

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON TRES CENTAVOS (\$8.641.498.03)

Dependencia:	Secretaría General	Pago No:	Quinto	Total de pagos:	7	Fecha:	11/10/2023
8. DECLARACION DEL CONTRATISTA							
En calidad de contratista / convenio anotado, manifiesto que cumpli con los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que se 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 cumplí con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable, según planilla anexa No 69056515 del 05-07-2023							
Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros ☒ Corriente _____, Número 009600301288 del Banco Davivienda							
9.NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR							
Satisfactorio	☐	Regular	☒				
Bueno	☐	Malo	☐				
10. AUTORIZACIÓN DE PAGO DECLARACION SUPERVISOR							
SI				☒	NO		
				☒			
11. ANEXOS AL INFORME							
Anexos Persona Natural				Anexos Persona jurídica			
☐ Declaracion Juramentada con soportes				☒ Certificacion Parafiscales			
☐ Planillas seguridad social y/o parafiscales				☐ RUT (primer pago y/o Actualización)			
☐ Producto(s) - Entregable(s)				☐ Entrada al almacén			
☐ Informe (s) Adicional (es)				☒ Factura			
☐ Cuenta de cobro o Factura				☐ Producto(s) - Entregable (s)			
☐ RUT (primer pago y/o Actualización)				☒ Informe (s) Adicional (es)			
Numero Total de Folios Digitales: No							
12. OTRAS DECLARACIONES DEL CONTRATISTA							
Declaro que realizaré la carga del informe mensual con sus respectivos soportes al aplicativo SECOP II, una vez el supervisor apruebe el informe de actividades o apruebe el presente informe, dando cumplimiento al acuerdo marco en su clausula 7, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente							
Firma				Firma			
Nombre del Supervisor 1:	CAROLINA PINZÓN VERGARA			Nombre del Contratista:			
C.C.:	1010162139			C.C. o Nit			
Cargo:	Profesional especializado Secretaría General			Cargo:			



UNIÓN TEMPORAL CLEAN
BOGOTÁ
NIT 901.677.292-8
CL 75 #70D 31
Tel: (601) 7910104
Bogotá - Colombia
contabilidad.cleanbogota@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. UTB 112

Señores	UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE- UPIT		
NIT	901.525.615-1	Teléfono	(601) 9172230 - Ext. 1116
Dirección	AVENIDA CALLE 26 No.57-83 TORRE 8 PISO 16	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/11/2023, 16:31
Expedición	08/11/2023, 16:32
Vencimiento	08/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Impto. Cargo	Impto. Cargo 2	Nombre producto	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Tiempo Completo	2.00	4,484,197.13	19 %	0 %	Operario de aseo y cafetería	2,200,293.00	4,400,586.00
2	Tiempo Completo	1.00	2,092,625.33	19 %	0 %	Operario de aseo y cafetería	2,053,606.80	2,053,606.80
3	Compra	1.00	1,190,182.31	19 %	0 %	Bienes de Aseo y Cafetería	1,167,990.49	1,167,990.49
4	Arrendamiento	1.00	102,241.42	19 %	0 %	Elementos, equipos y maquinaria	100,335.05	100,335.05

Total items: 4

Valor en Letras:
Ocho millones seiscientos cuarenta y un mil cuatrocientos noventa y ocho pesos m/cte con tres cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-08 por \$ 8,641,498.03

Observaciones:
#\$24-14-00;110216;mcpinzonv@upit.gov.co#\$
SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE OCTUBRE 2023 - ODC. 110216

Porcentaje de participación de los miembros:

UNIÓN TEMPORAL CLEAN BOGOTÁ - NIT 901.677.292 - 100%

Total Bruto	7,722,518.34
Administración 0.00%	0.00
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 10.00%	772,251.84
IVA 19%	146,727.85
Total a Pagar	8,641,498.03

Fabricante Software y Proveedor tecnológicos: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764058231401 aprobado en 20231018 prefijo UTB desde el número 101 al 500 Vigencia: 12 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 8121 Limpieza general interior de edificios Tarifa 9.66
CUFE: 36797b6ec6dfb8661262cf2ded546c025acc3a3c121f7bf46c64f835f02032dec2086bd35a2d824d848dd2fcf0ddc08a

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901677292-8	UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTA		CLL 75 N 70D 31	7910104	ghumana.cleanbogota@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	UPIT	014	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3 0
2023-11	2023-10	E	08/11/2023	72276134	\$860.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	92.900	0		0		0	0	0	0	92.900	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	43.400	0		0		0	0	0	0	43.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	182.600	0	0	0	0	0	0		182.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	371.300	0	0	0	0	0	0		371.300	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	35.400				35.400	0	0	35.400			354	35.400	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	134.700	0
						0	0
						134.700	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	136.300	136.300
Pensión	2	553.900	553.900
Riesgos Laborales	1	35.400	35.400
CCF	1	134.700	134.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	860.300	860.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901677292-8	UNION TEMPORAL CLEAN BOGOTA		CLL 75 N 70D 31	7910104	ghumana.cleanbogota@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	UPIT	014	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-11	2023-10	E	08/11/2023	72276134	\$860.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	53118535	RUIZ LARA VIVIAN ROCIO	1	0			S																	230201	1.082.667	173.300	0	0	0	0	0	EPS017	1.082.667	43.400	14-4	1.082.667	2	11.400	CCF24	1.082.667	43.400	0	0	0	0	0	
2	CC	53118535	RUIZ LARA VIVIAN ROCIO	1	0			S									X								230201	77.334	9.300	0	0	0	0	0	EPS017	77.334	0	14-4	77.334	2	0	CCF24	77.334	0	0	0	0	0	0	
3	CC	45693053	SANCHEZ RUIDIAZ MARIA EUSEBIA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-4	1.160.000	2	12.200	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0	0
4	CC	52522462	ZORRO NAUDY YOLANDA	1	0			S																	230301	1.121.334	179.500	0	0	0	0	0	EPS002	1.121.334	44.900	14-4	1.121.334	2	11.800	CCF24	1.121.334	44.900	0	0	0	0	0	0
5	CC	52522462	ZORRO NAUDY YOLANDA	1	0			S									X								230301	38.667	6.200	0	0	0	0	0	EPS002	38.667	1.600	14-4	38.667	2	0	CCF24	38.667	0	0	0	0	0	0	0