CONTRATO	TIPO DE COMPROMISO (contrato)	NÚMERO	AÑO	PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR	
	CONTRATO DE SUMINISTRO	419	2026		SEPTIEMBRE 2026

Tipo de pago (seleccione una opción)	SIGUIENTE PAGO	¿Novedad que aplica para el periodo a cobrar? (seleccione en la lista desplegable)	N/A

INFORMACIÓN BANCARIA

Tipo de cuenta (ahorros o corriente)	Número de cuenta	Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH
Corriente	9669998859	DAVIVIENDA

ENDOSO (aplica únicamente para personas jurídicas)

Nombre del Titular	Número C.C. / NIT	Tipo de cuenta (ahorros / corriente)	Número de cuenta	Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH

SOLICITUD CONSIGNACIÓN EN CUENTA AFC (aplica unicamente para persona natural)

Número de cuenta	Entidad financiera autorizada por la Superfinanciera y avalada por SDH	Valor por consignar (en pesos)

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO

Objeto del contrato	SAF-007 Contratar el suministro de bebidas calientes (café y bebidas aromáticas) mediante máquinas dispensadoras

Fecha inicio del contrato	Día	Mes	Año	Fecha terminación del contrato (modificar por prórroga o suspensión del contrato)	Día	Mes	Año	Terminación anticipada (relacionar último día reconocido de ejecución del contrato)	Día	Mes	Año
	9	4	2026		8	2	2027				

CESIÓN DE CONTRATO

Contratista	Nombres y apellidos	Número C.C. ó C.E. ó NIT
Cedente		

ESTADO FINANCIERO

CDP		CRP			
Número	Año	Número	Año	Valor mensual honorarios (si aplica)	$0
694	2026	644	2026	Valor inicial del contrato	$78.000.000
				Valor total de adiciones al contrato	$0
				Valor total del contrato (actualizar por adición)	**$78.000.000**
				Avance Financiero	$61.759.599
				Valor a pagar	**$12.086.951**
				Saldo del contrato	**$4.153.450**

FACTURA (si aplica)

Factura		Notas débido o crédito a la factura (si aplica)	Nota Débito		Nota Crédito	
Número	Día/Mes/Año		Número	Día/Mes/Año	Número	Día/Mes/Año
QT 22719	5/10/2026					

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL
(aplica a CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES).

Con la firma del presente documento el contratista y el/los supervisor(es) declaran que revisados los documentos que soportan el pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social AFP, ARL (si aplica) y EPS, corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la UAESP o evidencian la afiliación al Sistema Integrado de Seguridad Social según corresponda.
Igualmente, el contratista, certifica bajo la Gravedad de Juramento que realizó el aporte a ARL conforme a nivel de riesgo laboral con el cual se encuentra afiliado para el respectivo contrato (para los periodos en que hubo ejecución del contrato).
Lo anterior, de acuerdo con lo preceptuado en la Ley 1753 de 2015, Art. 135, los Decretos 2271 de 2009 y 1273 de 2018 (Art. 2.2.1.1.1.7 y 3.2.7.1.).

NIVEL DE RIESGO ARL	¿Exonerado de aportar a pensión?	RESPUESTA	¿Anexa certificado afiliación como independiente a salud y pensión?	RESPUESTA
	Si no está obligado a realizar aporte a pensión deberá adjuntar resolución de pensionado(a) o certificado de exoneración de aportes, emitido por Fondo de Pensiones para el primer pago. En caso de novedad a la pensión debe informar y soportar en el pago respectivo.		Si para el primer pago no realizó aportes a seguridad social, deberá adjuntar certificados de afiliación como independiente a salud y pensión expedidos por EPS y Fondo de Pensiones. **NOTA:** aplica si los días a cobrar corresponde al de un mes calendario.	

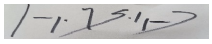
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR

Como supervisor(es) del contrato certifico/certificamos y me/nos hago/hacemos responsable(s) del cumplimiento de las actividades desarrolladas por el contratista, de conformidad con lo establecido en la minuta del contrato. Así mismo, declaro/declaramos que revisé/revisamos y verifique/verificamos los documentos anexos, los cuales cumplen con lo señalado en la ley y el Instructivo para Radicación y Trámite de Pago vigente. Por lo anterior solicito/solicitamos a la Subdirección Administrativa y Financiera tramitar el pago.

DECLARACIÓN DE RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL CONTRATISTA
Al suscribir el presente informe, el contratista certifica bajo gravedad de juramento que ha guardado extricta reserva y confidencialidad de toda la información relacionada con la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos de Bogotá UAESP o sus contratistas de la cual tiene conocimiento por razón de las actividades que desarrolla para la Entidad, por tanto NO ha divulgado, publicado, vendido, intercambiado, comercializado o comunicado, directa o indirectamente a terceros o externos ninguna información de forma verbal o escrita o que conste en cualquier clase de documento de carácter confidencial.

OBSERVACIONES AL PAGO (Si aplica)

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME			
Los abajo firmantes damos fe de que la información diligenciada junto con los anexos del presente informe son verídicos y su contenido es cierto.			
SUPERVISOR (ES)			
Firma:	Supervisor 1: 	Supervisor 2:	Supervisor 3:
Nombre:	WILSON ORLANDO REYES CALDERÓN		
Cargo:	**Almacenista General**		
Dependencia:	**Subdirección Administra y Financiera**		

CONTRATISTA		**INTERVENTOR**	
Firma:		**Firma:**	
Nombre contratista (natural o jurídica)**:**	C.I. QUALITY TRADE LIMITADA	**Nombre:**	
No. Identificación contratista (NIT o C.C.):	830.090.264	**Cargo:**	
Representante legal (Persona Jurídica)**:**	JORGE MAURICIO SALGUERO PARDO	**Entidad:**	
Correo institucional (si aplica)**:**	ventas@qualitytrade.com.co	**NIT:**	
Correo personal:		**NOTA AL FORMATO:** este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, pie de página y logos. La altura y anchos de las celdas puede ser modificado si por el contenido de las celdas lo requiere. Cualquier otra modificación dará para no aceptación del documento como soporte para pago. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago. LAS FIRMAS NO DEBEN QUEDAR SOLAS EN UNA SOLA PÁGINA.	
Teléfono o celular de contacto:	3102900580		
Dirección de residencia:	CARRERA 56 B No. 127 - 38		

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN					
DATOS DEL INFORME					
CONTRATO	**TIPO DE COMPROMISO (contrato)**	**NÚMERO**	**AÑO**	**PERIODO A COBRAR (mes o días) O ACTIVIDAD A COBRAR**	**SEPTIEMBRE 2026**
	CONTRATO DE SUMINISTRO	**419**	**2026**		

DATOS DEL CONTRATO								
Objeto del contrato	SAF-007 Contratar el suministro de bebidas calientes (café y bebidas aromáticas) mediante máquinas dispensadoras	**Fecha inicio del contrato**			**Fecha terminación del contrato** (modificar en caso de prórroga o suspensión)		
		Día	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
		9	4	2026	8	2	2027

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Obligación específica del contrato	Actividades realizadas
Realizar un mantenimiento preventivo mensual a las máquinas dispensadoras de bebidas calientes para garantizar el abastecimiento en horario laboral de la UAESP de lunes a viernes; para el efecto el contratista deberá presentar un cronograma de mantenimiento que deberá ser aprobado por el supervisor.	Se realizo mantenimiento preventivo, el cual fue aprobado oportunamente. Conforme a este, se realizaron visitas periódicas para revisión general, limpieza técnica y verificación de funcionamiento continuo de las máquinas en horario laboral.
Correr con los gastos de instalación, provisión de insumos, el mantenimiento y la reparación de averías de las máquinas dispensadoras de bebidas calientes, asumir de manera integral y exclusiva los costos y actividades necesarias para la correcta instalación y puesta en funcionamiento de las máquinas dispensadoras, lo cual incluye, sin limitarse a, transporte, cargue y descargue, ubicación definitiva, montaje, anclaje, nivelación, adecuaciones locativas menores requeridas, conexión a redes, hidráulicas y/o de desagüe cuando aplique, configuración, calibración, pruebas técnicas, verificación de condiciones de seguridad industrial y entrega en operación plena; así como la provisión de insumos, mantenimiento y reparación de averías durante la ejecución del contrato.	Se ejecutó integralmente la instalación de las máquinas, incluyendo transporte, montaje, conexiones y pruebas técnicas. Asimismo, se asumieron todos los costos de insumos, mantenimiento y reparaciones durante la ejecución del contrato.
Las máquinas no deben tener ningún tipo de propaganda o publicidad alusiva a marcas y/o productos.	Se verificó que todas las máquinas instaladas estuvieran libres de publicidad o propaganda de marcas. Se mantuvo cumplimiento de esta condición durante toda la ejecución contractual.
Retirar de manera adecuada los residuos generados, los cuales deben ser separados según su composición.	Se realizó la adecuada gestión de residuos generados, incluyendo su separación según tipo de material. Se cumplió con las disposiciones ambientales establecidas.
Capacitar al personal designado por la UAESP en el uso básico y solución de problemas menores de las máquinas.	Se capacitó al personal designado por la UAESP en el uso básico de las máquinas.
Entregar los manuales de uso y mantenimiento de los equipos.	Se entregaron los manuales de uso y mantenimiento de cada equipo instalado. Estos documentos facilitaron la correcta operación y cuidado de las máquinas.
Realizar el registro electrónico y la lectura de consumo por tipo de bebida para la facturación.	Se implementó el registro electrónico del consumo por tipo de bebida mediante los contadores instalados. Esta información fue utilizada para la facturación precisa del servicio.
Mantener las máquinas y el área circundante en óptimas condiciones de limpieza e higiene.	Se mantuvieron las máquinas y sus áreas circundantes en condiciones óptimas de limpieza e higiene. Se realizaron rutinas periódicas de aseo conforme a protocolos establecidos.

Instalar a dentro de los dos (2) días siguientes a la suscripción del acta de inicio cuatro (4) máquinas dispensadoras automáticas de bebidas calientes con suministro de vaso desechable, con contadores electrónicos independientes para el canal libre, que permitan el control estricto de los consumos en el lugar que el supervisor indique.	Se instalaron las cuatro máquinas dispensadoras dentro del plazo de dos días posteriores al acta de inicio. Estas quedaron operativas con contadores electrónicos independientes en los puntos indicados.
Programar diariamente (días hábiles), dos visitas antes de las 8 a.m. y después de las 2 p.m., con el fin de: i. Proveer los insumos y productos para surtir las máquinas dispensadoras. ii. Realizar la limpieza interna y externa general de las máquinas de acuerdo con los protocolos de bioseguridad (Estas visitas deberán quedar registradas en una planilla que para tal fin defina el supervisor del contrato).	Se realizaron entre tres y cuatro visitas en días hábiles para surtido de insumos y limpieza general de las máquinas. Cada visita fue registrada.
Las demás que se requieran para la correcta ejecución del objeto del contrato.	Se ejecutaron todas las actividades adicionales necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual. Se aseguró la prestación continua y eficiente del servicio en la UAESP.

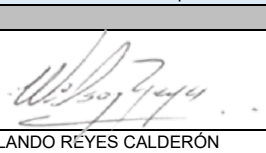
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (si aplica)

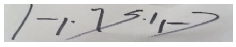
Como contratista, proveedor o prestador de servicio declaro bajo la Gravedad de Juramento que la información adjunta es Legal y su contenido es cierto. Así mismo que los documentos que soportan las actividades realizadas (evidencias de ejecución) se adjuntaron a la solicitud de pago del periodo informado, de conformidad con el Instructivo para Radicación y Trámite de Pagos vigente.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Los abajo firmantes damos fe de que la información diligenciada junto con los anexos del presente informe son verídicos y su contenido es cierto.

SUPERVISOR

Firma:	Supervisor 1: 	Supervisor 2:	Supervisor 3:
Nombre:	WILSON ORLANDO REYES CALDERÓN		
Cargo:	Almacenista General		
Dependencia:	Subdirección Administra y Financiera		

CONTRATISTA		**INTERVENTOR**	
Firma:		**Firma:**	
Nombre contratista:	C.I. QUALITY TRADE LIMITADA	**Nombre:**	
Nombre representante Legal (persona jurídica):	JORGE MAURICIO SALGUERO PARDO	**Cargo:**	
		Entidad:	
		NIT:	

NOTA AL FORMATO: este documento no puede ser alterado en su estructura, encabezados, pie de página y logos. La altura y anchos de las celdas puede ser modificado si por el contenido de las celdas lo requiere. Cualquier otra modificación dará para no aceptación del documento como soporte para pago. TODA INFORMACIÓN PROPORCIONADA O CORRESPONDIENTE AL FORMATO DEBE SER TOTALMENTE VISIBLE y cualquier información propia del formato que sea borrada es una causal de no aceptación del documento como soporte de pago. LAS FIRMAS NO DEBEN QUEDAR SOLAS EN UNA SOLA PÁGINA.

VoBo APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LAS ACTIVIDADES (si aplica)

Firma:	Apoyo a la supervisión 1: 	Apoyo a la supervisión 2:
Nombre:	OSCAR LEONARDO PEÑA ROJAS	
Cargo:	CONTRATISTA	

C I QUALITY TRADE LIMITADA
NIT 830.090.264-3
CARRERA 56 B No. 127 - 38
Tel: (031) 2959731
Bogotá - Colombia
factura@qualitytrade.com.co
www.qualitytrade.com.co

Factura Electrónica de Venta
No. QT 22719

Señores	Unidad Administrativa de Servicios Públicos		
NIT	900.126.860-4	**Teléfono**	(601) 3580400
Dirección	Cra 10 No 17-72	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/10/2026, 08:44
Expedición	05/10/2026, 15:43
Vencimiento	13/10/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto
1	2029	Suministro Tinto en Grano	5,421.00	1,840.00	8 %	797,971.20	9,974,640.00
2	2034	Suministro Aromática	953.00	1,277.00	8 %	97,358.48	1,216,981.00
3	0001	Ajuste al Peso	1.00	0.32	0 %	0.00	0.32

Total items: 3

Total Bruto	11,191,621.32
Impoconsumo 8%	895,329.68
Total a Pagar	12,086,951.00

Valor en Letras:
Doce millones ochenta y seis mil novecientos cincuenta y un pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-13 por $ 12,086,951.00

Observaciones:
Contrato de Suministro No UAESP-419-2026

Suministro de Cafetería correspondiente a Septiembre 2026

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100253480 aprobado en 20251016 prefijo QT desde el número 22347 al 30000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 5613 Expendio de comidas preparadas en cafeterías Tarifa 13,8
CUFE: dc6e0adbfd25c333fce42d3bf237ad48a0aad10799060f10bcad7c4c13b329d3c860002396f37455b21e8c82ae7a215c

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830090264
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			C I QUALITY TRADE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 56D 127-38 IN 1	TELÉFONO:	2959731
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6032687512**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		656275021

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 3.783.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 4.063.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 200.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 776.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 976.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	4	$ 976.200
		SUBTOTAL:	4	**$ 976.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 127.500
		SUBTOTAL:	4	**$ 127.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.143.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.143.300**

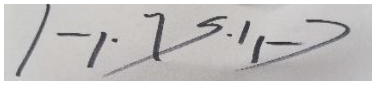
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA

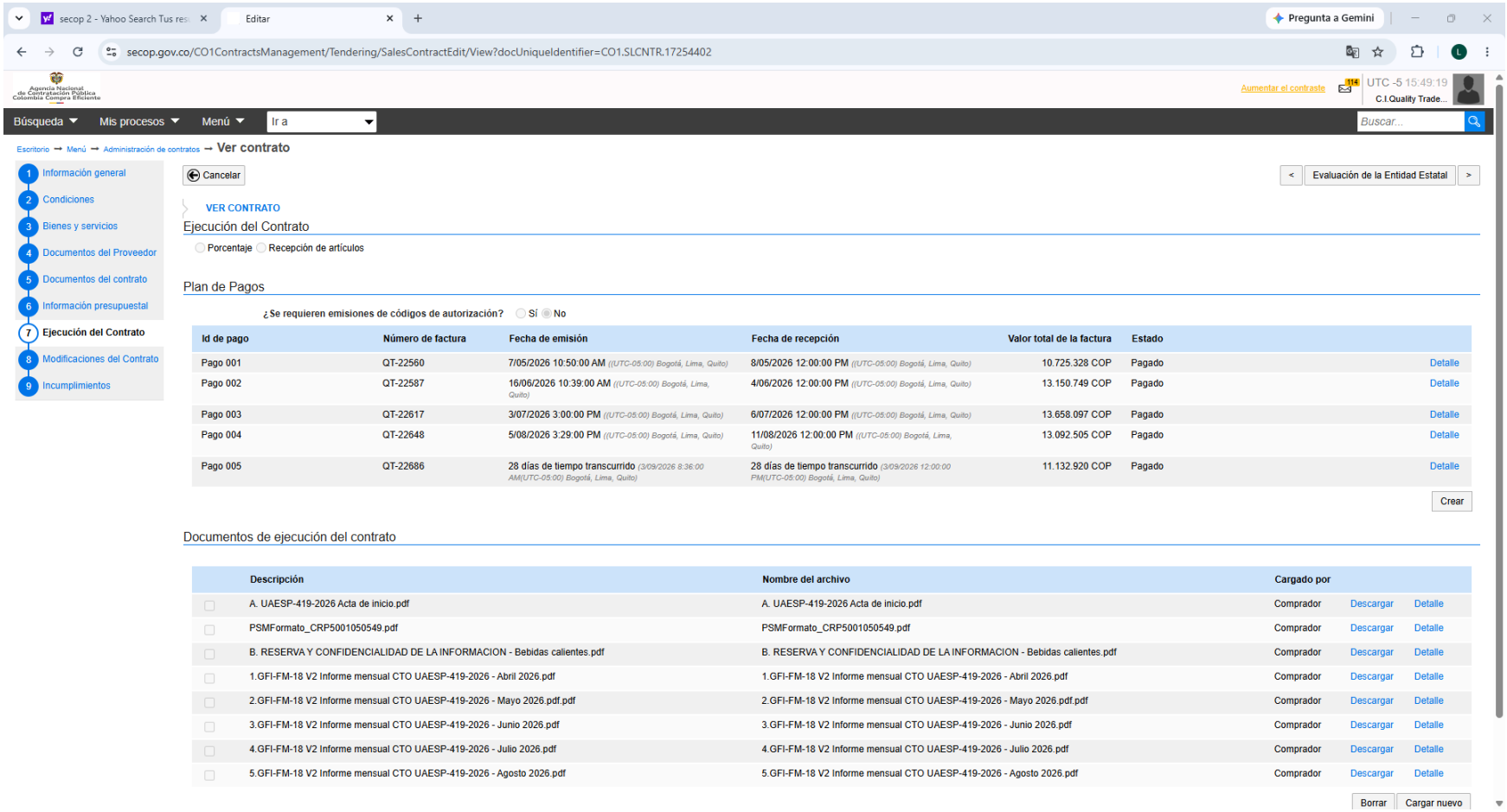
Yo, JORGE SALGUERO PARDO, identificado con cédula de ciudadanía No.79.754.944, en mi condición de Representante Legal de C.I QUALITY TRADE LTDA identificada con Nit 830090264-3, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los 5 días del mes de Octubre de 2026.



JORGE SALGUERO PARDO
79.754.944


secop 2 - Yahoo Search Tus res
Editar
Pregunta a Gemini
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.17254402
Aumentar el contraste
UTC -5 15:49:19
C.I.Quality Trade...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado
Pago 001 | QT-22560 | 7/05/2026 10:50:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 8/05/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 10.725.328 COP | Pagado | Detalle
Pago 002 | QT-22587 | 16/06/2026 10:39:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 4/06/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 13.150.749 COP | Pagado | Detalle
Pago 003 | QT-22617 | 3/07/2026 3:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 6/07/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 13.658.097 COP | Pagado | Detalle
Pago 004 | QT-22648 | 5/08/2026 3:29:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 11/08/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 13.092.505 COP | Pagado | Detalle
Pago 005 | QT-22686 | 28 días de tiempo transcurrido (3/09/2026 8:36:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 28 días de tiempo transcurrido (3/09/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 11.132.920 COP | Pagado | Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción | Nombre del archivo | Cargado por
A. UAESP-419-2026 Acta de inicio.pdf | A. UAESP-419-2026 Acta de inicio.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
PSMFormato_CRP5001050549.pdf | PSMFormato_CRP5001050549.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
B. RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION - Bebidas calientes.pdf | B. RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION - Bebidas calientes.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
1.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Abril 2026.pdf | 1.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Abril 2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
2.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Mayo 2026.pdf.pdf | 2.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Mayo 2026.pdf.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
3.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Junio 2026.pdf | 3.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Junio 2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
4.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Julio 2026.pdf | 4.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Julio 2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
5.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Agosto 2026.pdf | 5.GFI-FM-18 V2 Informe mensual CTO UAESP-419-2026 - Agosto 2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle
Borrar
Cargar nuevo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.754.944**

SALGUERO PARDO

APELLIDOS

JORGE MAURICIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAY-1974**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

15-FEB-1993 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00014524-M-0079754944-20080618 0000522684A 1 1250016987

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14882951170

(415)7707212489984(8020) 000001488295117 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 9 0 2 6 4	3	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
C I QUALITY TRADE LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
C I QUALITY TRADE LIMITADA	

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 56 B 127 38 IN 1

42. Correo electrónico ventas@qualitytrade.com.co

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1 0	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-12-13 / 05:10:38PM

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 SALGUERO PARDO JORGE MAURICIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14882951170

(415)7707212489984(8020) **000001488295117 0**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14882951170

(415)7707212489984(8020) **000001488295117 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 1 0 8 0 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SALGUERO	PARDO	JORGE	MAURICIO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 1 0 8 0 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CALLE	CARVALHO	LUIS	MIGUEL

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14882951170

(415)7707212489984(8020) **000001488295117 0**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	5 1 9 3 7 0 1 3		COLOMBIA 1 6 9	SALGUERO	PARDO	LEYLA	MARCELA		1,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 1 0 8 0 4	
2	Cédula de Ciudada 1 3	5 2 0 2 1 5 0 8		COLOMBIA 1 6 9	SALGUERO	PARDO	MONICA			500,000	1 6 . 6 6	2 0 0 1 0 8 0 4	
3	Cédula de Ciudada 1 3	7 9 7 5 4 9 4 4		COLOMBIA 1 6 9	SALGUERO	PARDO	JORGE	MAURICIO		1,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 1 0 8 0 4	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 4 1 7 4 3 3		COLOMBIA 1 6 9	CALLE	CARVALHO	LUIS	MIGUEL		500,000	1 6 . 6 6	2 0 0 1 0 8 0 4	
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14882951170

(415)7707212489984(8020) **000001488295117 0**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 6 9 2 9 8		4 3 6 5 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MORENO	GARZON	LUIS	ENRIQUE

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 9 1 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14882951170

(415)7707212489984(8020) **000001488295117 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio por autoservicio de comidas preparadas 5 6 1 2	

162. Nombre del establecimiento: BACCO CAFE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: AV EL DORADO 84 A 55

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 6 7 3 4 7 8	2 0 0 7 0 2 1 4	
168. Teléfono: 6 0 8 7 9 2 8	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 19/05/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CI QUALITY TRADE LTDA** con NIT **8300902643** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0560009669998859

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bebidas consumidas en vasos de cartón

Contrato No UAESP-419-2026

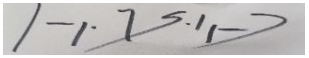
Año 2026	Número de Bebidas consumidas en vasos de cartón					
Tipo de Bebida	**Abril**	**Mayo**	**Junio**	**Julio**	**Agosto**	**Septiembre**
Tinto	3.827	4.762	5.316	5.050	4.250	4.650
Aromática	1.133	1.189	966	800	650	800
Total	4.960	5.951	6.282	5.850	4.900	5.450

Contadores Semanales Septiembre 2026

	4/09/2026			11/09/2026			18/09/2026			30/09/2026		
	Café Grano	Aromática	TOTAL	Café Grano	Aromática	TOTAL	Café Grano	Aromática	TOTAL	Café Grano	Aromática	TOTAL
Piso 21	249	47	296	681	68	749	1.089	107	1.196	1.507	256	1.763
Piso 20	388	56	444	903	169	1.072	1.458	229	1.687	2.373	381	2.754
Piso 19	175	33	208	584	79	663	924	134	1.058	1.314	227	1.541
Atención al Usuario	45	9	54	94	33	127	145	53	198	227	89	316
TOTAL	857	145	1.002	2.262	349	2.611	3.616	523	4.139	5.421	953	6.374

	Consumos 1 a 30 Septiembre 2026	
Máquina Café	Café Grano	Aromática
Piso 21	1.507	256
Piso 20	2.373	381
Piso 19	1.314	227
Atención al Usuario	227	89
TOTAL	5.421	953

C.I QUALITY TRADE LTDA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS
Dirección de Servicios Administrativos

WWW.QUALITYTRADE.COM.CO E-MAIL: ventas@qualitytrade.com.co TEL: (601) 7019793

EVIDENCIAS E INFORME VISITAS C I QUALITY TRADE LIMITADA

INFORME VISITAS A LA UAESP

Mes **1/09/2026**

Fecha	Actividades
1/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
2/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
4/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
7/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
10/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
15/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
18/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
21/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
24/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
25/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
28/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo
30/09/2026	Cargue Insumos /Limpieza / Aseo




LAVAPLATOS








coffee
shop


offee
shop




coffee
shop