



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MYRIAM DIAZ GUAYARA
Unidad ó Subunidad: COMANDO GENERAL
Ejecutora Solicitante: 15-01-02-000
Fecha y Hora Sistema: 2022-04-01-12:03 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	70712122	Fecha Registro:	2022-03-24	Unidad / Subunidad Ejecutora:	15-01-02-000 COMANDO GENERAL
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	43322 Comprobante Contable de la Generación:
Fecha Máxima Pago:	2022-03-28	Código de Referencia:		COP-Pesos	Tasa de Cambio:
Valor Bruto:	612 563,59	Valor Deducciones:		Valor Neto:	612 563,59 Saldo x Pagar:

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	Valor Deducciones	Valor Neto	Moneda Base Compra	Valor MBC
		612.563,59	0,00	612.563,59	

REINTEGROS

Números	No Recaudado:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00 Reintegrado Neto Pesos:
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00 Reintegrado Neto Moneda:

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901349538	Razón Social:	UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	--------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:		681013298	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.		Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
				DOCUMENTO SOPORTE					
				TESORERIA			Obligación	Fecha:	2022-03-24
						43322	Tipo:		
						43322			

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES		
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO
000USEPER DIRECCION DE PERSONAL / A-02-02-01-002-008 DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	Nación	10	CSF	612 563,59	0,00	612 563,59				Pesos	0,00

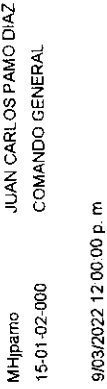
LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ESTADO
000 - DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2022-03-14	612 563,59	Pagada

Glória Maria Galindo
Profesional de Defensa
tesorera CGFM

Sap 15/404

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



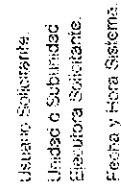
Numero:		43222	Fecha Registro:	2022-03-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-02-000 COMANDO GENERAL		Nro. Compromiso:		249521	
Vigencia Presupuestal		Reservas presupuestales	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	0.00	Valor Actual:	612 563.59	612 563.59	
Valor Inicial:		Valor Total Operaciones:	0.00		Valor Actual:	0.00	0.00	Saldo x Ordenar:	0.00	0.00	
Valor Inicial Moneda Original:		Valor Total Operaciones Moneda Original:	0.00		Valor Actual Moneda Original:	0.00	0.00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0.00	52321	
Valor Deducciones:		Valor Neto:	0.00		Valor IVA:	612 563.59	0.00	Nro. Cdp:	40-BIENES, SERVICIOS		
Valor Deducciones Moneda:		Valor Neto Moneda:	0.00		Atributo Contable:	0.00	0.00	Comprobante Contable:			
TERCERO											
Identificacion:		901349538	Razon Social:	UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO	Medio de Pago:		Abono en cuenta				
				CUENTA BANCARIA							
Numero:		681013298	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:		CAJA MENOR				
Numero:		47722	Tipo:	Compra de Activos Fijos - Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:				
Numero:		HB450	Tipo:	FACTURA	Fecha:		2022-03-09				
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA		POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
000SEPER DIRECCION DE PERSONAL	A-02-02-01-002-008 DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	10	Nación	CSF		40-BIENES, SERVICIOS		612.563.59	0.00	612.563.59	612.563.59
Total:								612.563.59	0.00	612.563.59	612.563.59

DEPENDENCIA	POSICION: CATALOGO DE GASTO	PUENTE	RECURSO	ATRIBUTO		FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
				SITUAC.	CONTABLE					
000SEPER DIRECCION DE PERSONAL	A-02-02-01-002-008 DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	Nacdm	10	CSF	40 BIENES, SERVICIOS					
Total:							612,563.59	0.00	612,563.59	612,563.59

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
000 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2022-12-05	Generada	612 563.59

OP= 70712122

[Handwritten signature]



Con base en el CDB No: 53221 de fecha 2021-11-05 se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Con base en el CDB No: 53221 de fecha 2021-11-05 se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

OBJETO: CONTRATAR EL CALZADO FORMAL PARA DAMA Y CABALLERO PARA LOS FUNCIONARIOS CIVILES DE PLANTA DEL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES					
PLAN DE PAGOS					
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR
000	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2	2022-12-20	0,00	0,00
000	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2	2022-03-01	0,00	0,00
000	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	1-2	2022-12-05	612 563 59	612 563 59

SAP. Sin referencias 5105869581

MY SONIA MARCELA SANCHEZ NIETO
Jefe Area Financiera COGFM

Encargada de las funciones de la Sección de Presupuesto



La seguridad
es de todos

Mindefensa



Nº Radicado 0122002376202/ MDN-COGFM-JEMCO-SEMAI-DIPEC

Bogotá D.C., 28 febrero 2022

Señor Mayor
WINSTONG GARCIA TRUJILLO
Director Administrativo y Financiero (E)
Comando General de las Fuerzas Militares
Avenida EL Dorado CAN Carrera 54 N° 26-25
Piso 4 oficina 402
Bogotá D.C.

Asunto: solicitud pago factura N° HB-450 – UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO

Con toda atención me permito solicitar al Señor Mayor Director Administrativo y financiero del COGFM, autorice a quien corresponda iniciar el trámite de pago a la Empresa UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO, NIT 901349538-8 bajo factura electrónica N° HB-450, toda vez que se dio cumplimiento al contrato bajo la orden de compra N° 80317.

En ese orden se adjunta,

- Acta recibo a satisfacción
- Entrada al almacen
- Parafiscales
- Factura N° HB-450

Atentamente,

Profesional de Defensa ANGELICA RODRIGUEZ
Supervisora OC 80317

"NOS VEMOS EN LA VICTORIA"
Avenida el Dorado CAN Carrera 54 No 26-25
Conmutador: (57-1) 3150111
www.cgfm.mil.co

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARA CONTRATOS	Página: 1 de 4
			Código: MDN-COGFM-PROGESAD- DIADF- FU.95.1-32 V 10
		SGI	Vigente a partir de: 30-03-2021

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION No. 01 / PARCIAL _____ FINAL X

LUGAR Y FECHA : Bogotá D.C. 24 de febrero de 2022 /

INTERVIENEN : LUCILA ANGELICA RODRIGUEZ VELASQUEZ
C. C. 52369045
Supervisor OC 80317/2021 /

: UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO
JILBER ORLANDO BLANCO FORERO
Nit. No. 901349538
Contratista

ASUNTO : RECIBIR A SATISFACCION LOS BIENES Y/O SERVICIOS
PACTADOS EN LA ORDEN DE SUMINISTRO 80317 DE 2021. /

Al efecto se procedió como sigue:

1. Que el objeto del contrato es: Contratar el suministro de calzado formal para caballero para los funcionarios de planta del Comando General de las Fuerzas Militares, de acuerdo a las especificaciones técnicas del anexo. /
2. Que el Contrato se suscribió el día 22/11/2021, por un valor de \$ 612.563.59. /
3. Que el día 10 de diciembre de 2021 fue aprobada la Póliza de Garantía No. 37-46-101003545 y la póliza de responsabilidad civil extracontractual No. (NO APLICA), expedida por la Aseguradora Seguros del Estado S.A. /
4. Que el plazo de ejecución va desde el (10/12/2021) hasta el (22/12/2022) /
5. Que el Contrato tuvo modificaciones SI X NO _____ /

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARA CONTRATOS	Página: 2 de 4 Código: MDN-COGFM-PROGESAD- DIADF- FU.95.1-32 V 10
		SGI	Vigente a partir de: 30-03-2021

Si la respuesta es SI, se debe detallar lo siguiente:

No. del modificadorio	Fecha de suscripción	Objeto del modificadorio
306975	23 - DIC - 2021	Cuyo objetivo es prorrogar el plazo de ejecución hasta el día 28 de febrero de 2022.

6. Que se reciben los siguientes Servicios o Bienes en forma: Parcial ____ Final X

NO.	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	MARCA DEL BIEN SI APLICA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE IVA	SUBTOTAL
1	calzado caballero – calzado de calle para caballero.		pares	06	\$ 85.793.22	\$ 514.759.32
SUBTOTAL						\$ 514.759.32
IVA						\$ 97.804.27
VALOR PRESENTE ACTA						\$ 612.563.59

7. Que el Contrato tuvo bienes o servicios adicionales o ponderables Si ____ No X

Si aplica diligencie la siguiente tabla:

NO.	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DEPENDENCIA A LA CUAL FUE ASIGNADO

8. Que las condiciones particulares del servicio o bienes contratados corresponden a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato. Así mismo a las calidades, cantidades y especificaciones técnicas establecidas en el contrato.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ACTA DE RECIBO A
SATISFACCIÓN PARA
CONTRATOS

SGI

Página: 3 de 4

Código: MDN-COGFM-PROGESAD-
DIADF- FU 95.1-32 V 10

Vigente a partir de: 30-03-2021

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO		\$612.563.59
VALOR ADICIÓN		\$0
VALOR EJECUTADO	\$0	
VALOR DE LA PRESENTE	\$612.563.59	
VALOR POR EJECUTAR	\$0	
VALOR A REINTEGRAR	\$0	
SUMAS IGUALES	\$612.563.59	\$612.563.59

Atentamente,

LUCILA ANGÉLICA RODRÍGUEZ VELÁSQUEZ
Supervisor del Contrato

UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO
JILBER ORLANDO BLANCO FORERO
Nit. No. 901349538

Espacio para ser diligenciado en la Dirección Administrativa y Financiera

CONTROL DE APROBACIONES Y DE TIEMPOS PARA PUBLICAR				
CONTABILIDAD (FACTURACION ELECTRONICA)	FECHA DE RECEPCIÓN DE LA FACTURA ELECTRONICA Y/O CTA DE COBRO PERSONA NATURAL	FECHA DE APROBACIÓN DE LA FACTURA ELECTRONICA Y/O ELABORACION DE DOCUMENTO SOPORTE	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO LA FACTURACION ELECTRONICA O ELABORACION DE DOCUMENTO SOPORTE
	18-02-2022	24-02-2022	PS. Jessica Malaver	VB DE VALIDACION DE F E 24/02/2022
CONTRATOS (DELEGADO)	FECHA DE RECEPCIÓN DEL INFORME	FECHA DE APROBACIÓN Y CARGUE DEL INFORME	NOMBRE DE FUNCIONARIO REVISOR	FIRMA DEL FUNCIONARIO AVALANDO INFORME
	28 FEB/22	28 FEB/22	PS. LOURDES FONSECA 28 FEB/22 5:51 PM	
CONTABILIDAD (CONTADOR COGFM)	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO PARA LA OBLIGACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO Y FACTURA	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO
	28-FEB-22	01-MAR-22	Roxi León	

Roxi León
28 FEB/22



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

ACTA DE RECIBO A
SATISFACCIÓN PARA
CONTRATOS

Página: 4 de 4

Código: MDN-COGFM-PROGESAD-
DIADF- FU.95.1-32 V 10

SGI

Vigente a partir de: 30-03-2021

TESORERIA (TESORERO)	FECHA DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA ORDEN DE PAGO	FECHA REAL DE PAGO, Y CARGUE DE SOPORTES DE PAGO	NOMBRE DE FUNCIONARIO	FIRMA DEL FUNCIONARIO
	11032022	28032022	Procedencia Galindo	C-79

Factura Electrónica de Venta

HB450

Fecha de Emisión
Moneda
Forma de Pago18/02/2022 13:01:16
COP
CréditoFecha de Vencimiento
Fecha de Validación DIAN18/03/2022
18/02/2022 13:03:21

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 901349538 - 8	Razón Social	UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO	
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Dirección	CALLE 11 No. 9 - 49	
Correo Electrónico	uhermanosblanco@gmail.com	Departamento	Bogotá	Ciudad Bogotá, D.C.
Responsabilidades Fiscales	No Responsable			
Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 800230729 - 9	Razón Social	COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Dirección	Carrera 54 N 26 -25 CAN	
Régimen Contable		Departamento	Bogotá	
Correo Electrónico	stfnacion.facturaelectronica@minhac	Ciudad	Bogotá, D.C.	

Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	INCBolsas	Valor Total
1	Calzado de calle para caballero formal	Calzado de calle para caballero formal	Unidades	6.00	\$ 85,793.22	\$ 0.00	\$ 97,804.27	\$ 0.00	\$ 0.00	\$514,759.32

Recargo Dto	Descripción	%	Monto	Tipo de Impuesto	% Und.	Base Gravable	Valor Impuesto
	IVA				19.00	\$514,759.32	\$97,804.27
Orden de Compra		Aviso de Despacho		Aviso de Recibo		Otra de Referencia	

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

#S15-01-02-000;ORDEN80317;FACTURACIONDIADF@CGFM.MIL.CO#S

Datos Totales

		TASA DE CAMBIO	\$0.00
CUFE: 1ff0b8c0112c213e08ffc4119f4088f9b		Subtotal base gravable (+)	\$ 514,759.32
3a7df31f6dc1b5162d485071de80f7454a2ad7ebf3a71c90d7a0dbf27e4bb5		Subtotal de base no gravable (+)	\$ 0.00
Representación realizada por el proveedor tecnológico Saphery Transacciones Electrónicas S.A.S. Nit: 900.606.963-4 Soft: SapheryDoc https://corp.wie.saphery.com/ - comercial.colombia@saphery.com (+57-1) 516 4318		Total impuesto (+)	\$ 97,804.27
		Total mas impuesto (=)	\$ 612,563.59
		Anticipo (-)	\$ 0.00
		Descuento global (-)	\$ 0.00
		Recargo global (+)	\$ 0.00
		Valor total de la operación (=)	\$ 612,563.59

Número de Autorización: 18764017613889 Prefijo: HB Rango Autorizado: Desde 312 hasta 3000

Vigencia: Desde 2021-09-06 hasta 2022-09-06

UNIÓN TEMPORAL HERMANOS BLANCO

Bogotá D.C., 24/02/2022

Señores

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARS

Ciudad

ACTA DE GARANTIA

Yo, JILBER ORLANDO BLANCO FORERO, Representante legal de la UNIÓN TEMPORAL HERMANOS BLANCO identificado con NIT N° 901.349.538-8, Certifico (o) doy garantía por el producto de la orden de compra 80317, CALZADO CALLE PARA DAMA la garantía del producto es de 90 días calendario a partir de la entrega a la entidad.

La presente se expide a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de 2022

Atentamente,



JILBER ORLANDO BLANCO FORERO

CC79.672.077

Representante legal

Calle 11 No. 9 – 49

Teléfonos: 5620951 – 8061991

uthermanosblanco@gmail.com

COMANDO GENERAL

ENTRADA DE BIENES

POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5002827686-2022
MOVIMIENTO: 101

-----DAD

Comando General F.F.M.M.

NIT
800230729-9

CODIGO
CGFM

ALMACEN
CG01

FECHA
24.02.2022

CIUDAD

Bogota

PROVEEDOR

NIT
0901349538

No. PEDIDO
4500404347

DESTINO

CG01- DIPEC

UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO

TRAZABILIDAD: FAC. HB450 / OC. 80317/2021 / SPV PD RODRIGUEZ ANGELICA / EM. ACDO ACTA RECIBO SATISFACCION 01-OC-80317/2021

MATNR

LOTE/UBIC

EQUIPO

No. PARTE

DESCRIPCION

IMPUTACN./SERIE

CANT

UD

VR. UNITARIO

VR. TOTAL

6,00 C/U 102.093,93 612.563,59

000000000000121651 CALZADO HOMBRE

1216516 8031721021

TOTALES

612.563,59

MONTO: SEISCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON- CINCUENTA Y NUEVE /100 M.CTE

RECIBI

50
RECIBI
POST-FIRMA

Documento Financiero del Doc. de Materiales 5002827686/2022

DOCUMENTO No: 5000000060 / 2022

DEBITOS

CREDITOS

1514210010 Dotación a Trabajadores	612.563,59	
2401010020 Bienes y Servicios Registrados.en Almacén		612.563,59
TOTALES:	612.563,59	612.563,59

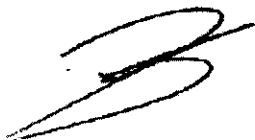
UNIÓN TEMPORAL HERMANOS BLANCO

CERTIFICACIÓN NO OBLIGACIÓN DE REALIZAR APORTES

En mi condición de Representante Legal, de la UNIÓN TEMPORAL HERMANOS BLANCO, identificada con Nit 901.349.538-8, debidamente constituida ante la Dian, me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que no tengo obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales, por no tener personal a cargo (Ley 1739 de 2014).

Dada en Bogotá D. C., a los ocho (08) días del mes de febrero del año Dos Mil veintidós (2022).

Cordialmente,



JILBER ORLANDO BLANCO FORERO
CC. 79.672.077
Representante Legal
UNIÓN TEMPORAL HERMANOS BLANCO

Calle 11 No. 9 - 49
Teléfonos: 5620951 - 8061991
uthermanosblanco@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	79669698-6	PEDRO JESUS BLANCO FORERO	CALLE 86D #35-66	3102255640	dotaciones@pap@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD					NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
PERIODO SALUD	2022-07	E	14/02/2022	4
PERIODO PENSIONES	2022-01			
TOTAL A PAGAR				\$1.620.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	407.500	0	0	0	0	0	407.500
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	125.000	0	0	0	0	0	125.000
									3
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Aporte Voluntario Afiliado		Aporte Voluntario Aportante		Aporte FSP - Subsidencia		Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		
230001	Porvia	800251440-6	480.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	480.000	
25-14	Colpasa	900251440-6	201.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	201.600	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros		Valor Neto		Valor FSP - Subsidencia		Valor Saldo a Favor		Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Valor	Cotización	Mora	Cotización	Mora	Saldo a Favor	Favor		
14-23	Positiva Seguros	11153-6	22.500	0	0	0	22.500	0	0	0	0	0	22.500	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	170.400	0	0	170.400	4

TOTALES PARA FISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
85.200	0	0	85.200	4
127.800	0	0	127.800	4

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RSP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	2	532.500	532.500	681.600
Pensión	1	681.600	681.600	22.500
Riesgos Laborales	1	170.400	170.400	170.400
CCF	0	0	0	0
ESAP	1	127.800	127.800	85.200
ICBF	1	85.200	85.200	1.620.000
MEN	1	0	0	0
SENA	8	0	0	0
TOTALES				

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONER	E	14/02/2022	58746234
2022-02	2022-01			
				CANTIDAD
				EMPLEADOS
				UPC
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$1.620.000

2000																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	79672077-7	JILBER ORLANDO BLANCO FORERO	CALLE 11 N 9-69	5614090	almacenchihiest@hmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	B - menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (QUINESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADORES
PERIODO SALUD	2022-02	E	22/02/2022	56414181	6
PERIODO PENSIONES	2022-01				TOTAL A PAGAR
					\$1.151.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	180.000	0	0	0	0	0	4
EPS017	Familiasar EPS	830003564-7	80.000	0	0	0	0	0	2

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Voluntaria Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Pension)	800000000-0	320.000	0	0	0	0	0	320.000
231001	Colfond	800000000-0	160.000	0	0	0	0	0	160.000
25-14	Colpen	9003	160.000	0	0	0	0	0	160.000

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-23	Positiva Seguros	801153-6	31.800	0	1.800	31.800	0	0	6

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados
CCF21	Calam	860013570-3	240.000	0	6

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	240.000	240.000
Pensión	3	640.000	640.000
Riesgos Laborales	1	31.800	31.800
CCF	1	240.000	240.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.151.800	1.151.800

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	7962077-7	JILBER ORLANDO BLANCO FORERO	CALLE 11 N 9-69	5614090	alimacencitarresting@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	B - miembros de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIÓN)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIÓN)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
	2022-02	2022-01	E	22022022	56414181
					6
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.151.800

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN MOVILIDADES										PERIODO					SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PASES ESPECIALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
No.	Tip	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación	Ident



**ALMACÉN
"EL PAPI"**

● DE FABRICA - DISEÑOS EXCLUSIVOS
VESTIDO PARA DAMA - CABALLEROS Y NIÑOS
DOTACIONES PARA COLEGIO Y VIGILANCIA

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES,
PERSONAS NATURALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003**

Yo PEDRO JESUS BLANCO FORERO identificado con C.C 79.666.698 de Bogotá, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Igualmente certifico encontrarme al día en el pago de salarios y prestaciones sociales del personal actualmente contratado.

Dada en Bogotá D. C., a los ocho (08) días del mes de febrero del año Dos Mil Veintidós (2022).

Firma,

PEDRO JESUS BLANCO FORERO
CC. 79.666.698
Persona Natural
Propietario del Establecimiento de Comercio
ALMACÉN EL PAPI

PEDRO J. BLANCO
Gerente Comercial

CALLE 11 No. 9-75 Tel. 334 63 52 - Cel. 312 522 50 11 Bogotá
dotacioneselpapi@hotmail.com

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y
APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003**

Yo JILBER ORLANDO BLANCO FORERO identificado con C.C 79.672.077 de Bogotá D. C., de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003 y artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Igualmente certifico encontrarme al día en el pago de salarios y prestaciones sociales del personal actualmente contratado.

Dada en Bogotá D. C., a los veintiuno (21) días del mes de Enero del año Dos Mil Veintidos (2022).

Firma,



JILBER ORLANDO BLANCO FORERO
CC. 79.672.077
Persona Natural
Propietario de los Establecimientos de Comercio
ALMACENES CHARLESTON

REPLY TO THE FOLLOWING QUESTIONS
OF THE FOLLOWING TYPE: YES, NO, OR MAYBE

28 FEB 2022

NAME: MORALENO

18:00

MORALENO

1. YES NO MAYBE
2. YES NO MAYBE
3. YES NO MAYBE
4. YES NO MAYBE

5. YES NO MAYBE
6. YES NO MAYBE
7. YES NO MAYBE
8. YES NO MAYBE
9. YES NO MAYBE
10. YES NO MAYBE
11. YES NO MAYBE
12. YES NO MAYBE

Salazar



**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**
NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

Que UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO, identificada con NIT 901.349.538-8 posee en la oficina SAN CRISTOBAL NORTE (681) la cuenta de ahorro número 68101329-8 desde el 20 Diciembre de 2019.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado al 11 de octubre 2021.

Atentamente,


Gerente Oficina San Cristóbal (681)

ACUERDO DE UNIÓN TEMPORAL

Los suscritos, a saber: JILBER ORLANDO BLANCO FORERO Identificado con cedula de ciudadanía No. 79.672.077 de la ciudad de Bogotá D. C., y PEDRO JESÚS BLANCO FORERO, identificado con cedula de ciudadanía No. 79.666.698 de la ciudad de Bogotá, actuando como propietario de los establecimientos de comercio ALMACENES CHARLESTON identificado con Nit No. 79.672.077-7, y DOTACIONES EL PAPI identificado con Nit No. 79.666.698-6, respectivamente, legalmente constituidas, como consta en los certificados de matrícula mercantil adjuntos, por medio del presente documento hacemos constar que en integración empresarial conformamos una unión temporal con el propósito de participar en el Proceso de Contratación CCENEG-019-1-2019, cuyo objeto es Establecer: (i) las condiciones para la contratación de dotaciones de vestuario al amparo del Acuerdo Marco y el suministro de ropa y calzado por parte de los proveedores; (ii) las condiciones en las cuales las entidades compradoras se vinculan al Acuerdo Marco y adquieren la dotación de vestuario de calle; y (iii) las condiciones para el pago de la Dotación de Vestuario de Calle por parte de las Entidades Compradoras; en caso de ser adjudicados; teniendo en cuenta las siguientes regulaciones:

1. CARACTERÍSTICAS:

Nombre dela Unión Temporal: "UNIÓN TEMPORAL HERMANOS BLANCO"

Representante Legal: JILBER ORLANDO BLANCO FORERO
CC. 79.672.077 de Bogotá D. C.

Representante Suplente 1: PEDRO JESÚS BLANCO FORERO
CC. 79.666.698 de Bogotá D. C.

Aportes:

50% JILBER ORLANDO BLANCO FORERO Y/O
ALMACENES CHARLESTON

50% PEDRO JESÚS BLANCO FORERO Y/O
DOTACIONES EL PAPI

DURACIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL: Su duración es igual a la vigencia del acuerdo marco y un (1) año más.

TERMINOS Y EXTENSION DE LA PARTICIPACION DE ACUERDO CON LA LEY.- Sin perjuicio de la responsabilidad solidaria consagrada en el artículo 3, las Partes acuerdan y manifiestan que los términos y extensión de participación de cada uno de los integrantes, en la presentación de la Propuesta y en la ejecución y cumplimiento del contrato, en el evento en que el proceso de selección sea adjudicado a la Unión Temporal, son los que se describen en las siguientes actividades y porcentajes de participación:

INTEGRANTE	ACTIVIDADES A EJECUTAR	% DE PARTICIPACIÓN
JILBER ORLANDO BLANCO FORERO Y/O ALMACENES CHARLESTON	Se encargara de velar por la correcta ejecución del contrato, apoyo administrativo en la elaboración de la propuesta, adquisición de materias primas, fabricación de los elementos del contrato, apoyo financiero y logístico en la compra y adquisición de los bienes ofertados, hasta la entrega final de cada orden.	50%
PEDRO JESÚS BLANCO FORERO Y/O DOTACIONES EL PAPI	Se encargara de velar por la correcta ejecución del contrato, apoyo administrativo en la elaboración de la propuesta, adquisición de materias primas, fabricación de los elementos del contrato, apoyo financiero y logístico en la compra y adquisición de los bienes ofertados, hasta la entrega final de cada orden.	50%

PARAGRAFO: La participación de cada una de las partes que conforman el ciento por ciento (100%), de la UNIÓN TEMPORAL no podrá ser modificada sin el consentimiento previo de la COLOMBIA COMPRA EFICIENTE.

Se deja constancia expresa e inequívoca que cada uno de los integrantes de la presente unión temporal responderá en forma solidaria e integral por las obligaciones y responsabilidades que adquieran en el Acuerdo Marco objeto del presente proceso de licitación, y aclaramos que las Pólizas no se expiden, ni se expedirán bajo la modalidad de coaseguro.

2. COMPROMISOS:

Al conformar la unión temporal para participar en el proceso de selección del contratista de que trata el Proceso, sus integrantes se comprometen en forma mancomunada a:

- 2.1. A presentar una misma propuesta en nombre de la UNIÓN TEMPORAL HERMANOS BLANCO", cumpliendo con los requisitos exigidos en los pliegos de condiciones, así mismo a suscribir el contrato por intermedio del representante convencional designado.
- 2.2. Por disposición imperativa de la ley, responder solidariamente de todas y cada una de las obligaciones surgidas de la propuesta y de la celebración del contrato.
- 2.3. No disolver la Unión Temporal por el término la de la vigencia del Acuerdo Marco y un (1) año más.
- 2.4. No ceder su participación en la Unión Temporal a otro integrante del mismo, ni a terceros, sin autorización previa y escrita del COLOMBIA COMPRA EFICIENTE.
- 2.5. Dirimir las divergencias o diferencias que se presenten por mutuo disenso, aplicando como principio rector los fines de la contratación estatal.
- 2.6. Someterse íntegramente a lo convenido y acordado en el presente acto de conformación, y tomar decisiones por unanimidad.

3. ORGANIZACIÓN INTERNA DE LA UNIÓN TEMPORAL:

Para la organización de la unión temporal el Representante Convencional Designado, y el Representante Legal Suplente 1 tendrán las siguientes facultades y deberes:

- 3.1. Firmar la propuesta y suscribir el contrato que se derive de la presentación de ésta.
 - 3.2. Actuar y representar a la unión temporal en todas las actuaciones que tengan origen en la presentación de la propuesta y las etapas precontractual, contractual y pos contractual, con atribuciones de intervenir, formular observaciones u objeciones, notificarse, interponer y sustentar recursos, conferir mandatos legales, si fuere del caso e imprescindible.
 - 3.3. Informar oportunamente a los demás miembros de la unión temporal de sus actuaciones y de los actos que profiera la entidad estatal con motivo u ocasión de la actividad contractual en sus diferentes etapas.
 - 3.4. Elaborar y firmar las declaraciones tributarias dela unión temporal y representarlo en las actuaciones a que hubiere lugar ante la Administración de Impuestos.
 - 3.5. Las demás que de acuerdo con las disposiciones legales fuere necesario cumplir.
-

- 3.6. La Dirección y Teléfonos de la Presente Unión Temporal Corresponderán:
Dirección Unión Temporal: Calle 11 No. 9 – 49, Teléfonos: 8061991 – 3167309206, E-Mail: uthermanosblanco@gmail.com.

Para constancia se firma en Bogotá D. C., Departamento Cundinamarca, a los cinco (05) días del mes de noviembre del Año Dos Mil Diecinueve (2019).

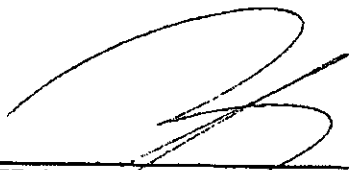


JILBER ORLANDO BLANCO FORERO
CC. 79.672.077
Propietario del Establecimiento de Comercio
ALMACENES CHARLESTON



PEDRO JESÚS BLANCO FORERO
CC. 79.666.698
Propietario del Establecimiento de Comercio
EL PAPI

ACEPTAMOS:

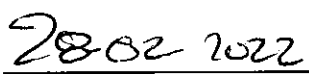
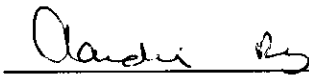
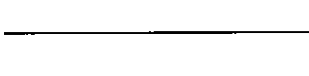
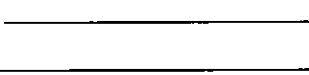


JILBER ORLANDO BLANCO FORERO
Representante Legal
CC. 79.672.077
UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO
ACEPTO

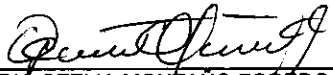


PEDRO JESÚS BLANCO FORERO
Representante Legal Suplente 1
CC. 79.666.698
UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO
ACEPTO

Dirección Unión Temporal: Calle 11 No. 9 – 49
Teléfonos: 8061991 - 3167309206
E-Mail: uthermanosblanco@gmail.com

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.	FORMATO ENTREGA DOCUMENTACIÓN Y SOPORTES VERIFICADOS PARA TRÁMITE DE PAGO.		Página: 1 de 1 Código: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-124 V.02 Vigente a partir de: 04-02-2022	
	SGI			
CONTRATO N°		OC. 80317		
RECURSO		10		
RUBRO PRESUPUESTAL		DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)		
CONTRATISTA		UNION TEMPORAL HERMANOS BLANCO		
CONCEPTO		PAGO TOTAL		
VALOR		\$612.563,59		
NUMERO DE ENTRADA DEL SERVICIO EN SAP (CUANDO APLIQUE)				
FECHA DE ELABORACIÓN Y ENTREGA		28-feb-21		
TIPO DE DOCUMENTO:		ORIGINAL	COPIA	CANTIDAD
REGISTRO PRESUPUESTAL MODIFICADO		X		1
FORMATO INFORME DE SUPERVISION, ACTIVIDADES Y GESTION (PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS)				
DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (PARA PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR)				
FORMATO CERTIFICACIÓN DE INDEPENDIENTES (CON O SIN SOPORTES)				
FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCION (PARA CONTRATOS DE BIENES O SERVICIOS)			X	3
FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE		X		1
ALTA DE ENTRADA AL ALMACEN		X		1
CERTIFICACION PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (PARA PERSONAS NATURALES)				
PLANILLA UNIFICADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y COMPROBANTE DE PAGO (PARA CONTRATOS PRESTACION DE SERVICIOS)				
CERTIFICACION PAGO DE APORTES PARAFISCALES CON PLANILLAS (SEGÚN LO ESTIPULE EL CONTRATO)			X	5
OTROS DOCUMENTOS:				
OFICIO REMISORIO			X	1
DOCUMENTO DE GARANTIA			X	1
TOTAL FOLIOS				13
Nombre y firma de quien recibe en Contabilidad 				
Fecha y hora de recibido 				
Nombre y firma de quien recibe para archivo en el expediente contractual 				
Fecha y hora de recibido 				

DILIGENCIADO POR:


TS19 GLORIA OFELIA MONTANO FOBERO
 Funcionario Encargado de la Verificación Sección de Pagos ARFIN

