ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD
Secretaría de Movilidad

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DISTRITAL BAJO EL ESTANDAR MIPG

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Certificado de supervisión o interventoría

Código: PA03-PR09-F02 | **Versión: 1.0**

I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de expedición DD	MM	AAAA	Supervisor			RADICACION	
			Nombre:	ROLFY MAURICIO JIMENEZ PAEZ	No. de Celular.	Fecha	
21	4	2020	Cargo:	Jefe Seccional de Transito y Transporte de bogota	3102533106	Consecutivo	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social del Contratista: **COMERCIALIZADORA LOGISITICA S.A.S**

N° C.C. / NIT: 900.250.423-9

Dirección: **CORABASTOS BODEGA 7 LOCAL 24**

No. Celular: 3105685245

REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT

Código de la Actividad: 4631

Correo electrónico: contacto@logistictrade.co

Régimen Tributario	Gran Contribuyente
Declarante de Renta	Si
Rentas de Trabajo	
Rentas de Capital	
Rentas no Laborales	
Regimen Simple	No

CONTRATO Tipo: Contrato Clase: Suministros

Fecha: 2018/12/14 No.: 2018-2047 Fecha de inicio: 2018/12/27 Plazo de Ejecución: Meses 15 Dias

Son declarantes de Renta en el año 2019, Quienes recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS $46.418.400 y patrimonio superior a 4,500 UVTS $149.202.000 en el año 2018.
Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de honorarios y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad.(Art.335 E.T)

Son Rentas de Capital los ingresos obtebidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalias y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T)

Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las anteriores.(Art.340 E.T)

OBJETO CONTRACTUAL:

"SUMINISTRO DE REFRIGERIOS CON DESTINO A PERSONAL ADSCRITO A LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BOGOTÁ"

FORMA Y CONDICION DE PAGO

la SECRETARÍA pagara al contratista el valor total del contrato en mensualidades vencidas de acuerdo con lo precios unitarios ofertados por el contratista y los elementos efectivamente suministrados durante el mes.

PARAGRAFO PRIMERO: El contratista deberá tener en cuenta que todos los impuestos y retenciones que se causen en virtud de la celebración del contrato, estarán a su cargo.

PARAGRAFO SEGUNDO: "los impuestos a Nivel Nacional (IVA y retenciones de la fuente) a cargo del contratista, se aplicaran de acuerdo con la naturaleza del mismo establecida en el RUT: Persona Natural, Persona Jurídica, Régimen Común, Régimen Simplificado, Gran Contribuyente y Autorretenedor. Los impuestos o gravámenes correspondientes serán. Retenciones en la fuente. Estampilla Universidad Pedagógica Nacional, Estampilla Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Estampilla Pro Cultura, Estampilla Pro Adulto Mayor, Contribución Especial, Impuesto de Industria y Comercio se aplicara de acuerdo con la actividad que realice el contratista según el RIT. Así mismo, los porcentajes para cada uno de los Items antes enunciados, serán calculados de conformidad con la norma Nacional o Distrital vigente al momento de su aplicación".
PARAGRAFO TERCERO: los pagos se realizaran dentro de los (30) días siguientes ante la presentación de la factura correspondiente y cumplimiento de la totalidad de los requisitos siguientes a la presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde DD	MM	AAAA	Hasta DD	MM	AAAA
27	01	2019	26	02	2020

PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL

VR. CONTRATO MENSUAL | DIAS TRABAJADOS

VALOR DEL PAGO: $ 0 | Pensionado

VALOR IVA | No Paga Pensión

Base Ingreso Cotización: $ 0 | $ 0

Aportes Seguridad Social

Salud 12,5%	$ 0	Entidad	
Pensión 16%	$ 0	Entidad	
Fondo Solidaridad *	$ 0	Entidad	
ARL*	$ 0	0,522% Entidad	
AFC* o PV	$ 0	Entidad	
		No. Cuenta AFC o PV	

No. Autorización o Planilla

Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización esentre 4 -16 SMMLV (1%) - *ARL = en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arrojara automaticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción

En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el proposito de acogerme a lo establecido en el Articulo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y período certificado.

IV. CERTIFICACION

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: (valor en números y letras)

$ 10.227.150 DIEZ MILLONES DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.L.

Tipo de pago: Pago Mensual | Número total de pagos: 15 | Número de pago actual: 13

V. ESTADO PRESUPUESTAL

1. Valor total contrato	$ 114.413.173	SALDO AMORTIZACION	No. Disponibilidad Presupuestal		fecha	
2 Adición	$ 57.206.586	Garantías	No. Disponibilidad Presupuestal Adicion	2281	fecha	2019/12/16
3. Valor cancelado	$ 159.999.521		No. Registro Presupuestal		fecha	
4. Valor a cancelar	$ 10.227.150	Anticipo	No. Registro Presupuestal Adicion	1973	fecha	2019/12/30
5. SALDO =(1+2-3-4)	$ 1.393.088		Código cuenta presupuestal	3-3-1-15-02-18-6219-146		

VI. TRANSFERENCIA ELECTRONICA

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	No. Cuenta	Si es cuenta extranjera, indicar: Código SWIFT
15 - Banco Agrario	Corriente	3-026-00-00342-0	

VII. OBSERVACIONES

Nota: En caso que exista Cesión del contrato, favor indicar en este campo CC y Nombre del cedente.

Firma del Contratista	Firma Supervisor	Firma Supervisor o Interventor
C.C. / NIT	C.C. / NIT 72.325.655	C.C. / NIT

RECEPCION DE DOCUMENTOS CONTABILIDAD

REVISADO CUENTA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Secretaría de Movilidad

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

Informe de actividades del contratista

Código: PA03-PR09-F03	Versión: 1.0

I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Fecha de expedición			Supervisor o Interventor	No. Celular
DD	MM	AA	Nombre: ROLFY MAURICIO JIMENEZ PAEZ	3126534818
21	4	2020	Cargo: Jefe Seccional de Transito y Transporte de Bogotá	

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	No. C.C. / NIT	900.250.423-9
COMERCIALIZADORA LOGISTICA S.A.S		

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO [X] CONVENIO [ ] No. 2018-2047

OBJETO CONTRACTUAL:

"SUMINISTRO DE REFRIGERIOS CON DESTINO A PERSONAL ADSCRITO A LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BOGOTÁ"

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde	DD	MM	AA	Hasta	DD	MM	AA
	27	01	2019		26	02	2020

IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

OBLIGACIONES PARA EL PERIODO	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados).
En atencion a los derechos y obligaciones contenidas en las leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007 y el decreto 1082 de 2015; el **CONTRATISTA** debe cumplir con las obligaciones generales y especificas de acuerdo a las clausulas tercera y cuarta, las cuales estan contempladas en el contrato de suministro No. 2018-2047, para el desarrollo del contrato referido.	El **CONTRATISTA** realizó la entrega de REFRIGERIO TIPO 6: SANDWICH ESPECIAL (45), REFRIGERIO TIPO 2: ALMOHABAJA (50), REFRIGERIO TIPO 3: MANTECADA (150), REFRIGERIO TIPO 4: PALITO DE QUESO (1160)de acuerdo a lo establecido en la ficha técnica del contrato de suministro No.2018-2047.	Los documetos anexos a la cuenta de cobro reposan en la Direccion de Asuntos Legales DAL de la carpeta contractual del contrato No. 2018-2047.

¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es SÍ, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte.	NO

Firma del Contratista
C.C. / NIT 79444747

Firma supervisor
C.C. / NIT

Firma Supervisor o Interventor
C.C. / NIT

COMERCIALIZADORA LOGISTICA SAS

NIT. 900.250.423-9
CORABASTOS BODEGA 7 LOCAL 24
TELEFAX 4523067
REGIMEN COMUN-ACTIVIDAD ECONOMICA 4631-4711 ICA 4.14 X 1000
RESOLUCION DE AUTORIZACION DIAN No. 18763005388857 - FECHA:2020-04-07 -
AUTORIZA DEL No. AC 00007900 HASTA AC 00008110

FACTURA DE VENTA No. AC 00008002

CLIENTE: SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD
NIT: 899999061-9
DIRECCION: AC 13 N.37-35
TELEFONO:
CIUDAD BOGOTÁ

FECHA: 20 / 4 / 2020
VENCIMIENTO: 20 / 05 / 2020
VENDEDOR: YECID ORTIZ

REF.	DESCRIPCION	CANT.	%IVA	VR. UNITARIO	VR. IVA	VR. BRUTO
1043	REFRIGERIO TIPO 6 (1043)	45.00	19.00	9,749.97	83,362.24	438,748.65
270	REFRIGERIO TIPO 2 (270)	50.00	19.00	6,204.52	58,942.94	310,226.00
2561	REFRIGERIO TIPO 3 (2561)	150.00	19.00	5,843.41	166,537.19	876,511.50
100028	REFRIGERIO TIPO 4 (100028)	1,160.00	19.00	6,007.55	1,324,064.02	6,968,758.00
				SUBTOTAL	1,632,906.39	8,594,244.15

VALOR BRUTO	8,594,244.15
IVA 19%	1,632,906.39
IVA 5%	0
RTE ICA	0
RETENCION EN LA FUENTE	0
TOTAL VENTA	10,227,150

ACEPTADO POR _____

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 774 DEL C.CO / LA FIRMA DISTINTA DEL COMPRADOR SE ENTIENDE COMO AUTORIZADA - FACTURA POR COMPUTADOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

Entrega	REFRIGERIO	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	PRODUCTOS ENTREGADOS	% IVA	VALOR SIN IVA	IVA	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL SIN IVA	IVA TOTAL	VALOR TOTAL CON IVA
	REFRIGERIO TIPO 5: EMPANADA DE CARNE Y/O POLLO			Empanadas Gaseosa 400 ml Chocolatina Jet	19%	$ 6.106,03	$ 1.160,15	$ 7.266,18	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
	REFRIGERIO TIPO 6: SANDWICH ESPECIAL		45	Sandwich Especial Gaseosa 400 ml Chocolatina Jet	19%	$ 9.749,97	$ 1.852,49	$ 11.602,46	$ 438.748,65	$ 83.362,24	$ 522.110,89
	REFRIGERIO TIPO 2: ALMOHABAJA		50	Almohabana Jugo 250 ml Chocolatina Jet	19%	$ 6.204,52	$ 1.178,86	$ 7.383,38	$ 310.226,00	$ 58.942,94	$ 369.168,94
	REFRIGERIO TIPO 1: SANDIWCH DE JAMON Y QUESO		0	Sandwich Jamon y Queso Gaseosa 400 ml Manzana Chocolatina Jet	19%	$ 8.863,62	$ 1.684,09	$ 10.547,71	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
	REFRIGERIO TIPO 3: MANTECADA		150	Mantecada Gaseosa 400 ml Manzana	19%	$ 5.843,41	$ 1.110,25	$ 6.953,66	$ 876.511,50	$ 166.537,19	$ 1.043.048,69
	REFRIGERIO TIPO 4: PALITO DE QUESO		1160	Palito de Queso Gaseosa 400 ml Manzana	19%	$ 6.007,55	$ 1.141,43	$ 7.148,98	$ 6.968.758,00	$ 1.324.064,02	$ 8.292.822,02
	REFRIGERIO TIPO 7: BEBIDA/ BOTELLA DE AGUA		0	Botella de Agua 600 ml	0%	$ 1.953,27	$ 0,00	$ 1.953,27	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
	ALMUERZO TIPO 1: POLLO ASADO		$ -	Pollo Asado Gaseosa 400 ml Manzana	19%	$ 13.196,95	$ 2.507,42	$ 15.704,37	$ -	$ -	$ -
	ALMUERZO TIPO 2: LECHONA		$ -	Lechona Gaseosa 400 ml Manzana	19%	$ 10.045,44	$ 1.908,63	$ 11.954,07	$ -	$ -	$ -
TOTAL EJECUTADO						$ 44.728,37	$ 8.127,27	$ 52.855,64	$ 8.594.244,15	$ 1.632.906,39	$ 10.227.150,54

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900250423	9	COMERCIALIZADORA LOGISTICA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMERCIALIZADORA LOGISTICA SAS	bodega 7 local 24 corabastos	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4523067	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2020-01		9401710757	E	2020/01/09			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,332,100	$0	$0	$1,332,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$628,100	$0	$0	$628,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$362,200	$0	$0	$362,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$362,200	$0	$0	$362,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$468,500	$0	$0	$468,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	8	$468,500	$0	$0	$468,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				8	$333,100	$0	$0	$333,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$88,000	$0	$0	$88,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$77,100	$0	$0	$77,100
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$48,000	$0	$0	$48,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$0	$0	$40,000
TOTAL				8	$2,495,900	$0	$0	$2,495,900

PLANILLA SIN PAGAR

2020/01/09 09:10 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900250423	9	COMERCIALIZADORA LOGISTICA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMERCIALIZADORA LOGISTICA SAS	bodega 7 local 24 corabastos	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4523067	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-02	562636484	9402840911	E	2020/02/07	2020/02/12	BANCO CAJA SOCIAL	5	$1,948,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,106,200	$4,100	$0	$1,110,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$192,000	$700	$0	$192,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$562,200	$2,100	$0	$564,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$352,000	$1,300	$0	$353,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$281,100	$1,100	$0	$282,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$281,100	$1,100	$0	$282,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$276,600	$1,100	$0	$277,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	7	$276,600	$1,100	$0	$277,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$276,600	$1,300	$0	$277,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$48,000	$200	$0	$48,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$60,600	$300	$0	$60,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$40,000	$200	$0	$40,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$48,000	$200	$0	$48,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$200	$0	$40,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$40,000	$200	$0	$40,200
TOTAL				7	$1,940,500	$7,600	$0	$1,948,100

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2020/02/12 03:19 PM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900250423	9	COMERCIALIZADORA LOGISTICA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMERCIALIZADORA LOGISTICA SAS	bodega 7 local 24 corabastos	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4523067	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-03	574834220	9403731756	E	2020/03/06	2020/03/06	BANCO DAVIVIENDA		$2,092,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,213,200	$0	$1,213,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$175,600	$0	$175,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$702,400	$0	$702,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$335,200	$0	$335,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$280,200	$0	$280,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$280,200	$0	$280,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$296,000	$0	$296,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	7	$296,000	$0	$296,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$303,400	$0	$303,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$43,900	$0	$43,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$87,800	$0	$87,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$44,000	$0	$44,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$47,900	$0	$47,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$35,900	$0	$35,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$43,900	$0	$43,900
TOTAL				7	$2,092,800	$0	$2,092,800

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900250423	9	COMERCIALIZADORA LOGISTICA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMERCIALIZADORA LOGISTICA SAS	bodega 7 local 24 corabastos	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4523067	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-04	594723926	9404857296	E	2020/04/07	2020/04/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,399,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,382,900	$0	$0	$1,382,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$175,600	$0	$0	$175,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$872,100	$0	$0	$872,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$335,200	$0	$0	$335,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$329,600	$0	$0	$329,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$329,600	$0	$0	$329,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$341,400	$0	$0	$341,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	8	$341,400	$0	$0	$341,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				8	$345,800	$0	$0	$345,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$43,900	$0	$0	$43,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$87,800	$0	$0	$87,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$91,800	$0	$0	$91,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$35,900	$0	$0	$35,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$42,500	$0	$0	$42,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$43,900	$0	$0	$43,900
TOTAL				8	$2,399,700	$0	$0	$2,399,700

PLANILLA PAGADA

2020/04/07 12:43 PM

COMERCIALIZADORA
LOGISTICA
S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Yo, **JULIO CESAR RAMÍREZ GÓMEZ** identificado con **CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 79 444 747 DE BOGOTÁ D.C.**, en mi condición de Representante Legal de **COMERCIALIZADORA LOGISTICA S.A.S.** identificada con **NIT 900 250 423-9**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá a los 20 días del mes de Abril del 2020.

FIRMA
JULIO CESAR RAMÍREZ GÓMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 79 444 747 DE BOGOTÁ D.C.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79.444.747
NUMERO
RAMIREZ GOMEZ
APELLIDOS
JULIO CESAR
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1968
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
14-MAY-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-1500102-42135367-M-0079444747-20050916
00905 05259O 02 179423263

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14650331926

(415)7707212489984(8020) 000001465033192 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900250423	9	Impuestos de Bogotá 32	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			Año Mes Día

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:
COMERCIALIZADORA LOGISTICA S.A.S

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal
AK 80 2 51 BG 7 LC 24 CORABASTOS

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
logistictrade@hotmail.com		4500702	4523067

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4711	2013 02 20	4631	2013 02 20	4719	4663		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	7	9	10	14	16	42	48																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	23									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2019 08 23

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO