| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | PROCESO GESTION FINANCIERA<br>PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE CUENTAS<br>FORMATO RADICACION CUENTAS | Código: FOR-GF-017<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019034866 del 09/08/2019<br>Pagina : 1 de 1 |
|---|---|---|

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1, NOMBRE SUPERVISOR | HENRY DAVID ORTIZ SAAVEDRA | 2, FECHA ELABORACIÓN | 15 | 3 | 2021 |
| 3, SUBDIRECCIÓN | Administrativa y Financiera | | | | |
| 4, RADICACIÓN CUENTAS PAGO MES: | MARZO | | | | |

## DETALLE DE LAS CUENTAS

| No. | 5, Nombre o razón social | 6, CC o NIT | 7, No. Contrato | 8, Valor | 9, No. CRP | 10, Codigo Proyecto |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Custodiar LTDA | 800.103.851 - 6 | 4507 DE 2020 | $ 495.576.192,00 | 22104 de 2020 | 7748 |

| | | |
|---|---|---|
| 11, FIRMA | | 12, FIRMA DEL RECIBIDO - RELOJ DE VENTANILLA DE CUENTAS |
| CC.No. | 80.854.735 de Bogotá | |
| Número telefónico: | 3279797 | |
| Cargo: | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | |
| Dependencia: | Subdirección Administrativa y Financiera | |

1 Nombre del Supervisor que remite las cuentas
2 Escribir día, mes y año de elaboración del Formato de Radicación Cuentas - PAC
3 Subdirección a la que pertenece la relación de contratistas o proveedores
4 Mes del pago que estan radicando para el respectivo pago
5 Nombre del Contratista, Proveedor o Beneficiario del pago
6 Número de identificación del contratista, Proveedor o Beneficiario del Pago (Nit, Cédula, etc)
7 Número del contrato, convenio, resolución o demás actos administrativos a cancelar
8 Valor en números del pago a realizar
9 Número del Certificado de Registro Presupuestal (Esta información se encuentra en el Certificado de Registro Presupuestal)
10 Código del rubro y/o proyecto que financia el servicio (Esta información se encuentra en el Certificado de Registro Presupuestal en el campo Código Presupuestal) para Funcionamiento Vigencia 3.1.xx, Reserva 3.1.6.xx y para Inversión Vigencia 3.3.1.xx, Reserva 3.3.7.xx.
11 Firma de quien remite el Formato Radicación de Cuentas - PAC, número de cédula del supervisor, número telefónico, cargo y dependencia (para facilitar su ubicación en caso de requerirse)
12 Firma de recibido por parte del Grupo de Cuentas y colocación del reloj de correspondencia electrónico

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | **PROCESO GESTION FINANCIERA**<br>**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGO MC-14** | Código: FOR-GF-016<br>Versión: 2<br>Fecha:Memo INT I2020004846 - 12/02/2020<br>Página : 1 de 1 |
|---|---|---|

El supervisor del: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VIGILANCIA

Nº 4507 del 15 de Mayo de 2020 LOCALIDAD:

PROYECTO: 7748- 000

CERTIFICA:

| | |
|---|---|
| Que: Custodiar LTDA | Identificado con NIT 800.103.851 - 6 |
| Representante legal: JOSE LUIS MEJIA SARMIENTO | Identificado con C.C. 79.239.404 |

| | |
|---|---|
| OBJETO CONTRATO: | "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE VIGILANCIA, GUARDA, CUSTODIA Y SEGURIDAD PRIVADA CON ARMAS Y/O SIN ARMAS; MEDIOS TECNOLÓGICOS PARA LOS/LAS USUARIOS/AS, FUNCIONARIOS/AS Y PERSONAL EN GENERAL MEDIANTE EL ESTABLECIMIENTO DE CONTROLES DE INGRESO Y SALIDA DE LAS INSTALACIONES DE LA ENTIDAD, Y PARA LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES EN LOS CUALES SE DESARROLLA LA MISIONALIDAD DE LA SDIS Y DE PROPIEDAD DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y DE TODOS AQUELLOS POR LOS CUALES LLEGASE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE". GRUPO 3 |

Cumplió a satisfacción para el pago del periodo comprendido entre el 01/02/2021 y el 28/02/2021

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago, No. DIEZ (10) correspondiente a la factura (SERVICIO VIGILANCIA TALENTO HUMANO OTROS) N° CUST549, por la suma de: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS MCTE.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | 21500213505 | BANCO: | CAJA SOCIAL |
| Clase: | CORRIENTE | | |

Endoso ☐ Cesión de derechos económicos ☐ De: (RESUMEN CONCEPTO)

A nombre de: NIT: CÉDULA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Abonando el pago en la cuenta BANCARIA No: | «Cuenta» | BANCO: | «banco» |
| Clase: | «Tipo_cuenta» | | |

El valor a pagar se afectará de la siguiente manera,

| CÓDIGO PRESUPUESTAL | Nº DE REGISTRO O RESERVA PRESUPUESTAL | CÓDIGO DE LA FUENTE POR REGISTRO PRESUPUESTAL | CÓDIGO CONCEPTO DE GASTO POR REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 3-3-1-16-05-56-7748-000 | 22104 de 2020 | 01 12 | 166 | $ 17.597.378 |
| 3-3-1-16-05-56-7748-000 | 22104 de 2020 | 01 12 | 167 | $ 41.760.924 |
| 3-3-1-16-05-56-7748-000 | 22104 de 2020 | 01 44 | 168 | $ 53.118.012 |
| 3-3-1-16-05-56-7748-000 | 22104 de 2020 | 01 12 | 169 | $ 52.781.888 |
| 3-3-1-16-05-56-7748-000 | 22104 de 2020 | 01 12 | 170 | $ 330.317.990 |
| TOTAL: | | | | $ 495.576.192 |

*La fuente(s) y concepto(s) de gasto pueden verse en el certificado de registro presupuestal exactamente en su reverso. Además puede(n) apoyarse en el contrato y/o convenio y el estudio previo, como también en la estructura de costos. En consecuencia es responsabilidad de los supervisores establecer y llevar un control de la ejecución por fuente y concepto a medida que se genera, certifica y tramita cada una de las certificaciones de pago, por lo cual el supervisor es responsable por la afectación del registro presupuestal, fuente de financiación y el concepto de gasto asociado a lo realmente ejecutado.

**Diligenciar este campo, únicamente si el pago hace referencia a un Convenio de Asociación**

Con el fin de dar aplicación a lo establecido en el Concepto EE2020EE1154 del 9 de enero de 2020 emitido por la Secretaria de Hacienda y en mi calidad de Supervisor del Convenio de asociación

SI ☐ NO ☐ CERTIFICO que éste pago corresponde única y exclusivamente al reconocimiento de gastos y costos logísticos incurridos en la prestación del servicio; por lo que no representa incremento en el patrimonio del contratista

Se expide la certificación en Bogotá, D.C., a los 15 dias del mes de marzo del año 2021

Observaciones:

Cesión: ☐ Modificación forma de pago: ☐ Cual? _____

Terminación: ☐ Otro: ☐ _____

"Aunado a lo anterior se certifica que para el presente pago se verificaron y constataron por el mes de _____, los aportes efectuados por el contratista para . salud $_____, pensión $_____, ARP $_____ y/o aportes parafiscales, contra los recibos originales, los cuales se hicieron de acuerdo con lo establecido en la ley 789/2002 y el decreto1703/2002, según lo relacionado en el numeral 5 del presente informe y además de haber sido liquidados los aportes de acuerdo con los artículos 3,4 y 5 de la ley 797 de 2003, el decreto 510 de 2003 y la circular conjunta nº 001 del ministerio de la protección social y ministerio de hacienda"

VISADO PAC

Proyecto: 1118

Nombre: Erika Andrea Viasus Rojas

Teléfono: 3279797 Ext:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR

HENRY DAVID ORTIZ SAAVEDRA

Teléfono: 3279797

Cargo: SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (e)

Dependencia: Subdirección Administrativa y Financiera

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el pago del periodo certificado se ha revisado y aprobado los siguientes documentos:

1. Informe de supervisión del periodo certificado y de ejecución. La periodicidad de los informes de ejecución de servicios profesionales y de apoyo a la gestión será para el primer informe desde la fecha del acta de inicio hasta el día treinta del respectivo mes; a partir del segundo pago, el periodo del informe será del primero (1) al treinta (30) del mes calendario siguiente, en cada caso se debe adjuntar el respectivo pago de seguridad social, del correspondiente mes calendario.
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).

Los documentos anexos mencionados a excepción de las copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisor se radican en el archivo de gestión contractual del área de gestión documental previo a la radicación en el área de cuentas.

RECIBIDO GESTIÓN DOCUMENTAL

Nombre:

Fecha:

# Custodiar
VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

*"La diferencia la hace nuestra gente"*

Nit: 800.103.851-6

NIT.:800.103.851-6
ACTIVIDAD ECONOMICA COD.8010 TARIFA 13.8X1000
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: CUST549
HORA: 89999906

SEÑORES : SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
NIT. : 899999061 -9
DIRECCION : CR 8 10 65
TELEFONO : 3279797
CIUDAD : BOGOTA D.C.

FECHA DE EXPEDICION : 2021-MAR-09
FECHA DE VENCIMIENTO : 2021-ABR-09

| DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS Y/O BIENES | VALOR |
|---|---|
| | 437,702,231 |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 4507 DEL 15-05-2020, SERVICIO DE VIGILANCIA FISICA***OTROS PROYECTOS*** | |
| | 48,633,581 |
| Base Gravable Ley 1607 de Diciembre de 2012, | |

ACEPTO LA PRESENTE FACTURA POR LOS SERVICIOS PRESTADOS A CONFORMIDAD.

FECHA : _____

NOMBRE : _____

NIT/C.C. : _____

FIRMA : _____

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 486,335,812 |
| IVA 19% | 9,240,380 |
| (-)RETENCION 2% | 972,672 |
| (-)RETENCION IVA | 1,386,057 |
| (-)RETENCION ICA | 671,143 |
| (-)OTROS | 17,508,089 |
| TOTAL A PAGAR | 475,038,231 |

ELABORO: _____

SON (LETRAS): CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE.

OBSERVACIONES: SECTOR PUBLICO-PERIODO FACTURADO FEBRERO DE 2021

AUTORIZACION DE FACTURACION No 18764005468SDE 2020-OCT-09 NUMERACION AUTORIZADA DEL CUST - 1 AL CUST - 10000
VIGENCIA HASTA 2021-OCT-09 VIGENCIA EN MESES: 12
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.3199.193-3
Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3

CUFE:5e57c16d7d7266a7fb475391c2109ed7c8227fdd80f4efaa690eed102c7fce0c005a07b9f2a7a3a57cd060cb8eef346e

Fecha de certificacion: 2021-03-09T14:40:19.

Firma digital: K95j4j80K8Jr0OcEqVFlJpjH9aEWyn2S8cxHhnxG0aFxgLG3WlDdf8r0027pJiHIVOQ28Pnnv6XuOArGA9rPaTJOMWIAAn2mCXRwCUVlttXrBYCOx62IfvGCkk9EFebQjaDoM70CJjO+7RBz170t0H9w9+DRap878Qzo7/NYUyilubopOtW+9APKiEIzNudtLGmwXrgaWXPKfp6/ih3VtPuSwlifkXu8pEjPW88WdXHBlcmaP+r19DR6EYEUUpM65kU9VIzIlPWq/tByHlzG8e6OzQu6508kKKClFTWaXpFy

Calle 73 No 20B - 39 Bogotá D.C. comercial@custodiarltda.com
PBX: [57+1] 6 060 060 VIGILADO SuperVigilancia R20184100109487 - 20/12/2018

www.custodiarltda.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764005468545

(415)7707212489984(8020) 001876400546854 5

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 3 8 5 1 | 6 | | | | |

11. Razón social
CUSTODIAR LIMITADA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CL 73 20 B 39 BRR SAN FELIPE

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-10-09 / 10:03:59 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres GALLEGO GALLEGO HERNEY
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 6218158 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CUSTODIAR LIMITADA

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 0-1 0-0 9/1 0:0 3:5 9

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764005468545

(415)7707212489984(8020) 001876400546854 5

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 1 0 3 8 5 1 | 6 | | | | |

11. Razón social: CUSTODIAR LIMITADA

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CUSTODIAR LIMITADA CL 73 20 B 39 BRR SAN FELIPE | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | CUST | 1 | 10,000 | 12 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

Custodiar
VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

**SERVICIO DE VIGILANCIA OTROS PROYECTOS**

| | CANTIDAD DE SERVICIOS | COSTO DIRECTO | AYS | SUBTOTAL | AIU (Base Gravable) | IVA (19%) | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 HORAS ARMADO PERMANENTE | 27 | $ 215.865.782,60 | $ 21.586.578,26 | $ 237.452.361,00 | $ 23.745.236,00 | $ 4.511.595,00 | $ 241.963.956,00 |
| 24 HORAS SIN ARMA PERMANENTE | 24 | $ 188.682.677,68 | $ 15.094.614,21 | $ 203.777.292,00 | $ 20.377.729,00 | $ 3.871.769,00 | $ 207.649.061,00 |
| 12 HORAS DIURNAS SIN ARMA PERMANENTE | 7 | $ 25.058.978,67 | $ 2.004.718,29 | $ 27.063.697,00 | $ 2.706.370,00 | $ 514.210,00 | $ 27.577.907,00 |
| 12 HORAS DIURNAS SIN ARMA L-V (SIN FESTIVOS) | 7 | $ 16.705.983,78 | $ 1.336.478,70 | $ 18.042.462,00 | $ 1.804.246,00 | $ 342.807,00 | $ 18.385.269,00 |
| 12 HORAS NOCTURNAS SIN ARMA PERMANENTES | 0 | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - | $ - |
| | **65** | **$ 446.313.422,73** | **$ 40.022.389,47** | **$ 486.335.811,00** | **$ 48.633.581,00** | **$ 9.240.381,00** | **$ 495.576.192,00** |

| | |
|---|---|
| **INGRESOS EXCENTOS** | $ 437.702.231 |
| **BASE GRAVABLE** | $ 48.633.581 |
| **SUBTOTAL** | $ 486.335.812 |
| **IVA (19%) Base Gravable** | $ 9.240.380 |
| **TOTAL FACTURA** | **$ 495.576.192** |

# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

PAC-MC14-FC-DIAN $495

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210315-100628-8bd1e7-62157850 Creación: 2021-03-15 10:06:28

Estado: Finalizado Finalización: 2021-03-15 15:30:01

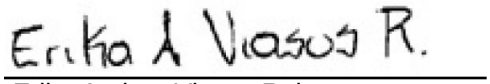
Escanee el código para verificación

**Firma: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**



hortizs@sdis.gov.co

**Firma: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**



Erika Andrea Viasus Rojas

eviasus@sdis.gov.co
Contratista
Subdirección Administrativa y Financiera

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

PAC-MC14-FC-DIAN $495

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210315-100628-8bd1e7-62157850 Creación: 2021-03-15 10:06:28

Estado: Finalizado Finalización: 2021-03-15 15:30:01

Escanee el código para verificación

| TRAMITE | PARTICIPANTE | ESTADO | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA |
|---|---|---|---|
| Firma | Erika Andrea Viasus Rojas<br>eviasus@sdis.gov.co<br>Contratista<br>Subdirección Administrativa y Financiera | Aprobado | Env.: 2021-03-15 10:06:28<br>Lec.: 2021-03-15 13:58:31<br>Res.: 2021-03-15 14:00:37<br>IP Res.: 190.27.214.3 |
| Firma | HENRY DAVID ORTIZ SAAVEDRA<br>hortizs@sdis.gov.co | Aprobado | Env.: 2021-03-15 14:00:37<br>Lec.: 2021-03-15 15:29:25<br>Res.: 2021-03-15 15:30:01<br>IP Res.: 190.27.214.3 |