SOCIALVEC S.A.S.

NIT. 900.942.438-9

Resolución DIAN No. 18762009247608
Régimen común. ICA 9.66 X 1000
2018/07/18 facturas del 45 al 2000
No somos autoretenedores

FACTURA Nº. 71

CLIENTE: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOS		
NIT: 899.999.061-9		
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 80 NO. 61-05 SUR	BOGOTA	7750434

Actividad principal: 7020

Dirección SocialVec: Carrera 77 # 19 - 87 T.4 Apto.: 501
Teléfono: 7359833 - 3016848449 - Bogotá D.C. - Colombia
www.socialvec.com - E-mail:contabilidad@socialvec.com

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
13/11/2019	13/11/2019	PAOLA SALDAÑA BEJARANO	Crédito NO

Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Total
Pauta a publicaciones de Facebook de la cuenta oficial de la Alcaldía local de Bosa	4	$ 29.412	$ 117.647
Pauta de cuña radial de 30" en medio radial local	7	$ 241.276	$ 1.688.933
Pauta de la página oficial de Facebook de la Alcaldía local de Bosa, para aumento de seguidores	4	$ 19.328	$ 77.311
			$ 0
			$ 0
			$ 0
			$ 0

1. Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según el art. 774 del código de comercio.
2. Con esta factura el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.
3. Socialvec S.A.S. no se hace responsable de los problemas que se presenten por el uso inadecuado de estos servicios.
4. Los pagos serán considerados como válidos cuando se efectúen en nuestro domicilio a personas debidamente autorizadas.

SUBTOTAL ▶	$ 1.883.891
IVA ▶	$ 357.939
TOTAL FACTURA ▶	$ 2.241.830

Valor en Letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS TREINTA PESOS M/C.

Favor consignar o hacer transferencia electrónica a la cuenta de ahorros en Bancolombia No. 29957051845 a nombre de SOCIALVEC S.A.S. NIT.: 900.942.438-9

Firma Responsable Socialvec Recibido Por _____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Gobierno	GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS
	INFORME DE ACTIVIDADES
	PERÍODO: 01-10-2019 al 12-11-2019

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	230 23 DE NOVIEMBRE DE 2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SOCIALVEC SAS
No DE IDENTIFICACIÓN	900942438-9
TELÉFONO DE CONTACTO	3016848449
DIRECCIÓN	Carrera 77 #159-11
PLAZO DE EJECUCIÓN	Ocho (8) meses
VALOR	$30.300.000=
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-1-2-02-17-00-0000-00
FECHA ACTA DE INICIO	13 de marzo de 2019
PRORROGAS	-
ADICIÓN	-
SUSPENSIÓN	-
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	12 de noviembre de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SERVICIO DE PUBLICIDAD EN REDES SOCIALES (FACEBOOK, TWITTER, INSTRAGRAM), EMISORAS LOCALES Y EMISORAS NACIONALES DE LAS ACTIVIDADES Y ACTUACIONES PROPIAS DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA, SEGÚN LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TECNICO, DOCUMENTOS QUE HAGAN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO

DESARROLLO DEL INFORME

Nota: El número de obligaciones del informe, debe ser igual al número de obligaciones específicas del contrato según corresponda, aun cuando para un periodo especifico no aplique, circunstancia que deberá así mismo indicarse. Incluya los campos necesarios de acuerdo a esto.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 1:cumplir con todas las especificaciones descritas en el anexo técnico

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN

1	Los productos solicitados y entregados cumplen con las especificaciones del anexo técnico	7 Cuñas locales de 30" c/u y pauta en Facebook	Certificado de Pauta de medio local e informe de relación pautas en Facebook

OBLIGACIÓN 2: Realizar un informe mensual donde se describa cada actividad realizada y el impacto de esta

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Se realiza el presente informe del mes en el que se solicitaron y entregaron productos	7 Cuñas y pauta en Facebook	Certificado de Pauta de medio local e informe de relación pautas en Facebook

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Acatar las sugerencias del supervisor del contrato para el debido desarrollo del contrato

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Se han seguido las instrucciones del supervisor y acatado sus sugerencias y ajustes	7 Cuñas y pauta en Facebook	CD de evidencia Certificado de Pauta de medio local e informe de relación pautas en Facebook

OBLIGACIÓN 4: Tener disponibilidad los siete días de las semanas para prestar el servicio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Los productos se han entregado en el momento que se solicitaron, atendiendo a la solicitud de disponibilidad	7 Cuñas y pauta en Facebook	CD de evidencia Certificado de Pauta de medio local e informe de relación pautas en Facebook

OBLIGACIÓN 5: Atender las solicitudes de pauta en redes sociales en un tiempo no mayor a dos (2) horas siguientes después de realizada la solicitud.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	La solicitud de pauta en redes se atendió inmediatamente después de haber sido entregados los accesos para esto.	Pauta en Facebook	CD de evidencia Certificado de Pauta de medio local e informe de relación pautas en Facebook

OBLIGACIÓN 6: Realizar las pautas de acuerdo a las directrices de los profesionales de la oficina de prensa de la Alcaldía Local de Bosa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Se ha realizado la pauta de acuerdo a la solicitud de la oficina de prensa	4 Pautas a publicaciones de Facebook Y 4 a Pauta de la página oficial de Facebook de la Alcaldía local de Bosa, para aumento de seguidores	Relación pautas en Facebook

OBLIGACIÓN 7: Realizar cualquier trámite necesario ante las redes sociales o emisoras locales o nacionales para la correcta pauta informativa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Se realizaron los trámites correspondientes con las emisoras y en Facebook para pautar lo requerido	Cuñas y pauta en Facebook	CD de evidencia Certificado de Pauta de medio local e informe de relación pautas en Facebook

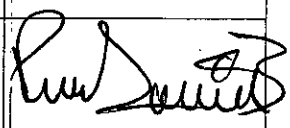
OBLIGACIÓN 8: guardar confidencialidad de las contraseñas e información institucional de la entidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS		PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Las contraseñas entregadas solo se han usado con el fin requerido en este contrato y de acuerdo a la instrucción del jefe de prensa	Cuñas y pauta en Facebook	CD de evidencia Certificado de Pauta de medio local e informe de relación pautas en Facebook

OBLIGACIONES GENERALES

	SI	NO
El contratista CUMPLIO con las obligaciones generales para el periodo reportado en el presente informe.	X	

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato. Las obligaciones verificadas se ejecutaron en el tiempo programado, modo, lugar y condiciones técnicas establecidas en el contrato.		
CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA		Cuenta de Ahorros – Bancolombia 29957051845 Socialvec SAS
FIRMA CONTRATISTA **Representante Legal – Socialvec SAS**		
FIRMA **INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR**	**NOMBRE** ANDREA DEL PILAR GUERRERO RODRÍGUEZ	
	CARGO VINCULACIÓN	Jefe de Prensa

CUADRO DE RELACIÓN DE SOLICITUDES

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 230 DE 2018

CONTRATANTE: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

CONTRATISTA: SOCIALVEC SAS

SUPERVISION: ANDREA DEL PILAR GUERRERO RODRÍGUEZ

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE PUBLICIDAD EN REDES SOCIALES (FACEBOOK, TWITTER, INSTAGRAM), EMISORAS LOCALES Y EMISORAS NACIONALES DE LAS ACTIVIDADES Y ACTUACIONES PROPIAS DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA, SEGÚN LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO, DOCUMENTOS QUE HAGAN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO

PERIODO INFORME: DEL 1 DE OCTUBRE AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2019

Se hace entrega de las evidencias correspondientes a:

No.	Descripción	Fecha	Valor
1.	Pauta de cuña radial de 30" en medio radial Local (7)	9/11/2019	$2.009.830
2.	Pauta a las publicaciones de Facebook de la cuenta oficial de la Alcaldía local de Bosa con un alcance en la ciudad de Bogotá (04)	01/10/2019 – 12/11/2019	$140.000
3.	Pauta de la página oficial de Facebook de la Alcaldía local de Bosa, para aumento de seguidores (4)	01/10/2019 – 12/11/2019	$92.000

SANDRA PAOLA SALDAÑA BEJARANO
Representante legal Socialvec SAS

Registros y evidencias

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 230 DE 2018

CONTRATANTE: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

CONTRATISTA: SOCIALVEC SAS

SUPERVISION: ANDREA DEL PILAR GUERRERO RODRÍGUEZ

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE PUBLICIDAD EN REDES SOCIALES (FACEBOOK, TWITTER, INSTAGRAM), EMISORAS LOCALES Y EMISORAS NACIONALES DE LAS ACTIVIDADES Y ACTUACIONES PROPIAS DE LA ALCALDÍA LOCAL DE BOSA, SEGÚN LOS ESTUDIOS PREVIOS, ANEXO TÉCNICO, DOCUMENTOS QUE HAGAN PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO

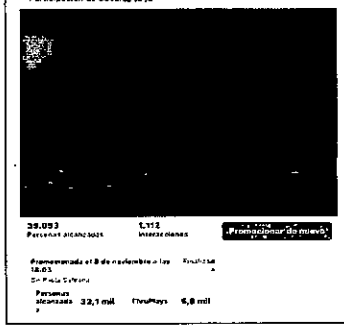
PERIODO INFORME: DEL 1 DE OCTUBRE AL 12 DE NOVIEMBRE DE 2019

Se hace entrega de las evidencias correspondientes a:

No.	Descripción	Cantidad
1.	Pauta de cuña radial de 30" en medio radial local	7
2.	Pauta a las publicaciones de Facebook de la cuenta oficial de la Alcaldía local de Bosa con un alcance en la ciudad de Bogotá	4
3.	Pauta de la página oficial de Facebook de la Alcaldía local de Bosa, para aumento de seguidores	4

SANDRA PAOLA SALDAÑA BEJARANO
Representante legal Socialvec SAS

PAUTA EN FACEBOOK

PUBLICACIÓN	CANTIDAD	ALCANCE EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ
Rendimiento Me gusta de la página Personas alcanzadas 50.299 **1.185** Actividad Me gusta de la página 1185 Interacción con una publicación 510 Reacciones a la publicación 470 Veces que se compartió la publicación 25	4	1.185 ME GUSTA
 39.093 Personas alcanzadas 1.112 Interacciones ¡Promocionar de nuevo!	4	39.093 USUARIOS

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 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14479067095

(415)7707212489984(8020) 000001447906709 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 4 2 4 3 8	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

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

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:
SOCIALVEC S.A.S

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 77 19 87 TO 4 AP 501

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
paola.saldana@socialvec.com		7 3 5 9 8 3 3	3 0 1 6 8 4 8 4 4 9

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
7 0 2 0	2 0 1 6 0 2 2 3	7 3 1 0	2 0 1 6 0 2 2 3	6 2 0 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	1	1	1	4																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 8 1 0 3

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 16 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SALDAÑA BEJARANO SANDRA PAOLA
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 31-10-2018 10:55:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14479067095

(415)7707212489984(8020) 000001447906709 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 4 2 4 3 8	9	Impuestos de Bogotá	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	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	0 4	
72. Número:		
73. Fecha:	2 0 1 6 0 2 2 2	
74. Número de Notaría:		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro:	2 0 1 6 0 2 2 2	
77. No. Matrícula mercantil:	0 0 0 2 6 5 7 5 4 4	
78. Departamento:	1 1	
79. Ciudad/Municipio:	0 0 1	

Vigencia:

80. Desde:	2 0 1 6 0 2 2 2
81. Hasta:	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional:	1 0 0 %
83. Nacional público:	0 %
84. Nacional privado:	1 0 0 %
85. Extranjero:	0 %
86. Extranjero público:	0 %
87. Extranjero privado:	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	4 9	2 0 1 6 0 2 2 5	
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14479067095

(415)7707212489984(8020) 000001447906709 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 4 2 4 3 8	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
REPRS LEGAL PRIN 18	2016 02 22

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 13	53121641		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALDAÑA	BEJARANO	SANDRA	PAOLA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:
REPRS LEGAL SUPL 19	2016 02 22

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadan 13	41525583		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BEJARANO	DE SALDAÑA	NOHORA	INES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal
	-	

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

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
	-	

4

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

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
	-	

5

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	

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
	-	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14479067095

(415)7707212489984(8020) 000001447906709 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900942438	9	Impuestos de Bogotá 32	

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 13	51707296	-	40515T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PORTILLO	QUINTERO	MARTHA	GICELA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada:
	-	

135. Fecha de nombramiento: 2018 10 31

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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
		-	

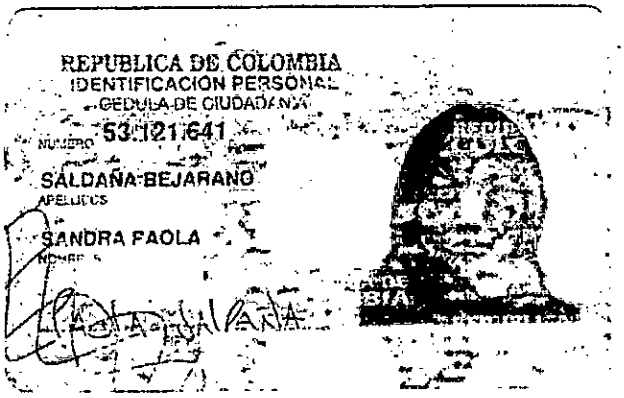
152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada:

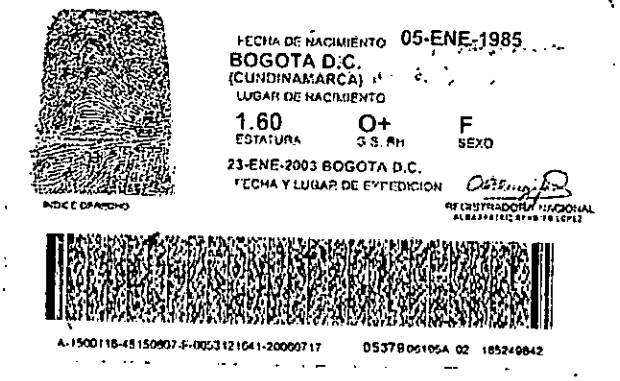
159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 53.121.641
SALDAÑA BEJARANO
APELLIDOS
SANDRA PAOLA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-1985
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
23-ENE-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500118-48150807-F-0053121641-20000717 05378 06105A 02 185249842

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 900944436
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	SOCIALVEC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 77 19 87 TO 4 AP 501 TELÉFONO 7329833
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: C-PYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades de consultoría de gestión
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	77341793 11	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2018 PERIODO COTIZACION SALUD	MES octubre AÑO		2018
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/10/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN			509146204

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 132.500	$ 800	$ 133.300
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 800	$ 133.300

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 700	$ 0	$ 103.600	$ 700	$ 0	$ 104.300
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 700	$ 0	$ 104.300

planilla pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 4.400	$ 100	$ 0	$ 4.500
SUBTOTALES:									$ 4.400	$ 100	$ 0	$ 4.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 33.200	$ 200	$ 33.400
SUBTOTALES:			$ 33.200	$ 200	$ 33.400

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 24.900	$ 200	$ 25.100
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 16.600	$ 100	$ 16.700
SUBTOTALES:			$ 41.500	$ 300	$ 41.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	INTEGRAL	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	NOVEDADES VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1017		DEPENDIENTE		$ 828 116			NO										25-14 COLPENSIONES	30	$ 828 116	$ 132 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132 500	P5005-SANITAS S A	30	$ 828 116	$ 103 600	$ 0	$ 103 600	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	$ 828 116		$ 4 400	30	$ 828 116	CCF24-COMPENSAR	$ 33 200	$ 16 600	$ 24 900	$ 0	$ 0

planilla pagada

TOTAL	$ 317.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 900942135
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BOCALVCC SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 77 19 87 TO 4 AP 501 TELÉFONO 7359633
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7738342927 TIPO DE PLANILLA E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD MES noviembre AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/11/13 NÚMERO AUTORIZACION 519385638

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 0	$ 132.500

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-73	14-73-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.400	$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 4.400
SUBTOTALES:									$ 4.400	$ 0	$ 0	$ 4.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF 24-COMPENSAR	1	$ 33.200	$ 0	$ 33.200
SUBTOTALES:			$ 33.200	$ 0	$ 33.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 24.900	$ 0	$ 24.900
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 16.600	$ 0	$ 16.600
SUBTOTALES:		2	$ 41.500	$ 0	$ 41.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	EXTRANJERO	RETIRADA PENSIONADA	NOVEDADES: IGE	IRL	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 63121641	BALDIRIS DE JESUS RAMIREZ PAOLA	DEPEND		$ 828.116			NO									25-14 COLPENSIONES	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-73-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 828.116		$ 4.400	$ 828.116	CCF 24-COMPENSAR	$ 33.200	$ 16.600	$ 24.900	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 315.200

Referencia Bancaria

Lunes, 26 de Septiembre de 2016

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SOCIALVEC SAS identificado(a) con NIT 900942438, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29957051845	2016/03/14	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.

Carolina Giraldo G.

Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo directamente a Lineaconfianza@bancolombia.com

SOCIAL VEC S. AS

NIT 900.942.438-9

CERTIFICACIÓN DE APORTES

El suscrito contador de SOCIAL VEC SAS, dando cumplimiento a lo establecido en el art 23 de la ley 1150 del 2007, se permite certificar que a la fecha, la compañía se encuentra a paz y salvo por concepto de la presentación y pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales de todos sus empleados.

La presente certificación se expide a los **Doce (12) días del mes de noviembre**

Cordialmente,

MARTHA GICELA PORTILLO
Contadora
Socialvec SAS

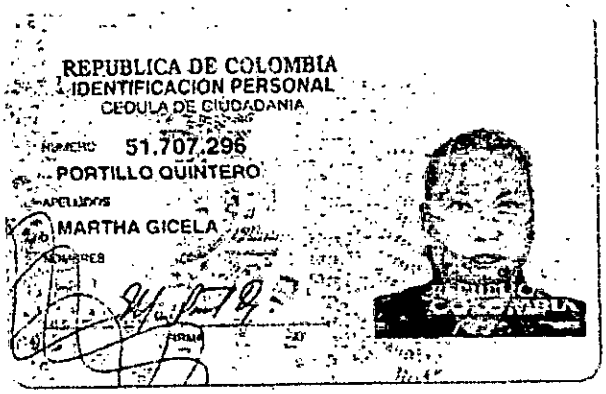


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

-4051-T

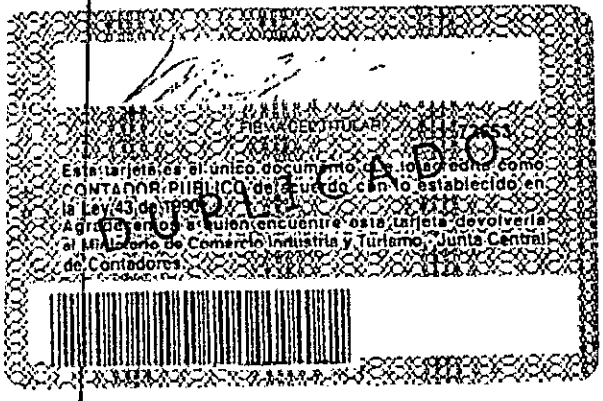
MARTHA GICELA
PORTILLO QUINTERO
C.C. 51707296
RESOLUCION
UNIVERSIDAD

LEONARDO SANCHEZ TORRES
C.C. 4534

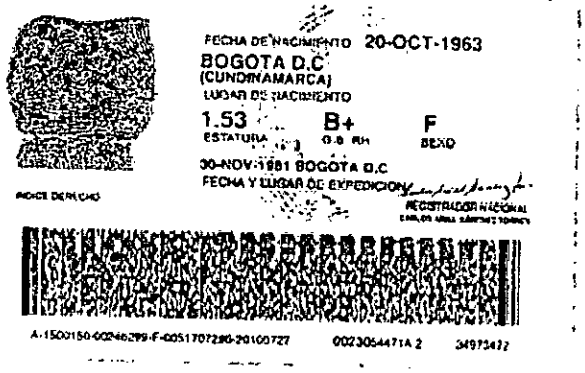


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.707.296
PORTILLO QUINTERO
APELLIDOS
MARTHA GICELA
NOMBRES



FIRMA CENTRAL
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central
de Contadores



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1963
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-NOV-1981 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500150-00246299-F-0051707296-20100727 0023054471A 2 34973472