15

Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300166589

Clase Documento	RE Factura LogisiticaMM	**Fecha de Contabilización:**	20.11.2025
Referencia Del Documento:	C.C N°2	**Fecha Impresión de Factura:**	20.11.2025
Centro Gestor:	1103	**Nombre de la Dependencia:**	SECR GENERAL Y DE CERCANÍA AL
Fondo:	1-0500	**Nombre del Fondo:**	Ingreso Corriente de Libre Destinación
Verificado por:	JCORRADINE	**Documento RPC:**	4600030100
NIT del Tercero:	9011465798	**Código del Tercero:**	2200006044
Nombre del Tercero:	GLOBAL SUPPLIERS SAS		

Nombre del Alternativo:

Descripción: PAGO 2 DE 2 SGCC-MC-SU-833-2025

VALOR BRUTO FACTURA: CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS $ 57.996.718

Posición	Cuenta	Clave	Texto breve cuenta	PosPre	Valor
001	2401010003	31	Bienes y Servicios S	XACREEDOR/DEUDOR	53.688.718-
002	1514170000	81	Elementos y accesori	2120201002	36.651.904
003	1514170000	81	Elementos y accesori	2120201002	3.677.100
004	1514170000	81	Elementos y accesori	2120201002	4.908.750
005	1514170000	81	Elementos y accesori	2120201002	9.797.841
006	1514170000	81	Elementos y accesori	2120201002	5.163
007	1514170000	81	Elementos y accesori	2120201002	2.955.960
008	2440800009	50	Est. Adulto Mayor	XRETENCION/DEDUCCION09	390.000-
009	2440800010	50	Tasa Prodeporte y Re	XRETENCION/DEDUCCION09	488.000-
010	2436270000	50	Rte ICA Compras	XRETENCION/DEDUCCION08	225.000-
011	2440800003	50	Est. Procultura	XRETENCION/DEDUCCION09	195.000-
012	2440800001	50	Est. Prodesarrollo	XRETENCION/DEDUCCION09	390.000-
013	2440800002	50	Est. Proelectrificac	XRETENCION/DEDUCCION09	39.000-
014	2440800004	50	Est. Prohospitales	XRETENCION/DEDUCCION09	390.000-
015	2436250000	50	IVA Retenido	XRETENCION/DEDUCCION08	538.000-
016	2436080000	50	Compras	XRETENCION/DEDUCCION09	1.360.000-
017	2440800007	50	Est. U. Cundinamarca	XRETENCION/DEDUCCION09	293.000-

DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

Nombre del Descuento efectuado	Base Gravable aplicada	Vr del Descuento y/o Deducción
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor - Bienestar del Adulto Mayor 2%	19.501.812	390.000-
Pro Deporte y Recreación 2.5% - Pro Deporte y Recreación 2.5%	19.501.812	488.000-
Reteica Actividades Comerciales - Ret. ICA Cial Vta Alim.Prod Agric 4,14xm	54.408.387	225.000-
ProCultura (Con Cuantía) Estampilla - ProCultura (Con Cuantía) 1%	19.501.812	195.000-
ProDesarrollo Estampilla - Prodesarrollo 2%	19.501.812	390.000-
Proelectrificación Estampilla Monto Fijo - ProElectrificación rural del 0.2%	19.501.812	39.000-
ProHospitales Estampilla - ProHospitales 2%	19.501.812	390.000-

Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006
Documento de Pago No.3300166589

Retención IVA bienes/servicios - Ret. IVA Bienes Rég.comun. 15%	3.588.139	538.000-
Retención Compras - Ret. Compra en Gen.l 2,5% Dec. 2418-2013	54.408.387	1.360.000-
Universidad de Cundinamarca. - Universidad de Cundinamarca 1.5	19.501.812	293.000-

VALOR DESCUENTOS: $ 4.308.000

VALOR NETO A PAGAR: CINCUENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS $ 53.688.718

NATALIA A. FORERO M.
ORDENADOR

Departamento de Cundinamarca
Estampillas Departamentales

Bienestar del Adulto Mayor	$390,000
Pro-Cultura	$195,000
Pro-Desarrollo Departamental	$390,000
Pro-Hospitales	$390,000
Pro Electrificación Rural	$39,000
Pro-Universidad Cundinamarca (UDEC)	$293,000
Tasa pro-deporte	$0

$1,697,000

Nombre: GLOBAL SUPPLIERS SAS
NIT: 9011465798

3300166589

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	CÓDIGO: E-GCCP-FR-033
		VERSIÓN: 06
	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS	FECHA: 04/09/2025

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Día	Mes	Año
	18	11	2025		10	3	2025		9	12	2025

SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA	SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO	SECCIÓN PRESUPUESTAL	1103

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIÓN	VIGENCIA FUTURA	PASIVO EXIGIBLE	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
SGCC-MC-SU-833-2025	X				GLOBAL SUPPLIERS SAS	9011465798

DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONO
CR 80 A 64 H 66	COMERCIAL@GLOBALSUPPLIERSSAS.COM	3007946999

SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*	*NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO	*CÉDULA O NIT TERCERO

OBJETO	ADQUIRIR INSUMOS DE CAFETERÍA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL NIVEL CENTRAL DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA DE CUNDINAMARCA.
CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	4.1 FORMA DE PAGO: El Departamento de Cundinamarca - Secretaría General y de Cercanía al Ciudadano, cancelar el valor del contrato de acuerdo a las entregas parciales de los insumos de cafetería efectivamente suministrados. El pago se realizaran dentro de los treinta (30) días siguientes a la entrega del suministro y presentación de la cor respondiente factura, previa certificación del cumplimiento y recibo a satisfacción expedida por el supervisor del Contrato, adjuntando la certificación que acredite que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (pensión y salud, ARL., así como los propios del SENA, ICBF, Y Caja de Compensación Familiar, de acuerdo con lo normado en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007. Los pagos estarán sujetos al Plan Anual Mensual lzado de Caja P. El sistema de pago utilizado por el departamento es la consignación en una cuenta corriente o de ahorros de las instituciones financieras que el contratista registre en el formato titulado "Información de proveedores Sl la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Todos los pagos se realizarán conforme al PAC del Departamento de Cundinamarca.

FONDO DEL PAGO A REALIZAR	1-0500	NOMBRE DEL FONDO	Ingreso Corriente de Libre Destinación	VALOR DEL PAGO	$57.996.718
PAGO N°	2	DE	2	BANCO	Bancolombia
CUENTA N°		22900001979		Ahorros	

NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN		VALOR	ANTICIPO	VALOR
DEPARTAMENTO		$116.000.000	PORCENTAJE DEL ANTICIPO	0%
			VALOR ANTICIPADO	$0
			VALOR DEL ANTICIPO	$0
			AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$0
ADICIÓN	DEPARTAMENTO	$0	AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO	$0
			SALDO AMORTIZACIÓN	$0
			VALOR BRUTO A PAGAR	$57.996.718
			V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS	$116.000.000
TOTAL		$116.000.000	SALDO POR EJECUTAR	$0

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA				CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL			
DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE RPC	DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA
10	3	2025	4600030100	13	11	2025	LINA FERNANDA RUBIANO RIVERA

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO			FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA	Día	Mes	Año	# INFORME SUPERVISA	PERIODO A CERTIFICAR	Del			Al		
									Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
SI	X			18	11	2025	2		4	6	2025	18	11	2025
NO														

NOVEDADES AL CONTRATO	Suspensión		Cesión		Terminación Anticipada		Cambio de supervisión		Embargo		No aplica	X

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR/INTERVENTOR		ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN		ORDENADOR DEL GASTO	
NOMBRE:	ERIKA LILIANA SANCHEZ COY	NOMBRE:	URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS	NOMBRE:	NATALIA ANDREA FORERO MARIN
CARGO Y DEPENDENCIA	Almacenista General	CARGO Y DEPENDENCIA	JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO	CARGO Y DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESPACHO, SECRETARIA GENERAL Y DE CERCANIA AL CIUDADANO
FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:	

Juan S. Hernandez
18 - 11 - 2025

LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL – ACODER –

CERTIFICA

Que la COOPERATIVA DEPARTAMENTAL CAFETERA DE CUNDINAMARCA EN TOMA DE POSESION – COODECAFE, con NIT 830090449-9, se encuentra registrada en la Agencia y ha surtió los procesos de caracterización y diagnóstico, establecidos para poder participar en los programas de ACODER.

Adicionalmente la Cooperativa se encuentra en proceso de vinculación al programa *Compramos tu Cosecha,* para lo cual la Agencia ha acompañado en proceso que adelanta la Cooperativa de inscripción de los pequeños y medianos productores de café en el Registro de Compras Públicas ante la Secretaría del Agrocampesinado, como requisito para participar como proveedores de los programas institucionales de compra de alimentos.

Esta certificación se emite por petición de la Cooperativa el 29 de mayo de 2025.

YECITH EFRÉN ÁNGEL ROMERO
Subgerente de Promoción de Alianzas y Asociatividad
ACODER

Gobernación de Cundinamarca

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa – Torre de Beneficencia, piso 2
Código Postal: 111321 – Teléfono: 601 749 1900 ext. 1900
Teléfono móvil: 3168521271
contactenosacidc@cundinamarca.gov.co
www.acidc.gov.co

Gobernación de Cundinamarca

SG/DBI

Bogotá, 18 de noviembre de 2025

Doctor
URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica
Secretaria General
Ciudad

Respetado Doctor:

Asunto: Remisión documentos para tramite de pago No. 2 **CONTRATO O CONVENIO SGCC-MC-SU-833-2025**

Respetado doctor:

Comedidamente remito nuevamente, los soportes para el pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de GLOBAL SUPLIERS SAS, NIT 9011465798, por valor de $57.996.718, así:

1. Recibo a satisfacción en 1 folio
2. Informe de supervisión en 1 folio
3. Certificación Agencia de Comercializacion para la exención de impuestos del café por ser de Cundinamarca
4. Fotocopia Tarjeta profesional contador en 1 folio
5. RUT en 4 folios
6. Certificación revisora fiscal en 1 folio
7. Certificación bancaria BANCOLOMBIA CUENTA AHORROS No. 22900001979, en 1 folio
8. Fotocopia Cedula Rep legal en 1 folio
9. Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales en 1 folio
10. FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FFEG No. 456 en 1 folio
11. Registro Presupuestal en 1 folio
12. Fotocopia Cedula revisor fiscal en 1 folio

Agradezco su atención,

ERIKA L. SANCHEZ
ALMACENISTA GENERAL

PROYECTO: ERIKA S -AG-

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000
/CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SGCC-MC-SU-833-2025	
Informe Parcial _____ / No. Del Informe 2	Informe Final ___X___
Periodo del Informe: Del 04.06.2025 hasta el 18.11.2025	
Fecha en la que se rinde el informe :	18.11.2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	GLOBAL SUPPLIERS SAS
NIT / C.C.:	9011465798
Supervisor:	ERIKA LILIANA SANCHEZ COY
Cargo:	Almacenista General
Objeto del Contrato o Convenio:	ADQUIRIR INSUMOS DE CAFETERÍA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL NIVEL CENTRAL DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA DE CUNDINAMARCA.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	27.02.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	10.03.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100060352
Registro Presupuestal	4600030100
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$116,000,000
Adición	$0
Vigencia Futura	$0
Pasivo Exigible	$0
Valor Total del Contrato	$116,000,000
Plazo de Ejecución Inicial	9 MESES
Prorroga No.	0
Plazo de Ejecución Final	9 MESES
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	09.12.2025
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO
Garantía de Cumplimiento	SI
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	NO

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

1. Garantizó la calidad cumpliendo con las condiciones de presentación, empaque, embalaje, unidades de medida y demás especificaciones, que acreditan para cada uno de los productos de acuerdo a las Especificaciones técnicas.
2. Cumplió con las fechas de vencimiento de los productos entregados, en los tiempos establecidos, a partir de la entrega y recibo a satisfacción.
3. Hizo entrega efectiva y oportuna a la Gobernación del stock solicitado periódicamente por el Supervisor del contrato según el plazo establecido.

4. Cumplió con el objeto contractual dentro de las especificaciones y condiciones contractuales requeridas por el Departamento y aceptadas en la propuesta presentada por el contratista.
5. Atendió a las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la Secretaria General y de Cercanía al Ciudadano por conducto del supervisor.
6. Las demás obligaciones que se deriven de la presente invitación, de la propuesta y la naturaleza del contrato.
7. Cumplió con cada una de las especificaciones técnicas de los elementos relacionados en la presente contratación, en cuanto a calidad, diseño y composición.
8. Entregó los productos de acuerdo a las características y marcas ofertadas en cada artículo.
9. Retiró los elementos y/o materiales objeto del contrato que NO cumplan con las especificaciones técnicas requeridas por el Departamento y las que contenga vicios ocultos, y deberán ser cambiados por otros que cumplan estrictamente con las características solicitadas de acuerdo con las indicaciones impartidas por el supervisor, lo anterior de manera inmediata.
10. Realizó el cambio de productos sin costo alguno dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la devolución y/o reclamo, atender dentro de este tiempo: las devoluciones por deterioro, mala calidad, defecto de fabricación o especificaciones diferentes, reponiendo el (los) elemento (s).
11. Entregó los productos debidamente empacados y sellados, de tal manera que estén protegidos contra perdida, daños, deterioros y adulteración durante el transporte y almacenamiento.
12. Los productos como café, panela y aromáticas, traen registrada la fecha de vencimiento, a partir de la entrega y recibo a satisfacción, y deben tener código de barras.
13. El contratista debe mantener certificación vigente durante la ejecución del contrato del registro INVIMA de los productos requeridos
14. Presentó la correspondiente factura de acuerdo a la cantidad de productos entregados, junto con la certificación del pago de aportes al Sistema De Seguridad Social Integral y Parafiscales del mes correspondiente, para hacer efectivo el pago de la obligación

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300144374	11.06.2025	$58,003,282

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	$116.000.000	
Valor Adición	$0	
Valor Ejecutado		$58.003.282
Saldo a favor del Contratista		$57.996.718
Saldo a favor de la Entidad para liberar		$0
Sumas iguales	$116.000.000	$116.000.000

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

El supervisor da cuenta del cumplimiento de las obligaciones específicas, actividades y/o productos del contratista desarrollados de acuerdo con el objeto contractual, los cuales fueron descritos en este informe dentro del periodo de ejecución reportado, con sus respectivas evidencias. Así mismo se ingresó a la plataforma General de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos laborales) los cuales fueron presentados conforme a lo establecido en la ley. Por lo cual puede proceder a efectuar efectuar el pago correspondiente al periodo del presente informe por concepto de la expedición de las pólizas. Factura FEG No. 456

ERIKA LILIANA SANCHEZ COY
Almacenista General

GLOBAL SUPPLIERS S.A.S

Factura Electrónica De Venta No

FEG No. 456

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764073141293 que habilita desde FEG 331 hasta FEG 1000. Vence 2026-06-17

GLOBAL SUPPLIERS SAS

Nit 901146579 8

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4631 4.14 X 1000

CLIENTE	GOBERNACION DE CUNDINAMARCA		POR CONCEPTO DE
NIT	899999114 0		FACTURA DE VENTA - SGCC-MC-SU-833-2025
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	
AV 26 # 51-53	Bogota D.C.	6017490000	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
12/11/2025	12/12/2025	GLOBAL SUPPLIERS SAS	Credito

Item	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	100 % CAFÉ TOSTADO Y MOLIDO TRADICIONAL, DE CONSUMO NACIONAL SIN DESCAIFEINAR EN BOLSA DE POLIPROPILENO ALUMINIZADA, RESISTENTE A LA HUMEDAD Y AL OXIGENO DE 500 GRS - PRESENTANCION COMERCIAL	2.175	Und.	16.049	5,00%	802	34.906.575
2	MEZCLADORES EN MADERA DE HASTA 14 CM PARA BEBIDAS CALIENTES , PAQUETES POR 500 UNIDADES	750	Und.	4.120	19,00%	783	3.090.000
3	VASO EN CARTON BIODEGRADABLE RESISTENTE AL CALOR Y A LOS LIQUIDOS, CON UNA CAPACIDAD ENTRE 0,4 ONZ SIN TAPA, PAQUETES POR 50 VASOS	1.375	Und.	3.000	19,00%	570	4.125.000
4	PANELA INSTANTANEA NATURAL EN BOLSA DE 500 GRAMOS PULVERIZADA - PRESENTACION COMERCIAL	1.972	Und.	4.971	0,00%	0	9.802.812
5	AROMATICA DE INFUSION (TISANA) SABORES SURTIDOS	1.656	Und.	1.500	19,00%	285	2.484.000

Total Items 5

Valor en Letras

CINCUENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	54.408.387
DESCUENTO	0
IVA	3.588.139
IMPUESTO AL CONSUMO	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	57.996.526
RETEFUENTE	1.117.735
RETEIVA	0,00
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	56.878.791

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/11/2025 21:33:05

CRA 80 A 64 H 66 Teléfono 3003459481 - 3007946999 Bogota D.C.
Correo Electrónico comercial@globalsupplierssas.com

CUFE: f5be71bf1bb34a94ca83a917229bc56f9ef013b92c24e9ab6f1d91ed5924aea87f0ba96cb7dcaba089a8650d61666df5 --Expedición: 12/11/2025 09:41 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141214003825

(415)7707212489984(8020) 000014121400382 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 4 6 5 7 9	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
GLOBAL SUPPLIERS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 80 A 64 H 66

42. Correo electrónico comercial@globalsupplierssas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 4 5 9 4 8 1	3 0 0 7 9 4 6 9 9 9

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
4 6 3 1	2 0 1 8 0 1 1 8	4 7 5 9	2 0 1 8 0 1 1 8	4 6 4 2	4 7 6 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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
[illegible]- Impuesto sobre las ventas - IVA
[illegible]- Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

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

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 RUBIANO RIVERA LINA FERNANDA
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5C3893FDEAFAF3C1

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 **NATALIA MENDEZ OSPINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53075111 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 178402-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Bogotá D.C., 13 de noviembre del 2025

Señores
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
Ciudad

Ref.: CERTIFICADO DE PARAFISCALES.

Yo, **LINA FERNANDA RUBIANO RIVERA** Representante Legal de **GLOBAL SUPPLIERS SAS**, manifiesto de manera clara y precisa que mi empresa ha cumplido durante los SEIS (6) MESES anteriores, con el pago al sistema de seguridad social de las Empresas promotoras de salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARL-, las Cajas de Compensación Familiar, señaladas en el articulo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior,

GLOBAL SUPPLIERS SAS
NIT. 901.146.579-8
LINA FERNANDA RUBIANO RIVERA
C.C., 1.075.228.780 de Neiva
Representante Legal

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	901146579-8	GLOBAL SUPPLIERS SAS		CRA 80 A # 64 H - 66	3003459481	globalsupplierssas@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	11/11/2025	91278968	$576.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	92.000	0		0		0	0	0	0	92.000	1

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	368.000	0	0	0	0	0	0		368.000	1

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	24.100				24.100	0	0	24.100			241	24.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	92.000	0	0	92.000	1

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	1	92.000	92.000
Pensión	1	368.000	368.000
Riesgos Laborales	1	24.100	24.100
CCF	1	92.000	92.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.100	576.100

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	901146579-8	GLOBAL SUPPLIERS SAS		CRA 80 A # 64 H - 66	3003459481	globalsupplierssas@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-10	E	11/11/2025	91278968	$576.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
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 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
CC	1075228780	RUBIANO RIVERA LINA FERNANDA	1	0			S																	230201	2.300.000	368.000	0	0	0	0	EPS001	2.300.000	92.000	14-11	2.300.000	2	24.100	CCF24	2.300.000	92.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PUBLICA	Código: E-GCCP-FR-012
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	Versión: 07
		Fecha Aprobación: 17-07-2025

FECHA:	18	11	2025

Contratista						Teniendo en cuenta el Tipo de Contrato, realice la evaluación del proveedor calificando cada ítem de 0 a 3, teniendo en cuenta que:
NOMBRE DEL REP.	LINA FERNANDA RUBIANO RIVERA			NIT	9011465798	
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR						
TIPO DE CONTRATO	MÍNIMA CUANTÍA	No. CONTRATO	SGCC-MC-SU-833-2025	FECHA INICIO	10-03-2025	3 = Cumplió requisito. 2 = Cumplió requisito con observaciones. 1 = Cumplió requisito parcialmente . 0 = No cumplió requisito.
				FECHA DE TERMINACION	09-12-2025	
OBJETO CONTRACTUAL	ADQUIRIR INSUMOS DE CAFETERÍA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL NIVEL CENTRAL DE LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA DE CUNDINAMARCA.					

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL		
Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor cuenta con permisos y autorizaciones respecto a su misionalidad (gestión de residuos aprovechables, peligrosos, fortalecimiento ambiental, entre otros)	3	20%
El proveedor provee a sus operarios los elementos necesarios para realizar sus labores (EEP acorde a la necesidad del manejo o prestación del bien o servicio)	3	20%
El proveedor generó emergencias o contingencias en el servicio o bien prestado	3	20%
El proveedor atiende los procedimientos establecidos por la entidad para el control de impactos ambientales	3	20%
El proveedor atiente solicitudes respecto al cumplimiento de requerimientos ambientales exigibles oportunamente	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
Descripción	Calificación	Porcentaje
Registro de la autoevaluación del sistema conforme a la Tabla de Valores y Calificación de los Estándares Mínimos del SGSST	3	20%
Plan de Mejoramiento conforme al resultado de la autoevaluación de los estándares mínimos del SGSST.	3	20%
Documentación del SGSST de acuerdo con artículo 2.2.4.6.12. Decreto 1072 de 2015	3	20%
Documento soporte de afiliación a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los cuatro (4) meses anteriores a la fecha de verificación, de acuerdo con la normatividad vigente.	3	20%
Certificación de ARL de número de accidentes de trabajo y número de enfermedades laborales ocurridos en los dos (2) últimos años en la empresa.	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA JURIDICA		
Descripción	Calificación	Porcentaje
Cumple con las obligaciones contraídas en el contrato dentro de los plazos establecidos	3	20%
Suministra información solicitada dentro de los plazos, si tiene a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados	3	20%
El contratista cumple con la gestión de pagos de la entidad	3	20%
El contratista desarrollo el objeto contractual y entregó las actividades a la entidad	3	20%
El contratista entregó los productos en calidad y condicion solicitada	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA JURIDICA		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		
Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor contó con el personal idóneo para la prestación del bien o servicio a satisfacción.	3	20%
El proveedor cuenta con procesos y procedimientos definidos y / o documentados para la prestación del bien o servicio.	3	20%
El proveedor no está inmerso en inhabilidades, multas o sanciones por organismos de control y / o cámaras de comercio.	3	20%
El proveedor suministró la información referente a "Ejecución del contrato" en las secciones del SECOP II para la adecuada gestión y seguimiento del contrato electrónico.	3	20%
El proveedor prestó el bien o servicio a satisfacción, conforme los procesos y procedimientos establecidos por la Gobernación de Cundinamarca	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		100%

EVALUACIÓN PROVEEDOR BAJO CRITERIOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
Evaluación por sistema	%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA JURIDICA	100%
TOTAL	100.0%

Observaciones por sistema evaluado (si aplica)	

ESCALA DE CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO		
NIVEL	PUNTAJE	VALORACIÓN
A: Notable	Entre 90 y 100	Felicitaciones! Ha logrado un nivel notable que permite asegurar la satisfacción del producto o servicio prestado.
B: Confiable	Entre 71 y 89	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados.
C: Riesgo	Entre 50 y 70	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados. Este resultado se debe tener en cuenta para futuras contrataciones
D: Crítico	Entre 0 y 49	No es confiable la contratación realizada, se deben ejecutar las acciones contractuales correspondientes, y validar la necesidad garantizar el producto o servicio contratado.

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	ERIKA LILIANA SANCHEZ GOY
Cargo:	Almacenista General

733 00 19 43 74

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver | Evaluar proveedor | Imprimir | Modificar | < | >

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total d
Pago 001	386	13/05/2025 3:48 *(UTC -5 horas)*	13/05/2025 0:00 *(UTC -5 horas)*	54.414.858 COP	58.00
Pago 002	456	12/11/2025 18:47 *(UTC -5 horas)*	-	54.408.387 COP	57.99

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	116.000.000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	58.003.282,00 COP	50%	-
Valor facturado pendiente de pago:	58.003.282,00 COP	50%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	116.000.000,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	116.000.000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO SGCC-MC-SU-833-2025 INSUMOS.pdf	ACTA DE INICIO SGCC-MC-SU-833-2025 INSUMOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	POLIZA SGCC-MC-SU-833-2025 INSUMOS.pdf	POLIZA SGCC-MC-SU-833-2025 INSUMOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	POLIZA, APROBACION Y VERIFICACION SGCC-MC-SU-833-	POLIZA, APROBACION Y VERIFICACION SGCC-MC-SU-833-	Comprador	Descargar	Detalle

	2025 INSUMOS.pdf	2025 INSUMOS.pdf			
☐	RPC 4600030100 SGCC-MC-SU-833-2025.pdf	RPC 4600030100 SGCC-MC-SU-833-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	VERIFICACIÓN DE POLIZAS SGCC-MC-SU-833-2025 INSUMOS.pdf	VERIFICACIÓN DE POLIZAS SGCC-MC-SU-833-2025 INSUMOS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS PAGO No 1 CONTRATO SGCC-MC-SU-833-2025.pdf	DOCUMENTOS PAGO No 1 CONTRATO SGCC-MC-SU-833-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

VALE DE ENTRADA DE MERCANCIAS Nr. 5[illegible]0207095 Pág.1

Fecha documento : 18.11.2025
Fecha EM : 18.11.2025
Fecha actual : 18.11.2025
Centro : 0021
Denominación: Gobernación de Cundinamarca

Texto Cabecera: ERIKA LILIANA SANCHEZ COY
Proveedor : 2200006044
Nombre : GLOBAL SUPPLIERS SAS
Pedido : 4600030100
Gr.compras : 003 Sec. General Teléfono :05717490000

Pos	Material Alm. Lote	Denominación Ubicación	Cant. UM
0001	1003870 0001	CAFE * 500 GRS	2.175 PQ
0002	1003871 0001	MEZCLADORES PAQUETE * 500 UN.	750 PQ
0003	1003873 0001	VASO DESECHABLE 4 ONZAS PAQ * 25	1.375 PQ
0004	1003872 0001	PANELA PULVERIZADA * 500 GRS	1.971 PQ
0005	1003872 0001	PANELA PULVERIZADA * 500 GRS	1 PQ
0006	1003869 0001	AROMATICA EN SOBRES * 25 UN.	1.656 CJ

Emisor EGARCIA F I R M A