Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	SAFEDOC S.A.S.						
C.C. O NIT	901.375.955-6						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3012629663						
VALOR COBRADO	$104.524.667						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 06	MES: 10	AÑO: 2024	—	DÍA: 05	MES: 11	AÑO: 2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	926 de 2024 - CO1.PCCNTR.6394901	DÍA: 06	MES: 06	AÑO: 2024	
CDP: 24-01171	FECHA: 22/04/2024	RP: 24-02009	FECHA: 04/06/2024		
CDP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A	RP ADICIONAL: N/A	FECHA: N/A		
OBJETO CONTRACTUAL:	SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA AGN Y MINTIC				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BOGOTÁ				
NÚMERO DE CUENTA	319126066	AHORROS		CORRIENTE	X

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	ROSMY YESENIA VILLAMARÍN FLOREZ		
CARGO SUPERVISOR	Profesional Universitario Área Archivo Central		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 18	MES: 11	AÑO: 2024

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

SAFEDOC S.A.S.
NIT 901.375.955-6
R.L. FRANCO DANIEL VALENCIA ZAPATA

ROSMY YESENIA VILLAMARÍN FLOREZ
Profesional Universitario Área Archivo Central
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora: _____

FECHA DE ACTA:	**18 NOVIEMBRE 2024**	**Acta No.**	**6**
CONTRATO No. :	**926 DE 2024 – CO1.PCCNTR.6394901**		
FECHA DE CONTRATO:	**4 JUNIO 2024**		

OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA AGN Y MINTIC
VALOR DEL CONTRATO	SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA CENTAVOS ($648.627.278,60).
VALOR ADICIONAL N°	N/A
PLAZO INICIAL	EL PLAZO ESTIPULADO POR LA ENTIDAD PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE CONTARÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
PLAZO ADICIONAL	N/A
CONTRATISTA	SAFEDOC SAS identificada con Nit: 901.375.955-6
	R.L. FRANCO DANIEL VALENCIA ZAPATA
SUPERVISOR	ROSMY YESENIA VILLAMARIN FLÓREZ
	Profesional Universitario Área Archivo Central
FECHA DE INICIO	06 DE JUNIO DE 2024
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO – 06 DE JUNIO DEL 2024
ACTA No. 2	PRIMER PAGO – 19 DE JULIO DE 2024
ACTA No. 3	SEGUNDO PAGO – 22 DE AGOSTO DE 2024
ACTA No. 4	TERCER PAGO – 1 DE OCTUBRE DE 2024
ACTA No. 5	CUARTO PAGO – 24 DE OCTUBRE DE 2024
ACTA No. 6	QUINTO PAGO – 18 DE NOVIEMBRE DE 2024

En Floridablanca en fecha dieciocho (18) de noviembre de 2024, se reunieron en el despacho de la secretaría general, la firma SAFEDOC S.A.S. Rep. Legal FRANCO DANIEL VALENCIA ZAPATA, en calidad de CONTRATISTA, y ROSMY YESENIA VILLAMARIN FLOREZ - Profesional Universitario-Archivo Central del Municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

1 CLÁUSULA CUARTA-FORMA DE PAGO: El Municipio realizará los pagos respectivos dentro de la ejecución del presente contrato de la siguiente manera: mediante mensualidades vencidas conforme a los servicios fijos y variables efectivamente prestados. El contratista tendrá que presentar la factura con sus respectivos soportes, deberá allegar la constancia de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual expedido por el supervisor designado por el municipio, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscales, riesgos laborales y demás documentos requeridos para el pago de la cuenta de cobro.

2. Que el contratista ha entregado total o parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$648.627.278,60	
VALOR ADICIÓN	N/A	
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)		$00,00
PRIMER PAGO		$89.282.216,00
SEGUNDO PAGO		$98.004.305,00
TERCER PAGO		$100.217.576,00
CUARTO PAGO		$123.115.327,00
QUINTO PAGO		$104.524.667,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$133.483.187,60
TOTAL SUMAS IGUALES	**$648.627.278,60**	**$648.627.278,60**

4. **AMORTIZACIÓN ANTICIPO:**

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A
Valor acta de pago parcial N°	N/A	N/A

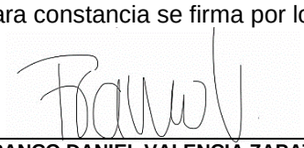
TOTAL SUMAS IGUALES	N/A	N/A

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N°6 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de CIENTO CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($104.524.667,00)

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,



FRANCO DANIEL VALENCIA ZAPATA
RL. SAFEDOC SAS
CONTRATISTA



ROSMY YESENIA VILLAMARIN FLOREZ
Profesional Universitario-Archivo Central
SUPERVISOR

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-33
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	**18 de noviembre 2024**
CONTRATO No.:	**926 de 2024 - CO1.PCCNTR.6394901**
FECHA DE CONTRATO:	**04 de junio de 2024**
PROYECTO:	**N/A**

OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA AGN Y MINTIC
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS CON SESENTA CENTAVOS ($648.627.278,60).
VALOR ADICIONAL N°:	NA
PLAZO INICIAL:	EL PLAZO ESTIPULADO POR LA ENTIDAD PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE CONTARÁ DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
PLAZO ADICIONAL:	NA
CONTRATISTA:	SAFEDOC SAS identificada con Nit: 901.375.955-6
SUPERVISOR:	ROSMY YESENIA VILLAMARIN FLOREZ
ANTICIPO (XX%)	NA
FECHA DE INICIO:	06 DE JUNIO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	N/A
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA GENERAL
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO
ACTA N° 2	ACTA DE PARCIAL - PAGO N° 1 - 19 julio 2024
ACTA N° 3	ACTA DE PARCIAL - PAGO N° 2 - 22 agosto 2024
ACTA N° 4	ACTA DE PARCIAL - PAGO N° 3 - 1 octubre 2024
ACTA N° 5	ACTA DE PARCIAL - PAGO N° 4 - 24 octubre 2024
ACTA N° 6	ACTA DE PARCIAL - PAGO N° 5 – 18 noviembre 2024

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **06/10/2024 a 05/11/2024** y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIALES No. 6 por VALOR de CIENTO CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CTE ($104.524.667,00).**

C E R T I F I C A Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
1. Cumplir con el objeto del contrato en las condiciones, calidades, plazos, infraestructura y capacidad establecidos en los documentos del proceso y la propuesta presentada que hacen parte integral al contrato.	Se tiene en custodia 19.314 cajas pertenecientes al municipio de Floridablanca, de las cuales 448 pertenecen a la referencia X300 y las 19.314 restantes a referencia X200	**INFORME DE GESTIÓN**
2. Dar estricto cumplimiento al documento denominado Anexo – Ficha técnica, el cual hace parte integral del requerimiento técnico, estudio previo, pliego de condiciones, propuesta y contrato.	Se dio estricto cumplimiento a la ficha técnica	**INFORME DE GESTIÓN**
3. Colocar a disposición la infraestructura acorde a la Ley en cumplimiento de las especificaciones técnicas señaladas para la custodia y conservación de los archivos físicos.	Se puso a disposición la infraestructura acorde a la Ley en cumplimiento de las especificaciones técnicas para la custodia y conservación de archivos físicos	**INFORME DE GESTIÓN**
4. Contar personal profesional y técnico idóneo para llevar a cabo las actividades señaladas en la ficha técnica del presente proceso.	Se cuenta con personal profesional y técnico idóneo para llevar a cabo las actividades	**INFORME DE GESTIÓN**
5. Colocar a disposición el transporte idóneo para realizar el traslado del archivo inicialmente y en las consultas solicitadas por la entidad.	El transporte utilizado para el traslado del archivo y las consultas realizadas se encuentra acorde a las necesidades del municipio	**INFORME DE GESTIÓN**

6. Realizar jornadas de fumigación a la bodega donde reposará el archivo según lo estipulado en la ley.	En las instalaciones de SAFEDOC S.A.S. se realizan fumigaciones quincenales	**INFORME DE GESTIÓN**
7. Designar un coordinador de la prestación del servicio, el cual será el enlace administrativo con el supervisor del contrato designado.	Se nombró en cumplimiento de lo estipulado en el pliego de condiciones definitivo y la oferta presentada, al sr Carlos Ivan Villamizar como coordinador del proyecto	**INFORME DE GESTIÓN**
8. Coordinar de manera previa con el supervisor del contrato, el desarrollo de cada una de las actividades.	Se han coordinado las actividades desarrolladas durante el desarrollo del contrato	**INFORME DE GESTIÓN**
9. Tener en cuenta las recomendaciones e instrucciones del supervisor del contrato de acuerdo a las condiciones de ejecución estipuladas en el análisis de conveniencia y oportunidad.	Se dió cumplimiento a las instrucciones realizadas por el supervisor del contrato durante el proceso.	**INFORME DE GESTIÓN**
10. Prestar el servicio objeto del contrato de acuerdo con los precios y valores unitarios propuestos en los requerimientos y especificaciones técnicas	Se prestan los servicios objeto del contrato de acuerdo con los precios y valores unitarios ofertados en la propuesta económica	**INFORME DE GESTIÓN**
11. Suscribir todas las actas de ejecución y aquellas que se surtan en el desarrollo del contrato por parte del coordinador designado.	Se suscribe acta parcial 06	**INFORME DE GESTIÓN**
12. Informar oportunamente al Municipio a través del supervisor, sobre cualquier irregularidad que se presente en la ejecución del contrato.	No se han presentado irregularidades durante la ejecución del contrato	**N/A**
13. Obrar con buena fe, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse durante la ejecución del contrato.	Se ha obrado con buena fe durante la ejecución del contrato	**INFORME DE GESTIÓN**
14. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho.	No se presentó ningún hecho que esté relacionado con este ítem	**N/A**
15. Cumplir con las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del presente contrato.	Se ha tenido presente todas y cada una de las obligaciones señaladas en el contrato	**INFORME DE GESTIÓN**
16. Prestar el servicio con estricto cumplimiento de todos los protocolos de bioseguridad y acatando todas las medidas necesarias para la protección del personal, como tapabocas y elementos de desinfección de acuerdo a la normatividad vigente.	Se ha dado estricto cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y normas necesarias para la protección del personal de acuerdo con la normativa vigente	**INFORME DE GESTIÓN**
17. Presentar mensualmente al supervisor encargado de ejercer la vigilancia y control del contrato que se suscriba, la constancia del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) e igualmente, el pago de los aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) por concepto de la nómina de sus empleados o contratistas.	Se envía la constancia del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales) e igualmente, el pago de los aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar)	**PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL**
18. Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato, conjuntamente con el/la supervisor/a del mismo, cuando corresponda.	Se envía la información requerida en los formatos del Municipio	**INFORME DE GESTIÓN**
19. Dar cumplimiento al pago de los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo a la ley 828 de 2003, modificatoria del artículo 50 de la ley 789 de 2002.	Se acredita afiliación a salud, pensión según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002	**PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL**
20. Toda modificación parcial o total de las especificaciones y cantidades de los elementos u objetos de la presente contratación deben ser aprobados por el	No se presentó ningún hecho que esté relacionado con este ítem	**N/A**

ordenador del gasto previo concepto favorable de la supervisión del mismo.		
21. Entregar al funcionario designado para ejercer la vigilancia y control del contrato, las pruebas de entrega, con el ánimo de verificar las mismas.	Se entregan las pruebas de las actividades ejecutadas durante el periodo	**INFORME DE GESTIÓN**
22. Atender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir, por escrito, una explicación que fundamente este hecho.	Se dio respuesta inmediata a los requerimientos hechos por el supervisor durante el periodo comprendido entre el 06 de octubre y el 5 de noviembre de 2024.	**INFORME DE GESTIÓN**
23. Cumplir con todas y cada una de las especificaciones técnicas y económicas presentadas en la propuesta.	Se han cumplido con todas las especificaciones técnicas presentadas en la propuesta	**INFORME DE GESTIÓN**
24. Las demás que surjan en desarrollo y ejecución del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.	Se ha tenido presente todas y cada una de las obligaciones señalada por la ley	**N/A**
Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

Se expide en Floridablanca, en fecha: **18 noviembre 2024.**

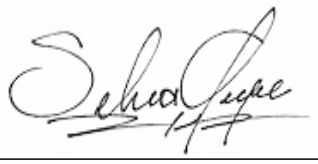
ROSMY YESENIA VILLAMARÍN FLOREZ
Profesional Universitario-Archivo Central
SUPERVISOR DEL CONTRATO

SAFEDOC SAS NIT
901.375.955-6
R/L: FRANCO DANIEL VALENCIA ZAPATA
CONTRATISTA

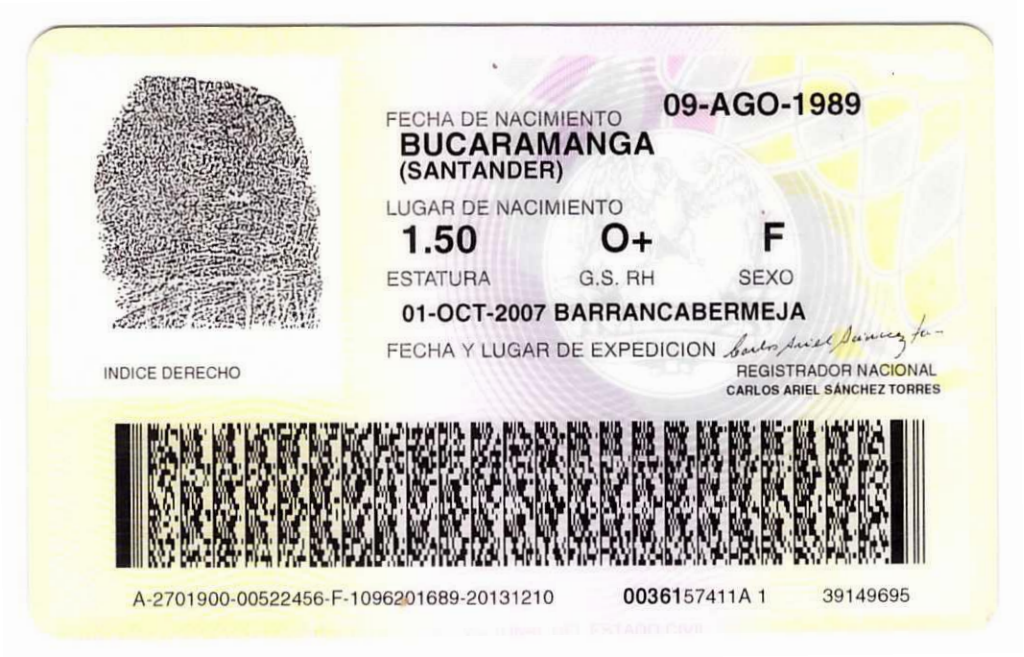
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

SILVIA JULIANA ARAQUE ROJAS identificada con cédula de ciudadanía número 1096201689 de Barrancabermeja, y con tarjeta profesional No. 286394-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de SAFEDOC SAS identificada con NIT 901375955-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, que la sociedad SAFEDOC S.A.S se encuentra a paz y salvo con las obligaciones a los sistemas de salud, pensiones, ARL y obligaciones parafiscales señaladas en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y ha efectuado los aportes mencionados en forma oportuna durante los seis (6) meses anteriores.

Dada en Girón, a los dieciocho (18) días del mes de noviembre del 2024.



SILVIA JULIANA ARAQUE ROJAS
Revisora Fiscal SAFEDOC SAS
CC. 1096201689 de Barrancabermeja
TP. 286394-T



FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1989**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-OCT-2007 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00522456-F-1096201689-20131210 **00361**57411A 1 39149695



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.201.689**

ARAQUE ROJAS

APELLIDOS

SILVIA JULIANA

NOMBRES

FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

286394-T



SILVIA JULIANA
ARAQUE ROJAS
C.C. 1096201689
RES. INSCRIPCION 2246 DEL 10/09/2021
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

309092 328608

Identificación Plástica S.A. 210331/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. 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:

3796B3C466D90B87E

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 **SILVIA JULIANA ARAQUE ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096201689 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 286394-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901375955	6	SAFEDOC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAFEDOC	CARRERA 10 56-29 BG 4	GIRON-SANTANDER	6137880	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1052139212	9477306564	E	2024/11/15	2024/11/15	BANCO DE BOGOTA	0	$14,437,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: OFICINABARRANCA (2 Afiliados)																							$193,334	$31,000			$193,334	$7,800			$193,334	$7,800			$193,334		$1,200		$0	$0		$47,800
Centro de Trabajo: OFICINABARRANCA (2 Afiliados)																							$193,334	$31,000			$193,334	$7,800			$193,334	$7,800			$193,334		$1,200		$0	$0		$47,800
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							$193,334	$31,000			$193,334	$7,800			$193,334	$7,800			$193,334		$1,200		$0	$0		$47,800
1	CC	1096186784	GALVIS RUEDA KATHERINE		X																230301	2	$96,667	$15,500	EPS041	2	$96,667	$3,900	CCF40	2	$96,667	$3,900	14-11	2	$96,667	0.522%	$600	2	$0	$0	Si	$23,900
2	CC	1005188903	LEYTON BUITRAGO MELANIE ZHARIK		X																230301	2	$96,667	$15,500	EPS037	2	$96,667	$3,900	CCF40	2	$96,667	$3,900	14-11	2	$96,667	0.522%	$600	2	$0	$0	Si	$23,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SAFEDOC 2 (29 Afiliados)																							$58,008,061	$9,391,900			$58,008,061	$2,321,000			$56,168,059	$2,247,200			$58,008,061		$429,200		$0	$0		$14,389,300
Centro de Trabajo: LOGISTICA Y OPERACIONES (3 Afiliados)																							$3,942,391	$630,900			$3,942,391	$157,800			$3,942,391	$157,800			$3,942,391		$87,700		$0	$0		$1,034,200
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (3 Afiliados)																							$3,942,391	$630,900			$3,942,391	$157,800			$3,942,391	$157,800			$3,942,391		$87,700		$0	$0		$1,034,200
3	CC	1005372176	ALFONSO REATIGA DIEGO FERNANDO																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
4	CC	1005448281	BARAJAS ORJUELA YEFERSON																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS041	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
5	CC	1098799195	ROMAN ESPARZA CARLOS ANDREY													X					230301	8	$346,667	$55,500	EPS002	8	$346,667	$13,900	CCF40	8	$346,667	$13,900	14-11	8	$346,667	0.000%	$0	8	$0	$0	Si	$83,300
6	CC	1098799195	ROMAN ESPARZA CARLOS ANDREY									X									230301	22	$995,724	$159,400	EPS002	22	$995,724	$39,900	CCF40	22	$995,724	$39,900	14-11	22	$995,724	2.436%	$24,300	22	$0	$0	Si	$263,500

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901375955	6	SAFEDOC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAFEDOC	CARRERA 10 56-29 BG 4	GIRON-SANTANDER	6137880	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1052139212	9477306564	E	2024/11/15	2024/11/15	BANCO DE BOGOTA	0	$14,437,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				31	$9,422,900	$0	$0	$9,422,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$3,447,900	$0	$0	$3,447,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$4,134,800	$0	$0	$4,134,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,840,200	$0	$0	$1,840,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$430,400	$0	$0	$430,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	31	$430,400	$0	$0	$430,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$2,255,000	$0	$0	$2,255,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	31	$2,255,000	$0	$0	$2,255,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				31	$2,328,800	$0	$0	$2,328,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$156,900	$0	$0	$156,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	7	$530,900	$0	$0	$530,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$52,000	$0	$0	$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$283,900	$0	$0	$283,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$124,000	$0	$0	$124,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	2	$104,000	$0	$0	$104,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$407,500	$0	$0	$407,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$669,600	$0	$0	$669,600
TOTAL				**31**	**$14,437,100**	**$0**	**$0**	**$14,437,100**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051244441

(415)7707212489984(8020) 000014105124444 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

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
SAFEDOC S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

41. Dirección principal
CR 10 56 29 BG 3

42. Correo electrónico safedocsas@safedocsas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 8 4 7 6 1 6	

CLASIFICACIÓN

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 4 9 0	2 0 2 0 0 3 1 0	7 0 2 0	2 0 2 0 0 3 1 0		8 2 9 9	8 2 3 0		

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	7	9	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2	5	5												

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 2024 - 06 - 24 / 11 : 51: 46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre VALENCIA ZAPATA FRANCO DANIEL
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051244441

(415)7707212489984(8020) 000014105124444 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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 2 0 0 3 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 3 1 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 5 5 6 6 3	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	3 0 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 3 0 5	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 0 0 7 0 6		-
2	8 1	2 0 2 0 0 7 0 6		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051244441

(415)7707212489984(8020) 000014105124444 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 3 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 8 7 1 4 5 2 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VALENCIA	ZAPATA	FRANCO	DANIEL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 3 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 5 4 0 1 4 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SEQUEA	MARTINEZ	ANDRES	RICARDO

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051244441

(415)7707212489984(8020) 000014105124444 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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 1 3	1 0 9 6 2 0 1 6 8 9	7	2 8 6 3 9 4

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ARAQUE	ROJAS	SILVIA	JULIANA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 0 1

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051244441

(415)7707212489984(8020) 000014105124444 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. 7 4 9 0

162. Nombre del establecimiento: SAFEDOC

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Girón 3 0 7

165. Dirección: CR 10 56 29 BG 4

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 5 5 6 6 4	2 0 2 0 0 3 1 1
168. Teléfono: 3 1 3 2 8 4 7 6 1 6	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400630496

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$1.756.700
PRO UIS	$1.756.700
Total Estampillas	**$3.513.400**
Ordenanza 012	$351.340
Total a Pagar	**$3.864.740**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9013759556
Nombre SAFEDOC SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400630496(3900)00000003864740(96)20241120

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	6.394.901
VALOR BASE	87.835.855
VALOR ORDEN DE PAGO	104.524.667
VALOR TOTAL CONTRATO	648.627.278
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEVS 231
FECHA CONTRATO	04/06/2024

Fecha de Expedición 14/11/2024 4:37:09 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/11/20

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400630496

0000000000
2705731749

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: SAFEDOC SAS
Dirección:
Número: 9013759556
Teléfono:

NRO. CONTRATO	6.394.901
VALOR BASE	87.835.855
VALOR ORDEN DE PAGO	104.524.667
VALOR TOTAL CONTRATO	648.627.278
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEVS 231
FECHA CONTRATO	04/06/2024

PRO HOSPITAL	$1.756.700
PRO UIS	$1.756.700
Total Estampillas	**$3.513.400**
Ordenanza 012	$351.340
Total a Pagar	**$3.864.740**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400630496

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$3.864.740**

Fecha de Expedición 14/11/2024 4:37:09 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/11/20

NRO. CONTRATO	6.394.901
VALOR BASE	87.835.855
VALOR ORDEN DE PAGO	104.524.667
VALOR TOTAL CONTRATO	648.627.278
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEVS 231
FECHA CONTRATO	04/06/2024

PRO HOSPITAL	$1.756.700
PRO UIS	$1.756.700
Total Estampillas	**$3.513.400**
Ordenanza 012	$351.340

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400630496

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$1.756.700
PRO UIS	$1.756.700
Total Estampillas	**$3.513.400**
Ordenanza 012	$351.340
Total a Pagar	**$3.864.740**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9013759556
Nombre SAFEDOC SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400630496(3900)00000003513400(96)20241120

Fecha de Expedición 14/11/2024 4:37:09 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/11/20

NRO. CONTRATO	6.394.901
VALOR BASE	87.835.855
VALOR ORDEN DE PAGO	104.524.667
VALOR TOTAL CONTRATO	648.627.278
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEVS 231
FECHA CONTRATO	04/06/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400630496

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9013759556
Nombre SAFEDOC SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 14/11/2024 4:37:09 p. m.

Total a Pagar **$3.864.740**

(415)8902012356005(8020)02502400630496(3900)00000003513400(96)20241120

(415)8902012356006(8020)02502400630496(3900)00000000351340(96)20241120

PRO HOSPITAL	$1.756.700
PRO UIS	$1.756.700

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$3.513.400**
Ordenanza 012	$351.340

Pagado Electrónicamente

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 528202

jueves, 14 de noviembre de 2024, 4:25:29 PM

Detalle

$3,864,740.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	Departamento de Santander
Débito desde:	Cuenta corriente ******6066
Descripción:	ESTAMPILLAS SANTANDER
Fecha y hora inicio transacción	2024-11-14 4:24:25
NIT del comercio	8902012356
Número de factura	666126
Código Único de Seguimiento	1050091728
Dirección IP:	190.144.124.33
Referencia 1:	10.155.22.12
Referencia 2:	C
Referencia 3:	901375955

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transaccion, por favor contactarse al nÃºmero telefonico: **607 6910880 Ext 1356**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Departamento de Santander
Dirección:	Clle 37 N° 10 30 - Bucaramanga - Colombia
Teléfono:	607 6910880 Ext 1356
Nit:	8902012356

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación:	901375955
Teléfono:	
Nombre:	SAFEDOC SAS
E-mail:	safedocsas@safedocsas.com
IP:	10.155.22.12

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	14/11/2024
Ticket ID:	666126
Transacción/CUS:	1050091728
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada

FORMA DE PAGO	
Concepto:	ESTAMPILLAS SANTANDER
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO DE BOGOTA
Cód. de servicio:	777004
Total:	3864740
Total Iva:	0
No. Pago:	666126

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

SAFEDOC

Factura Electrónica De Venta No

FEVS No. 231

SAFEDOC S.A.S

Nit 901375955 6

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.18764078400205 que habilita desde FEVS 201 hasta FEVS 1000 .Vence2026-08-30

Somos persona jurídica sujetos al Régimen Simple de Tributación

CLIENTE	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
NIT	890205176 8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 5 8 25	Floridablanca	3159254408

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
14 11 24	19 11 24	SAFEDOC SAS	Credito

POR CONCEPTO DE

SERVICIOS PRESTADOS DEL 6 OCTUBRE AL 5 NOVIEMBRE 2024

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Total
1	41453502	CUSTODIA CAJAS REFERENCIA X200 (mensual)	19.314	2.010	19%	38.821.140
2	41453501	CUSTODIA CAJAS REFERENCIA X300(mensual)	448	2.450	19%	1.097.600
3	41453519	INVENTARIO DOCUMENTAL EN ESTADO NATURAL	6.994	5.400	19%	37.767.600
4	41453505	VALIDACION Y CODIFICADO DE INVENTARIO (und documental o caja)	6.400	1.470	19%	9.408.000
5	41453504	CONSULTA INCLUYE CUELGUE Y DESCUELGUE DE LAS SERIES DOCUMENTALES	45	1.517	19%	68.265
6	41453507	SERVICIO DE DIGITALIZACION	2.693	250	19%	673.250

Total Item 6

Valor en Letras

CIENTO CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENT

SUBTOTAL	**87.835.855**
IVA	**16.688.812**
RETEIVA	**2.503.322**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**104.524.667**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/11/2024 12:27:38

Documento de Contingencia

CR 10 56 29 BG 3 Teléfono 3202079631 Girón
Correo Electrónico SAFEDOCSAS@SAFEDOCSAS.COM

CUFE: ea7b2bf1f235963a9258342621e2c9354656ac10dbf06a72fcce7e4d2a43ec122eeb67ae0551ccff7c92036d6a0e21ac--Expedición:14/11/2024 12:43 PM

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa SAFEDOC S.A.S identificado(a) con NIT 9013759556 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 319126066 desde el 30 de Junio de 2020, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 13 de noviembre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

SAFEDOC



INFORME DE GESTIÓN DE PROYECTO

CONTRATO 926-2024

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

SAFEDOC

Girón, 18 de noviembre de 2024 CUI-2024-0127

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
Atn. Dra. Rosmy Villamarin
Supervisora
Floridablanca

ASUNTO: **INFORME DE GESTIÓN No.5**
REFERENCIA: **CONTRATO 926 DE 2024 – CO1.PCCNTR.6394901**
OBJETO: **SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA AGN Y MINTIC.**

Respetado Dra. Rosmy, cordial saludo.

Para nosotros es un gusto elevar el siguiente informe de gestión con el ánimo de socializar las actividades realizadas durante el tercer mes de ejecución del contrato en referencia del acervo documental propiedad de la Alcaldía Municipal de Floridablanca.

Atentamente,

FELIPE AUGUSTO REY SERRANO
Gerente General
SAFEDOC SAS

INTRODUCCION

En aras de dar cumplimiento a la normatividad vigente, la Alcaldía Municipal de Floridablanca contrató los servicios de almacenamiento, custodia y administración documental, con el fin de salvaguardar la información en espacios seguros e idóneos para esto.

Los servicios contratados cubren la principal necesidad de la entidad en lo relacionado con el almacenamiento documental. Este servicio abarca actividades conexas que complementan la administración del acervo documental, permitiéndoles acceder de forma eficiente a la información en el menor tiempo posible.

El presente informe resume de forma práctica las actividades ejecutadas en pro del cumplimiento de la obligación contraída con la entidad, brindando datos concisos durante el periodo del 6 de octubre al 5 de noviembre del 2024.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Dentro de los servicios contratados por la entidad se evidencia:

1. SERVICIO DE CUSTODIA

- Almacenamiento y custodia de cajas Ref. X200
- Almacenamiento y custodia de cajas Ref. X300

2. SERVICIO DE INVENTARIO

- Inventario en estado natural

3. SERVICIO DE CODIFICACIÓN PARA TRANSFERENCIA

- Codificación de unidades documentales con asignación de identificación de código de barras en sticker adhesivo

4. SERVICIOS VARIABLES - ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

- Transferencias documentales
- Préstamos y consultas documentales físicos y/o digitales

A continuación, se describen los servicios facturados durante el segundo mes de ejecución.

1. Custodia documental.

La custodia documental resguarda y protege la información con estándares alineados a lo establecido por el AGN en condiciones de seguridad, infraestructura, medición de condiciones ambientales y control de acceso a la información.

Las actividades iniciales concernientes a la custodia documental, abarca la ubicación de las unidades de conservación (cajas) en la estantería asignada para la entidad posterior a la verificación de su contenido (verificación de inventario) y codificación de estas.

En total, se custodian las siguientes cantidades de cajas en referencias X200 y X300.

REFERENCIA	CANTIDAD
Cajas ref. X200	19.314
Cajas ref. X300	448





1.1. Condiciones del ambiente

Se realiza monitoreo diario con registro de temperatura y humedad en dos horarios diferentes (7 am y 4:30 pm), con la finalidad de analizar la fluctuación y controlar la estabilización de estas cuando aplique conservando las condiciones idóneas. En la siguiente planilla se refleja el registro de las condiciones ambientales del mes de octubre.

SAFEDOC	AREA: GESTIÓN DOCUMENTAL	PROCESO: CUSTODIA	VERSIÓN: 2
	SEGUIMIENTO DIARIO TEMPERATURA Y HUMEDAD		
	RESPONSABLE	CARGO	FIRMA

MAÑANA				TARDE			
FECHA	HORA	TEMPERATURA	HUMEDAD	FECHA	HORA	TEMPERATURA	HUMEDAD
01/10/2024	07:00 AM	23.2°C	53 %	01/10/2024	04:30 PM	22°C	52 %
02/10/2024	07:00 AM	23°C	52.2%	02/10/2024	04:30 PM	23.2 °C	53.2 %
03/10/2024	07:00AM	22.9°C	54 %	03/10/2024	04:30 PM	23.9 °C	54.3 %
04/10/2024	07:00 AM	23°C	52 %	04/10/2024	04:30 PM	22.3 °C	53 %
05/10/2024	07:00 AM	22°C	51 %	05/10/2024	01:00 PM	23.2 °C	52 %
07/10/2024	07:00 AM	23.2°C	54.2 %	07/10/2024	04:30 PM	22°C	55 %
08/10/2024	07:00 AM	22.9°C	52.9 %	08/10/2024	04:30 PM	23°C	52.1 %
09/10/2024	07:00 AM	23°C	52.5 %	09/10/2024	04:30 PM	24.5 °C	53 %
10/10/2024	07:00 AM	22.9°C	51.2 %	10/10/2024	04:30 PM	22.9 °C	55 %
11/10/2024	07:00 AM	23.2°C	52 %	11/10/2024	04:30 PM	23°C	53 %
12/10/2024	07:00 AM	22.9 °C	54.2 %	12/10/2024	01:00PM	22.1 °C	54.3 %
15/10/2024	07:00 AM	23°C	52.9 %	15/10/2024	04:30 PM	24°C	53.2 %
16/10/2024	07:00 AM	21°C	51.9 %	16/10/2024	04:30 PM	23°C	54 %
17/10/2024	07:00 AM	22°C	52 %	17/10/2024	04:30 PM	21.2°C	54.3 %
18/10/2024	07:00 AM	22.2°C	52.9 %	18/10/2024	04:30 PM	23°C	53 %
19/10/2024	07:00 AM	23.9°C	50 %	19/10/2024	01:00 PM	24 °C	51 %
21/10/2024	07:00 AM	21.9°C	51.2 %	21/10/2024	04:30 PM	22.3°C	54 %
22/10/2024	07:00 AM	20.1°C	55 %	22/10/2024	04:30 PM	23°C	52 %
23/10/2024	07:00 AM	22°C	51.2 %	23/10/2024	04:30 PM	24.5°C	54.3 %
24/10/2024	07:00 AM	23.2°C	52.9 %	24/10/2024	04:30 PM	23.2°C	55 %
25/10/2024	07:00 AM	21°C	50 %	25/10/2024	04:30 PM	21.2°C	53.2 %
28/10/2024	07:00 AM	23.2°C	51.2 %	28/10/2024	04:30 PM	24.5°C	55 %
29/10/2024	07:00 AM	22°C	52 %	29/10/2024	04:30 PM	23.2°C	53 %
30/10/2024	07:00 AM	22.9°C	50 %	30/10/2024	04:30 PM	22.1°C	51.1 %
31/10/2024	07:00 AM	23°C	52.9 %	31/10/2024	04:30 PM	23.9°C	50 %

1.2. Control de plagas

Dentro del Sistema Integrado de Conservación (SIC) se establecieron dos controles al mes bajo el concepto de fumigación para mitigar la aparición de insectos y el control mensual de desratización el cual consiste en la instalación de trampas las cuales se les realiza revisión y mantenimiento.

La evidencia para el mes de septiembre se avala el certificado expuesto a continuación.



M&V MULTISERVICIOS S.A.S.
Nit. 901.278.285-4
607-701 3566
myvmultiservicios.sas@gmail.com 315 505 7225 - 317 668 7827 - 318 351 4311
ventasmyvmultiservicios@gmail.com gerenciamyvmultiservicios@gmail.com
Calle 15 No. 26-05 Local 1 - B. San Francisco - Bucaramanga - Santander

CERTIFICADO DE CONTROL

Nº 2415
FECHA 15 10 2024
Calidad
Servicio
Experiencia

EMPRESA: SAFEDOC S.A.S.
DIRECCIÓN: CARRERA 10 # 56 - 29 BODEGAS # 2 - 3 Y 7

HA CUMPLIDO CON LA REALIZACIÓN DE LOS SIGUIENTES CONTROLES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL:

DESINSECTACIÓN [ ] FUMIGACIÓN [X] DESINFECCIÓN [ ] GASIFICACIÓN [ ]
INMUNIZACIÓN [ ] DESRATIZACIÓN [ ] LAVADO DE TANQUES Y DESINFECCIÓN [ ]

CONTAMOS CON LOS PERMISOS DE CERTIFICADO SANITARIO DE FUNCIONAMIENTO (DEPARTAMENTAL) Y EL CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE (MUNICIPAL)
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA DAR CUMPLIMIENTO CON LAS EXIGENCIAS DEL CONCEPTO SANITARIO

DADO EN: B/MGA, 15 OCTUBRE DEL 2024
FIRMA Y SELLO
PRÓXIMO CONTROL: B/MGA, 25 OCTUBRE DEL 2024

NOTA: ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO COMO REQUISITO OBLIGATORIO ANTE LA SECRETARÍA DE SALUD.



M&V MULTISERVICIOS S.A.S.
Nit. 901.278.285-4
607-701 3566
myvmultiservicios.sas@gmail.com 315 505 7225 - 317 668 7827 - 318 351 4311
ventasmyvmultiservicios@gmail.com gerenciamyvmultiservicios@gmail.com
Calle 15 No. 26-05 Local 1 - B. San Francisco - Bucaramanga - Santander

CERTIFICADO DE CONTROL

Nº 2414
FECHA 25 10 2024
Calidad
Servicio
Experiencia

EMPRESA: SAFEDOC S.A.S.
DIRECCIÓN: CARRERA 10 # 56 - 29 BODEGAS # 2 - 3 Y 7

HA CUMPLIDO CON LA REALIZACIÓN DE LOS SIGUIENTES CONTROLES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL:

DESINSECTACIÓN [ ] FUMIGACIÓN [X] DESINFECCIÓN [ ] GASIFICACIÓN [ ]
INMUNIZACIÓN [ ] DESRATIZACIÓN [ ] LAVADO DE TANQUES Y DESINFECCIÓN [ ]

CONTAMOS CON LOS PERMISOS DE CERTIFICADO SANITARIO DE FUNCIONAMIENTO (DEPARTAMENTAL) Y EL CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE (MUNICIPAL)
SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO PARA DAR CUMPLIMIENTO CON LAS EXIGENCIAS DEL CONCEPTO SANITARIO

DADO EN: B/MGA, 25 OCTUBRE DEL 2024
FIRMA Y SELLO
PRÓXIMO CONTROL: B/MGA, 08 NOVIEMBRE DEL 2024

NOTA: ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO COMO REQUISITO OBLIGATORIO ANTE LA SECRETARÍA DE SALUD.

2. Servicio de inventario.

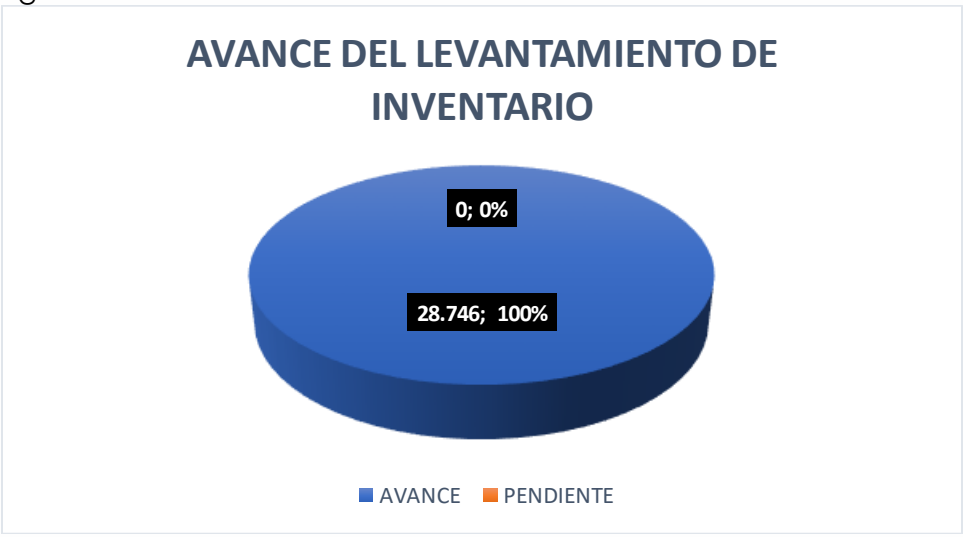
El levantamiento de inventario se rige básicamente en la información contenida dentro del rotulo de cada caja y carpeta. Las unidades de conservación que actualmente se están trabajando hacen parte de las oficinas de Comisaria, Planeación, Tesorería y Secretaría General, estas cajas reposan en nuestras instalaciones.



Como avance en el proceso de levantamiento de inventario se obtuvo los siguientes resultados:

FECHA	No. CAJAS	No. REGISTROS
6-jul a 5-ago	356	6.902
6-ago a 5-sep	398	7.350
6-sep a 5-oct	623	7.500
6-oct a 5-nov	516	6.994
TOTAL	**1.893**	**28.746**

Teniendo en cuenta lo anterior, se logró un avance en la actividad del 24% para el mes de octubre, cumpliendo con el 100% de lo contratado, correspondiente a 28.746 registros.



3. Servicio de codificación para transferencias documentales.

Se realizó la codificación de 6.400 unidades documentales.

4. Administración documental

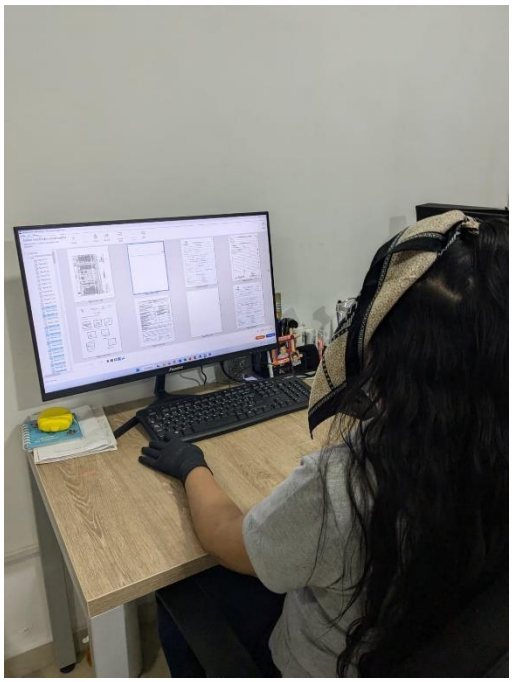
La administración documental comprende las transferencias programadas por la entidad a nuestras instalaciones y la atención a los requerimientos de la entidad en solicitudes de préstamos físicos o consultas digitales, según la necesidad.

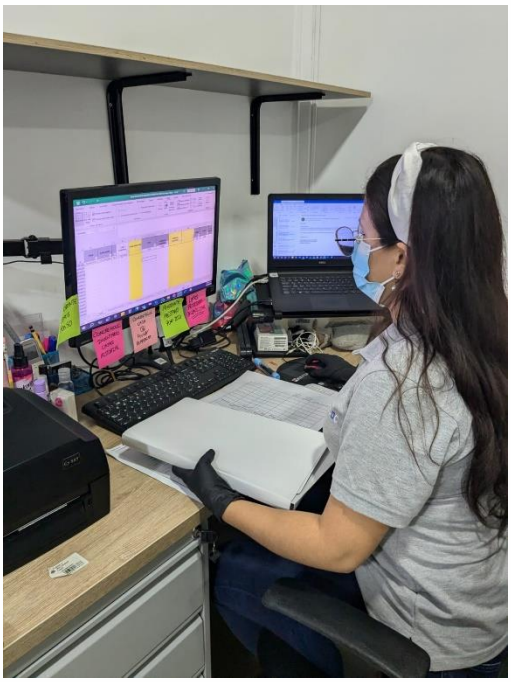
4.1. Consultas

Las solicitudes de consultas para el acceso a la información de acuerdo a las cajas custodiadas se describen a continuación:

- Consultas digitales: Hace referencia a la digitalización de los expedientes solicitados vía correo electrónico. Para este servicio se incluye el servicio de descuelgue y cuelgue de las cajas que contienen la información requerida.

- Consultas físicas: Hace referencia a los préstamos físicos de los expedientes solicitados. En este tipo de consultas se incluye los servicios complementarios de descuelgue y cuelgue de las cajas y su transporte hasta el destino definido.





Para el quinto mes de ejecución se realizaron los siguientes préstamos los cuales se gestionaron de acuerdo al canal de comunicaciones determinado.

Ítem	Servicio	Descripción	Unidad medida	Cantidad
1	Consultas Digitales	Digitales	Imagen	2.693
		Descuelgue y cuelgue	Unidad	45
2	Consultas Físicas	Descuelgue y cuelgue	Unidad	0
		Traslado de Unidades Documentales	Trayecto	0

4.2. Transferencias documentales.

Para este rango de fecha no se realizó transferencias documentales.

CONCLUSIONES

En conclusión, al cierre del cuarto mes de ejecución se realizó las actividades de acuerdo a lo contemplado dentro del contrato en lo concerniente a la custodia y administración documental de la entidad.

Agradecemos su amable atención y les recordamos que somos su aliado en los procesos de archivo y administración documental, sirviendo siempre a la generación de valor compartido.

Cordialmente,

LAURA HERNANDEZ FLOREZ
Gerente de Proyectos
safedocoperaciones@gmail.com
+57 (301) 262-9663