



2026-IE-17790

052200

Bogotá D.C., 27 de abril de 2026

**MEMORANDO**

**De:** **DIANA MARCELA ACOSTA RUBIO**  
Subdirectora de Bienes y Servicios

**Para:** **KATTY JHOANA RODRIGUEZ LOZANO**  
Subdirectora De Contratación

**Asunto:** **Cuarto Pago Orden de compra 152722 de 2025**  
**UNIÓN TEMPORAL G7**

De manera atenta, me permito remitir Orden de Pago 601895, 601896 y 528491 correspondiente al cuarto pago de la Orden de Compra 152722 de 2024, suscrita entre el FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD y UNION TEMPORAL G7, cuyo objeto es el " Prestar el Servicio de Transporte de Personal de la Secretaria Distrital de Salud

"Lo anterior, con el fin que pueda ser cargada en la plataforma de la Tienda Virtual del estado Colombiano- TVEC".

**DIANA MARCELA ACOSTA RUBIO**  
Subdirectora de Bienes y Servicios

Anexo: Veinte (20) folios.

Elaboró: Laura González  
Revisó: Wilmer Páez Páez

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-MAR-26

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	UNION TEMPORAL G7	Regimen:	Responsable	
Dirección:	CR 7 37 25 OF 402	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	901668939	Banco/Sucursal:	BCSC S.A.	Cuenta No/Clase: 21004173301/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	152722	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

REEMPLAZO DE RP 1504 DE LAS VIGENCIAS FUTURAS APROBADAS EN LA VIGENCIA 2025 VF20260016 281-022100\_0137\_8140 PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD PERIODO ENERO 2026. FACTURA UTG7 146. PAGO 4

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
803	02-3-01-17-019-03-20240137-233242000	781	Inspección, vigilancia y control de prestadores de servicios de salud.	\$94.471.856,00
<b>VR BRUTO</b>	NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS			\$94.471.856,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
02-3-01-17-019-03-20240137-233242000	01	12013	\$94.471.856,00
Tipo	Com	Objeto	Ingreso Banco
023	20202006	64114	01-5-01-01-004-11

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-23-0004	\$94.471.856,00
RETEFUENTE - SERVICIOS - TRASPORTE - HOTELES 3,5%	3.5	\$94.471.856,00	2-4-36-05-0001	\$3.306.515,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$94.471.856,00	2-4-36-90-0007	\$1.889.437,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$94.471.856,00	2-4-36-90-0003	\$472.359,00
RETEICA - ICA MEDICAM.DOTAC- SS TRANSP. 0.414%	.414	\$94.471.856,00	2-4-36-27-0001	\$391.113,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$94.471.856,00	2-4-36-90-0008	\$1.039.190,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

<b>TOTAL DESCUENTOS</b>	\$7.098.614,00
<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	OCHENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS
	\$87.373.242,00
	Código contable
	2-4-01-02-0001

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:

Observaciones	Acceptor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL  
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES  
Responsable del Presupuesto





Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-MAR-26

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	UNION TEMPORAL G7	Regimen:	Responsable	
Dirección:	CR 7 37 25 OF 402	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	901668939	Banco/Sucursal:	BCSC S.A.	
			Cuenta No/Clase:	21004173301/C

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	152722	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

052-052000\_FUNC PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL DE LA SECRETARÍA DISTR PERIODO ENERO 2026. FACTURA UTG7 145. PAGO 4.

Tipo de Orden de Pago:	RESERVA
------------------------	---------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
4577	02-1-2-02-020-06-04000000-641120000	6303	Servicios de transporte terrestre local regular de pasajeros	\$11.475.620,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS</b>			<b>\$11.475.620,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
02-1-2-02-020-06-04000000-641120000	03	20007	\$11.475.620,00
Tipo	Com	Objeto	Ingreso
021	202020060	464112	01-1-02-07-001-09-01000000-010000000

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-23-0004	\$11.475.620,00
RETEFUENTE - SERVICIOS - TRASPORTE - HOTELES 3,5%	3.5	\$11.864.625,00	2-4-36-05-0001	\$415.262,00
ESTAMPILLA - EST_U_DISTRITAL 1,1%	1.1	\$11.864.625,00	2-4-36-90-0008	\$130.511,00
RETEICA - ICA MEDICAM.DOTAC-SS TRANSP. 0.414%	.414	\$11.864.625,00	2-4-36-27-0001	\$49.120,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$11.864.625,00	2-4-36-90-0003	\$59.323,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$11.864.625,00	2-4-36-90-0007	\$237.293,00

Valor amortización:			
Id fuente	Detalle		
03	Recursos Administrados		
20007	Derechos por la explotación juegos de suerte y azar de Juegos Promocionales, JUEGOS LOCALIZADOS, COLJUEGOS		

TOTAL DESCUENTOS		\$891.509,00
VALOR NETO A GIRAR	DIEZ MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO ONCE PESOS	\$10.584.111,00
	Código contable	2-4-01-02-0001

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
--	---





2026-IE-08023

052200

Bogotá D.C., 23 de febrero de 2026

**MEMORANDO**

**De:** **DIANA MARCELA ACOSTA RUBIO**  
Subdirectora de Bienes y Servicios

**Para:** **CUENTAS POR PAGAR**  
Profesional Especializado

**Asunto:** **FACTURAS ORDEN DE COMPRA 152722-2025**  
**UNIÓN TEMPORAL G7**

De manera atenta, remito para trámite de pago los siguientes documentos del contratista UNIÓN TEMPORAL G7, período enero de 2025.

Certificación de Supervisor.

Facturas No. UTG7 145; UTG7 146.

Certificado de aportes al sistema de Seguridad Social y aportes Parafiscales.



Memorando 2026-IE-05168 de fecha 05/02/2026.

Cordialmente,

**DIANA MARCELA ACOSTA RUBIO**  
Subdirectora de Bienes y Servicios

Anexo: Dieciséis (16) folios.

Elaboró: Wilmer Páez Páez  
Revisó: Laura Vanessa Sierra

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN FINANCIERA DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL																											
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR																											
	Código:	SDS-FIN-FT-038	Versión:		7																							
Elaborado por: Nairo Sandoval, Luis Eduardo Campos /Revisado por: Julio Martín González/ Aprobado por: Raúl Alberto Bru Vizcaino																												
<b>EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)</b>																												
El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:																												
Número y vigencia del contrato o convenio:	152722-2025	Número (s) del Proyecto:	Gastos de Funcionamiento. 20240137-8140.																									
Plazo de ejecución:	Hasta el 31 de julio de 2027.	Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:	Subdirección de Bienes y Servicios. Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud. Subdirección de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres. Dirección de Provisión de Servicios de Salud.																									
Nombre / razón social del Contratista:	UNIÓN TEMPORAL G7	Número de Nit o cédula:	901.668.939-6																									
Periodo Certificado (Fechas):	Enero de 2026.	Porcentaje de pago:	8,40%																									
Condiciones que se cumplen para este pago:	Previa revisión de las facturas correspondientes a: 82 servicios de transporte correspondiente a 306 horas de servicio, asignados por la Subdirección de Bienes y Servicios. 47 servicios de transporte asignados por la Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud. 29 horas de servicio asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud. 2 vehículos 24 horas asignados a la Subdirección de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres.																											
Programación PAC para pago	Los suscritos supervisores, certifican que este desembolso cuenta con la programación de recursos de PAC mensual, según lo establecido en la Circular de Requisitos para Trámite de Solicitudes de Pago .																											
Objeto contractual:	Prestar el servicio de transporte de personal de la Secretaría Distrital de Salud.																											
Valor inicial	\$ 1.266.552.325,73	Cofinanciación:	N/A (No aplica).	FFDS: \$ 1.266.552.325,73																								
Valor total (Inicial + Adicionales o - Reducciones)	\$ 1.266.552.325,73	Cofinanciación:	N/A (No aplica).	FFDS: \$ 1.266.552.325,73																								
Valor a cancelar:	Ciento seis millones trescientos treinta y seis mil cuatrocientos ochenta y un pesos m/cte.			\$ 106.336.481																								
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	20/10/2025	Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prórrogas).	31/07/2027																									
Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	N/A (No aplica).		N/A (No aplica).																									
Número y tiempo de las prórrogas o disminución de plazo del contrato / convenio :	N/A (No aplica).		N/A (No aplica).																									
Otro tipo de modificaciones contractuales	Fecha:	Concepto:	N/A (No aplica).																									
Valor ejecutado:	\$ 362.109.090	Saldo por ejecutar:	\$ 904.443.235,73																									
Porcentaje de ejecución:	28,59%	Número de Factura o cuenta de cobro:	UTG7 145 UTG7 146	Número de pago: Cuarto Pago.																								
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FACTURA</th> <th>VIGENCIA</th> <th>N° CDP</th> <th>N° RP</th> <th>VALOR</th> <th>FUENTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UTG7 145</td> <td>2025</td> <td>4577</td> <td>6303</td> <td>\$ 11.475.620</td> <td>020-Coljuegos (C.S.F.)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2026</td> <td>287</td> <td>496</td> <td>\$ 389.005</td> <td>020-Coljuegos (C.S.F.)</td> </tr> <tr> <td>UTG7 146</td> <td>2026</td> <td>803</td> <td>781</td> <td>\$ 94.471.856</td> <td>12. Aporte ordinario</td> </tr> </tbody> </table>			FACTURA	VIGENCIA	N° CDP	N° RP	VALOR	FUENTE	UTG7 145	2025	4577	6303	\$ 11.475.620	020-Coljuegos (C.S.F.)		2026	287	496	\$ 389.005	020-Coljuegos (C.S.F.)	UTG7 146	2026	803	781	\$ 94.471.856	12. Aporte ordinario	<b>Fuente de financiación:</b> 020-Coljuegos (C.S.F.) por valor de: \$11.864.625 12. Aporte ordinario por valor de: \$94.471.856
FACTURA	VIGENCIA	N° CDP	N° RP	VALOR	FUENTE																							
UTG7 145	2025	4577	6303	\$ 11.475.620	020-Coljuegos (C.S.F.)																							
	2026	287	496	\$ 389.005	020-Coljuegos (C.S.F.)																							
UTG7 146	2026	803	781	\$ 94.471.856	12. Aporte ordinario																							
Cuenta Bancaria	Banco Caja Social	Cuenta Corriente	21004173301	<i>Nota:</i> Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contractual (según lista de chequeo SDS-CON-FT-012) validada por la Dirección Financiera. En el caso de cambiar cuenta bancaria, anexar la nueva certificación no superior a 30 días, e informar al área de Contabilidad - Dirección Financiera, para su actualización en el modulo de terceros.																								
Anexos:	Facturas No. UTG7 145 ; UTG7 146. Certificado de aportes al sistema de Seguridad Social y aportes Parafiscales. Memorando 2026-IE-05168 de fecha 05/02/2026.			¿Se tienen las garantías actualizadas?: Marcar con una equis (X) <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																								
Observaciones :	Designación supervisión de la Orden de Compra 152722 de 2025, Rad. 2026-IE-05168 de fecha 05/02/2026.																											

La presente certificación se expide a los: 20/02/2026, autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobación de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos dentro de la vigencia pactada y demás obligaciones señaladas en el Manual de Contratación de la SDS - FFDS y según lo establecido en la minuta contractual.

Armando Rondón Lancheros  
Firmado digitalmente por Armando Rondón Lancheros

ARMANDO RONDÓN LANCHEROS  
Profesional Especializado Código 222 Grado 30

Jose Vicente Guzman Gomez


JOSE VICENTE GUZMAN GOMEZ  
Subdirector de Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres

Mariana Barros Cadena  
Firmado digitalmente por Mariana Barros Cadena  
Fecha: 2026.02.20 15:11:36 -05'00'

MARIANA BARROS CADENA  
Subdirectora de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud.

Linda Victoria Ariza Romero  
Firmado digitalmente por Linda Victoria Ariza Romero

LINDA VICTORIA ARIZA ROMERO  
Directora de Provisión de Servicios de Salud

	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext.	Fecha
Referente(s) Técnico(s):	WILMER PÁEZ PÁEZ Referente Técnico - Seguimiento Dirección Administrativa - Subdirección de Bienes y Servicios	 Firmado digitalmente por Wilmer Páez Páez	9445	20/02/2026
	DARIO SOLANO GUERRERO Referente Técnico y Financiero - Subdirección de Inspección Vigilancia y Control de Servicios de Salud.	DARIO ALFONSO SOLANO GUERRERO Firmado digitalmente por DARIO ALFONSO SOLANO GUERRERO		20/02/2026
Referente(s) Financiero(s):	LAURA VANESSA SIERRA BEJARANO Referente Financiero - Seguimiento Dirección Administrativa - Subdirección de Bienes y Servicios	Laura Sierra Bejarano Firmado digitalmente por Laura Sierra Bejarano	9960	20/02/2026



ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN 4921  
 NO SOMOR RETENEDORES DE IVA  
 TARIFA ICA BOGOTA 0.414%  
 REGIMEN COMUN

**NIT: 901.668.939-6**

Numero de Autorización: 18764087330644 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2027-01-17

**FACTURA DE VENTA**

**ELECTRONICA**

**No. UTG7**

**145**

<b>CLIENTE:</b>	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
<b>NIT:</b>	800246953	<b>FECHA DE FACTURA</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>	CR 32 12 81	19	2 2026
<b>CIUDAD:</b>	BOGOTÁ	<b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b>	
<b>TELEFONO:</b>	3649542	21	03 2026
<b>CORREO:</b>	facturas_sds@saludcapital.gov.co	<b>C.CTO.</b>	O.C. N° 152722_2025 FONDO

DESCRIPCION	VALOR
SERVICIOS DE TRANSPORTE ORDEN COMPRA N° 152722-2025 PERÍODO DE EJECUCIÓN: ENERO DE 2026 SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	11,864,625.00

<b>VALOR EN LETRAS:</b>	<b>SUBTOTAL:</b>	11,864,625.00
SON :ONCE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE	<b>I.V.A.:</b>	0.00
	<b>TOTAL VENTA:</b>	11,864,625.00

OBSERVACIONES:	<b>INTEGRANTES:</b>	<b>% PART:</b>	
	TRANSPORTES ESPECIALIZADOS JR SAS NIT:830.033.581-0	15%	
	SETCOLTUR SAS NIT: 830.115149-4	14%	
	TRANSPORTES GALAXIA SAS NIT: 800.210.669-1	15%	
	ESTURIVANNS SAS NIT: 830.038.996-6	14%	
	VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA SAS NIT: 900.912.423-0	14%	
	PLATINO VIP SAS NIT: 800.105.371-1	14%	
	TRANSPORTES ESPECIALES UNOA LTDA NIT: 805028887-8	14%	

<b>UNION TEMPORAL G7 :</b>	<b>RECIBI A ENTERA SATISFACCION Y EN CONSECUENCIA PAGARE A UNION TEMPORAL G7., EL VALOR DE LA PRESENTE FACTURA.:</b>
<b>FIRMA Y SELLO</b>	<b>FIRMA Y SELLO CLIENTE</b>

CUFE: fef66fab2a296e0ca9ba476c030ee57edd4d41d679b1fb97c1671d0c805e17a8f9fafb601675fad7e29548c9d8e012a0

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO . LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE.

**FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR - SOFTWARE - HELISA - PROASISTEMAS S.A. - NIT: 800.042.928-1**

**E- mail: CONTABILIDAD.UTTPC@GMAIL.COM - BOGOTÁ D.C. - Colombia**



ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN 4921  
 NO SOMOR RETENEDORES DE IVA  
 TARIFA ICA BOGOTA 0.414%  
 REGIMEN COMUN

**NIT: 901.668.939-6**

**FACTURA DE VENTA  
 ELECTRONICA**

**No. UTG7 146**

*Numero de Autorización: 18764087330644 Rango desde: 101 Rango hasta: 300 Vigencia: 2027-01-17*

<b>CLIENTE:</b>	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
<b>NIT:</b>	800246953	<b>FECHA DE FACTURA</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>	CR 32 12 81	19	2 2026
<b>CIUDAD:</b>	BOGOTÁ	<b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b>	
<b>TELEFONO:</b>	3649542	21	03 2026
<b>CORREO:</b>	facturas_sds@saludcapital.gov.co	<b>C.CTO.</b>	O.C. N° 152722_2025 FONDO

DESCRIPCION	VALOR
Servicio de transporte UTG7 ORDEN DE COMPRA 152722-2025 Servicios prestados de enero DE 2026 para IVC, Gestión del riesgo y provisión de Servicios".	94,471,856.00

<b>VALOR EN LETRAS:</b>	<b>SUBTOTAL:</b>	94,471,856.00
SON :NOVENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE	<b>I.V.A.:</b>	0.00
	<b>TOTAL VENTA:</b>	94,471,856.00

OBSERVACIONES:	<b>INTEGRANTES:</b>	<b>% PART:</b>	
	TRANSPORTES ESPECIALIZADOS JR SAS NIT:830.033.581-0	15%	
	SETCOLTUR SAS NIT: 830.115149-4	14%	
	TRANSPORTES GALAXIA SAS NIT: 800.210.669-1	15%	
	ESTURIVANNS SAS NIT: 830.038.996-6	14%	
	VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA SAS NIT: 900.912.423-0	14%	
	PLATINO VIP SAS NIT: 800.105.371-1	14%	
	TRANSPORTES ESPECIALES UNOA LTDA NIT: 805028887-8	14%	

**UNION TEMPORAL G7 :** **RECIBI A ENTERA SATISFACCION Y EN CONSECUENCIA PAGARE A UNION TEMPORAL G7., EL VALOR DE LA PRESENTE FACTURA.:**

**FIRMA Y SELLO** **FIRMA Y SELLO CLIENTE**

**CUFE:** d1d06653b95bce78fa26a3db19709d78faef9876934d3a64b4bc070a69d840b6e6570b2ec52edea397f40b7c8454dd9d

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO . LA MORA EN EL PAGO CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE.

## CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES ALASEGURIDAD SOCIAL

Yo, **MARÍA DEL CARMEN SALAS CASTRO** identificada con cédula de ciudadanía N° 51.647.622 de Bogotá D.C., en mi condición de **Representante Legal** de la **UNION TEMPORAL G7.**, identificada con NIT. N°. 901.668.939-6, certifico que la **UNION TEMPORAL G7.**, ha dado cumplimiento con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con las disposiciones legales vigentes, que durante los últimos seis (6) meses calendario, ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la Ley, y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007

De igual forma certifico que la empresa se encuentra exenta del pago de aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Bogotá, a los (20) días del mes de febrero de 2026.



**María del Carmen salas castro**

C.C. 51.647.622 de Bogotá D.C.

Representante Legal



## CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Yo **JIMY ALEXANDER VELANDIA DIAZ** identificado con cédula de ciudadanía N°11.350.089 de Guasca, y con Tarjeta Profesional N° 146718-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **ESTURIVANNS S.A.S.**, identificada con NIT. No. 830.038.996-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, **CERTIFICO** que La Sociedad **ESTURIVANNS S.A.S.**, ha dado cumplimiento con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con las disposiciones legales vigentes y que durante los últimos (6) meses calendario ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social exigidos por la Ley encontrándose al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, cuyo último pago fue realizado con las planillas integrales de aportes No. 27716860, 27718637, 46982383 de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

De igual forma certifico que la empresa se encuentra exenta del pago de aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Dada en Bogotá D.C., a los 16 días del mes de febrero del 2026.

**JIMY ALEXANDER VELANDIA DIAZ**  
C.C. N° 11.350.089 de Guasca.  
TP. 146718-7  
REVISOR FISCAL



**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES**  
**Art. 50 LEY 789 de 2002**

En calidad de Revisor Fiscal de TRANSPORTES GALAXIA S.A., NIT No. 800.210.669-1 he efectuado los procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión.

Con base en el resultado de los procedimientos realizados, informo que la compañía, ha cancelado durante los últimos **seis meses** los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales (ARL), a la caja de compensación familiar (CAFAM), ICBF Y SENA, de todos sus empleados laboralmente vinculados, en los plazos establecidos por la ley.

El ultimo pago efectuado con la planilla No 9499295181, cancelada el día 05 de febrero de 2026, a través del operador Aportes en línea.

La presente certificación se expide el 05 de febrero de 2026, en Bogota D.C.

  
**IVIVAN DARIO TORRES CEVEDO**  
Revisor Fiscal  
T.P. 190510-T

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE  
SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES.**

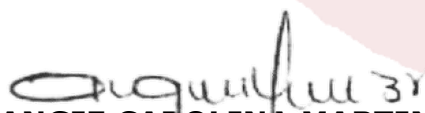
**EL REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA  
TRANSPORTES ESPECIALIZADOS JR S A S  
CON NIT. 830.033.581-0.**

**C E R T I F I C A :**

Que de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 150 de 2007, la Sociedad **TRANSPORTES ESPECIALIZADOS JR S.A.S**, ha cumplido sus obligaciones de pago con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales los últimos 6 meses oportunamente hasta el mes de enero de 2026, así como las inherentes a la cancelación de aportes a las cajas de compensación familiar, el ultimo pago de planilla que se realiza con planilla **No. 1078312696** del operador SIMPLE S.A, de manera que se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

Se expide a los (04) días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,



**ANGIE CAROLINA MARTINEZ RAMOS**  
**C.C. 1.013.578.742**  
**Revisora fiscal**  
**TRANSPORTES ESPECIALIZADOS JR S A S**  
**T.P. 192987-T**

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50  
LEY 789 DE 2002**

Yo, LAURA MARCELA BONZA SUAREZ, identificada con C.C. 1.075.658.670 de Zipaquirá, y con Tarjeta Profesional No. 209694-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de PLATINO VIP S.A.S. Identificada con Nit. 800.105.371- 1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

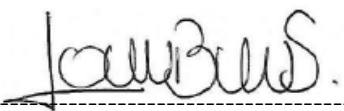
Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**Nota 1:** Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, del ICBF y al sistema de salud, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

**Nota 2:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

Número de Planilla: 43806254.

Se expide en Bogotá D.C., al (05) días del mes de febrero de 2026.

FIRMA-----  


LAURA MARCELA BONZA SUAREZ  
C.C. 1.075.658.670 de Zipaquirá  
T.P. 209694-T



3105509584  
3108138037  
3124113200  
6017335920  
6012572091



<http://platinovip.co>  
leonidasgarcia1@platinovip.co /  
dircomercial@platinovip.co  
Calle 1G # 33 - 50, 1er piso  
Bogotá D.C. - Colombia



VIGILADO  
SuperTransporte

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE  
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS  
PROFESIONALES Y PARAFISCALES  
POR CUMPLIMIENTO AL ART 50 LEY 789 DE 2002**

**EL SUSCRITO, WILLIAM ALBERTO BERNAL GUZMAN CONTADOR PUBLICO CON  
MATRICULA PROFESIONAL VIGENTE N° 5482 T, EN CALIDAD DE REVISOR  
FISCAL DE LA ENTIDAD:**

**SETCOLTUR S. A. S.  
CON NIT 830.115.149 - 4**

**BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO CERTIFICO:**

Que he verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones patronales al sistema de seguridad social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, así como las obligaciones laborales

Como resultado de las pruebas realizadas conceptúo:

Que la administración de **SETCOLTUR S. A. S.**, ha cumplido totalmente con los pagos de aportes patronales a la E. P. S., A. R. L., Fondos de Pensiones, aportes a La caja de Compensación, al I.C. B. F. y al SENA, **por todos aquellos empleados a su cargo, y que figuran con relación laboral mediante contrato de trabajo**, hasta la fecha de expedición de la presente certificación, cuyo ultimo pago fue realizado con la planilla integral 6006070604

Adicionalmente certificamos que **SETCOLTUR S. A. S.**, ha verificado y constatado el cumplimiento con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y aportes parafiscales, a **enero 2026** correspondientes al personal vinculado por contrato de prestación de servicios, cooperativa, labor u obra.

Por lo anterior conceptúo que se encuentra a paz y salvo con las entidades del sistema de seguridad social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF, y el SENA. La presente certificación debe ser exigida con firma original y se puede confirmar con el Profesional firmante en los teléfonos 300 5699054 y 313 8807938



**WILLIAM ALBERTO BERNAL GUZMAN**  
Revisor Fiscal  
T.P. 5482 T

Bogotá, D. C., 6 de febrero de 2026

Bogotá D.C 13 febrero de 2026

## CERTIFICACION

### Asunto: APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL MES FEBRERO DE 2026

Respetados señores,

El suscrito Revisor fiscal, hace saber que la compañía **TRANSPORTES ESPECIALES UNO A SAS**, identificada con el NIT: 805.028.887-8 ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, a la fecha de expedición de la presente.

- ❖ Numero de planillas pagadas 9499364561 - 9499365280 el día 06 de febrero de 2026 a través del operador Aportes en Línea

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 828 de 2.003.

Con base en el resultado de los procedimientos realizados, informo que la compañía, ha cancelado durante los últimos seis meses los aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales (ARL). A la caja de compensación familiar (CAFAM), ICBF Y SENA, de todos sus empleados laboralmente vinculados, en los plazos establecidos por la ley.

La presente certificación se expide con destino a quien interese.

Juan Camilo Lozada  
Firmado digitalmente  
por Juan Camilo Lozada  
Fecha: 2026.02.13  
06:47:07 -05'00'

**Juan Camilo Lozada Gutiérrez**  
Revisor Fiscal  
C.C. 80.186.724 de Bogotá.  
T.P. 129.632 - T  
Miembro de Lozada & Partners

Consultoría & Tributaria | Nómina y RRHH | Revisoría Fiscal | Auditoría





VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA S.A.S

NIT 900.912.423-0

Hab. 109 Dic. 10/ 2015 Min. Transporte

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
PARAFISCALES  
PERSONA JURIDICA. ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.**

Yo, **ALBERTO TRESPALACIOS PEÑAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.195.005, y con Tarjeta Profesional No. 280296-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de **VIAJES Y RUTAS DE COLOMBIA S.A.S.** identificado con NIT 900.912.423-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Santa Marta, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. El número de la última planilla pagada es la No. 9499267917 con fecha de pago 06 de febrero de 2026.

**Nota:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005.

EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACION DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACION.

Dada en Santa Marta., a los 19 días del mes de febrero de 2026.

**ALBERTO TRESPALACIOS PEÑAS**  
C.C. N° 19.195.005 de Bogotá  
REVISOR FISCAL  
T.P. 49097-T





2026-IE-05168

000000

Bogotá D.C., 5 de febrero de 2026

**MEMORANDO**

**De:** **GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**  
Secretario Distrital de Salud.

**Para:** **ARMANDO RONDON LANCHEROS**  
Profesional Especializado 222 - 30 de la Subdirección de Bienes y Servicios

**Asunto:** **Aclaración designación de supervisión 2026-IE-039-89**

Cordial saludo,

En relación con el memorando de designación de supervisión **2026-IE-03989** del **30 de enero de 2026**, se realiza la presente aclaración con el fin de precisar el período correspondiente a la designación de la supervisión. En este sentido, se informa que dicho período se encuentra comprendido entre el **02 de febrero 2026** y el **20 de febrero de 2026**, de conformidad con lo dispuesto por el área competente mediante el memorando **2026-IE-02511**.

Adicionalmente, se precisa que los contratos objeto de asignación de supervisión corresponden a los siguientes:

No.	Nombre del contratista	Número de Contrato
1	TALLERESAUTORIZADOS S.A	8223816 DE 2025
2	UNION TEMPORALG7	152722 DE 2025
3	DISTRACOM	152721 DE 2025
4	AUTOINVERSIONES COLOMBIA SA	154142 DE 2025
5	AUTOINVERSIONES COLOMBIA SA	154141 DE 2025

Cordialmente,





SECRETARÍA DE  
SALUD

**GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**  
Secretario Distrital de Salud.

Anexo: 2  
Copia: 000000

Elaboró: Melissa Arboleda-Contratista Subdirección de contratación  
Revisó: Andres Bustos-Contratista Despacho  
Aprobó: Katty Jhoanna Rodriguez-Subdirectora Contratación





2026-IE-03989

000000

Bogotá D.C., 30 de enero de 2026

**MEMORANDO**

**De:** **GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**  
Secretario Distrital de Salud.

**Para:** **ARMANDO RONDON LANCHEROS**  
Profesional Especializado 222 - 30 de la Subdirección de Bienes y Servicios

**Asunto:** **Cambio Temporal supervisión de Contratos**

cordial saludo,

En atención al periodo de vacaciones aprobado mediante Resolución No. 014 del 14 de enero de 2026 le informo que, a partir del 02 de enero de 2025 hasta el 20 de enero 2025, ha sido designado como supervisor de la ejecución de los contratos que a continuación se relacionan:

Entidad contratante: *Fondo Financiero Distrital de Salud*

No.	Número de Contrato	Nombre del contratista
1	TALLERESAUTORIZADOS S.A.	8223816 DE 2025
2	UNION TEMPORALG7	152722 DE 2025
3	DISTRACOM	152721 DE 2025
4	AUTO INVERSIONESCOLOMBIA SA	154142 DE 2025
5	AUTO INVERSIONESCOLOMBIA SA	154141 DE 2025

Para tal fin y en cumplimiento de las funciones de supervisión, deberá actuar conforme con lo establecido en el Manual de Contratación Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Salud - Fondo Financiero Distrital de Salud vigente y especialmente lo estipulado en la cláusula que para el efecto se indique en los estudios previos y el clausulado adicional.



SECRETARÍA DE  
SALUD

Ahora bien, de acuerdo con el soporte allegado con la solicitud de cambio de supervisión, se evidencia que previamente se le informo de los contratos que serían objeto de supervisión.

Así mismo, el supervisor saliente tendrá la obligación de indicar el estado de avance de ejecución contractual frente al cumplimiento de obligaciones, entrega de productos, estado financiero del contrato o convenio y demás aspectos que considere relevantes, los cuales deben estar soportados en los informes mensuales presentados por el contratista, aprobados y publicados por el supervisor en la plataforma SECOP II a fin de que el nuevo supervisor designado pueda continuar realizando el seguimiento administrativo, técnico y financiero al contrato o convenio adecuadamente.

Para el ejercicio de las funciones que corresponden a la supervisión, se informa que los contratos en mención, se encuentran publicados en la plataforma SECOP II.

Cordialmente,

**GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS**  
Secretario Distrital de Salud.

Anexo: 2  
Copia: 000000

Elaboró: Melissa Arboleda-contratista Subdirección de contratación  
Revisó: Andrés Bustos martinez-Contratista Despacho

Aprobó: Katty Johanna Rodriguez-Subdirectora de contratación





SECRETARÍA DE  
SALUD

Carrera 32 No. 12 - 81  
Teléfono: 3649090  
[www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)



CO-SC-CER155793



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.