



**SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO**  
 SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL  
 DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD  
 FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

RADICADO INTERNO:

RECIBIDO POR:

Hora:                      Fecha:                      Folios:                        

**INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA**

**1- Clase y Datos del Compromiso**

|                                       |                            |                           |                                |              |                            |                                     |           |           |                    |  |
|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------|----------------------------|-------------------------------------|-----------|-----------|--------------------|--|
| Tipo                                  | Otro                       | Otro, Cuál?               | <b>mantenimiento vehiculos</b> | No.          | <b>128675</b>              | Fecha:                              | <b>14</b> | <b>05</b> | <b>2024</b>        |  |
| Contratista                           | <b>Morarci Group S.A.S</b> |                           |                                | NIT          | <b>X</b>                   | C.C.                                |           | No.       | <b>900.110.012</b> |  |
| Dirección:                            | <b>CR 43 # 62 - 24</b>     |                           |                                | Teléfonos    | <b>6 0 5 3 0 9 1 5 8 1</b> |                                     |           |           |                    |  |
| Cesión de contrato:                   | <input type="checkbox"/>   | <b>Nombre del cedente</b> |                                |              | NIT                        |                                     | C.C.      |           | No.                |  |
| Aporte a pensiones voluntarias        | <input type="checkbox"/>   | Aporte cuenta AFC         | <input type="checkbox"/>       | Valor Aporte |                            | Entidad donde realiza el Aporte AFP |           | NIT No:   |                    |  |
| Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol. |                            |                           |                                |              |                            | Banco                               |           |           |                    |  |

**2, Sistema automatico de pagos (SAP)**

|                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |       |                           |         |  |           |          |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------|---------------------------|---------|--|-----------|----------|
| Cuenta Bancaria | <b>8</b> | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>4</b> | <b>8</b> | <b>2</b> | <b>4</b> | <b>9</b> | Banco | <b>Banco de Occidente</b> | Ahorros |  | Corriente | <b>X</b> |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------|---------------------------|---------|--|-----------|----------|

**3- Información Tributaria**

|                    |          |                          |          |                             |  |  |  |                              |  |
|--------------------|----------|--------------------------|----------|-----------------------------|--|--|--|------------------------------|--|
| Responsable IVA    | <b>X</b> | Contribuyente de Renta   | <b>X</b> | Autorretenedor de Renta     |  | Régimen SIMPLE (Ley 2010-2019)   |  | Código actividad ICA del RIT |  |
| Gran Contribuyente |          | Prima el factor material |          | Prima el factor intelectual |  | Cumpló todos los requisitos para pertenecer al Regimen Especial de Renta |  |                              |  |

**4. Condiciones especiales para el abono ( Diligenciar si es necesario)**

|                 |                          |                 |                          |                               |                          |           |                          |                                       |                          |                       |                          |         |  |           |  |
|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---------|--|-----------|--|
| Pago a Tercero  | <input type="checkbox"/> | Sanción o Multa | <input type="checkbox"/> | Cesión de derechos económicos | <input type="checkbox"/> | Apoderado | <input type="checkbox"/> | Aplicar a todo el valor neto de giro: | <input type="checkbox"/> | Aplicar valor parcial | <input type="checkbox"/> |         |  |           |  |
| Embargo         | <input type="checkbox"/> | Reintegro       | <input type="checkbox"/> | Otro                          | <input type="checkbox"/> | Cual?     |                          | Valor parcial a aplicar               |                          |                       |                          |         |  |           |  |
| Beneficiario    |                          |                 |                          |                               |                          |           |                          | NIT                                   |                          | C.C.                  |                          | No.     |  |           |  |
| Cuenta Bancaria |                          |                 |                          |                               |                          |           |                          | Banco                                 |                          |                       |                          | Ahorros |  | Corriente |  |

**DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO**

**5- Información Adicional del Compromiso**

Objeto : **Copiar tal cual aparece en el contrato : el objeto**

**Prestar el servicio de mantenimiento técnico integral automotriz de los vehiculos que conforman el parque automotriz de la Secretaria de Educación del Distrito**

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato      El valor del contrato será pagado por la Secretaria de Educación del Distrito mediante pagos mensuales de acuerdo los servicios de mantenimiento preventivo y/o correctivo efectivamente realizados a los vehiculos de la Entidad, dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la factura, previo recibo a satisfacción por parte del supervisor.

Fecha Acta de Inicio: **23** **05** **2024**      Adición:      Adición No.:      Fecha:      Valor adición:

Valor compromiso inicial: **\$ 6.454.203**      Valor adición(es):      Valor total compromiso: **\$ 6.454.203**

**6- Clase de Pago**

Unico Pago      Pago Final      Pago Parcial No. **1**      Periodo a pagar: De Fecha **01** **07** **2024** A: Fecha **31** **07** **2024**

Recibo a Satisfacción No **1**      Fecha **12** **08** **2024**      Anticipo      % Anticipo      Valor Anticipo

Entrada a Almacén No.      Fecha Entrada      Valor Entrada

**7- Registros Presupuestales y Valores a afectar**

| No. de Registro | Fuente   | Codigo Presupuestal   | Numero de factura | Valor sin IVA ni consumo | % IVA o Consumo | Impuesto a las Ventas o al consumo | Total factura y/o Rec. satisfaccion | Amortización al Anticipo | Descuentos y/o sanciones | Valor a Pagar    |  |
|-----------------|--|---|-------------------|--------------------------|-----------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|--|
| 4443-24         | 01   | O2120202008078714199-Servicio de mantenimiento y reparación d | 138216            | 1.287.300                | 19,0%           | 244.587                            | 1.531.887                           |                          |                          | 1.531.887        |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
|                 |  |   |                   |                          |                 |                                    |                                     |                          |                          |                  |  |
| <b>TOTAL</b>    |  |   |                   | <b>1.287.300</b>         |                 | <b>244.587</b>                     | <b>1.531.887</b>                    |                          |                          | <b>1.531.887</b> |  |
| Valor en Letras | Un millón Quinientos Treinta y Un mil Ochocientos Ochoenta y Siete Pesos M/L |   |                   |                          |                 |                                    | Total a Pagar                       | <b>1.531.887</b>         |                          |                  |  |

**8- Responsables del pago:**

Declaración: Con su firma el Directivo responsable del área funcional certifica que la información contenida en este formato es verdadera y que la solicitud cumple con el compromiso adquirido y todos los requisitos legales (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social).

|   |   |  |                                 |
|---|---|--|---------------------------------|
| Nombre Directivo responsable del Area Funcional | <b>FREDY HUMBERTO CARRERO VELANDIA</b>    | Firma del Directivo responsable del Area funcional |                                 |
| Cargo Directivo del Area Funcional              | <b>Director Servicios Administrativos</b> |  |                                 |
| Elaborado por:                                  | <b>GUSTAVO OROZCO</b>                     | Vo.Bo. Interventor o profesional designado         |                                 |
| Cargo de quien elabora:                         | <b>contratista</b>                        |  |                                 |
| Fecha elaboración                               | <b>13</b> <b>08</b> <b>2024</b>           | Ext:   |                                 |
|   |   | Fecha aprobación                                   | <b>13</b> <b>08</b> <b>2024</b> |

**INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA**

**9- Devolución**

|       |       |            |               |  |
|-------|-------|------------|---------------|--|
| Causa | Fecha | Radicación | Devuelto Por: | Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad |
|       |       |            |               |  |



# MORARCI-GROUP S.A.S.

900110012-5

DIR: CARRERA 43 No. 62-24-BARRANQUILLA

TEL: 3091581



74bd9c723e1db1c0388b56574cbdae5100afc94658c6c1d150fb2f0b8e10144f995f6526d9d4ca03e799111230fd319a

IVA RÉGIMEN COMÚN  
NO Somos Autorretenedores  
Actividad Economica ICA: 4530 Tarifa 12.5x1000

Resolucion DIAN No. 18764071600515 de 2024/05/29 Rango 131297 hasta 190000 Autorizada.  
Vigencia 12 meses.

## Datos Clientes:

SECRETARIA DE EDUCACION OC 128675 CC/NIT: 899.999.061 - 9

DIR: AV. EL DORADO NO. 66 – 63 BOGOTÁ, D.C.

TELS: MAIL: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Factura Electronica de Venta No.: FC - 138216

Fecha - Hora 12/08/2024 4:41 PM Venc:26/09/2024

Fecha de Pago: Forma de Pago: A CREDITO

Rombo No.: Orden No.:

Vendedor: MORENO ARCINIEGAS MANUEL

## OBSERVACIONES

Total ítems: 2

| CÓDIGO     | DESCRIPCIÓN   | CANT. | UBICAC. | IVA | %DESC | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------------|---|-------|---------|-----|-------|-------------|-------------|
| 440-GR-327 | BAT-007-06-05-06-1. BATERIA 24BD-750 EXTREMA TITANIO. WILLARD - | 1.00  | 22000   | 19% | 0.00% | 298,000.00  | 298,000.00  |
| 440-GR-799 | BAT-0019-018-09-015-1. BATERIA 34D-950 SERIE PLUS WILLARD -     | 1.00  | 22000   | 19% | 0.00% | 989,300.00  | 989,300.00  |

SON : UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

| SUBTOTAL     | DESCUENTO (-) | FLETES (+) | IVA (+)    | VALOR TOTAL         | Rte Fte (-)  | Rte Iva (-) | Rte Ica (-) |
|--------------|---------------|------------|------------|---------------------|--------------|-------------|-------------|
| 1,287,300.00 | 0.00          | 0.00       | 244,587.00 | 1,531,887.00        | 0.0          | 0.0         | 0.0         |
|              |               | Unids      | 2.00       | VALOR TOTAL A PAGAR | 1,531,887.00 |             |             |

FAVOR CONSIGNAR EN LAS SGTES CUENTAS: RECAUDOS CTA CTE BANCOLOMBIA No. 08129849585 O RECAUDO EN LINEA BANCO DE OCCIDENTE No. 810048249 O CON CHEQUE CRUZADO Y SELLO RESTRICTIVO A NOMBRE DE MORARCI GROUP S.A.S. Resolucion DIAN No. 18764071600515 de 2024/05/29 Rango 131297 hasta 190000 Autorizada Vigente por 24 meses. \*\*\* NUESTRA EMPRESA NO SE HACE RESPONSABLE POR DINEROS EN EFECTIVO ENTREGADOS AL VENDEADOR \*\*\*

POR MEDIO DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA EL COMPRADOR ACEPTANTE O SU AUTORIZADO DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS ARRIBA DESCRITAS Y ACEPTA EL VALOR ESTIPULADO EN LA MISMA. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE UNA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR IMPLICA QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR EL COMPRADOR PARA RECIBIR Y FIRMAR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR. FAVOR REVISAR EL ESTADO DE SU PEDIDO, DESPUES DE 24 HORAS DE RECIBIDO NO SE ACEPTAN RECLAMOS SOBRE SU CONTENIDO. PASADOS OCHO (8) DIAS NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. AUTORIZO A MORARCI GROUP S.A.S. O A QUIEN REPRESENTA SUS DERECHOS U OSTENTE EN EL FUTURO LA CALIDAD DE ACREEDOR A REPORTAR, PROCESAR, SOLICITAR O DIVULGAR A CUALQUIER ENTIDAD QUE MANEJE O ADMINISTRE BASE DE DATOS CON LA INFORMACION REFERENTE A MI COMPORTAMIENTO COMERCIAL, CREDITICIO Y FINANCIERO. ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 772-774 DEL CODIGO DE COMERCIO). EN CASO DE MORA EN EL PAGO DE ESTE TITULO, RECONOCEREMOS INTERESES A LA TASA MAXIMA VIGENTE.

Firma del Vendedor:

Acepto: Nombre, Cédula, Firma y Sello del Comprador o su autorizado



## DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

### ORDEN DE COMPRA DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 128675 del 14 DE MAYO DEL 2024

#### ACTA DE INTERVENTORÍA O SUPERVISION No. 1

#### Informe Parcial de Actividades del 1 de junio de 2024 al 31 de julio de 2024.

En Bogotá D.C., a los 13 días del mes de agosto de 2024, se reunieron las siguientes personas: **Dr. FREDY HUMBERTO CARRERO VELANDIA**, Director de Servicios Administrativos, en su calidad de Supervisor y el señor **Manuel Angello Moreno Arciniegas**, identificado con C.C. No. 72.306.607, Representante Legal de **MORARCI GROUP** con nit # 900.110.012-5, en su condición de contratista con el fin de realizar las actividades desarrolladas en cumplimiento de lo establecido en el Contrato de la referencia, cuyas condiciones generales se enuncian a continuación:

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>OBJETO:</b>        | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO TECNICO INTEGRAL AUTOMOTRIZ DE LOS VEHÍCULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO.   |
| <b>FORMA DE PAGO:</b> | El valor del contrato será cancelado, por la Secretaría de Educación del Distrito al proponente seleccionado, mediante pagos realizados por el Sistema Automático de Pagos - S.A.P., en la cuenta indicada por el proponente en su propuesta así: Se cancelará mediante pagos parciales mensuales de acuerdo el mantenimiento preventivo y/o correctivo realizado a los vehículos de la Secretaria de Educación del Distrito previo recibo a satisfacción por la Supervisión en el mes correspondiente. |
| <b>VALOR INICIAL:</b> | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TRES PESOS M/CTE (\$6.454.203.00.), incluido IVA.   |

|  |  |
|--|--|
| <b>VALOR TOTAL:</b>                          | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TRES PESOS M/CTE (\$6.454.203.00.), incluido IVA.  |
| <b>PLAZO INICIAL:</b>                        | El plazo de ejecución del Contrato será de SIETE (7) Meses Y QUINCE (15) DIAS y/o hasta el agotamiento de los recursos, contados a partir de la firma del acta de inicio suscrita entre el contratista y el supervisor del contrato, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN:</b>                  | 23 de mayo de 2024.  |
| <b>FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN INICIAL</b> | 9 de enero de 2025   |
| <b>INTERVENTOR O SUPERVISORA:</b>            | Director de Servicios Administrativos  |
|  |  |

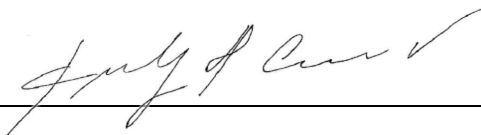
El supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato, por esta razón se procede a autorizar el pago No. 1 con la factura No 138216, el cual corresponde a \$ 1.531.887 m/cte., dando cumplimiento a la forma de pago pactada, quedando un saldo, a 31 de junio de 2.024, de \$ 4.922.316,00

A 31 junio de 2.024 el porcentaje de ejecución es de: 23,73%.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.



**MANUEL ANGELLO MORENO  
ARCINIEGAS**  
Representante Legal  
**MORARCI GROUP**



**FREDY HUMBERTO CARRERO VELANDIA**  
Supervisor  
**Director de Servicios Administrativos**

Proyectó: Gustavo Orozco.  
contratista. DSA





Bogotá D. C., 13 de agosto de 2024

## RECIBO A SATISFACCION No. 1

### Asunto: ORDEN DE COMPRA 128675 DEL 14 DE MAYO DEL 2024

El suscrito certifica que la firma **MORARI GROUP.**, cumplió con los parámetros establecidos con el Contrato de Prestación de Servicios N° **128675 del 14 de mayo de 2024**, relacionado con *Prestar el servicio de mantenimiento correctivo y preventivo para los vehículos que conforman el parque automotor de la Secretaria de Educación del Distrito*, en el periodo comprendido del 1 de julio de 2024 al 31 de julio de 2024.

Por tal motivo solicito se sigan los trámites correspondientes para el pago No.1 con la factura No 138216, por un valor de \$ 1.531.887 M/C. (UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE.)

Cordialmente,

  
**FREDY HUMBERTO CARRERO VELANDIA**  
Director de Servicios Administrativos  
Supervisor

Proyectó: GUSTAVO OROZCO.   
CONTRATISTA.  
Dirección Servicios Administrativ

Av. Eldorado No. 66 – 63  
PBX: 324 10 00  
Fax: 315 34 48  
[www.sedbogota.edu.co](http://www.sedbogota.edu.co)  
Información: Línea 195




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

**ZULEIMA PATRICIA GUERRERO PELAEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 22.657.305 de Barranquilla, Atlántico, con Tarjeta Profesional No 181.188-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **MORARCI GROUP S.A.S.** identificada con NIT. **900.110.012-5** luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes 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– y el contrato de aprendizaje.

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

Dada en Barranquilla a los cinco (05) días del mes de agosto de 2024.

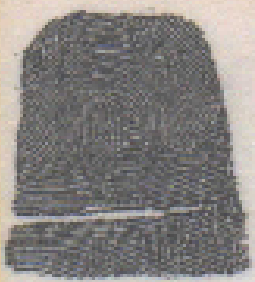
MORARCI GROUP

  
FIRMA  
ZULEIMA PATRICIA GUERRERO PELAEZ  
TP 181.188-T

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
 Cedula de Ciudadania  
**22657305**  
 NUMERO

**GUERRERO PELAEZ**  
 APELLIDO

**ZULEIMA PATRICIA**  
 NOMBRES  
*Zuleima Guerrero P.*

FECHA DE NACIMIENTO **03-DIC-1981**  
**BARRANQUILLA**  
 (ATLANTICO)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**      **O+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**15-ENE-2001 BARRANQUILLA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DE FECHAS  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 PARA Cedula de CIUDADANIA



P-0000100-22093273-F-0022657305-20010805      03640 01215A 02 100006206

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**181188-T**

ZULEIMA PATRICIA  
GUERRERO PELAEZ  
C.C. 22657305

RESOLUCION INSCRIPCION 433  
UNIVERSIDAD DE LA COSTA

FECHA 22/08/2013




PRESIDENTE

*Luis Eduardo Forero Vargas*  
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS 192110

109906

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 comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



[www.ideqs.com](http://www.ideqs.com)

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0070CA4720017053

**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 **ZULEIMA PATRICIA GUERRERO PELAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 22657305 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 181188-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Junio 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                      |                             |                    |                      |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social         | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 900110012                 | 5  | MORARCI GROUP S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | AMORTIFRENOS       | carrera 43 no. 62-24 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3091581  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |              |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|--------------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |              |
| Penión                            | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor        |
| 2024-07                           | 2024-08 | 824309159 | 9471039833 | E        | 2024/08/05 | 2024/08/05 | BANCOLOMBIA | 0         | \$81,921,000 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                                     | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR       |
|--|--------|-------------|----|------------|---------------------|----------------|------------------------|---------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5)                   |        |             |    | 132        | \$48,487,300        | \$0            | \$0                    | \$48,487,300        |
| COLFONDOS                                  | 231001 | 800,227,940 | 6  | 17         | \$4,596,400         | \$0            | \$0                    | \$4,596,400         |
| COLPENSIONES                               | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 21         | \$9,019,400         | \$0            | \$0                    | \$9,019,400         |
| PORVENIR                                   | 230301 | 800,224,808 | 8  | 63         | \$21,971,100        | \$0            | \$0                    | \$21,971,100        |
| PROTECCION                                 | 230201 | 800,229,739 | 0  | 29         | \$10,517,800        | \$0            | \$0                    | \$10,517,800        |
| SKANDIA                                    | 230901 | 800,253,055 | 2  | 2          | \$2,382,600         | \$0            | \$0                    | \$2,382,600         |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)                   |        |             |    | 139        | \$6,755,500         | \$0            | \$0                    | \$6,755,500         |
| SEGUROS BOLIVAR                            | 14-7   | 860,002,503 | 2  | 139        | \$6,755,500         | \$0            | \$0                    | \$6,755,500         |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 7)                   |        |             |    | 135        | \$12,259,600        | \$0            | \$0                    | \$12,259,600        |
| CAFAM                                      | CCF21  | 860,013,570 | 3  | 17         | \$1,521,700         | \$0            | \$0                    | \$1,521,700         |
| CAJAMAG                                    | CCF33  | 891,780,093 | 3  | 3          | \$230,000           | \$0            | \$0                    | \$230,000           |
| COMBARRANQUILLA                            | CCF06  | 890,102,002 | 2  | 105        | \$9,864,000         | \$0            | \$0                    | \$9,864,000         |
| COMFACESAR                                 | CCF15  | 892,399,989 | 8  | 4          | \$333,400           | \$0            | \$0                    | \$333,400           |
| COMFANORTE                                 | CCF37  | 890,500,516 | 3  | 1          | \$63,100            | \$0            | \$0                    | \$63,100            |
| COMFENALCO CARTAGENA                       | CCF08  | 890,480,023 | 7  | 3          | \$109,900           | \$0            | \$0                    | \$109,900           |
| COMFENALCO VALLE                           | CCF56  | 890,303,093 | 5  | 2          | \$137,500           | \$0            | \$0                    | \$137,500           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 12)                  |        |             |    | 139        | \$13,827,100        | \$0            | \$0                    | \$13,827,100        |
| CAJACOPI                                   | CCFC55 | 901,543,211 | 6  | 1          | \$162,500           | \$0            | \$0                    | \$162,500           |
| COMFENALCO VALLE                           | EPS012 | 890,303,093 | 5  | 1          | \$52,000            | \$0            | \$0                    | \$52,000            |
| COMPENSAR                                  | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 8          | \$871,500           | \$0            | \$0                    | \$871,500           |
| COOSALUD MOVILIDAD                         | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 1          | \$52,000            | \$0            | \$0                    | \$52,000            |
| EPS MUTUAL SER                             | EPS048 | 806,008,394 | 7  | 1          | \$55,600            | \$0            | \$0                    | \$55,600            |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)                   | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 39         | \$5,308,100         | \$0            | \$0                    | \$5,308,100         |
| FAMISANAR                                  | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 5          | \$543,900           | \$0            | \$0                    | \$543,900           |
| FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN                | MIN002 | 901,037,916 | 1  | 1          | \$52,000            | \$0            | \$0                    | \$52,000            |
| MUTUAL SER                                 | ESSC07 | 806,008,394 | 7  | 2          | \$242,500           | \$0            | \$0                    | \$242,500           |
| NUEVA E.P.S.                               | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 13         | \$1,110,700         | \$0            | \$0                    | \$1,110,700         |
| SALUD TOTAL                                | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 41         | \$3,128,000         | \$0            | \$0                    | \$3,128,000         |
| SANITAS                                    | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 26         | \$2,248,300         | \$0            | \$0                    | \$2,248,300         |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 1          | \$354,900           | \$0            | \$0                    | \$354,900           |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2  | 1          | \$354,900           | \$0            | \$0                    | \$354,900           |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1)                  |        |             |    | 1          | \$236,600           | \$0            | \$0                    | \$236,600           |
| SENA                                       | PASENA | 899,999,034 | 1  | 1          | \$236,600           | \$0            | \$0                    | \$236,600           |
| <b>TOTAL</b>                               |        |             |    | <b>139</b> | <b>\$81,921,000</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$81,921,000</b> |