ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos	Nombre del Procedimiento **CAUSACIÓN DE CUENTAS Y CONTABILIZACIÓN DE PAGOS**	Código: GR-PR15-FT02 Versión: 02
	Nombre del Formato **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO - PAGO PERSONA JURÍDICA**	Vigencia: 19/04/2021 Página 1 de 1

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre:	**ATLAS CONTINENTAL GROUP**	Identificación:	**900796786 0**
Correo electrónico:	**atlascontinentalgroup@gmail.com**	Teléfono:	**4029023- 3134192950**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato Nº:	**449**	De:	**2023**	Plazo de ejecución:	**12**	meses		días			
Fecha de inicio:	**23**	**6**	**2023**	Prórrogas	Meses	Días	Meses	Días	Meses	Días	
						29	2				

Valor inicial:	Valor adición 1	Valor adición 2	Valor adición 3	Valor total:
$ 240.000.000	**$ 50.000.000**	**$ 17.000.000**	**$ 30.000.000**	**$ 337.000.000**

Objeto:	SUMINISTRAR ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS, ENTRENAMIENTOS, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN. (LOTE I. ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN)

Dependencia:	**Subdirección Logística**	Fecha de presentación de la cuenta:	**6**	**8**	**2024**
Pago Nº:	**13**	Periodo de pago:	**JULIO 1 al 31 de 2024**		
Nº Factura:	**ACFE 331**				

VALORES PAGADOS (Registre los valores que ya le fueron pagados en periodos anteriores)

Total Pagado:	$303.178.333	Saldo actual:	$ 33.821.667
Porcentaje de ejecución financiera:	89,96%	Saldo menos este pago:	$ 17.648.590

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO

Proyecto/Rubro	Nº RP	Vigencia	Descripcion Rubro	Valor a pagar
O2301174503202402551200 4	5000713957	2024	MODERNIZACIÓN DE LAS CAPACIDADES DEL CUE - SERVICIO DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS Y DESASTRES	$ 12.351.410
O2301160230000000765 8	5000701392	2024	Fortalecimiento del Cuerpo Oficial de Bomberos Bogotá	$ 3.821.667
				$ -
				$ -
				$ -
			Subtotal	**$ 16.173.077**

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

El valor a pagar incluye NC 34 DE 06.08.2024 por($253.694), Adicional a ello se realiza prórroga por (2) meses hasta el 21 de septiembre /2024 y adición por un valor de

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: **$ 16.173.077** Dieciseis millones ciento setenta y tres mil setenta y siete pesos

Supervisor 1

Firma:
Nombre: **NORMA CECILIA SANCHEZ SANDINO**
Cargo: Subdirectora Logística

Supervisor 2

Firma:
Nombre:
Cargo:

Supervisor 3

Firma:
Nombre:
Cargo:

Apoyo a la supervisión 1

Firma:
Nombre: SANDRA PAOLA LOMBANA
Cargo: Contratista cto 052-2024

Apoyo a la supervisión 2

Firma:
Nombre: **JESUS DAVID ROLDAN**
Nº contrato o Cargo: Cabo B3 Logística

Apoyo a la supervisión 3

Firma:
Nombre:
Nº contrato o Cargo:

atlas continental group

Factura Electrónica De Venta No

ACFE No. 331

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764056729811 que habilita desde ACFE 46 hasta ACFE 1000. Vence 2024-09-25

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 5621 13.80 X 1000

ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS

Nit 900796786 0

CLIENTE	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
NIT	899999061 9	TELÉFONO	3385590
DIRECCIÓN		CIUDAD	
CRA 30 No 25 90 P 1		Bogota D.C.	

POR CONCEPTO DE
ACFE 331- SERVICIOS DE ALIMENTOS

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
06/08/2024	05/09/2024	JORGE ENRIQUE MUÑOZ MUÑOZ	Credito

Item	Cantidad	Descripción	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	103	DESAYUNO	24.494	0%	0	2.522.833
2	243	ALMUERZO	32.837	0%	0	7.979.400
3	105	CENA	32.837	0%	0	3.447.889
4	320	AGUA 600	4.252	0%	0	1.360.640
		SUMINISTRO DE ALIMENTACION E HIDRATACION PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS, ENTRENAMIENTOS, CAPACITACIONES Y ACTIVIDADES DE PREVENCION. (LOTE 1 - ALIMENTACIION E HIDRATACION) CONTRATO 449-2023 PERIODO JULIO				

VALOR EN LETRAS : QUINCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE CON QUINCE CENTAVOS

Total Item 4

SUBTOTAL	15.310.761
DESCUENTO	0
IVA	0
IMPUESTO AL CONSUMO	1.116.010
TOTAL DE LA OPERACIÓN	16.426.771
RETEFUENTE	535.877
RETEIVA	0
RETEICA	211.289
TOTAL MENOS RETENCIONES	15.679.605

FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS N° 05300495826 A NOMBRE DE ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS. ESTA FACTURA DE VENTA SE ACOGE EN TODOS SUS TERMINOS Y EFECTOS A LO DISPUESTO EN LA LEY 1231 DEL 17/07/2008. ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES MORATORIOS DE ACUERDO A LOS MONTOS AUTORIZADOS POR LA LEY. PASADOS 8 DIAS DE RECIBIDA LA MERCANCIA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES NI RECLAMOS



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 05/08/2024 10:14:31

CALLE 3 N° 78 G - 16 BOGOTÁ - COLOMBIA
TELEFONOS : 4029023 - 3134192950
E - MAIL : ATLASCONTINENTALGROUP@GMAIL.COM

CUFE: 4fb54be509653a4344afa20078e87598544a3b4b14b50fe8b3df9ebba7ea294e95d3dce1cabc54791c7cd633b1b3b919--Expedición:06/08/2024 09:34 AM

ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS **NOTA CREDITO CLIENTES** 34

Nit 900796786

CLIENTE	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		
NIT	899999061 9		
DIRECCION	**CIUDAD**	**TELEFONO**	
CRA 30 No 25 90 P 1	Bogota D.C	3385590	

POR CONCEPTO DE	
NOTA CREDITO FACTURA No ACFE 331 - CONTRATO 449-2023 A FAVOR DE UAECOB	
ABONA A DOCUMENTO	NCCL ACNC 34

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
martes, 6 de agosto de 2024	05-sept-24	JORGE ENRIQUE MUÑOZ MUÑOZ	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
SERVICIOS DE ALIMENTACION 0%	1,00	Und.	234.902	0%	234.902

Valor en Letras

DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**234.902**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPOCONSUMO	**18.792**
RETEFUENTE	**8.222**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**3.242**

Firma Responsable **Recibido Por**

CUDE: a0e5d84eee52841e40b51455c113806becb3f8b9807bf2700e3b27409f459e4124e038945c2e1b9fe6985452Oc72b9e3 - Expedición:06/08/2024 02:40 PM

BOGOTA D.C 05 DE AGOSTO DE 2024

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

CERTIFICADO

Yo **ANA YOLANDA ESPINEL BUITRAGO,** Identificada con la Cedula de Ciudadanía N° 51.604.485 expedida en BOGOTÁ actuando en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de ATLAS CONTINETAL GROUP S.A.S con NIT 900.796.786-0 manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que la empresa ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con lo pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud
-EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Ana Yolanda espinel
Buitrago
Representante legal
Identificación No:
51.604.485

Juliana Vélez
Bedoya Contador
Público Matricula
No. 277142-TCC.
1.233.499.001

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.604.485**

ESPINEL BUITRAGO

APELLIDOS

ANA YOLANDA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1961**

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-OCT-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00006763-F-0051604485-20080501 **0000**210751A 1 1190003664

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.233.499.001**

VELEZ BEDOYA

APELLIDOS

JULIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1998**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-AGO-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-01099149-F-1233499001-20190923 **0057**732967A 1 9910061276

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

277142-T



JULIANA
VELEZ BEDOYA
C.C. 1233499001
RES. INSCRIPCION 2539 DEL 28/12/2020
UNIVERSITARIA AGUSTINIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

299005 **311937**

Litografía de Billetes S.A. 360942-0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AAF095F5687192B924

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 **JULIANA VELEZ BEDOYA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1233499001 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 277142-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

SOI | Aportes en Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900796786
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 6A N 79 B 32	TELÉFONO:	2929121
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Catering para eventos.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7935449299**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			811658173

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 839.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 629.700
		SUBTOTAL:	7	**$ 1.469.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 105.000
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	4	$ 209.900
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 52.500
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.500
		SUBTOTAL:	8	**$ 419.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	8	$ 419.800
		SUBTOTAL:	8	**$ 419.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 164.600
		SUBTOTAL:	8	**$ 164.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.451.100**
VALOR MORA:	**$ 22.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.473.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900796786
SOCIAL			ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS
	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	CL 6A N 79 B 32	TELÉFONO:	2929121
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Catering para eventos.
ITACIÓN	UNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7935449209	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN			811658173

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	4	$ 832.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 832.000	$ 7.500	$ 839.500
230301-PORVENIR	3	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.700	$ 0	$ 624.000	$ 5.700	$ 629.700
									$ 1.456.000	**$ 13.200**	**$ 1.469.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 52.000	$ 500	$ 0	$ 52.500
EPS017-FAMISANAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 208.000	$ 1.900	$ 0	$ 209.900
EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 104.000	$ 1.000	$ 0	$ 105.000
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 52.000	$ 500	$ 0	$ 52.500
												$ 416.000	**$ 3.900**	**$ 0**	**$ 419.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 163.100	$ 163.100	$ 1.500	$ 0	$ 164.600
								$ 163.100	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 164.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21-CAFAM	8	$ 416.000	$ 3.800	$ 419.800
		$ 416.000	**$ 3.800**	**$ 419.800**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD								ARP																																					
																										FSP			APORTES VOLUNTARIOS																																																	
SIRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	PLAN COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CA S AGO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI															230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
ZO A	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI															230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	3561901	$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUEZ EL NIA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI															230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	7499	$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUEZ EL TAN NDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI															230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TES NDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI															230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Z Z UE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI															230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 13.600	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÓN		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900798786
SOCIAL			ATLAS CONTINENTAL GROUP SAS
)	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	CL 6A N 79 B 32	TELÉFONO:	2929121
	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Catering para eventos.
NTACIÓN	ÚNICO		
ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7935449299	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN			811658173

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
EL IAGO HA UELO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.300.000	FIJO			SI																	
ÍGUEZ RIQUE S ANDO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

NOMBRES	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
EL IAGO HA UELO			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
ÍGUEZ RIQUE S ANDO	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

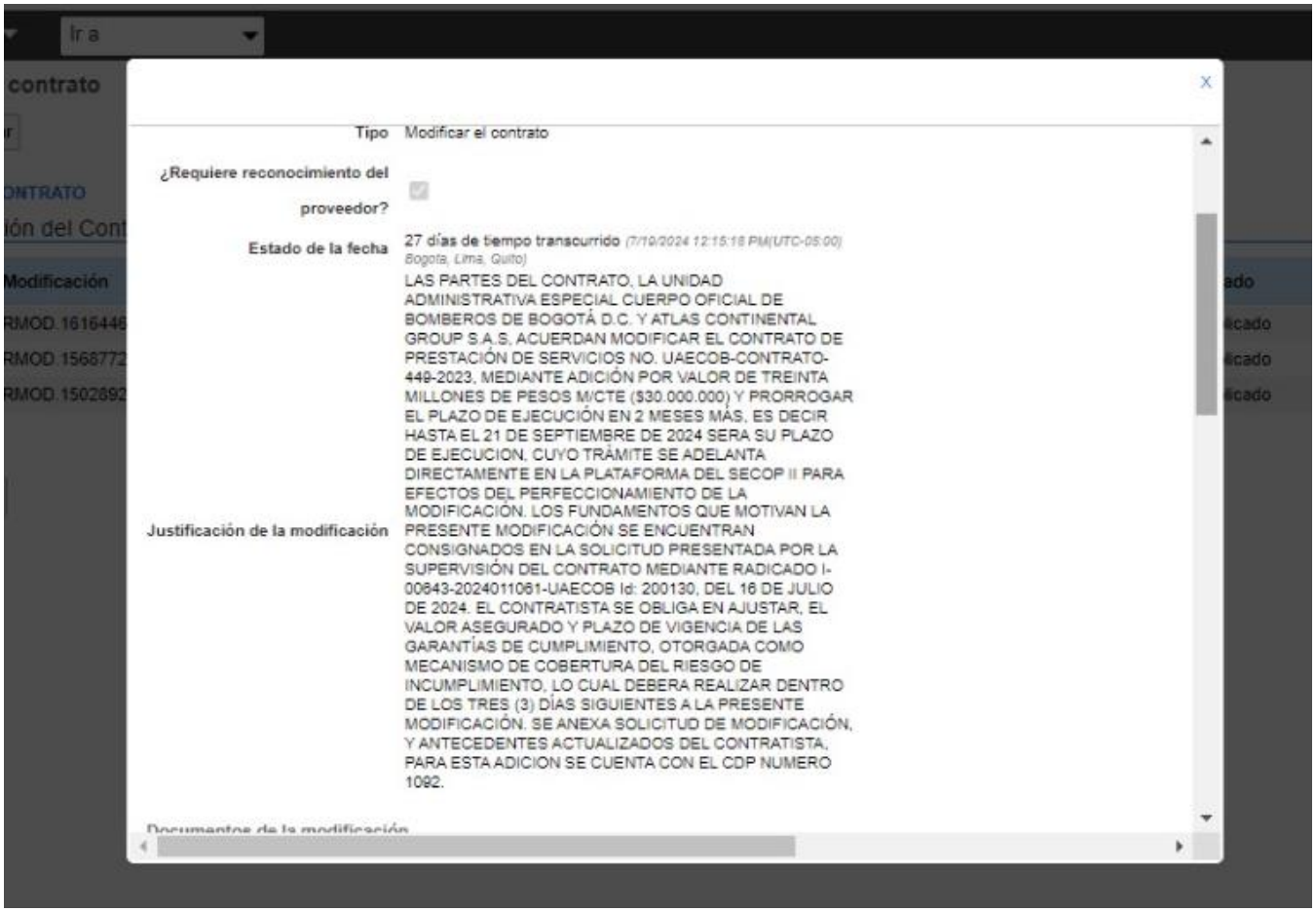
NOMBRES	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EL IAGO HA UELO	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 13.600
ÍGUEZ RIQUE S ANDO	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	1	$ 13.600

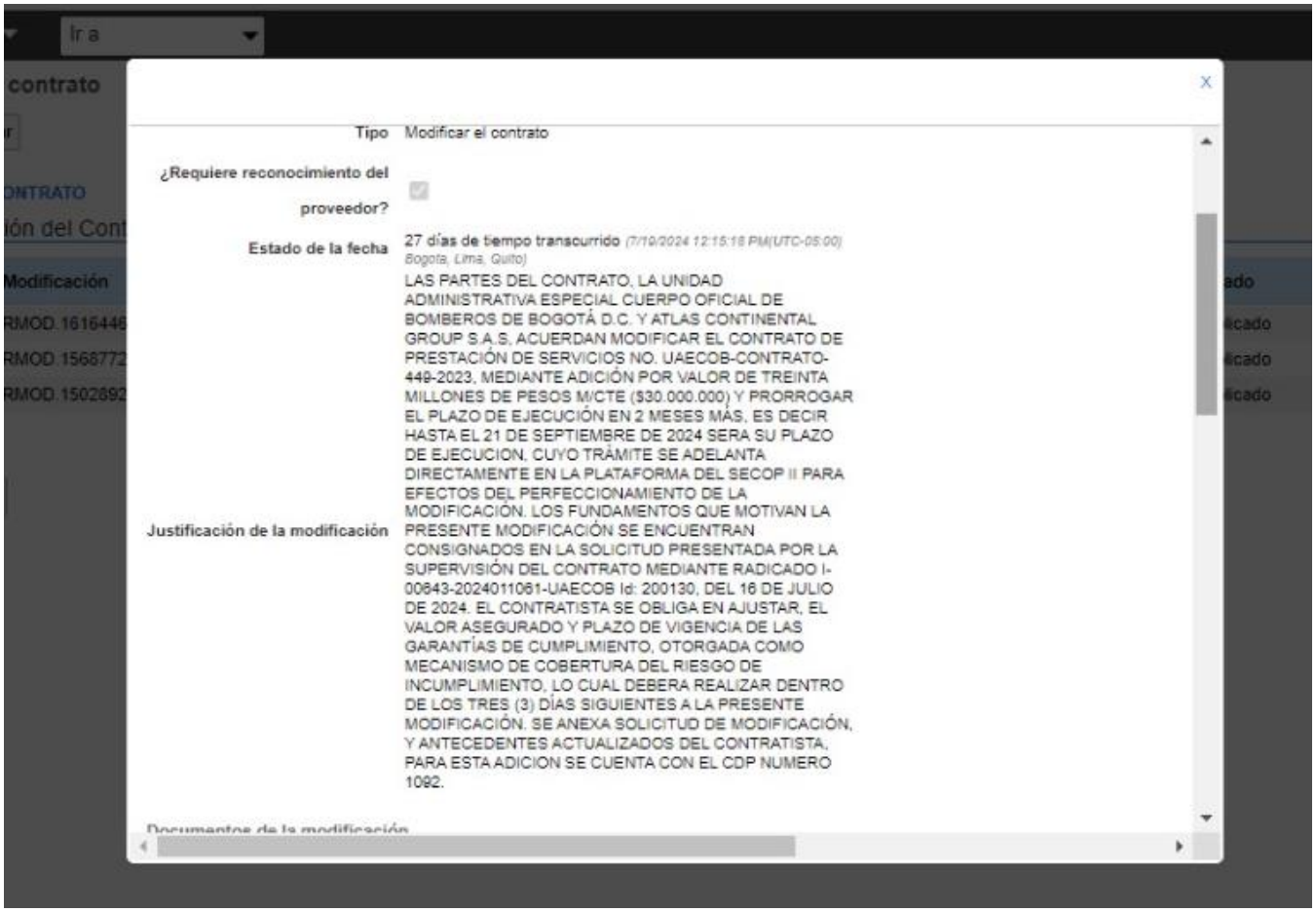
PARAFISCALES

NOMBRES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
EL IAGO HA UELO	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
ÍGUEZ RIQUE S ANDO	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.473.500

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada


Ir a
contrato
Modificación
Tipo
Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?
Estado de la fecha
27 días de tiempo transcurrido (7/19/2024 12:15:18 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)
Justificación de la modificación
LAS PARTES DEL CONTRATO, LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ D.C. Y ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S, ACUERDAN MODIFICAR EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. UAECOB-CONTRATO-449-2023, MEDIANTE ADICIÓN POR VALOR DE TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000) Y PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCIÓN EN 2 MESES MÁS, ES DECIR HASTA EL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SERA SU PLAZO DE EJECUCION, CUYO TRÁMITE SE ADELANTA DIRECTAMENTE EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II PARA EFECTOS DEL PERFECCIONAMIENTO DE LA MODIFICACIÓN. LOS FUNDAMENTOS QUE MOTIVAN LA PRESENTE MODIFICACIÓN SE ENCUENTRAN CONSIGNADOS EN LA SOLICITUD PRESENTADA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO MEDIANTE RADICADO I-00643-2024011061-UAECOB Id: 200130, DEL 16 DE JULIO DE 2024. EL CONTRATISTA SE OBLIGA EN AJUSTAR, EL VALOR ASEGURADO Y PLAZO DE VIGENCIA DE LAS GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO, OTORGADA COMO MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO, LO CUAL DEBERA REALIZAR DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS SIGUIENTES A LA PRESENTE MODIFICACIÓN. SE ANEXA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN, Y ANTECEDENTES ACTUALIZADOS DEL CONTRATISTA, PARA ESTA ADICION SE CUENTA CON EL CDP NUMERO 1092.
Documentos de la modificación


Ir a
contrato
Modificación
Tipo
Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?
Estado de la fecha
27 días de tiempo transcurrido (7/19/2024 12:15:18 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)
Justificación de la modificación
LAS PARTES DEL CONTRATO, LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTÁ D.C. Y ATLAS CONTINENTAL GROUP S.A.S, ACUERDAN MODIFICAR EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. UAECOB-CONTRATO-449-2023, MEDIANTE ADICIÓN POR VALOR DE TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000) Y PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCIÓN EN 2 MESES MÁS, ES DECIR HASTA EL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2024 SERA SU PLAZO DE EJECUCION, CUYO TRÁMITE SE ADELANTA DIRECTAMENTE EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II PARA EFECTOS DEL PERFECCIONAMIENTO DE LA MODIFICACIÓN. LOS FUNDAMENTOS QUE MOTIVAN LA PRESENTE MODIFICACIÓN SE ENCUENTRAN CONSIGNADOS EN LA SOLICITUD PRESENTADA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO MEDIANTE RADICADO I-00643-2024011061-UAECOB Id: 200130, DEL 16 DE JULIO DE 2024. EL CONTRATISTA SE OBLIGA EN AJUSTAR, EL VALOR ASEGURADO Y PLAZO DE VIGENCIA DE LAS GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO, OTORGADA COMO MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO, LO CUAL DEBERA REALIZAR DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS SIGUIENTES A LA PRESENTE MODIFICACIÓN. SE ANEXA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN, Y ANTECEDENTES ACTUALIZADOS DEL CONTRATISTA, PARA ESTA ADICION SE CUENTA CON EL CDP NUMERO 1092.
Documentos de la modificación