 4400

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-006
			VERSIÓN	12
	FORMATO	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA PARA PAGOS	PÁGINA	
			VIGENTE DESDE	12/07/2018

Espacio para Radicación

1. IDENTIFICACIÓN

CONTRATO DE:	SUMINISTRO	No.	1550/2019
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTROS DE ELEMENTOS Y EQUIPOS PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LAS BRIGADAS DE EMERGENCIA DEL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD IDIPRON.		
CONTRATISTA	SODECOL GROUP SAS	CÉDULA O NIT	804006897-3
CONTRATISTA CESIONARIO		CÉDULA O NIT	

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINACIÓN (tenga en cuenta prórrogas y suspensiones)			CÓDIGO ACTIVIDAD	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	RUT	RIT
	22	JULIO	2019	21	DICIEMBRE	2019	4690	4690

RÉGIMEN CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR: ☐ SIMPLIFICADO ☐ COMÚN ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐ AUTORRETENEDOR ☐ N.A ☑ OTRO

2. DATOS PARA EL PAGO

		CONTRATO	ADICIÓN (Si la hubiere)	ADICIÓN (Si la hubiere)
VALOR TOTAL	$	$ 47.140.000		
IVA TOTAL INCLUIDO		$ 7.526.555		
REGISTRO PRESUPUESTAL		NUMERO 2019008832 FECHA 05/07/2019	NUMERO: FECHA:	NUMERO: FECHA:
RUBRO PRESUPUESTAL		31202020812		
CONCEPTO DEL RUBRO		Salud Ocupacional - OTROS DISTRITO		
VALOR DEL PAGO A AFECTAR	$	$ 5.475.000		

NÚMERO DEL PAGO	8	PERIODO DEL PAGO:	17 DE SEPTIEMBRE - 11 DE OCTUBRE
VALOR CONTRATO EJECUTADO $	47.133.500	**PAC PROGRAMADO PARA:**	OCTUBRE
SALDO DEL CONTRATO	6.500	**VALOR:**	**$ 5.475.000**
FACTURAS No.		**SGS 26**	
SE ACOGE A LA DISMINUCIÓN BASE GRAV.	☐ SÍ ☑ NO ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN	**TIENE EMPLEADOS A CARGO**	☐ SÍ ☐ ANEXA CERTIFICACIÓN ☐ NO

3. DISTRIBUCIÓN POR CONCEPTO DE GASTO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE	VALOR
TOTAL		0,0%	0

4. DISTRIBUCION DEL GASTO

CENTRO DE COSTO	AUXILIAR	NOMBRE DEL AUXILIAR	VALOR
31201	510406	Seguridad y Salud en el Trabajo	$ 5.475.000

* EN CASO DE REQUERIR MAS FILAS PARA RUBROS PRESUPUESTALES Y SU VALOR, AL IGUAL QUE DISTRIBUCION POR CONCEPTO DE GASTO SE PUEDE ANADIR TANTAS COMO SE NECESITE
** EN CASO DE REQUERIR MAS COLUMNAS PARA LA SECCIÓN DE ADICCIONES, SE PUEDEN AÑADIR TANTAS COMO SE NECESITEN ; DIVIDIDO LA COLUMNA "ADICIÓN" LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS

5. DETALLE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS PARA DISMINUCIÓN DE BASE GRAVABLE (APLICA SOLO A CONTRATISTAS)

PENSIÓN		SALUD		ARL: (Valor)	TIENE DEPENDIENTES	OTROS	
ENTIDAD	VALOR	ENTIDAD	VALOR			Nombre	Valor
					Sí:___ No:___		

Certifico que el contratista en mención, cumplió a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados con el IDIPRON para el periodo relacionado, en el que se verificó que el contratista se encuentra al día en los pagos de Aportes al Sistema de Seguridad Social y/o Parafiscales. El informe y los documentos soportes se radicaran en la Oficina Asesora Jurídica quien será la responsable de su custodia. En consecuencia se puede tramitar el pago correspondiente.

Expedido en Bogotá D.C , el día 18 del mes de OCTUBRE del año 2019

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (en caso de aplicar)
FIRMA	FIRMA
NOMBRE: LUISA FERNANDA TELLEZ JIMENEZ	NOMBRE: DANIEL ANDRES PINEDA GARCIA
C.C.: 1.031.146.379 TELF: 3214312254	C.C.: 79.797.672 TELF: 3106802800
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 219-02	CARGO O No. DE CONTRATO CONTRATISTA:

FUNCIONAMIENTO
VISADO PAC
Wilma R
18-10-19

SODECOL GROUP SAS

804006897

FACTURA DE VENTA No. SGS 26

233

CRA. 90 No.156-35 BOGOTA DC Teléfonos:(1) 473-5664 / 310-7678228

Responsables de IVA, No Somos Autoretenedores, Código CIIU 4690 tarifa 11,04 X1000

www.sodecol.com / administracion@sodecol.com

Autorización de Numeración de Facturación Electronica DIAN No.13028016803451 de Junio 10 de 2019, la cual Habilita el Prefijo SGS desde la FV No.1 Hasta la FV No.5000

CLIENTE INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD-IDIPRO

NIT 899999333 7

DIRECCIO CL 61 7 78 **CIUDAD** Bogota D.C. **TELEFONO** 3779997

FECHA FACTURA	VENCIMIENTO
11/10/2019	11/11/2019
FORMA DE PAGO	**Credito**

F.SGS26 CONTRATO 1550 - SAMC-IDIPRON-2019-0008

Referencia	Descripción		Cantidad	Valor Unitario	%	Total
413595	VENTA DE OTROS PRODUCTOS	Linterna recargable - led	40	54621,85	19%	2.184.873,95
413595	VENTA DE OTROS PRODUCTOS	Juego de férulas inmovilizadoras	1	54621,85	19%	54.621,85
413595	VENTA DE OTROS PRODUCTOS	Manta antifuego	4	92436,97	19%	369.747,90
413595	VENTA DE OTROS PRODUCTOS	Inmovilizador maleable Sam Splint	30	24369,75	19%	731.092,44
413595	VENTA DE OTROS PRODUCTOS	Inmovilizadores cervicales	20	63025,21	19%	1.260.504,20

Observaciones:

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	4.600.840,34
DESCUENTO	0,00
IVA	874.159,66
TOTAL FACTURA	5.475.000,00

CUFE: 2966469a5a5919fde9eb0f0b1f5259fb974d8786

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Instituto para la Protección de la Niñez y Juventud

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD
IDIPRON
COMPROBANTE DE INGRESO DE ELEMENTOS

234

Proyecto Almacen **3122** **ADMINISTRACION**
Vigencia Ingreso **2019** Numero Ingreso **1012**
Documento Soporte **CONTRATO DE SUMINISTRO**
Numero Doc Soporte **2019-1550** Tipo Ingreso **COMPRA_NACIONAL**
Proveedor **NIT 804006897 SODECOL GROUP SAS**
Estado Ingreso **APROBADO** Fecha: **18/10/19**
Documento **FACTURA**
Numero Doc **26** Fecha Doc **11/10/2019**
Encargado Bodega **CARLOS JULIO TRIANA BERNAL**
Dependencia **510303** **GESTION LOGISTICA-ALMACEN E INVENTARIOS**
Observaciones **ELEMENTOS Y EQUIPOS PARA PERSONAL BRIGADA DE EMERGENCIA IDIPRON- RECIBIDO EN FAVORITA**

Item	Bod	Elemento	Descripcion Elemento	Unidad Medida	Cantidad	Cuenta Débito	Valor Neto Unitario	Valor Total
1	1C	112090132	LINTERNA RECARGABLE-BRIGADAS DE EMERGEN	UNIDAD	40,00	1-5-14-09-112	$65.000,00	$2.600.000,00
2	1C	103030114	FERULA PQTE	PAQUETE	1,00	1-5-14-03-103	$65.000,00	$65.000,00
3	1C	103030433	MANTA ANTIFUEGO	UNIDAD	4,00	1-5-14-03-103	$110.000,00	$440.000,00
4	1C	103030434	BANDA INMOVILIZADORA	UNIDAD	30,00	1-5-14-03-103	$29.000,00	$870.000,00
5	1C	103030381	CUELLO ORTOPEDICO	UNIDAD	20,00	1-5-14-03-103	$75.000,00	$1.500.000,00

TOTAL ELEMENTOS DE CONSUMO $5.475.000,00

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Débito	Valor Crédito
1-5-14-09-112	REPUESTOS PARA EQUIPOS,MAQUINARIA,TRANS	$2.600.000,00	$0,00
1-5-14-03-103	MEDICAMENTOS,ELEMENTOS SANIDAD,CURACIO	$2.875.000,00	$0,00
2-4-01-01-001	C x P por Bienes	$0,00	$5.475.000,00
	TOTALES:	$5.475.000,00	$5.475.000,00

Funcionario Elabora el Ingreso

Reviso

Responsable y/o Profesional Universitario Asignado(a) del Area de Almacén e Inventarios

		GESTIÓN COMERCIAL	
		CÓDIGO:RCOM-16-00	Fecha de Elaboración: 19/04/2017

REMISION DE MATERIALES

FECHA DE ELABORACION	Octubre 10 de 2019	REMISION N°	58
RESPONSABLE	MARIUXI I CALERO ARRIETA	CARGO	GERENTE
CEDULA CIUDADANIA No.	63,501,825	CIUDAD	BOGOTA D.C.
CONTACTO:	Dra Luisa Fernanda Tellez Jimenez y/o Sr. Daniel Andres Pineda Garcia	DIRECCION DE ENTREGA:	Calle 18 No. 15-62
CELULAR	3106802800-3214312254	DIRECCION SEDE:	Calle 18 No. 15-62 2:30 Pm
ENTREGA CONTRATO N°	ENTREGA FINAL CONTRATO 1550	CORREO:	luisat@idipron.gov.co danielp@idipron.gov.co

INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON

Contrato N°	280 DE 2017	CIUDAD:	BOGOTA		
ITEM	PRODUCTO	UND DE MEDIDA	CANT	V/R UNITARIO CON IVA	V/R TOTAL
3	LINTERNA RECARCABLE -LED LINTERNA COMPACTA DE LUZ LED, 110W DE ALTA POTENCIA, CARGADOR PARA TOMA CORRIENTE DE 110V, BATERIA DE ALTA DURACION, POTENCIA DE 20 LUMENES, CUERPO DE GRAN RESISTENCIA AL IMPACTO, SIETE LEDS DE ALTA POTENCIA, ADAPTADOR PARA CORREA PARA FACIL TRANSPORTE, NO REQUIERE PILAS, BOMBILLO INDICADOR DE CARGA, ULTRA LIVIANA Y AHORRA ESPACIO	Und	62		
5	JUEGO DE FERULAS INMOVILIZADORAS PAQUETE CINCO (5) UNIDADES CARTONPLAST PEDIATRICO CON CORREAS DE SUJECCIÓN Y CIERRE EN VELERO, INCLUYE CINCO PIEZAS PARA INMOVILIZAR (PIERNA, TOBILLO,BRAZO,MUÑECA Y CUELLO) USO EVITAR LOS MOVIMIENTOS DE LAS EXTREMIDADES, MATERIAL CARTONPLAST, CLASE: PEDIATRICO, COLOR: AZUL, PRESENTACIÓN SET DE 5 PIEZAS, COMPONENTES: CORREAS DE SUJECCIÓN	Und	1		
6	CAMILLA O TABLA RIGIDA CAMILLA PLASTICA SOPORTA UN PESO DISTRIBUIDO DE 150KG DISTRUBUIDISOS EN LA TABLA SIN SUFRIR DAÑO ESTRUCTURAL. MEDIDAS 185*45*4,5CM PESO APROX 7,5 KG POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD (HDPE) ORIFICIOS PARA FACIL TRANSPORTE, TRASLUCIDA PARA PERMITIR TOMA DE RAYOS X. COMPATIBLE CON LA MAYORIA DE INMOVILIZADORES DE CABEZA, CANTOS BISELADOS DE TRONCO RODANTE, SUPERFICIE LISA PARA UNA FACIL TRANSFERENCIA,INTERIOR CONVEXA PARA RAPIDO LEVANTE, ASIDEROS DE UNA SOLA PIEZA, HUECO POR DENTRO, CIRCULAR ALREDEDOR, Y DOS ASAS EN LA PARTE SUPERIOR DE PARTE DE LA CABEZA,IMPERMEABLE A TODOS LOS FLUIDOS CORPORALES, FLOTANTE PUEDE SOPORTAR UN PACIENTE EN EL AGUA, DOS ASAS EN LA PARTE SUPERIOR DE PARTE DE LA CABEZA PARA PERMITIR UN TRANSPORTE MÁS ESTABLE, IMUNE A TODOS LOS FLUIDOS CORPORALES Y FACIL DE DESCONTAMINAR, INCLUYE ARNES DE SUJECCIÓN TIPO ARAÑA CON REFLECTIVO, INCLUYE SEÑALIZACION	Und	5		

7	CAMILLA PLEGABLE ESTRUCTURA TUBULAR, CAMILLA PLEGABLE EN ESTRUCTURA TUBULAR DE ALUMINIO PARA TRANSPORTE DE HERIDOS,TENDIDO EN TELA POLIPROPILENO DE ALTA TENSION, DE FACIL LAVADO Y ASEPSIA, SOPORTES DE PISO EN ALUMINIO, CAPACIDAD DE CARGA APROXIMADA DE 159KGS, CORREAS O ARNES DE SUJECCION E INSTRUCCIONES, INCLUYE BOLSA DE TRANSPORTE	Und	2		
9	MANTA ANTIFUEGO, MATERIAL FIBRA VIDRIO IGNIFUGADA PLEGADA EN UN ARMARIO DE PVC ROJO, DIMENSIONES APROXIMADAS 90-110 CM, PROPIEDADES IGNIFUGA	Und	4		
12	INMOVILIZADOR MALEABLE SAM SPLINT, INMVOLIZADOR MALEABLE PARA EXTREMIDADES SUPERIOR E INFERIOR, TIPO SAM SPLINT FLEXIBLE Y MOLDEABLE, USO EVITAR LOS MOVIMIENTOS DE LAS EXTREMIDADES, DIMENSIONES 100CM*10CM, PROPIEDADES: FLEXIBLE Y MOLDEABLE	Und	45		
13	INMOVILIZADOR CERVICAL, CUELLO ORTOPEDICO. CUELLO ORTOPEDICO O INMOVILIZADOR CERVICAL. AJUSTABLE A 16 TAMAÑOS, SOPORTE PARA LA BARBILLA, MATERIAL REFLECTIVO DE FACIL VISUALIZACION Y COMPATIBLE CON RX Y RM (NO CAUSA INTERFERENCIA) EN LA PARTE DELANTERA TIENE ORIFICIO PARA TRAQUETOMIA, CONFIGURACION PLANA ES DE FACIL ALMACENAMIENTO	Und	35		
16	GABINETE, MATERIAL LAMINA DE ACERO, PINTURA HORNEADA COLOR ROJO, 2 PUERTAS Y ENTREPAÑOS (6-8) CHAPA CROMADA CON DOS PARES DE LLAVES, GANCHO PARA SUJECCION DE CHAQUETA, 4 TAPONES CUADRADOS DE CAUCHO EN LAS PATAS, VIDRIO EN CADA UNA DE LAS PUERTAS, ALTO 1,40, -1,50M ANCHO 100CM -120CM PROFUNDIDAD 50CM-60CM	Und	20		
		TOTAL			$ -

ELABORO	ENTREGADO	RECIBIDO
MARIUXI I CALERO ARRIETA		

OBSERVACIONES: ULTIMA ENTREGA ADICION CONTRATO No. 1550 DE 2019

10/10/19

Carlos Tarazona
10/10/2019

236

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-005
			VERSIÓN	04
	FORMATO	CERTIFICACIÓN FINAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	PÁGINA	1 de 1
			VIGENTE DESDE	07/11/2017

EL SUSCRITO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO No. 1550 DE 2019

CERTIFICA:

Que el **INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON** y **SODECOL GROUP SAS,** suscribieron el **contrato No. 1550 de 03/07/2019,** cuyo objeto es: **SUMINISTROS DE ELEMENTOS Y EQUIPOS PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LAS BRIGADAS DE EMERGENCIA DEL INSTITUTO PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD IDIPRON.** para ser ejecutado en un plazo de **5 MESES** por valor de **$ 47.140.000, CUARENTA Y SIETE MILLONES, CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE**

Que el contrato inició su ejecución el día **22** del mes **JULIO** del **2019**

Que las partes suscribieron las siguientes modificaciones contractuales:

Adición No. N/A

Prórroga No. N/A

Suspensión, modificación, cesión No. N/A

Que el valor final del contrato es por la suma de **$ 47.140.000, CUARENTA Y SIETE MILLONES, CIENTO CUARENTA MIL PESOS M/CTE** y su terminación tuvo ocurrencia el **14/10/2019**.

Que el objeto y obligaciones contratadas fueron realizadas por el contratista y recibido por el **IDIPRON** a entera satisfacción.

Que durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.

Que el saldo a favor del contratista corresponde a la suma de $ 5.475.000, CORRESPONDIENTE AL ÚLTIMO PAGO

Que el saldo a liberar corresponde a la suma de $ 6.500

Proyecto	CRP	Valor	Pago No. 1	Pago No. 2	Saldo
971	2019008830	$ 2.500.000	$ 1.114.000	$ 1.386.000	$ 0
1104	2019008831	$ 2.000.000	$ 974.500	$ 1.025.000	$ 500
1106	2019008829	$ 14.800.000	$ 3.788.000	$ 11.009.000	$ 3.000
Funcionamiento	2019008832	$ 27.840.000	$ 22.362.000	$ 5.475.000	$ 3.000

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., el 17/10/2019

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO	APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONTRATO (En caso de aplicar)
FIRMA **NOMBRE: LUISA FERNANDA TELLEZ JIMENEZ** **CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2019-02** **DEPENDENCIA: PROYECTO 971 – SUBDIRECCIÓN DE METODOS EDUCATIVOS Y OPERATIVOS**	**FIRMA** **NOMBRE: DANIEL ANDRES PINEDA GARCIA** **CARGO O No. DE CONTRATO: 0242/2019** **DEPENDENCIA: AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA ESCRIBIR QUE N/A; AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR ESPACIOS EN BLANCO. Y EN EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA. DEBEN SER DILIGENCIADOS Y REMPLAZADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y TODO DOCUMENTO.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804006897
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SODECOL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 7 N 37 91	TELÉFONO:	4735664
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7732670091**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			505233462

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 417.700
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 453.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 479.200
SUBTOTAL:			7	**$ 1.349.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 13.300
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 124.400
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2	$ 200.000
SUBTOTAL:			7	**$ 337.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	$ 337.700
SUBTOTAL:			7	**$ 337.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 192.200
SUBTOTAL:			7	**$ 192.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 2.217.500**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

239

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	804008897
NOMBRE O RAZON SOCIAL			SODECOL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CALLE 7 N 37 91	TELEFONO	4735664
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7732670091	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION, OTROS	MES septiembre AÑO 2019		PERIODO COTIZACION, SALUD	MES octubre AÑO	2019
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2019/10/08	NUMERO AUTORIZACION		605233407

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 479.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 479.200	$ 0	$ 479.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 417.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.700	$ 0	$ 417.700
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 453.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.000	$ 0	$ 453.000
SUBTOTALES:										$ 1.349.900	$ 0	$ 1.349.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 13.300
EPS018	EPS018-COOMEVA S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.400	$ 0	$ 0	$ 124.400
SUBTOTALES:													$ 337.700	$ 0	$ 0	$ 337.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 192.200	$ 192.200	$ 0	$ 0	$ 192.200
SUBTOTALES:									$ 192.200	$ 0	$ 0	$ 192.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	7	$ 337.700	$ 0	$ 337.700
SUBTOTALES:			$ 337.700	$ 0	$ 337.700

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1015452969	GONZALEZ MARTINEZ MONICA LISSETH	DEPEND		$ 1.000.000				SI	02	30															
2	CC 1104597217	CASTELLANOS QUINTERO JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.200.000				SI																	
3	CC 11451371	ROMERO GOMEZ DIEGO	DEPEND		$ 828.116				SI	19																
4	CC 12281674	RAMOS PORTILLA ALEXANDER	DEPEND		$ 828.116				SI	11	14															
5	CC 63501825	CALERO ARRIETA MARIUXI IRENE	DEPEND		$ 2.500.000				SI																	
6	CC 80124627	CATAÑO GIRALDO CRISTIAN CAMILO	DEPEND		$ 828.116				SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

N°	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	29	$ 966.667	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.700
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000
3	231001-COLFONDOS	12	$ 331.247	$ 53.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 53.000
4	25-14 COLPENSIONES	4	$ 110.416	$ 17.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 17.700
5	231001-COLFONDOS	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000
6	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 966.667	$ 38.700	$ 0	$ 38.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 966.667		$ 10.100
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.200.000		$ 29.300
3	EPS017-FAMISANAR	12	$ 331.247	$ 13.300	$ 0	$ 13.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 331.247		$ 8.100
4	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 110.416	$ 4.500	$ 0	$ 4.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 110.416		$ 2.700
5	EPS018-COOMEVA S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000		$ 60.900
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 828.116		$ 20.200

PARAFISCALES

N°	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	29	$ 966.667	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 38.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.200.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	12	$ 331.247	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	4	$ 110.416	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 828.116	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACION	804008897
NOMBRE O RAZON SOCIAL			SODECOL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CALLE 7 N 37 91	TELEFONO	4736684
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Economica
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7732870091	TIPO DE PLANILLA			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES septiembre AÑO 2019	PERIODO COTIZACION SALUD	MES octubre AÑO		2019
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/10/08	NUMERO AUTORIZACION			505233462

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 91014704	GUARIN SUAREZ JAVIER ANTONIO	DEPEND		$ 2.500.000				SI

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAF	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000

SEGURIDAD SOCIAL — AFP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000		$ 60.900

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 2.500.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.217.500

SOI

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53.051.858

VEGA ROJAS

LEYDI YOHANA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1982
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

23-ABR-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500112-47149821-F-0053051858-20060705 01904061158N 02 1980776660

242

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A830F58D17270 2E4

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 **LEYDI YOHANA VEGA ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53051858 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 215939-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Julio de 2019 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

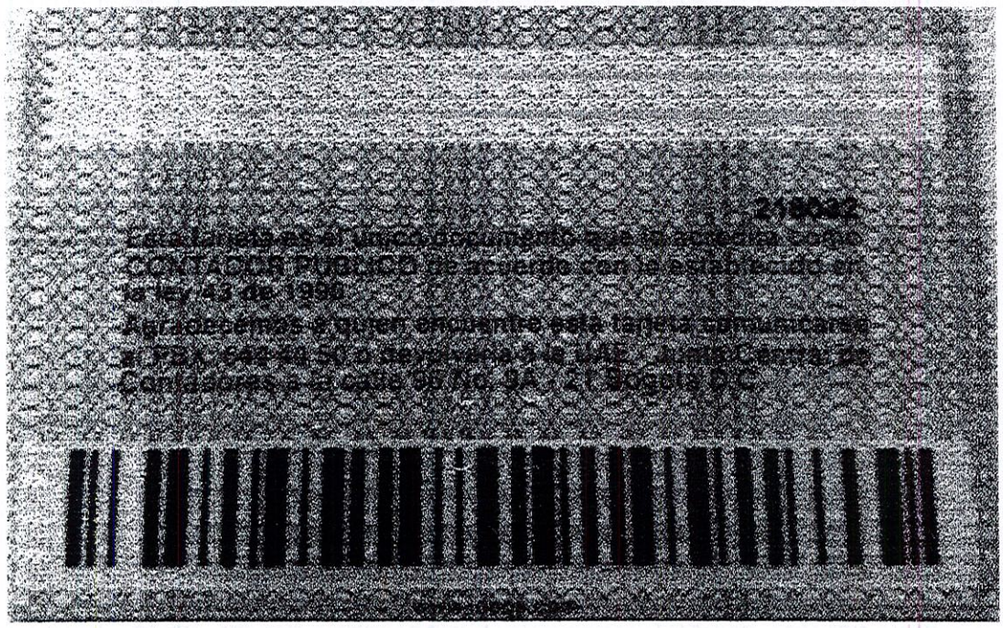
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

12

243


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
215939-T
LEYDI YOHANA
VEGA ROJAS
C.C. 53051698
RESOLUCION INSCRIPCION 244
FECHA 29/09/2014
UNIVERSIDAD GRAN. JAIME. MINUTO DE DIOS
DIRECTOR GENERAL
OSCAR BONILLO FUENTES PEÑA


215939
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
a JTA. CC. de Contadores a la cra 30 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

13

244

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SODECOL GROUP S.A.S.
CON NIT: 804.006.897-3

CERTIFICA QUE:

La empresa, en la actualidad se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), y al Sistema de Seguridad Social (de los aportes en Salud patronales), por ser persona jurídica y declarante del Impuesto de Renta y complementarios y porque los empleados devengan menos de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior en cumplimiento del artículo 65 de la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016 y que adiciona el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, igualmente certifico que los aportes por concepto de acreencias laborales a los cuales estamos obligados corresponden a:

- Salud 4% (aporte de los trabajadores)
- Pensión 12% patronal y 4% trabajadores
- Caja de Compensación Familiar 4%
- ARL (De acuerdo a la clase de riesgo)

De esta manera, sobre los pagos a los cuales estamos obligados, **SODECOL GROUP S.A.S.** se encuentra a **PAZ Y SALVO** por los mismos en los últimos seis (6) meses (abril al mes de septiembre de 2019).

Para constancia de lo anterior; se expide la presente certificación, el día primero de octubre de 2019.

Atentamente,

MARRUXI IRENE CALERO ARRIETA
C.C. 63.501.825 DE BUCARAMANGA
REPRESENTANTE LEGAL
SODECOL SAS

14

Instituto Distrital PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD
ALCALDIA MAYOR SANTAFE DE BOGOTA

COMPROBANTE DE CUENTAS POR PAGAR

OP 7966 4400 14 24

No.: 20191013271
Fecha: 23/oct./2019

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre SODECOL GROUP SAS
CC o Nit: 804006897 **Teléfonos:** 4735664 3138547367
Dirección: CL 7 37 91

Concepto: 8° Y ULTIMO PAGO SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LAS BRIGADAS DE EMERGENCIA, FACTURA SGS 26 EAL 1012, PERIODO DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 11 DE OCTUBRE DE 2019. PAC OCTUBRE.

Cuenta número: 268002839
Banco: BBVA

Detalle: 8° Y ULTIMO PAGO SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LAS BRIGADAS DE EMERGENCIA, SEGÚN CONTRATO DE SUMINISTRO 20191550 FACTURA SGS 26 ENTRADA DE ALMACEN 1012, Y CERTIFICACION ADJUNTA PERIODO DEL 17 DE SEPTIEMBRE AL 11 DE OCTUBRE DE 2019. PAC OCTUBRE.

No. documento : CDS 20191550 LPB **Vencimiento:** 11/11/2019 **Valor:** 5,475,000.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado de Disponibilidad	Registro Presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Valor
2019001585	2019008832	31202020812	Salud Ocupacional OTROS DISTRITO / Funcionamiento Varios	5,475,000.00
			TOTAL	5,475,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
151403103	Medicamentos, elementos sanidad, curacion, odontologia, lab. / SODECOL GROUP SAS		2,875,000.00	00.00
151409112	Repuestos para equipos, maquinaria, transporte, plantas elec / SODECOL GROUP SAS		2,600,000.00	00.00
240101001	C x P por Bienes / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	5,012,432.00
243608005	Rte Fte x Pagar - Compras 2.5% Declarantes / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	115,021.00
243625004	IVA Retenido x Pagar 15 % / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	131,124.00
243627005	RTE ICA - 11.04/1000 / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	50,793.00
243690002	Estampilla Pro Cultura 0.5% / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	23,004.00
243690006	Estampilla Pro-Bienestar Adulto Mayor 2% / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	92,017.00
24[illegible]008	Estampilla Universidad Distrital 1.1% / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	50,609.00
		Sumas Iguales	**5,475,000.00**	**5,475,000.00**

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
0.5% Estampilla Pro-Cultura	0.500	4,600,840.00
2.0% Estampilla Bienestar Adulto Mayor	2.000	4,600,840.00
Estampilla U. Distrital 1.1%	1.100	4,600,840.00
2.5% Rte.Fte. Compras Declarantes	2.500	4,600,840.00
RTE ICA - 11.04/1000	1.104	4,600,840.00
Iva Descontado x Pagar 15%	15.000	874,160.00

LIQUIDÓ:	
ELABORÓ	ladyb
REVISÓ:	Mª Cristina Calderón

Neto a Pagar : $ 5,012,432.00

Valor Neto a pagar en letras: CINCO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MC.

CONTADOR

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 7966

Usuario Dilig.: EKSIERRA
Fecha de Impresión 24-10-2019
Estado 111000000

246

Entidad:	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y DE LA JUVENTUD - IDIPRON						
Código:	214	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	OCTUBRE 24 de 2019	Consec.Ent	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	SODECOL GROUP SAS				Régimen		
Dirección:	CALLE 7 NO 37 91			Teléfono y Fax	3138547367		
C.C o NIT:	804006897	Banco/Sucursal	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S A	Cuenta No/Clase	268002839		C

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE SUMINISTRO	No.:	20191550	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor			

Detalle

SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LAS BRIGADAS DE EMERGENCIA DEL INSTITUTO PARA LA PROTECCION DE LA NI¿EZ Y LA JUVENTUD IDIPRON

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-1-2-02-02-08-0000-000	01	12	$5,475,000.00

Fuente		Detalle	
01	Recursos del Distrito	12	Otros Distrito

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
1585	3.1.2.02.02.08.0000.000	8832	Salud Ocupacional	$5,475,000.00

VR BRUTO	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS	$5,475,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1	$5,475,000.00
ESTAMPILLA PROCULTURA	.5	$4,600,840.00	2-4-36-90-002	$23,004.00
RETEICA 11.04 X MIL	1.104	$4,600,840.00	2-4-36-27	$50,793.00
RETEIVA 15%	15	$874,160.00	2-4-36-25	$131,124.00
RETEFUENTE VENTA DE INMUEB	2.5	$4,600,840.00	2-4-36-08	$115,021.00
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR	2	$4,600,840.00	2-4-36-90-003	$92,017.00
ESTAMPILLA UNIV. FRANCISCO JC	1.1	$4,600,840.00	2-4-36-90-001	$50,609.00

TOTAL DESCUENTOS		$462,568.00
VALOR NETO a Girar	CINCO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS	**$5,012,432.00**
		Código Contable: 1

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
	Nombre
	Cédula / Firma

Instituto Distrital PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD
ALCALDIA MAYOR SANTAFE DE BOGOTA

COMPROBANTE DE EGRESO No. 20191014400

Contrato: 0
Fecha: 24/oct./2019

A Favor de	SODECOL GROUP SAS	CC. O Nit:	804006897	
Dirección:	CL 7 37 91	Telefonos:	4735664 3138547367	
Código Postal	999999			
De Banco:	INGRESOS FUNCIONAMIENTO CUD	A CUENTA No.	268002839	BBVA
Cheque No.	GE20191000536	Por valor de: $	5,012,432.00	
Valor en letras:	CINCO MILLONES DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MC.			

Detalle: O.P No. 20191013271-8° Y ULTIMO PAGO SUMINISTRO DE ELEMENTOS Y EQUIPOS PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LAS BRIGADAS DE EM

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Valor
2019001585	2019008832	31202020812	Salud Ocupacional OTROS DISTRITO / Funcionamiento Varios	5,475,000.00
			TOTAL	5,475,000.00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

COM	Codigo	Nombre de la cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
20191013271	151403103	Medicamentos, elementos sanidad, curacion, odontologia, lab. / SODECOL GROUP SAS		2,875,000.00	00.00
20191013271	151409112	Repuestos para equipos, maquinaria, transporte, plantas elec / SODECOL GROUP SAS		2,600,000.00	00.00
20191013271	240101001	C x P por Bienes / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	5,012,432.00
20191013271	243608005	Rte Fte x Pagar - Compras 2.5% Declarantes / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	115,021.00
20191013271	243625004	IVA Retenido x Pagar 15 % / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	131,124.00
20191013271	243627005	RTE ICA - 11.04/1000 / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	50,793.00
20191013271	243690002	Estampilla Pro Cultura 0.5% / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	23,004.00
20191013271	243690006	Estampilla Pro-Bienestar Adulto Mayor 2% / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	92,017.00
20191013271	243690008	Estampilla Universidad Distrital 1.1% / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito		00.00	50,609.00
			Sumas Iguales	5,475,000.00	5,475,000.00

MOVIMIENTO TESORERIA

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
240101001	C x P por Bienes / SODECOL GROUP SAS / Recursos Distrito	5,012,432.00	00.00
470508001	Ingresos Funcionamiento CUD / SECRETARIA DE HACIENDA	00.00	5,012,432.00
	TOTAL	5,012,432.00	5,012,432.00

ELABORO :

Responsable Área/ Profesional Delegado

Firma Beneficiario
c.c ó Nit: