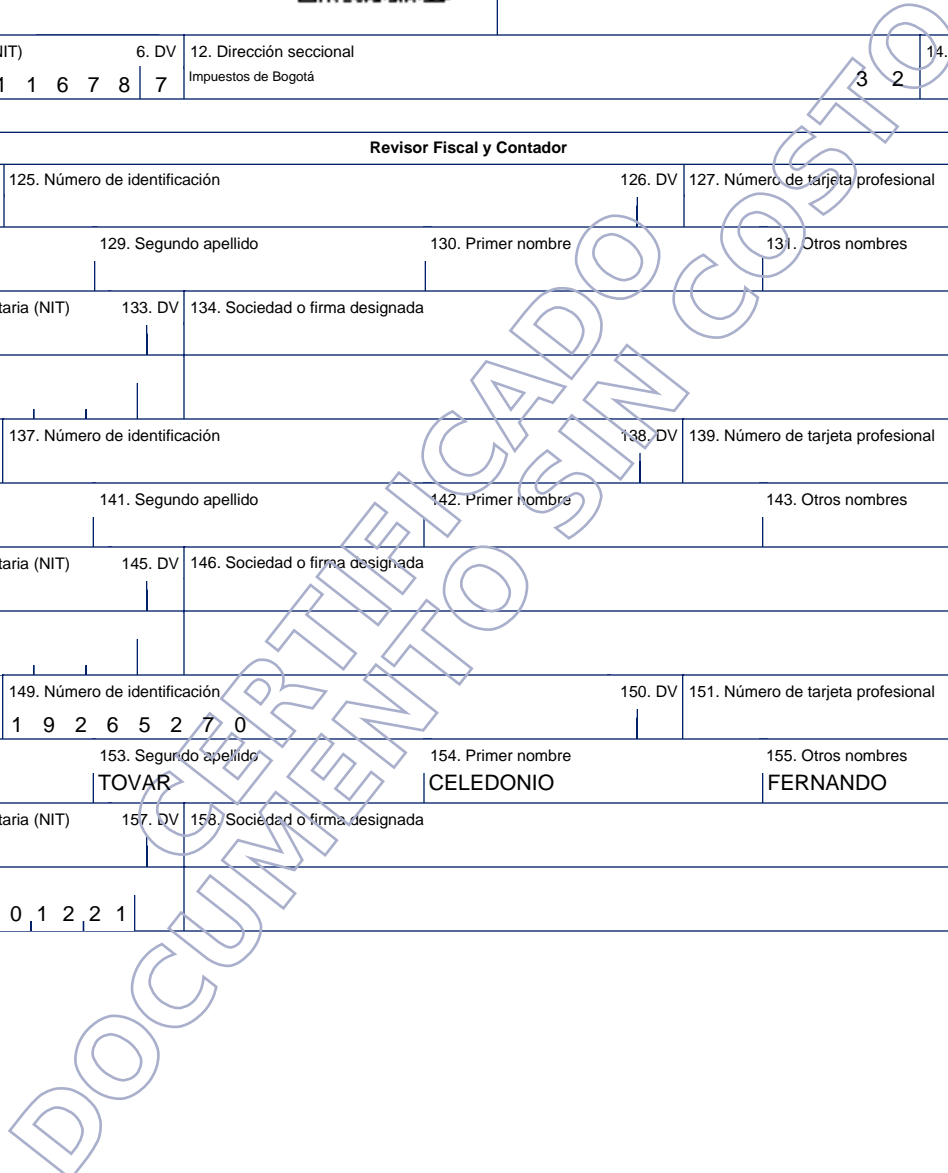


(415)7707212489984(8020) 000001472860342 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 1 1 6 7 8	6. DV 7	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
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 9 2 6 5 2 7 0	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 3 6 9 3 T
	152. Primer apellido CRUZ	153. Segundo apellido TOVAR	154. Primer nombre CELEDONIO	155. Otros nombres FERNANDO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 1 2 2 1			



Certificado Bancario

Miércoles, 2 de Diciembre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que BON SANTE SAS identificado(a) con NIT 901211678, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	58600011055	2018/10/26	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos



Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18763003939488



5. Número de Identificación Tributaria - NIT 9 0 1 2 1 1 6 7 8	6. DV 7	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social BON SANTE SAS					
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					Cód. 3 2
24. Dirección CL 64 1 15 AP 1303					
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 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control 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 la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al 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 estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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 TORRES TORO ANDRES HERNANDO
 1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 9874478 1004. DV 1
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
 1006. Organización BON SANTE SAS

984. Apellidos y nombres
 985. Cargo
 989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
 990. Lugar administrativo
 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
 992. Área
 993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2020-02-03 / 16:51:30

INFORME FINAL DE SUPERVISION

Contrato No.: **ORDEN DE COMPRA No. 61209** 09 DE DICIEMBRE DE 2020

Contratista: **BON SANTE S.A.S.**

OBJETO: Contratar en nombre de la Nación, Consejo Superior de Judicatura, Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Pasto la adquisición mediante la modalidad de compraventa de tapabocas y guantes para los servidores judiciales, administrativos y usuarios de los distritos judiciales de Pasto y Mocoa.

El contratista cumplió con las obligaciones contempladas en el contrato, durante la vigencia correspondiente entre el 09 de diciembre de 2020 hasta el 24 de diciembre de 2020, de acuerdo con la siguiente información:

Ingreso No. 760 - Factura No. FE-8770

Ingreso No. 780 - Factura No. FE-8890

GUANTES DE NITRILLO (CALIBRE DE 8 MILESIMAS MÍNIMO) DESECHABLES, HIPOALERGÉNICOS, NO ESTÉRILES, ALTA RESISTENCIA A LA ELONGACIÓN, CON ENTALCAMIENTO LEVE INTERNO, AMBIDIESTROS, PUÑO CON REBORDE

Suministros que cumplen con las especificaciones solicitadas por la Entidad.

INFORME ECONOMICO DEL CONTRATO

No. Orden de Pago	Fecha Orden de Pago	Valor	No. Factura	Valor	No. y Fecha Nota Débito	Valor	No. y Fecha Nota Crédito	Valor	Descontado de valor factura (SI/NO)
2206521	15/01/2021	5,326,633.00	FE-8770	5,326,633.00					
6321	18/02/2021	2,610,050.17	FE-8890	2,610,050.17					
		7,936,683.17		7,936,683.17					

Saldo por pagar **0**

No. de factura que se cancela al liquidar el contrato

Saldo a favor de la Entidad: **0**

Se deja constancia del cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002; de conformidad con la naturaleza jurídica del contratista.


ANGELA MARIA CAUIEDES DE LOS RIOS

Nombre Apellido y Firma del Supervisor y/o Coordinador y/o Interventor

Fecha de elaboración:

21 DE FEBRERO DE 2021