

**BOGOTÁ**

- Incluir RP.  
- Corregir s/dos



Al contestar cite Radicado I-00643-2024002177-UAECOB Id: 185136  
Folios: 1 Fecha: 2024-02-02 10:48:06  
Anexos: 8 FOLIOS  
Remitente: SUBDIRECCION DE GESTION HUMANA  
Destinatario: AREA FINANCIERA

**MEMORANDO**

SGH- 2024

**PARA:** Dr. HERNANDO IBAGUE RODRIGUEZ  
Responsable de Presupuesto

**DE:** Subdirección de Gestión Humana

**ASUNTO:** Remisión documentos para pago de la factura ULF-9389- UNLOFT  
PRODUCCION DE MARCA SAS

Cordial saludo,

Por medio de la presente remito los siguientes documentos para pago de la factura relacionada en el asunto conforme lo establecido en el contrato 562/2023, suscrito con UNLOFT PRODUCCION DE MARCA SAS, así:

1. Certificación de Cumplimiento
2. Factura Original
3. Certificación Aportes Parafiscales
4. Copia Cédula Representante Legal
5. Copia Tarjeta Profesional Revisor Fiscal
6. Copia Cédula de Ciudadanía del Revisor Fiscal
7. Antecedentes Junta Central de Contadores
8. Certificación Bancaria

Cordialmente,

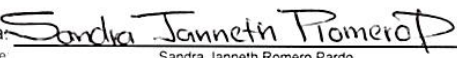
**SANDRA JANNETH ROMERO PARDO**

Proyectó: Sandra Romero  
Adjunto: 8 folios

Calle 20 No. 68 A - 06 Edificio Comando  
PBX: 382 25 00  
www.bomberosbogota.gov.co - Línea de emergencia 123  
NIT: 899.999.061-9. - Código Postal: 110931



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------|----------------|------------|----------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nombre del Procedimiento                        |                                                                                                                                       | Código: GR-PR15-FT02                     |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CAUSACIÓN DE CUENTAS Y CONTABILIZACIÓN DE PAGOS |                                                                                                                                       | Versión: 02                              |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nombre del Formato                              |                                                                                                                                       | Vigencia: 19/04/2021                     |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO - PAGO PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                                                                                                                                       | Página 1 de 1                            |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 | UNLOFT PRODUCCION DE MARCA SAS                                                                                                        |                                          | Identificación:                     | 900387383-1                                             |                                                  |       |                |            |          |      |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 | contabilidad@unloft.co                                                                                                                |                                          | Teléfono:                           | 3133361264                                              |                                                  |       |                |            |          |      |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| Contrato N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 | 562                                                                                                                                   | De:                                      | 2023                                | Plazo de ejecución:                                     | 7                                                | meses | días           |            |          |      |
| Fecha de inicio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | 2                                                                                                                                     | 8                                        | 2023                                | Prórrogas                                               | Meses                                            | Días  | Meses          | Días       | Meses    | Días |
| Valor inicial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | Valor adición 1                                                                                                                       |                                          | Valor adición 2                     |                                                         | Valor adición 3                                  |       | Valor total:   |            |          |      |
| \$ 495.154.174                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 | \$ 15.947.961                                                                                                                         |                                          | \$ -                                |                                                         | \$ -                                             |       | \$ 511.102.135 |            |          |      |
| Objeto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 | Contratar la prestación de servicios para desarrollar el Plan de Bienestar de la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos para la vigencia 2023 |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 | Subdirección de Gestión Humana                                                                                                        |                                          | Fecha de presentación de la cuenta: |                                                         | 2                                                | 2     | 2024           |            |          |      |
| Pago N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 | 6                                                                                                                                     |                                          | Periodo de pago:                    |                                                         | Del 09 de enero de 2024 al 08 de febrero de 2024 |       |                |            |          |      |
| N° Factura:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 | ULF-9389                                                                                                                              |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| VALORES PAGADOS (Registre los valores que ya le fueron pagados en periodos anteriores)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| Total Pagado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 | \$465.470.019                                                                                                                         |                                          |                                     | Saldo actual:                                           |                                                  | \$    |                | 45.632.116 |          |      |
| Porcentaje de ejecución financiera:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 | 91,07%                                                                                                                                |                                          |                                     | Saldo menos este pago:                                  |                                                  | \$    |                | 48.116     |          |      |
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| Proyecto/Rubro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N° RP                                           | Vigencia                                                                                                                              | Descripción Rubro                        |                                     |                                                         | Valor a pagar                                    |       |                |            |          |      |
| 021202020090696590                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5000528277                                      | 2023                                                                                                                                  | Otros servicios deportivos y recreativos |                                     |                                                         | \$ 29.684.155                                    |       |                |            |          |      |
| 021202020090696590                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 5000584323                                      | 2023                                                                                                                                  | Otros servicios deportivos y recreativos |                                     |                                                         | \$ 15.899.845                                    |       |                |            |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         | \$ -                                             |       |                |            |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         | \$ -                                             |       |                |            |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         | \$ -                                             |       |                |            |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         | \$ -                                             |       |                |            |          |      |
| Subtotal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | \$ 45.584.000                                           |                                                  |       |                |            |          |      |
| ENDOSO En virtud de la solicitud en el documento de contenido de firmas notariado, autorizo endosar a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | Identificación:                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| Valor a endosar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                 | \$ -                                                                                                                                  |                                          |                                     | Teléfono:                                               |                                                  |       |                |            |          |      |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| Seleccione si se ha presentado alguna novedad y amplie la información en las observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| RECIBIDO A SATISFACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| En calidad de supervisor del Contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable. |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |
| Por lo anterior, autorizo el pago por valor de: \$ 45.584.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | CUARENTA Y CINCOMILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATROMIL |                                                  |       |                |            | DE PESOS |      |
| Supervisor 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | Supervisor 2                                            |                                                  |       |                |            |          |      |
| Firma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | Firma: _____                                            |                                                  |       |                |            |          |      |
| Nombre: Sandra Janneth Romero Pardo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | Nombre: _____                                           |                                                  |       |                |            |          |      |
| Cargo: Profesional Especializado 222-26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | Cargo: _____                                            |                                                  |       |                |            |          |      |
| Apoyo a la supervisión 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | Apoyo a la supervisión 2                                |                                                  |       |                |            |          |      |
| Firma: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | Firma: _____                                            |                                                  |       |                |            |          |      |
| Nombre: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | Nombre: _____                                           |                                                  |       |                |            |          |      |
| N° contrato o Cargo: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     | N° contrato o Cargo: _____                              |                                                  |       |                |            |          |      |
| Nota: Si usted imprime este documento se considera "Copia No Controlada" por lo tanto debe consultar la versión vigente en el sitio oficial de los documentos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                                                                                                                                       |                                          |                                     |                                                         |                                                  |       |                |            |          |      |

2

10/1/24, 10:19

Factura - iSiigo

**UNLOFT**  
Creación • Estrategia • Producción

UNLOFT PRODUCCION DE MARCA  
S.A.S.  
NIT 900.387.383-1  
CALLE 30 # 25 - 88 SUR  
Tel: (031) 8138101  
Bogotá - Colombia  
proveedores@unloft.co  
www.unloft.com



Factura electrónica de venta  
No. ULF 9389

Señores BOGOTA DISTRITO CAPITAL  
NIT 899.999.061-9  
Dirección CRA 5 No 12 C - 40

Teléfono 7799280  
Ciudad Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación 09/01/2024, 13:01  
Expedición 10/01/2024, 10:19  
Vencimiento 08/02/2024

| Item | Descripción                  | Cantidad | Impto. Cargo | Vr. Total     |
|------|------------------------------|----------|--------------|---------------|
| 1    | CENAS DE NAVIDAD Y AÑO NUEVO | 518.00   | 19 %         | 45,584,000.10 |

Total items: 1

Valor en Letras:

Cuarenta y cinco millones quinientos ochenta y cuatro mil pesos m/cte con diez cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-02-08 por \$ 45,584,000.10

Observaciones:

Orden de compra: -

Total Bruto 38,305,882.44  
IVA 19% - Productos 7,278,117.66  
Total a Pagar 45,584,000.10

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2005). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764045752021 aprobado en 20230309 prefijo ULF desde el número 8651 al 10000 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 1811 Actividades de impresión Tarifa 0 966%  
CUFE: 0ede4dbc22069f5333b272b8e51069182e45b394f8e7e8302427950df3b85176bc0535a5bb359ffd3b5ca986b2e309b3

Fabricante Software y Proveedores tecnológicos Sigo SAS - NIT 630 645 145-8 Nombre Software Sigo Nube Firma electrónica ver en d.xml

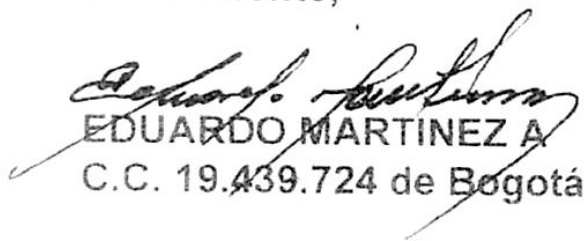
El suscrito revisor fiscal independiente,

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con lo estipulado en la ley 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la sociedad **UNLOFT PRODUCCION DE MARCA SAS, NIT 900.387.383-1**, se encuentra al día con el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, Riesgos laborales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con sus empleados por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación.

La presenta se expide en Bogotá D.C, a los cuatro (04) días del mes de enero de dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

  
EDUARDO MARTINEZ A  
C.C. 19.439.724 de Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53.041.662  
ARGOTTY RAMIREZ

APELLIDOS  
YURY ADRIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1985  
BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55  
ESTATURA

O-  
G.S. RH

F  
SEXO

05-DIC-2003 BOGOTA D.C  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00384656-F-0053041662-20120628

0030344126A 2 1071864518



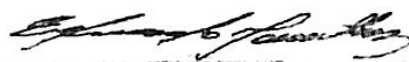
6

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.439.724**  
**MARTINEZ AFANADOR**

APELLIDOS  
**EDUARDO**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-1961**

**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**

ESTATURA

**O+**

G S RH

**M**

SEXO

**20-AGO-1979 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00284694-M-0019439724-20110317

0026187418A 1

1431244248

7

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

C 1 8 4 3 0 9 7 A 0 0 6 9 A D F

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

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **EDUARDO MARTINEZ AFANADOR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19439724 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 43347-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTÁ a los 10 días del mes de Enero de 2024 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

# Certificado Bancario

Jueves, 2 noviembre de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que UNLOFT PRODUCCION DE MARCA SAS identificado(a) con NIT 900387383, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA CORRIENTE | 23329378795  | 2014/08/15     | 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 Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

