CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

Código:	GCO-FT-023	Versión:	001

CONTRATO Y/O CONVENIO No.	522-2024	**CONTRATISTA / CONTRAPARTE**	Confecciones Texblanco SAS

CDP No,	**23024**	**RP No,**	**195724**	**NIT /C.C. /C.E**	**901578012**
VALOR TOTAL	**$ 58,496,708.00**	**FECHA INICIO**	**29/10/24**	**FECHA TERMINACIÓN**	**31/12/24**

NOMBRE SUPERVISOR:	**XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS;**
DEPENDENCIA:	**Analista Tecnico - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA;**
FECHA RECIBO A SATISFACCIÓN	**2024-12-31**

En mi calidad de Supervisor certifico que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas en el contrato y/o convenio y sus anexos, que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó en los tiempos señalados y que los mismos se recibieron a entera satisfacción por cuanto cumplieron con las especificaciones técnicas definidas por la Unidad.

La presente certificación se expide con el objeto de tramitar el Pago/desembolso No. 2

que corresponde al periodo 2024-12-14 / 2024-12-31 por un valor total de $ $ 1,949,962.74

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO MENCIONADO, DOY CONSTANCIA QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, CORRESPONDE A LA REAL EJECUCIÓN, Y POR TANTO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA MISMA Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO.

FIRMA DEL(AXS) SUPERVISOR(AXS)

XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS

CERTIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA CONTRATOS DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

Código:	GFI-FT-008	Versión:	003

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	**Confecciones Texblanco SAS**
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	**901578012**
CIUDAD(ES) DONDE PRESTA EL SERVICIO	**BOGOTÁ, D.C.**
CORREO - CONTRATISTA PARA NOTIFICACIÓN	

2. INFORMACIÓN GENERAL

TIPO DE AUTORIZACIÓN	**PAGO**	FORMA DE CONTRATACIÓN	**Contrato**	NÚMERO	**522-2024**	AÑO	**2024**
VIGENCIA DE RECURSOS	**VIGENCIA ACTUAL**			VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 58,496,708.00**		
PLAZO DE EJECUCIÓN	FECHA INICIO	**29/10/24**	FECHA TERMINACIÓN	**31/12/24**	NÚMERO RP	**195724**	
TIPO DE CONTRATO	**Suministro**			VALOR RP	**$ 58,496,708.00**		

Pago	Uso presupuestal	Descripción uso	Valor Autorizado	Valor Pagado	Saldo USO pptal
2	C-4403-1000-2-20113A-4403008 -02 - A-02-02-01-002-008	DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	$1,949,962.74	$56,546,745.00	$1,949,963.00

OBJETO DEL CONTRATO: Adquisición de prendas de identificación institucional, que faciliten el reconocimiento y posicionamiento de la UBPD en las acciones humanitarias y extrajudiciales encaminadas a la búsqueda de personas dadas por desaparecidas"

3. INFORMACIÓN PARA PAGO/DESEMBOLSO

☑ FACTURA ELECTRÓNICA	☐ ACTA(S)	☑ ENTRADA(S) ALMACÉN	FECHA	2024-12-31	
☐ CUENTA DE COBRO (Solo para anticipos)	☑ CERT. PARAFISCALES y/o PLANILLA	☑ CERT. DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN	FECHA	2024-12-31	
☐ DOCUMENTO SOPORTE PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR	☐ SOPORTES REVISOR FISCAL (Cuando aplique)	OTROS	Soporte de Recibido a satisfacción por parte de la Regional Suroccidente		

TIPO DE DOCUMENTO DE COBRO	**FACTURA(S)**	NÚMERO	TX 435	FECHA EXPEDICIÓN	**27/12/2024**	FECHA VENCIMIENTO	**27/01/2025**
VALOR AUTORIZADO	VALOR EN LETRAS					VALOR EN NÚMEROS	
	UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS. (M/Cte)					**$ 1,949,962.74**	
DATOS DE PERIODO	DESDE	**14/12/2024**	HASTA	**31/12/2024**	NÚMERO	**2**	

4. INFORMACIÓN BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC	TIPO DE CUENTA	AHORROS	NÚMERO DE CUENTA	24113095234
¿ENDOSO?	☐	CÉDULA O NIT ENDOSADO		NOMBRE ENDOSADO	
ENTIDAD BANCARIA ENDOSADO		TIPO DE CUENTA ENDOSADO		NÚMERO DE CUENTA ENDOSADO	

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR(ES)

NOMBRE	XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS	CARGO - DEPENDENCIA	Analista Tecnico - SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO	2024-12-31
OBSERVACIONES	

Nota: En mi(nuestra) calidad de supervisor(a/xs), certifico(amos) que la factura / cuenta de cobro / documento soporte para no obligados a facturar, y demás soportes derivados de la ejecución contractual, requeridos para el trámite del pago o desembolso que se autoriza mediante el presente documento, se encuentran Publicados en la Plataforma de Colombia Compra Eficiente - SECOP II	SI

FIRMA DEL(AXS) SUPERVISOR(AXS)

XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS



USUARIO Y FECHA	Certificación con aprobación dada por	Usuario / Fecha y hora	Enviado a:	Observaciones
XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS-Analista Tecnico		xvillalobosb-12/31/2024 4:13:21 PM	En digitación	
XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS-Analista Tecnico		xvillalobosb-12/31/2024 4:36:32 PM	Enviado a supervisor	
XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS-Analista Tecnico		xvillalobosb-12/31/2024 4:45:41 PM	Subsanar	.
XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS-Analista Tecnico		xvillalobosb-12/31/2024 4:45:42 PM	En digitación	.
XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS-Analista Tecnico		xvillalobosb-12/31/2024 4:45:42 PM	En digitación	.
XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS-Analista Tecnico		xvillalobosb-12/31/2024 4:47:44 PM	Enviado a supervisor	
XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS-Analista Tecnico		xvillalobosb-12/31/2024 5:35:21 PM	Aprobado supervisor	
XIMENA TATIANA VILLALOBOS BUSTOS-Analista Tecnico		xvillalobosb-12/31/2024 5:36:44 PM	Informe subido y APROBADO por supervisor en SECOP	

CONFECCIONES
TEXBLANCO

Factura Electrónica de Venta TX - 435

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764078146512 de 28/08/2024 - 28/08/2026 autoriza TX-391 a TX-600

CONFECCIONES TEXBLANCO SAS NIT 901578012
Actividad Económica Principal 4642
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/12/2024 11:45
Fecha de Vencimiento	26/12/2024 11:44
Fecha de Validación	27/12/2024 11:45
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CONFECCIONES TEXBLANCO SAS
Nombre Comercial	
NIT	901578012
Obligación	IVA
Email	pedro.blanco1406@gmail.com
Teléfono	3102255640
Dirección	CR 29 B 78 68
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO
Nombre Comercial	UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS EN EL CONTEXTO Y EN RAZON DEL CONFLICTO ARMADO
NIT	901158482
Obligación	IVA
Email	financiera@unidadbusqueda.gov.co
Teléfono	3770607
Dirección	CRA 13 27 90
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	222	CAMISAS TIPO POLO MANGA LARGA CON LOGO Y TEXTO ESTAMPADO	18.0	EA	$31,845.37	IVA 19%	$573,216.66	$682,127.82
2	222	CAMISETAS TIPO POLO MANGA CORTA CON LOGO Y TEXTO ESTAMPADO	19.0	EA	$26,500.00	IVA 19%	$503,500.00	$599,165.00
3	222	CHALECO	10.0	EA	$56,190.75	IVA 19%	$561,907.50	$668,669.92

3

Subtotal	$1,638,624.16
IVA 19%	$311,338.58
Total a Pagar	**$1,949,962.74**

$#44-03-00;522-2024:xvillalobosb@unidadbusqueda.gov.co$#

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 995c2c9076a22dbd72dd201b37c19bcdcc08a2c13167bb8446ebfbb5b38d99ea0493607df1671c0ab58f6a9caadaae22

CONFECCIONES
TEXBLANCO
NIT 901.578.012-8

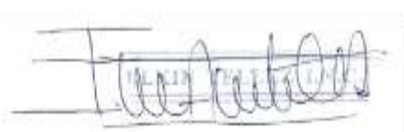
Bogotá D.C., 27 de diciembre de 2024

Señores
UNIDAD DE BUSQUEDA DE PERSONAS
Contrato No. *522-2024-UBPD*

REF: CARTA ACLARATORIA

Yo ELKIN ARTURO TELLEZ AGON, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal de CONFECCIONES TEXBLANCO SAS, por medio de la presente me permito aclarar que la fecha de vencimiento de la factura No. TX-435 expedida a nombre de la Entidad tiene fecha de vencimiento el 27 de enero de 2025.

Atentamente,



ELKIN ARTURO TELLEZ AGON
C.C. 79.590.380
Representante Legal
CONFECCIONES TEXBLANCO S.A.S.

3218782385
Carrera 29 B #78-68 Piso 4
Comercialtexblanco@gmail.com

CONFECCIONES

TEXBLANCO
NIT 901.578.012-8

"CERTIFICADO PAGO APORTES PARAFISCALES Y A LA SEGURIDAD SOCIAL"
(Artículo 50 ley 789 de 2002; artículo 1 y 9 ley 828 de 2003)

En mi calidad de Representante legal de la empresa CONFECCIONES TEXBLANCO SAS NIT 901.578.012-8 y dando cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º de la Ley 828 de 2003, certifico que la compañía se encuentra al día con las obligaciones derivadas de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Caja de compensación familiar) en los últimos (6) meses respectivamente, de conformidad con las normas vigentes.

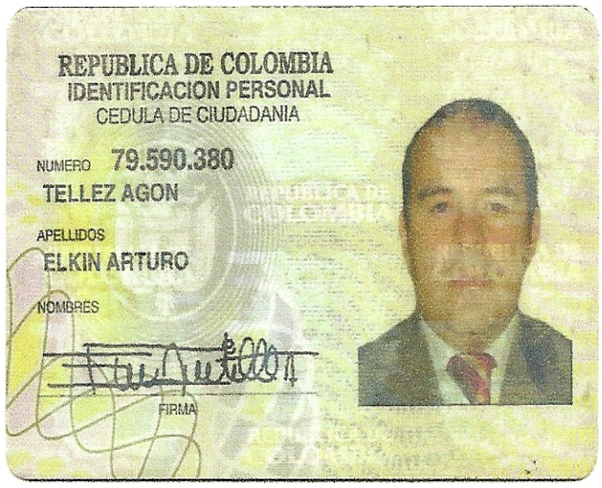
La presente certificación se expide a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente



ELKIN ARTURO TELLEZ
C.C 79.590.380 BOGOTA
REP LEGAL CONFECCIONES TEXBLANCO SAS.

3218782385
Carrera 29 B #78-68 Piso 4
Comercialtexblanco@gmail.com



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.590.380

TELLEZ AGON

APELLIDOS

ELKIN ARTURO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-AGO-1990 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00031701-M-0079590380-20080726 0001486032A 1 1610007847

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901578012-8	CONFECCIONES TEXBLANCO SAS	CRA 29 B 78 68	3102255640	pedro.blanco1406@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 12 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82253309	$3.744.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	104.100	0		0		0	0	0	0	104.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	208.100	0		0		0	0	0	0	208.100	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	624.000	0	0	0	0	0	0		624.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.040.100	0	0	0	0	0	0		1.040.100	5
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	624.100	0	0	0	0	0	0		624.100	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	161.400				161.400	0	0	161.400			1.614	161.400	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	463.000	0	0	463.000	12

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	901578012-8	CONFECCIONES TEXBLANCO SAS	CRA 29 B 78 68	3102255640	pedro.blanco1406@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				12	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82253309	$3.744.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	624.200	624.200
Pensión	4	2.496.200	2.496.200
Riesgos Laborales	1	161.400	161.400
CCF	1	463.000	463.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.744.800	3.744.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	901578012-8	CONFECCIONES TEXBLANCO SAS		CRA 29 B 78 68	3102255640	pedro.blanco1406@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					12	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-12	2024-11	E	03/12/2024	82253309	$3.744.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Exonerado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario o Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1012441160	LEON MEDINA PAULA ANDREA	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
2	CC	1024569539	GUTIERREZ ORJUELA JOHN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS002	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	2	12.700	CCF24	1.213.334	36.500	0	0	0	0	0
3	CC	1024569539	GUTIERREZ ORJUELA JOHN SEBASTIAN	1	0			S											X						230301	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	3.500	14-11	86.667	2	0	CCF24	86.667	0	0	0	0	0	0
4	CC	1030589555	VEGA ALDANA EDNA LIZETH	1	0			S											X						25-14	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS005	86.667	3.500	14-11	86.667	2	0	CCF24	86.667	0	0	0	0	0	0
5	CC	1030589555	VEGA ALDANA EDNA LIZETH	1	0			S																	25-14	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS005	1.213.334	48.600	14-11	1.213.334	2	12.700	CCF24	1.213.334	36.500	0	0	0	0	0
6	CC	1031139255	GUTIERREZ RUSSI JULIETH PAOLA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
7	CC	35377600	TOVAR VASQUEZ ANA CLAUDIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
8	CC	52183542	FARIRATOFE EVACHIU LUCIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
9	CC	52339893	BUITRAGO LOPEZ SANDRA PATRICIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
10	CC	52753653	MUÑOZ WALTERO BLANCA NIDIA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
11	CC	52883937	GUTIERREZ MARIN CLAUDIA JEANNETTE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
12	CC	53089786	CALDERON GONZALEZ LUCY CAROLINA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
13	CC	71378226	GARCES JARAMILLO LUIS ALBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0
14	CC	80746549	ARENAS FORERO JHON ANDRES	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	2	13.600	CCF24	1.300.000	39.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UBPD
NIT 901158482

Entrada a Almacén IE-40	
Nombres	CONFECCIONES TEXBLANCO SAS
Identificación	901578012
Dirección	CR 29 B 78 68
Teléfono	
Fecha de Emisión	2024-12-30 11:24:25

Datos de los Movimientos- Rubro Presupuestal: NA- Contrato/Factura: CONTRATO 522 2024 FACTURA TX -435

Cuenta	Nombre de Producto	Unidad de Medida	Valor Unitario	Costo	Cantidad	Almacén	Impuesto	Valor Total
19051401	4003-CAMISAS TIPO POLO MANGA LARGA CON LOGO Y TEXTO ESTAMPADO CTO 522 2024	UNIDAD	37,895.99	37,895.99	18.00	5-NIVEL CENTRAL BOGOTA	0.00	682,127.82
19051401	4004-CAMISETAS TIPO POLO MANGA CORTA CON LOGO Y TEXTO ESTAMPADO CTO 522 2024	UNIDAD	31,535.00	31,535.00	19.00	5-NIVEL CENTRAL BOGOTA	0.00	599,165.00
19051401	4005-CHALECO CTO 522 2024	UNIDAD	66,866.99	66,866.99	10.00	5-NIVEL CENTRAL BOGOTA	0.00	668,669.92
							Valor Total	1,949,962.74

Retenciones

Nombre	Base	Valor
	Valor Total	0.00

Registro Contable

Libro Contable	Cuenta	Nombre	Centro Costo	Proyecto	Dependencia	Almacén	Nit	Tercero	Valor
	24010101	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS NACIONALES	0	0		0	901578012	CONFECCIONES TEXBLANCO SAS	-1,949,962.74
	19051401	MATERIALES Y SUMINISTROS	0	0		5	901578012	CONFECCIONES TEXBLANCO SAS	1,949,962.74
								Diferencia	0.00

Firmas del Documento

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ	ALMACENISTA	RECIBE BIENES	ENTREGA BIENES
					
CONDE MOLINA JOHANNA ANDREA		RICO ARIAS DIANA YOLIMA			

QuickData ERP@2023 - Fecha de Impresión: 2024-12-31 11:24:26

Información de Trazabilidad Documental	
Creado por	CONDE MOLINA JOHANNA ANDREA
Fecha de Contabilización	2024-12-30 11:24:25
Grabado el	2024-12-31 11:24:25

UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS UBPD

ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE LAS PRENDAS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL

No.	SERVIDOR y/o CONTRATISTA	CARGO	SEDE	DEPENDENCIA	GRUPO DE TRABAJO	CAMISETA MANGA LARGA	MAX ENTREGAR	CAMISETA MANGA CORTA	MAX ENTREGAR	CHALECO	MAX ENTREGAR	Observaciones
1	Ángela Yiseth Sinisterra Valencia	CONTRATISTA	REGIONAL SUROCCIDENTE	Subdirección General Técnica y Territorial	Grupo Interno de Trabajo Territorial Valle del Cauca - Satélite Buenaventura	M	1	M	1	M	1	Entrega kit completo
2	Fabiola Rodriguez Salazar	CONTRATISTA	REGIONAL SUROCCIDENTE	Subdirección General Técnica y Territorial	Grupo Interno de Trabajo Territorial Valle del Cauca - Satélite Buenaventura	XL	1	XL	1	XL	1	Entrega kit completo
3	César Augusto Gamboa Congolino	CONTRATISTA	REGIONAL SUROCCIDENTE	Subdirección General Técnica y Territorial	Grupo Interno de Trabajo Territorial Valle del Cauca - Satélite Buenaventura	M	1	M	1	M	1	Entrega kit completo
4	Diego Fernando Portocarrero Madrid	CONTRATISTA	REGIONAL SUROCCIDENTE	Subdirección General Técnica y Territorial	Grupo Interno de Trabajo Territorial Valle del Cauca - Satélite Buenaventura	L	1	L	1	L	1	Entrega kit completo
5	Valeria Rodriguez	CONTRATISTA	REGIONAL SUROCCIDENTE	Subdirección General Técnica y Territorial	Grupo Interno de Trabajo Territorial Valle del Cauca - Satélite Buenaventura	M	1	M	1	M	1	Entrega kit completo
6	Pedro Alejandro Albarracín Aguirre	CONTRATISTA	REGIONAL SUROCCIDENTE	Subdirección General Técnica y Territorial	Grupo Interno de Trabajo Territorial Valle del Cauca - Satélite Buenaventura	XL	1	XL	1	XL	1	Entrega kit completo
7	Sergio Andrés Méndez Pinzón	Experto Tecnico 4	REGIONAL SUROCCIDENTE	Subdirección General Técnica y Territorial	Grupo Interno de Trabajo Territorial Valle del Cauca - Satélite Buenaventura	L	1	L	1	L	1	Entrega kit completo
TOTAL PRENDAS A ENTREGAR							**7**		**7**		**7**	

Con el presente formato certifico que se revisó cada una de las prendas recibidas en cuanto al color, calidad de las costuras y el diseño propuesto por la UBPD, las mismas cumplen con el "Anexo técnico 01 prendas" y se encuentran en buen estado al momento de recibir.

Firma

Nombre Andrea Zorro

Cargo: Técnica unidad

Fecha de recibido: 27/11/2024

Nombre y VoBo Coordinador Regional: Andrés Salazar

UNIDAD DE BÚSQUEDA DE PERSONAS DADAS POR DESAPARECIDAS

UBPD

ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES A SATISFACCIÓN

Código:	GAD-FT-049	Versión:	001

FECHA:	30/12/2024	LUGAR:	Nivel Central

FUNCIONARIO QUE REALIZA LA VERIFICACIÓN TECNICA	Ximena Tatiana Villalobos Bustos
DEPENDENCIA	Subdirección Administrativa y Financiera

Mediante la presente acta se hace constar que, una vez realizada la verificación de los bienes relacionados a continuación, los mismos cumplen con todas las condiciones, tanto físicas como técnicas para su uso y se reciben a plena satisfacción para su ingreso al Almacén y la respectiva inclusión en los inventarios de la Unidad de Búsqueda de Personas dadas por Desaparecidas en el contexto y en razón del conflicto armado – UBPD:

No.	PLACA / SERIAL	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1	N/A	Camiseta manga larga tipo polo	4	Distribución Nivel central + Regional Centro + DTPRI
2	N/A	Camiseta manga corta tipo polo	6	Distribución Nivel central + Regional Centro + DTPRI
3	N/A	Chaleco	2	Distribución Nivel central + Regional Centro + DTPRI
4	N/A	Camiseta manga larga tipo polo	2	Distribución Regional Noroccidente
5	N/A	Camiseta manga corta tipo polo	1	Distribución Regional Noroccidente
6	N/A	Camiseta manga larga tipo polo	1	Distribución Regional Nororiente
7	N/A	Camiseta manga corta tipo polo	1	Distribución Regional Nororiente
8	N/A	Camiseta manga larga tipo polo	1	Distribución Regional Occidente
9	N/A	Camiseta manga corta tipo polo	1	Distribución Regional Occidente
10	N/A	Camiseta manga larga tipo polo	2	Distribución Regional Norte
11	N/A	Camiseta manga corta tipo polo	2	Distribución Regional Norte
12	N/A	Camiseta manga larga tipo polo	8	Distribución Regional Suroccidente
13	N/A	Camiseta manga corta tipo polo	8	Distribución Regional Suroccidente
14	N/A	Chaleco	8	Distribución Regional Suroccidente

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACION TECNICA:

NOMBRE	Ximena Tatiana Villalobos Bustos	FIRMA: 
CARGO	**Analista Técnico 02**	

OBSERVACIONES: Para esta ultima entrega es de mencionar que de las 47 prendas recibidas a satisfacción (21) prendas se recibieron en la Regional Suroccidente (se adjunta soporte), el restante (26) prendas institucionales se recibieron en nivel central.