



GESTIÓN FINANCIERA

Formato de recibido a satisfacción, orden de pago contratistas y/o proveedores

Código: FO-GF-001

Versión: 3

Fecha: 24/05/2024

Table with columns: Dependencia, Secretaria General, Pago No, Cuarto, Total de pagos, SEIS, Fecha, 14/10/2025

INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR DATOS BÁSICOS DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Table with columns: Nombre / Razón Social, INVERSIONES EL NORTE SAS, Naturaleza, Persona Juridica, No Identificación, NIT 900710493-9, Obligado a Facturar Electrónicamente, SI, No Factura, FC06-5165, Código Actividad RUT, 4530, Correo, ernesto.pulido@talleresnorte.com, Teléfono de Contacto, 601 7105308, Extensión, 107

OBJETO DE CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Objeto: Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los vehículos institucionales de la Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte – UPIT

DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Table with columns: Orden de compra No, 141140-2024, Periodo del informe, oct-25, Plazo de Ejecución, Hasta el 31 de diciembre de 2025, Fecha de firma del contrato / convenio / orden de compra, 29/01/2025, N° CDP, 825, Requiere Informe de Actividades y o producto, SI, Valor a cobrar, \$ 532.373,04, Fecha de inicio del contrato, 6/02/2025, N° RP, 6425, Requiere entrada al almacén, NO, Número Entrada

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

Main activity report table with columns: No, Obligaciones, Actividades o Productos, Radicacion de Evidencia Verificable. Includes detailed descriptions of maintenance tasks and a scanned invoice for repairs.

% de Avance fisico 67%

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

En calidad de contratista, declaro:

- a. Que cumplí con los términos contractuales de todas las obligaciones establecidas, en el periodo a cobrar.
b. Que se dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social...
c. Que realicé el cargue del informe de actividades mensual con sus respectivos soportes en el aplicativo SECOP II...

Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros Corriente_X, Número 022289326 del Banco de Banco de Bogotá

ANEXOS

Dependencia:	Secretaria General	Pago No:	Cuarto	Total de pagos:	SEIS	Fecha:	14/10/2025
Anexos Persona Natural				Anexos Persona Jurídica			
<input type="checkbox"/>	Declaración Juramentada con soportes	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificación Parafiscales	<input type="checkbox"/>	RUT (primer pago y/o Actualización)	<input type="checkbox"/>	Entrada al almacén
<input type="checkbox"/>	Planillas seguridad social y/o parafiscales	<input type="checkbox"/>	Factura	<input checked="" type="checkbox"/>	Producto(s) - Entregable (s)	<input type="checkbox"/>	Informe (s) Adicional (es)
<input type="checkbox"/>	Producto(s) - Entregable(s)	<input type="checkbox"/>	Informe (s) Adicional (es)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Informe (s) Adicional (es)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Cuenta de cobro o Factura	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	RUT (primer pago y/o Actualización)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Numero Total de Folios Digitales: No

FIRMA DEL CONTRATISTA

Firma _____
Nombre: _____
C.C.: _____

**INFORMACIÓN A DILIGENCIAR POR PARTE DEL SUPERVISOR
DATOS FINANCIEROS DE LA ORDEN DE COMPRA**

Valor Inicial: **\$ 4.000.000,00**

Adición No. _____

Liberación saldos \$ 0,00

Valor Total: **\$ 4.000.000,00**

Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$ 2.090.787,16	\$ 486.868,27	\$ 155.196,23						

Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13

Total Pagado \$ 2.732.851,66

Saldo Actual \$ 1.267.148,34

VALOR A PAGAR: \$ 532.373,04

Saldo Final \$ 734.775,30

Porcentaje de Ejecución **82%**

RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR

Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
A-02-02-008-007	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	\$ 532.373,04	

DECLARACIÓN DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor de la orden de compra No 141140 - 2025, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de **QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON CUATRO CENTAVOS (\$532.373,04)**

FIRMA DEL SUPERVISOR

Firma 
Nombre: **CAROLINA PINZÓN VERGARA**
C.C.: **1010162139**
Cargo: **PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SECRETARIA GENERAL**

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº FC06 5165

INVERSIONES EL NORTE S.A.S. NIT. 900.710.493-9
DIRECCIÓN: CRA 61G No. 51B - 13 SUR
PBX: 7105308
Bogotá - Colombia
www.talleresnorte.com
Responsable de IVA - Régimen Común



Fecha y Hora de Generación: 14/10/2025 9:21:10 AM

Fecha y Hora de Expedición: 14/10/2025 9:20:10 AM

RESOLUCION DIAN No. 18764080363649 DEL 26 DE 09 DE 2024 AUTORIZA DEL FC06 4001 AL FC06 6000 FECHA VIGENCIA DESDE 26/09/2024 HASTA 26/09/2026

Cliente: U.A.E. UNIDAD DE PLANEACION DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE

Identificación: NIT 901525615

Teléfono: 6019172230

Dirección: AC-26 57 83 P 3 TO 7

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Barrio:

Vendedor: GRUPO LICITACIONES

Forma de pago: CRÉDITO

Total ítems: 8

Medio de Pago	Vence	Plazo	Orden de Compra
Instrumento no definido	13/12/2025	60 Días	0

Código	Descripción	Und. Medida	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	% IVA	Valor Total
REP01	INTERVALO 3 - REPUESTOS - FILTRO DE ACEITE - UNIDAD	unidad	1.00	31,377.00	.00%	19.00	31,377.00
REP01	INTERVALO 3 - REPUESTOS - FILTRO DE AIRE - UNIDAD	unidad	1.00	80,343.00	.00%	19.00	80,343.00
REP01	INTERVALO 3 - REPUESTOS - ACEITE MOTOR - CUARTO	unidad	6.00	24,125.00	.00%	19.00	144,750.00
REP01	INTERVALO 3 - REPUESTOS - PLUMILLAS - JUEGO	unidad	1.00	75,113.45	.00%	19.00	75,113.45
SER01	INTERVALO 3 - TEMPARIO - CAMBIO FILTRO DE ACEITE	unidad	1.00	10,149.00	.00%	19.00	10,149.00
SER01	INTERVALO 3 - TEMPARIO - CAMBIO FILTRO DE AIRE	unidad	1.00	10,149.00	.00%	19.00	10,149.00
SER01	INTERVALO 3 - TEMPARIO - CAMBIO DE ACEITE	unidad	1.00	25,376.00	.00%	19.00	25,376.00
SER01	INTERVALO 3 - TEMPARIO - BALANCEO DE LLANTAS	unidad	1.00	70,114.85	.00%	19.00	70,114.85

Cantidades totales

Son: QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESO(S) CON CUATRO CENTAVO(S)

Concepto:

#\$24-14-00;OC141140-2025;mcpinzonv@upit.gov.co#\$ PLACA: YBK019

Subtotal:	447,372.30
Descuento:	0.00
I.V.A.:	85,000.74
ReteFuente:	0.00
RetelCA:	0.00
RetelIVA	0.00
Total:	532,373.04

fb99fefde0bfff02cbd5b41aa1739d8469c55b16abbc55938e6c2272f3b4021b4caa16b47eb720052d62961b1dea026

A esta factura de venta aplicas las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Actividad Económica 4530 y 4520 Mtto y Reparación de Vehículos Automotores - Tarifa ICA 9,66/1000.

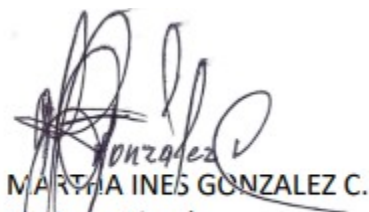
**CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA
DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, MARTHA INES GONZALEZ CASTELLANOS, identificada con C.C. No. 41.712.825 y Tarjeta Profesional No. 75.605-T de la Junta Central de Contadores, en mi calidad de Revisora Fiscal de INVERSIONES EL NORTE S.A.S. con NIT 900.710.493-9, Certifico que he revisado los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis meses calendario, 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.

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.

De otra parte, INVERSIONES EL NORTE SAS se encuentra exonerada de efectuar el pago de ICBF y SENA dado que ninguno de sus trabajadores devenga más de 10 SMLMV, por lo cual, en aplicación del artículo 114-1 del Estatuto tributario nacional, no se encuentra obligada a realizar aportes parafiscales respecto de los correspondientes al SENA e ICBF.

Dado en Bogotá D.C., a los 04 días del mes de octubre de 2025.



MARTHA INES GONZALEZ C.
Revisora Fiscal
T.P. 75.605-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

18606415A2A98187

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARTHA INES GONZALEZ CASTELLANOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41712825 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 75605-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 1 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900710493	9	INVERSIONES EL NORTE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAFAM	CARRERA 61 G 51B 13 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7105308	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1769251210	9491699395	E	2025/09/19	2025/09/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$62,130,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				89	\$34,438,100	\$0	\$0	\$34,438,100	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	\$5,965,600	\$0	\$0	\$5,965,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	24	\$9,235,000	\$0	\$0	\$9,235,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	38	\$14,416,500	\$0	\$0	\$14,416,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	\$4,821,000	\$0	\$0	\$4,821,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				93	\$9,674,100	\$0	\$0	\$9,674,100	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	93	\$9,674,100	\$0	\$0	\$9,674,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				93	\$8,980,400	\$0	\$0	\$8,980,400	
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	93	\$8,980,400	\$0	\$0	\$8,980,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				93	\$9,038,000	\$0	\$0	\$9,038,000	
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$100,000	\$0	\$0	\$100,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	26	\$2,608,800	\$0	\$0	\$2,608,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	\$427,100	\$0	\$0	\$427,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	24	\$2,418,300	\$0	\$0	\$2,418,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	\$353,700	\$0	\$0	\$353,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	\$904,900	\$0	\$0	\$904,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	22	\$2,225,200	\$0	\$0	\$2,225,200	
TOTAL				93	\$62,130,600	\$0	\$0	\$62,130,600	