

	PROCESO:	Versión: 6
	GESTION FINANCIERA	CÓDIGO:
	FORMATO:	GF - FR - 020
	LISTA DE CHEQUEO RADICACIÓN DE CUENTAS	Fecha: 27/12/2023

Fecha de Radicación en la Central de Cuentas:	Día: 13	Mes: mayo	Año: 2024
Nombre Del Contratista:	UNION TEMPORAL AYGEMA		
No. y Fecha del Contrato:	CPS-1516-2023		
Certificado de Disponibilidad No.	160223		
Registro Presupuestal No.	980623		

DOCUMENTOS PRESENTADOS - LISTA DE CHEQUEO		DOCUMENTOS ANEXOS
(Marque con una X los documentos a radicar en el G.I.T Gestión Contable, que sean de su competencia)		
1. CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS		
-	Certificación expedida por el supervisor del contrato, autorizando el pago y cumplimiento de las obligaciones del objeto del contrato.	☐
-	Pagos aportes de salud, pensión y riesgos profesionales (Planilla en estado Pagada)	☐
-	Factura de Venta, debidamente firmada (SI APLICA)	☐
-	Declaracion Juramentada Personal (Ley 1819/2016)	☐
-	Informe de Actividades Formato BS-FR-057 - Informe de Actividades.	☐
-	Formato de deducciones para disminuir base de retencion en la fuente (SI APLICA)	☐
2. CONTRATOS DE ADQUISICION DE BIENES		
-	Certificación expedida por el supervisor del contrato, autorizando el pago y cumplimiento de las obligaciones del objeto del contrato.	☒
-	Entrada al Almacén	☒
-	Factura de venta original - debidamente firmada	☒
-	Certificación de aportes de pagos parafiscales y aportes de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales expedida por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Art.50 ley 789/2002 y Art.23 de la ley 1150/2007).	☒
-	Copia del encargo del Representante Legal si no es el Titular. (Anexar copia del documento legal en la cual se encarguen o deleguen las funciones) SI APLICA.	☐
3. CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS		
-	Certificación expedida por el supervisor del contrato, autorizando el pago y cumplimiento de las obligaciones del objeto del contrato, (en el cual se certifica que el contratista ha dado cumplimiento con las obligaciones y entrega de los documentos requeridos para cada uno de los desembolsos, segun en articulo de forma de pago. Relacionar cada documento que indica su cumplimiento el espacio de las observaciones)	☐
-	Certificación de aportes de pagos parafiscales y aportes de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales expedida por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal (Art.50 ley 789/2002 y Art.23 de la ley 1150/2007).	☐
-	Copia del encargo del Representante Legal si no es el Titular. (Anexar copia del documento legal en la cual se encarguen o deleguen las funciones) SI APLICA.	☐
-	Factura de Venta (SI APLICA)	☐
4. CONTRATOS DE ADQUISICION DE SERVICIOS (Vigilancia, Aseo y Cafetería, Combustible, Mantenimientos en general, etc.)		
-	Certificación expedida por el supervisor del contrato, autorizando el pago y cumplimiento de las obligaciones del objeto del contrato.	☐
-	Factura de Venta original	☐
-	Certificación de aportes de pagos parafiscales y aportes de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales expedida por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (Art.50 ley 789/2002 y Art.23 de la ley 1150/2007).	☐
-	Copia del encargo del Representante Legal si no es el Titular. (Anexar copia del documento legal en la cual se encarguen o deleguen las funciones) SI APLICA	☐

El cual fue suscrito el día

29-dic-2023

y dio inicio a su ejecución con acta del día

29-dic-2023

; cuya fecha de terminación de ejecución según contrato es el

31-ene-2024

El contrato

NO

tiene suspensiones.

El Supervisor de este Contrato suscrito por el Ministerio del Deporte – MINDEPORTE

CERTIFICA

Que

UNION TEMPORAL AYGEMA

Identificado con

NIT

N°

901.518.346-6

de

Bogotá

Con correo Electrónico de contacto:

mercadeo@yubarta.com

dirección de domicilio

Carrera 101b #23d - 51

y No. Telefónico de Contacto

Cumplió con los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato y/o Convenio cuyo Objeto es:

Contratar la recarga, mantenimiento preventivo y correctivo y adquisición de extintores e insumos para la atención de emergencias y prestación de primeros

Y según la Cláusula de Valor y Forma de Pago:

El Proveedor debe facturar los Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias de acuerdo con las condiciones de entrega establecidas en la Orden de compra, previo cumplimiento de las estipulaciones señaladas en los Documentos del Proceso y constancia de recibo por parte de la Entidad Compradora; factura que deberá ser radicada en la dirección indicada para tal efecto por la Entidad Compradora y publicada como copia en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.

El Proveedor de acuerdo con las disposiciones tributarias deberá realizar el manejo de las facturas electrónicas según la regulación aplicable.

El Proveedor debe presentar a la Entidad Compradora para el pago:

Factura debidamente diligenciada, conforme a los requisitos establecidos en el Estatuto Tributario.

De conformidad con la Ley 1231 de 2008, las partes (Entidad Compradora y Proveedor) acuerdan que el Proveedor indicará en sus facturas que la Entidad Compradora deberá pagar las sumas pactadas dentro de los TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO siguientes a la aceptación de la factura la cual debe estar debidamente elaborada, documentada (se refiere a todos los soportes exigidos por la Entidad Compradora para el trámite).

Nota: Este trámite será realizado entre la Entidad Compradora y el Proveedor, por tratarse directamente de un tema presupuestal sujeto a programación en el PAC, por tal motivo, Colombia Compra Eficiente no será parte en este aspecto.

Certificado suscrito por el Representante Legal o Revisor Fiscal en el cual manifieste que el Proveedor está a Paz y Salvo con sus obligaciones laborales frente al Sistema de Seguridad Social Integral y demás aportes relacionados con sus obligaciones laborales de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquellas que la modifiquen.

Los demás documentos requeridos por la Entidad Compradora que hagan parte de su Sistema de Gestión de Calidad o de Control Interno para el procedimiento de pagos a terceros.

El Proveedor debe publicar copia de la factura en la Tienda Virtual del Estado Colombiano máximo dentro de los OCHO (8) DÍAS HÁBILES siguientes a la fecha de presentación de la factura.

En caso de que la Entidad Compradora decida realizar entregas parciales, deberá acordarlo con el proveedor y definir los pagos parciales a que haya lugar. El Proveedor deberá presentar con cada entrega la factura correspondiente.

Cuando suceda lo anterior, se pactará el porcentaje correspondiente a la Orden de Compra contra el recibo de la cantidad de Elementos para la Atención, Prevención y Mitigación del Riesgo y de Emergencias estipulada.

Se autoriza el pago, con el cual se presenta un avance de ejecución del 100,00% % de los recursos aportados por MINDEPORTE; Por valor de:

QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CATORCE CENTAVOS

\$ 585.564,14 , previo cumplimiento de sus actividades, correspondientes a la ejecución del periodo comprendido entre el 01-ene-2024 al 31-ene-2024

así mismo el desembolso debe ser girado a Beneficiario Final a UNION TEMPORAL AYGEMA o Endosado a

a la Cuenta Bancaria AHORROS No 17100001344 del Banco BANCOLOMBIA

y que se encuentra activa en el SIIF Nación II.

Para este desembolso se dispone de los siguientes Registros Presupuestales y con la siguiente ejecución financiera con corte al último periodo certificado para pago:

(Favor diligenciar cada pago cobrado y/o facturado de acuerdo al periodo, a fin de observar la ejecución acumulada del contrato a la fecha del expedición de la presente certificación)

N° de Pago cobrado	N° RP	RUBRO PRESUPUESTAL	USO PRESUPUESTAL	RECURSO	VALOR EJECUCIÓN	N° FACTURA DEL CONTRATISTA	VALOR ADQUISICIÓN BIENES (1)	VALOR ADQUISICIÓN SERVICIOS (2)	VALOR DE BIENES Y/O SERVICIOS EXCLUIDOS (3)	VALOR DE IVA (4)	VALOR TOTAL SUMA(1+2+3+4)
PRIMER	980623	C-4399-1604-8-0-4399016-02	A-02-02-01-003-005-02	11	585.564,14	FV1067	501.596,45	0,00	0,00	83.967,69	585.564,14
SEGUNDO						N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TERCERO						N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CUARTO						N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
QUINTO						N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEXTO						N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEPTIMO						N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OCTAVO						N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NOVENO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DECIMO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UNDECIMO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DUODECIMO							0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTALES					585.564,14		501.596,45	0,00	0,00	83.967,69	585.564,14

Los demás documentos que soportan el debido cumplimiento del mismo (Informes Administrativos, Técnicos y Financieros, Informes de Gestión, productos etc. cuando estos apliquen), reposa dentro de la carpeta contractual del Archivo del G.I.T. de Contratación de MINDEPORTE.

La presente certificación se expide en

Bogotá

a los

13

día (s) del mes de

MAYO

del año

2024

Nombre Supervisor: Diana Marcela Sanchez Moreno
G.I.T. o área: GIT - TALENTO HUMANO
Periodo designación: 29/12/2023 hasta 29/2/2024

Nombre Supervisor:
G.I.T. o área:
Periodo designación:

OBSERVACIONES:

(Aquí se puede Escribir las Explicaciones y/o Aclaraciones que considere necesario):

MINISTERIO DEL DEPORTE

COMPROBANTE DE INGRESOS

000049

Activo

DOCUMENTO:	2024	ININC-	000049	EXPEDICION:	2024.09.30
CONCEPTO:	IC01	INGRESO DE CONSUMO POR COMPRAS			DOC:
ENTREGA:	901518346	UNION TEMPORAL AYGEMA			
RECIBE:	899999306	MINISTERIO DEL DEPORTE			

#	ELEMENTO	DESCRIPCION	PLACA	U.M.	CANT.	VLR UNITARIO	VLR NETO
---	----------	-------------	-------	------	-------	--------------	----------

1	1030008207	GUANTES EXAMEN M X 100 UNDS		UNI	5.00	105.180,58	525.902,89
---	------------	-----------------------------	--	-----	------	------------	------------

TOTAL NETOS:

525.902,89

COMENTARIOS: SEGUN CPS-1515-2023 FACT. FV 1067/2024

RESUMEN POR AGRUPACION

AGRUPACION	DESCRIPCION	TOTAL
------------	-------------	-------

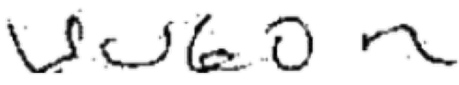
103	DROGAS ELEMENTOS	525.902,89
-----	------------------	------------

TOTAL DOCUMENTO:

525.902,89

LOCALIZACION: 2

LOC. ALMACEN

RECIBE:	ALMACENISTA:
899999306 MINISTERIO DEL DEPORTE	 79489092 MUÑOZ RUIZ HUGO ALBERTO

LOGIN CREADOR: HMUNOZ

LOGIN AUTORIZADOR:



Ministerio Del Deporte

N.I.T. 899999306

ORDEN DE COMPRA

UNION TEMPORAL AYGEMA

N.I.T. 901.518.346-6
Carrera 101b #23d - 51
Bogotá,
Atte: CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA
comerlagema@gmail.com
Teléfono: +57 316 886 6888

Número de Orden **123506** Contrato No. CPS-1515-2023
No de Instrumento
Instrumento agregación **Atención a Emergencias**
Fecha de Emisión **29/12/23**
Fecha de Vencimiento **31/12/23**
Comprador **Edwin Martinez Rodriguez**
Ordenador del gasto **valida items**
Supervisor **DIANA MARCELA SANCHEZ**
Teléfono **4377030 ex 1194**
Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales
Justificación **Contratar la recarga,**

**mantenimiento preventivo y correctivo y
adquisición de extintores e insumos para la
atención de emergencias y prestación de primeros
auxilios del sistema de atención de emergencia de
las sedes del Ministerio del Deporte - Guantes.**

Enviar a

Ministerio Del Deporte
Avenida Cra 68 No 55-65
Bogotá Bogotá
Atte: Edwin Martinez Rodriguez

Facturar a

Ministerio Del Deporte
Avenida Cra 68 No 55-65
Bogotá, Bogotá
Atte: Edwin Martinez Rodriguez

Note: El proveedor debe constituir las garantías solicitadas en el Acuerdo Marco de Precios dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de la Orden de Compra a favor de la Entidad Compradora, por el valor, amparos y vigencia establecidos en los documentos del Acuerdo Marco de precios y/o Instrumento de Agregación de Demanda y los estudios previos del proceso de contratación

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 160223 ate01C4S3-014GUANTES ESTÉRILES / CAJA X 50 UNIDADES	5.0	Unidad	88.387,04	441.935,20
2	CDP 160223 ate01Servicio de distribucion Region Resto del pais	1.0	Unidad	59.661,25	59.661,25
3	CDP 160223 ate01--IVA	1.0	Unidad	83.967,6880	83.967,69
					585.564,14 COP



UNION TEMPORAL AYGEMA
NIT 901.518.346-6
CR 101 B 23 D 51
Tel: (601) 3168866888
Bogotá - Colombia
comerlagema@gmail.com



Factura electronica de venta
No. FV 1067

Señores	Ministerio Del Deporte		
NIT	899.999.306-8	Teléfono	(601) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Avenida Cra 68 No 55-65	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/05/2024, 11:46
Expedición	08/05/2024, 11:46
Vencimiento	08/06/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	18233	GUANTES DE EXAMEN M X 100 UNIDADES (PROTEX)	5.00	88,387.04	19 %	83,967.69	525,902.89
2	6	SERVICIO DE DISTRIBUCION REGION RESTO DEL PAIS	1.00	59,661.25	0 %	0.00	59,661.25

Total items: 2

Valor en Letras:

Quinientos ochenta y cinco mil quinientos sesenta y cuatro pesos m/cte con catorce cent.

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-06-08 por \$ 585,564.14

Total Bruto	501,596.45
IVA 19%	83,967.69
Total a Pagar	585,564.14

Observaciones:

NOTA: El comprador pagara el valor de venta de los servicios y/o las mercancías que se relacionan en esta factura de Venta, en la fecha de vencimiento descrita en este mismo título valor, su no pago causara intereses moratorios legales (Art. 884 C de C). Servicios / o mercancías que el COMPRADOR y/o la persona autorizada por este, declara haber recibido a entera satisfacción EL COMPRADOR autoriza a suscribir el título valor por la persona que recibe los servicios y a satisfacción y aceptar la presente Factura de venta. Esta factura se asemeja en todos sus efectos a la letra de cambio , puede endosarse y negociarse (Art 619, 621, 651, 774 y s.s del Código de Comercio) y se excusara el protesto
#\$43-01-01;CPS1516-2023;dsanchez@mindeporte.gov.co#\$

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 18764060217520 aprobado en 20231121 prefijo FV desde el número 1059 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14 X1000
CUFE: 583e10e020d17d05d808daf841b9e7d7dace8015d878c3a41fad8a417c4e7bf0a85d29ee60e9463cf7cb9e5f43e1e03

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

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.428.411 de Bogotá D.C., en mi condición de representante legal suplente de la UNION TEMPORAL AYGEMA identificada con NIT 901.518.346-6, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

En constancia, se firma en Bogotá D.C a los tres (03) días del mes de junio del 2024.



CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA
C.C. .1032.428.411 DE BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
UNION TEMPORAL AYGEMA
NIT 901.518.346-6

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.428.411 de Bogotá D.C., en mi condición de representante legal suplente de la UNION TEMPORAL AYGEMA identificada con NIT 901.518.346-6, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

En constancia, se firma en Bogotá D.C a los veintidós (10) días del mes de septiembre del 2024.



CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA
C.C. 1.032.428.411 DE BOGOTÁ D.C.
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
UNION TEMPORAL AYGEMA
NIT 901.518.346-6



CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES

ART. 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito **HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTES** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.471.888 y con tarjeta profesional No.36967-T De la junta central de contadores, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **AYG PHARMA SAS** con NIT. 900.080.835-1, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante últimos seis (06) meses anteriores con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

La última planilla pagada es la número **7943654357**, que corresponde a los periodos de SEPTIEMBRE de 2024 y OCTUBRE ; cancelada el 2 de OCTUBRE de 2024.

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

Dada en Bogotá D.C., el 9 de OCTUBRE de 2024.

X 

FIRMA

HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTÉS

IDENTIFICACIÓN NO. 19.471.888

TP 36967-T

EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL

CIUDAD Y FECHA BOGOTÁ D.C., 9 de OCTUBRE de 2024





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que AYGPHARMA SAS , identificado con documento NIT 900080835, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900080835
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				AYGPHARMA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 101 B # 23 D - 51		TELÉFONO:	6751611
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS				
PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
SEPTIEMBRE 2024-OCTUBRE 2024	7943654357	2024/10/02	E-EMPLEADOS	\$ 10.186.500
AGOSTO 2024-SEPTIEMBRE 2024	7940604146	2024/09/05	E-EMPLEADOS	\$ 11.208.900
JULIO 2024-AGOSTO 2024	7936834961	2024/08/06	E-EMPLEADOS	\$ 11.492.200
JUNIO 2024-JULIO 2024	7932561438	2024/07/05	E-EMPLEADOS	\$ 11.398.900
MAYO 2024-JUNIO 2024	7928904381	2024/06/06	E-EMPLEADOS	\$ 11.276.200
ABRIL 2024-MAYO 2024	7925845226	2024/05/07	E-EMPLEADOS	\$ 10.810.100
MARZO 2024-ABRIL 2024	7921221198	2024/04/03	E-EMPLEADOS	\$ 10.502.100
FEBRERO 2024-MARZO 2024	7918757745	2024/03/11	E-EMPLEADOS	\$ 8.952.800
ENERO 2024-FEBRERO 2024	7914843698	2024/02/07	E-EMPLEADOS	\$ 8.984.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS



El servicio de liquidación SOI certifica que AYGPHARMA SAS , identificado con documento NIT 900080835, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los periodos que se relacionan a continuación:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900080835	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				AYGPHARMA SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:		CRA 101 B # 23 D - 51		TELÉFONO:		6751611
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO				
INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS						
PERIODO DE PAGO		No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO	
DICIEMBRE 2023-ENERO 2024		7910878578	2024/01/11	E-EMPLEADOS	\$ 8.812.200	

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

870F45EE95042EDE

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 **HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19471888 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 36967-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 17 días del mes de Julio de 2024 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.471.888**

CONTRERAS CORTES

APELLIDOS **HAMER OSWALDO**

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1962**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-JUL-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00140653-M-0019471888-20081221 0008523007A 1 1160034763

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

36967-T

HAMER OSWALDO
CONTRERAS CORTES
C.C. 19.471.888
RESOLUCION INSCRIPCION 894
UNIVERSIDAD CENTRAL





FECHA 28-X-93

00044789

TAF



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

**CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES CERTIFICACIÓN DE
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
(Art 50 Ley 789 de 2002 y art 23 de la Ley 1150 de 2007)**

PERSONA JURÍDICA CERTIFICACIÓN

Para dar cumplimiento a lo previsto en el art 50 de la Ley 789 de 2002 y art 23 de la Ley 1150 de 2007, la suscrita **REVISORA FISCAL** de la sociedad **COMERCIALIZADORA LAGEMA S.A.S.** identificada con NIT No. 900.405.496- 3, **MARTHA CONSUELO ROJAS NARANJO** se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de suscripción del presente documento.

Dado en Bogotá D.C., A el diecisiete (17) del mes de septiembre del 2024.



MARTHA CONSUELO ROJAS NARANJO
C.C. 52.999.833 de Bogotá
T.P. No.237349-T
REVISOR FISCAL
COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
NIT 900.405.496-3

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496	NÚMERO PLANILLA:	7942685763	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	agosto AÑO 2024		septiembre AÑO 2024
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TÉLEFONO:	4826798	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	931102536
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos alimenticios.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000
230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.825.600	\$ 0	\$ 0	\$ 27.500	\$ 27.500	\$ 0	\$ 0	\$ 1.880.600	\$ 0	\$ 1.880.600
231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.043.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.043.200	\$ 0	\$ 1.043.200
SUBTOTALES:										\$ 3.419.800	\$ 0	\$ 3.419.800

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 284.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 424.400	\$ 0	\$ 0	\$ 424.400	\$ 0	\$ 0	\$ 424.400
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 132.000	\$ 0	\$ 0	\$ 132.000	\$ 0	\$ 0	\$ 132.000
SUBTOTALES:												\$ 841.200	\$ 0	\$ 0	\$ 841.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 152.200	\$ 152.200	\$ 0	\$ 0	\$ 152.200
SUBTOTALES:									\$ 152.200	\$ 0	\$ 0	\$ 152.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	9	\$ 841.200	\$ 0	\$ 841.200
SUBTOTALES:			\$ 841.200	\$ 0	\$ 841.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD				ARP				DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMP				ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT								IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE		
1	CC 1014299338	RAMIREZ PAMPLONA ERIKA FERNANDA	DEPEND		\$ 2.000.000	FIJO		SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 320.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.000.000	1515901	\$ 10.500	30	\$ 2.000.000	SCCF21-CAFAM	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1023916273	VALDERRAMA SANA MARIA SONIA	DEPEND		\$ 1.800.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.800.000	\$ 72.000	\$ 0	\$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.800.000	1671901	\$ 18.800	30	\$ 1.800.000	SCCF21-CAFAM	\$ 72.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1026252634	MORALES MOLINA CAROL VANESSA	DEPEND		\$ 2.610.000	FIJO		SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 2.610.000	\$ 417.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 417.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.610.000	\$ 104.400	\$ 0	\$ 104.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.610.000	1515901	\$ 13.700	30	\$ 2.610.000	SCCF21-CAFAM	\$ 104.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1032428411	VALENCIA ALBA CAMILO ANDRES	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		SI																			230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.300.000	1515901	\$ 6.800	30	\$ 1.300.000	SCCF21-CAFAM	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1033727538	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		\$ 2.500.000	FIJO		SI																			231001-COLFONDOS	30	\$ 2.500.000	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.500.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.500.000	1515901	\$ 13.100	30	\$ 2.500.000	SCCF21-CAFAM	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 79461139	FORERO CARVAJAL JOSE ORLANDO	DEPEND		\$ 5.500.000	FIJO		SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 5.500.000	\$ 880.000	\$ 27.500	\$ 27.500	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 935.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 5.500.000	\$ 220.000	\$ 0	\$ 220.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 5.500.000	28.800	30	\$ 5.500.000	SCCF21-CAFAM	\$ 220.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900405496
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
CUIDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005	TELÉFONO:	4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos alimenticios.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7942685763		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		agosto AÑO		2024		2024	
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		931102536			
				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		septiembre AÑO	

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			900405496
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CALLE 66 # 59-31 OFICINA 1005 TELÉFONO:			4826798
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:		C-MIPYME MENOS DE 200	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	7942685763		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	931102536

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 288.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	3	\$ 1.043.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.880.600
SUBTOTAL:			9	\$ 3.419.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 424.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 284.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	2	\$ 132.000
SUBTOTAL:			9	\$ 841.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860013570	CCF21	CCF21-CAFAM	9	\$ 841.200
SUBTOTAL:			9	\$ 841.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 152.200
SUBTOTAL:			9	\$ 152.200

VALOR SIN MORA:	\$ 5.254.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 5.254.400

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

237349-T

MARTHA CONSUELO
ROJAS NARANJO
C.C. 52999833
RES. INSCRIPCION 147 DEL 16/02/2018
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

243379 261363



Identificación Pública S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos... a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

Martha C. Rojas N

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.999.833

ROJAS NARANJO

APELLIDOS

MARTHA CONSUELO

NOMBRES

Martha C Rojas N.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1985

CHIA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

ESTATURA

B+

G.S. RH

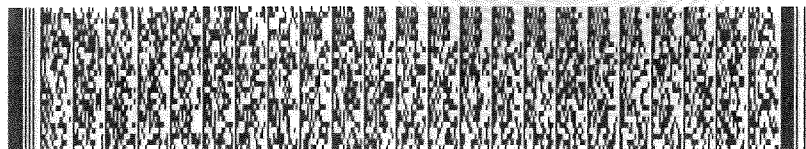
F

SEXO

20-ENE-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00597497-F-0052999833-20140710

0039157417A 1

1142966216

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 B 7 5 F 1 3 5 6 1 F 7 1 5 0 A

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 **MARTHA CONSUELO ROJAS NARANJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52999833 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 237349-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 22 días del mes de Julio de 2024 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