



Consecutivo	65479	1	Año: 2021
-------------	--------------	----------	------------------

Numero del contrato o acuerdo: 65479	Modalidad de Contrato: ACUERDO MARCO DE PRECIOS	Fecha Acta de Inicio: 15/03/2021
Nombre del Contratista: BELISARIO VELASQUEZY ASOCIADOS SAS	C.C. ó Nit: 830.504.600	Oficina o Grupo: GRUPO DE RECURSOS FISICOS Y ADQUISICIONES

OBJETO:	ADQUISICION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PROTECCION PERSONAL DE LOS FUNCIONARIOS CONTRATISTAS Y COLABORADORES DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19
----------------	---

Ha habido modificaciones al Contrato? Si <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	En que consisten? _____
Fecha de ejecución del contrato: Del 11/03/2021 Al 12/04/2021	Plazo de ejecución: 1 (meses)
Periodo a certificar: Del 13/04/2021 Al 13/04/2021	(días)
Pago a realizar: 1 De 1	Número de pagos recibidos: 0 Número de días a certificar: _____

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato: \$ 1.125.200	Valor de la adición del contrato: \$ 0	Valor Total del contrato: \$ 1.125.200	Valor mensual del contrato: _____
---------------------------	---	---	---	-----------------------------------

VALORES PAGADOS A LA FECHA	PAGO # 1: \$ 0,00	PAGO # 2: \$ 0,00	PAGO # 3: \$ 0,00	PAGO # 4: \$ 0,00	PAGO # 5: \$ 0,00	PAGO # 6: \$ 0,00	PAGO # 7: \$ 0,00
	PAGO # 8: \$ 0,00	PAGO # 9: \$ 0,00	PAGO # 10: \$ 0,00	PAGO # 11: \$ 0,00	PAGO # 12: \$ 0,00	PAGO # 13: \$ 0,00	PAGO # 14: \$ 0,00

VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO :	\$ 1.125.200	un millón ciento veinticinco mil doscientos pesos m/cte
--	---------------------	--

SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO
\$1.125.200,00	\$-

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	5821	\$ 1.125.000	07/01/2021	CRP Inicial	37221	\$ 1.125.000	12/03/2021
CDP Adición				CRP Adición			
CDP V. Futura				CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: Cuenta Corriente	Cuenta bancaria N°: 60234548594	Nombre del Banco: Bancolombia S.A.
Regimen: Comun	Actividad CIU N°: 6910	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:	
Marque con una X	<input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato. <input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato. <input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL. <input checked="" type="checkbox"/> Que se recibió el informe, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestion Documental y consiste en: INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:																																			
PARA PAGO PARCIAL <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar fact.) <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° FE 1065 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar fact.) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° FE 1065 <input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>	3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>		5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/>		6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>		7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/>	PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe final detallado <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/></td> <td>5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Formato Único de Inventarios Documental - FUID. <input type="checkbox"/></td> <td>7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>	3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>	5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>	6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>	7. Formato Único de Inventarios Documental - FUID. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>	8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>	
Persona Natural	Persona Jurídica																																		
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar fact.) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° FE 1065 <input type="checkbox"/>																																		
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>																																		
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>																																		
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>																																		
	5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/>																																		
	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>																																		
	7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/>																																		
Persona Natural	Persona Jurídica																																		
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>																																		
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>																																		
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>																																		
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>																																		
5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>																																		
6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>																																		
7. Formato Único de Inventarios Documental - FUID. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>																																		
8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>																																			

SUPERVISOR DEL CONTRATO Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato. Nombre: DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN Firma aprobación:	RADICACIONES Recursos Financieros: _____ Grupo de Contratos: _____ Fecha: _____ Fecha: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
--	--

Nombre del Contratista: BELISARIO VELASQUEZY ASOCIADOS SAS N° de contrato: 65479
 Oficina o Grupo: GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS Y ADQUISICIONES
 N° Informe: 1 de 1 Mes a reportar: ABRIL de: _____

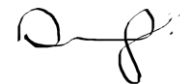
OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA		ACTIVIDADES REALIZADAS
1	ADQUISICION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (ALCOHOL) EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA .	ENTREGA DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE 30 BOTELLAS DE ALCOHOL ISOPROPILICO EN GEL PARA ANTISEPSIA DE MANOS Y 55 GALONES DE ALCOHOL ISO PROPILICO 55 DE ACUERDO A LA OC 65479 POR ACUERDO MARCO, COMPROBANTE DE INGRESO A ALMACEN NO. 1348
2		

Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.

 Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.

Como **supervisor** de este contrato me permito certificar que:
 -Se dio cumplimiento a cada una de las obligaciones específicas del contratista durante el mes a certificar, haciendo una previa verificación de las actividades ejecutadas por el contratista.
 -La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.


 Firma Contratista: _____


 Firma Supervisor: _____

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Centro de Información al Ciudadano: Calle 24ª No. 59 – 42 Torre 4 Piso 3
Sede Administrativa: Avenida Calle 26 # 57-41 Torre 8 - Piso 11
PBX: (571) 3078038 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 119703
www.supervigilancia.gov.co



13/04/2021

Almacén General

Comprobante de Ingreso No.: 1.348

Fecha: **13/04/2021** Proveedor: **BELISARIO SAS**

Orden de Compra / Contrato No.: **OC-65479**

Factura No.: **FE-1065**

Fecha Factura: **13/04/2021**

<u>Id.Ele</u>	<u>Descripción</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Vr. Unidad</u>	<u>Valor Total</u>
1.699	ALCOHOL 70% EN GEL * BOTELLA	30	3.254,50	97.635,00
1.700	ALCOHOL 70% EN GEL * GALON	55	18.683,00	1.027.565,00
Total Comprobante \$:				1.125.200,00

Fecha Inicial: **13/04/2021** Fecha Final: **13/04/2021** Estimacion de Uso: **CONSUMO**

Observaciones:

ESTE INGRESO CORRESPONDE AL MES DE ABRIL.
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ALCOHOL ISOPROPILICO 70% EN GEL.

En caso de ser equipo de computo o intangibles se requiere la firma de _____
Jefe de la Oficina De Informática y Sistemas

Jefe de Recursos Físicos y Adquisiciones

Responsable de Inventarios

EL CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato que a continuación se señalan, éste último en representación de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, se reúnen con el fin de suscribir el ACTA DE INICIO, tal como se dispuso en el acápite correspondiente del contrato suscrito, y el Supervisor habiendo verificado que el contratista cumple los requisitos de ejecución previsto en el Manual de Supervisión de la entidad, damos inicio al contrato a partir de la fecha.

N° DE CONTRATO	OC-65479 de 2021	FECHA FIRMA DEL CONTRATO	11	03	2021
----------------	------------------	--------------------------	----	----	------

CLASE DE CONTRATO	
Contrato de obra	<input type="checkbox"/> Convenio/ Contrato interadministrativo
Contrato de consultoría	<input type="checkbox"/> Contrato de suministro
Contrato de prestación de servicios	<input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento
Contrato de compraventa	<input checked="" type="checkbox"/> Otro: ¿Cuál?

OBJETO CONTRACTUAL
ADQUISICION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PROTECCION PERSONAL DE LOS FUNCIONARIOS, CONTRATISTAS Y COLABORADORES DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19


CONTRATISTA
Nombre (persona natural) o Representante legal (persona jurídica): BELISARIO VELASQUEZ Y ASOCIADOS SAS
N° Identificación (C.C. o Nit): 830504600-4

VALOR
Valor en números: \$1.125.200.
Valor en letras; UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL DOSCCIENTOS PESOS M/CTE

PLAZO
Meses y Días; TREITA (30) DIAS.

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Nombre: DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN
Dependencia: RECURSOS FISICOS Y ADQUISICIONES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá D. C.
El día; Quince (15) del mes de marzo del año dos mil veintiuno (2021).


Orly Nardith Torres Pardo
C.C. N° 40.410.904

Diego Andrés Castañeda Guzmán
C.C. N° 80.030.841

Representante Legal Belisario S.A.S.

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Tramitado y Proyectado por			
Revisado para firma por			

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.

C-00851-2021

Calle 90 No. 11 A - 41
Bogotá, Colombia

T: + 57 (1) 616 77 88

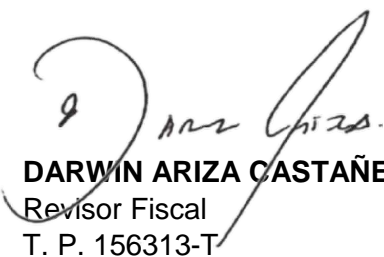
info@bakertillycolombia.com
www.bakertilly.co

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
BELISARIO VELASQUEZ & ASOCIADOS S.A.S.
NIT 830.504.600-4**

CERTIFICA:

1. Que, de acuerdo con la documentación e información suministrada, la Sociedad da cumplimiento a sus obligaciones respecto al pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de seguridad social en salud, aportes a pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, así como los correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, por el período comprendido entre el 01 de febrero de 2021 al 28 de febrero de 2021. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 que modificó el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
2. Que los pagos correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se realizaron en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los tres (03) días del mes de marzo de los dos mil veintiuno (2021), para uso exclusivo de la Sociedad.



DARWIN ARIZA CASTAÑEDA
Revisor Fiscal
T. P. 156313-T
Designado por
BAKER TILLY COLOMBIA LTDA.



BELISARIO SAS
BELISARIO VELASQUEZ & ASOCIADOS SAS
NIT: 830504600-4

Calle 72 No. 6 -30 - Piso 15
BOGOTA, D.C. - Bogotá (CO)
Telf: 3230050

**FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA**

No. FE1065

**Fecha emisión: 2021-04-09 16:58:57-
05:00**

**Estado DIAN: ACEPTADA
Fecha estado: 2021-04-09**

Régimen de facturación Impuesto sobre las ventas - IVA. Resolución 18764011220765, con vigencia desde 2021-03-04, hasta 2022-03-04. Prefijo FE y rango 1001 .. 2000

Cliente: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

NIT: 800217123

Dirección: AV CL 26 59 51 - BOGOTA, D.C. - Bogotá (CO)

Contacto: Yuddy Samirna Velandia Delgado

Telf: 3274000

e-mail contacto: smartinez@supervigilancia.gov.co

Fecha Desde	Fecha Hasta	Moneda	Tasa cambio a COP	Fecha cambio	N. Orden Compra	CUFE
		COP			ORDEN DE COMPRA No. 65479	2e1e93adaee53a44fcdcb905a7550bac4050e91044307e19515ded5b6cb9e08b2a0386984c76d79b8045288f3808c19

Código	Descripción	UM	Cantidad	Precio	Tot. Dto.	Impuestos	Total Sin Imp.
1	cov01-PA-3 - ALCOHOL ISOPROPILICO 70% ENGEL PARA ANTISEPSIA DE MANOS - FC X500ML	94	30	2.540,00		IVA: 0.00%	76.200,00
1	cov01-PA-5 - ALCOHOL ISOPROPILICO 70% ENGEL PARA ANTISEPSIA DE MANOS - GALON	94	55	15.700,00		IVA: 0.00%	863.500,00
1	cov01-DIS-1 - DISTRIBUCION (TRANSPORTE)	94	1	185.500,00		IVA: 0.00%	185.500,00

Vencimientos			
Fecha	Forma Pago	Medio Pago	Importe
2021-05-09	CRÉDITO	Definición mutua	1.125.200,00

Impuestos			
Nombre	B.Imponible	%	Total Impuesto
IVA	1.125.200,00	0,00	0,00

Total Descuentos:	0,00	Sub-Total:	1.125.200,00
Total Cargos:	0,00	Impuestos Repercutidos:	0,00
Total Anticipos:	0,00	Importe Total:	1.125.200,00

INFORMACION ADICIONAL:

Orden de Compra ORDEN DE COMPRA No. 65479

SON: UN MILLÓN CIENTO VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE****

“Bienes Exentos-Decreto 417 del 17 de marzo de 2020”

La consignación o transferencia se puede realizar en las siguientes Cuentas Bancarias: Bancolombia Cuenta Corriente: 60234548594 / Bancolombia Cuenta de Ahorros: 69900000237 / Banco Av villas Cuenta Corriente 004005989 / Banco Davivienda Cuenta de Ahorros 005000316702 / BBVA Cuenta Corriente 272000076 / Banco Bogota Cuenta Corriente 078117124

www.belisario.com.co

ACTIVIDAD ICA No. 69101 y 70201 - Tarifa 6,9 x 1000 ACTIVIDAD ICA No. 4690 Tarifa 11,04 x 1000



Orden de compra 65479

Información general

Estado	Emitido - Envío por correo electrónico
Fecha de la orden	11/03/21
Fecha de revisión	11/03/21
Solicitud núm.	116390
Solicitante	Yuddy Samirna Velandia Delgado
Enviar al usuario	Yuddy Samirna Velandia Delgado
Entidad	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
Términos de pago	Según el acuerdo marco
Entidad Compradora 2	Ninguno
Justificación	Adquisición de elementos de bioseguridad para la protección personal de los funcionarios, contratistas y colaboradores de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19
Instrumento de Agregación de Demanda	Emergencia COVID-19
Asociado al Acuerdo de Paz	No
Supervisor de la Orden de Compra	Diego Andrés Castañeda Guzmán
Telefono Supervisor	319 2722897
Fecha de vencimiento (Orden de compra)	12/04/21
Especificaciones adicionales de Entrega	Ninguno
Gravámenes adicionales	Ninguno
N.I.T.	800217123

Datos adjuntos

CDP_5821.pdf
ESTUDIO_PREVIO_ACUERDO_MARC...
76.iad-covid19v14-9-03-2021_pa_0.xlsm
ACTA_DE_REUNION_PROCESO_DE_...

Dirección

Dirección	Avenida Calle 26 No. 57 - 41 Torre 8 Piso 11 Calle 24 A No. 59 - 42 Torre 4 Piso 3 Centro Empresarial Sarmiento Angulo 57 Bogotá Colombia A la atención de: Diego Andrés Castañeda Guzmán
Términos de envío	Según el acuerdo marco

Proveedor

Nombre	Belisario Velasquez y asociados SAS
Dirección principal	Calle 72 #6-30 piso 15 Bogotá
Teléfono (del trabajo)	+57 1 3203044297
Se abrió el mensaje de correo electrónico.	No
Método de transmisión	Predeterminado del proveedor (Correo electrónico)

Seguimiento del envío

No hay seguimiento del envío.

Artículos

Avanzado

Buscar

Ordenar por...

Número de línea: (

1	Tipo	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
		cov01-PA-3 - ALCOHOL ISOPROPILICO 70% EN GEL PARA ANTISEPSIA DE MANOS - FC X 500ML	30	Unidad	2.540,00 COP	76.200,00 COP
		Recibido	Facturas aprobadas	Facturados pendientes	Total facturado	
		0	0,00 COP	0,00 COP	0,00	

Número de pieza	Contrato	Mercancía	Nombre del fabricante
Ninguno	AECovid19-Belisario Velasquez y asociados SAS	Atención emergencia COVID-19	Ninguno
Número de pieza del fabricante	Se requiere aprobación del recibo	Ahorro (%)	
Ninguno	No	0 (cambio)	
Cuenta	Período		
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada			
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD			
CDP-5821			

2	Tipo	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
		cov01-PA-5 - ALCOHOL ISOPROPILICO 70% EN GEL PARA ANTISEPSIA DE MANOS - GALON	55	Unidad	15.700,00 COP	863.500,00 COP

Recibido	Facturas aprobadas	Facturados pendientes	Total facturado
0	0,00 COP	0,00 COP	0,00

Número de pieza	Contrato	Mercancía	Nombre del fabricante
Ninguno	AECovid19-Belisario Velasquez y asociados SAS	Atención emergencia COVID-19	Ninguno
Número de pieza del fabricante	Se requiere aprobación del recibo	Ahorro (%)	
Ninguno	No	0 (cambio)	
Cuenta	Período		
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada			
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD			
CDP-5821			

3	Tipo	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
		cov01-DIS-1 - DISTRIBUCION	1	Unidad	185.500,00 COP	185.500,00 COP

Recibido	Facturas aprobadas	Facturados pendientes	Total facturado
0	0,00 COP	0,00 COP	0,00

Número de pieza	Contrato	Mercancía	Nombre del fabricante
Ninguno	AECovid19-Belisario Velasquez y asociados SAS	Atención emergencia COVID-19	Ninguno
Número de pieza del fabricante	Se requiere aprobación del recibo	Ahorro (%)	
Ninguno	No	0 (cambio)	
Cuenta	Período		
Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada			
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD			
CDP-5821			

Total 1.125.200,00 COP

0 Comentarios

Historial

Historial de integración

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830504600	4	BELISARIO VELASQUEZ & ASOCIADOS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	BOGOTA PRINCIPAL - COLSUBSIDIO	Calle 72 No. 6 -30 - Piso 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3230050	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	910606484	9417060477	E	2021/03/02	2021/03/02	BANCOLOMBIA	0	\$37,471,900

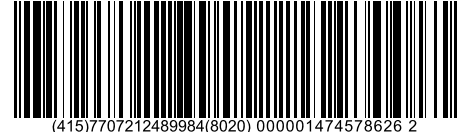
RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				70	\$22,545,500	\$0	\$0	\$22,545,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$1,179,000	\$0	\$0	\$1,179,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	24	\$9,070,300	\$0	\$0	\$9,070,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	29	\$8,421,100	\$0	\$0	\$8,421,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	\$3,875,100	\$0	\$0	\$3,875,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				89	\$1,648,200	\$0	\$0	\$1,648,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	89	\$1,648,200	\$0	\$0	\$1,648,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				70	\$5,588,000	\$0	\$0	\$5,588,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$36,600	\$0	\$0	\$36,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	55	\$4,814,700	\$0	\$0	\$4,814,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$17,900	\$0	\$0	\$17,900
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	\$326,300	\$0	\$0	\$326,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	9	\$305,300	\$0	\$0	\$305,300
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	\$87,200	\$0	\$0	\$87,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				89	\$7,690,200	\$0	\$0	\$7,690,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	\$223,000	\$0	\$0	\$223,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	17	\$1,808,800	\$0	\$0	\$1,808,800
CONVIDA	EPSC22	899,999,107	9	1	\$83,300	\$0	\$0	\$83,300
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	2	\$61,200	\$0	\$0	\$61,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$40,700	\$0	\$0	\$40,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	9	\$989,100	\$0	\$0	\$989,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	11	\$700,600	\$0	\$0	\$700,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	\$213,600	\$0	\$0	\$213,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	\$599,700	\$0	\$0	\$599,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$87,200	\$0	\$0	\$87,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	\$713,000	\$0	\$0	\$713,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	24	\$1,942,800	\$0	\$0	\$1,942,800
TOTAL				89	\$37,471,900	\$0	\$0	\$37,471,900

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14745786262



(415)7707212489984(8020) 000001474578626 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica	25. Tipo de documento 1	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
35. Razón social BELISARIO VELASQUEZ & ASOCIADOS SAS			
36. Nombre comercial		37. Sigla BELISARIO SAS Y / O BVA SAS	

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Bogotá D.C.	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
41. Dirección principal CL 72 6 30 P 15 ED FERNANDO MAZUERA	42. Correo electrónico notificacion@belisario.com.co	
43. Código postal	44. Teléfono 1 3 2 3 0 0 5 0	45. Teléfono 2 3 1 4 3 5 6 2 8 0 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	1	2		
6 9 1 0	2 0 0 4, 1 0, 1 5	7 0 2 0	2 0 0 4, 1 0, 1 5	4 6 9 0	6 5 2 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario	52 - Facturador electrónico																													
07- Retención en la fuente a título de rent																														
09- Retención en la fuente en el impuesto																														
10- Obligado aduanero																														
14- Informante de exogena																														
42- Obligado a llevar contabilidad																														
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA																														

Obligados aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
	2	2	3																		

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
2	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

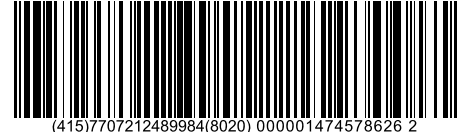
Firma autorizada:

984. Nombre TORRES PARDO ORLY NARDITH
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14745786262



(415)7707212489984(8020) 000001474578626 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 5 0 4 6 0 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	2 5 5 5	6 2	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 4 1 0 1 5	2 0 2 0 0 8 1 8	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	4 0		85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 4 1 0 2 1	2 0 2 0 0 8 1 8	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	1 4 2 4 8 7 8	0 0 0 1 4 2 4 8 7 8	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	4	
Vigencia			
80. Desde	2 0 0 4 1 0 2 1		
81. Hasta			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

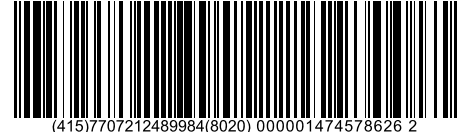
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14745786262



(415)7707212489984(8020) 000001474578626 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 5 0 4 6 0 0 4 6. DV 4 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

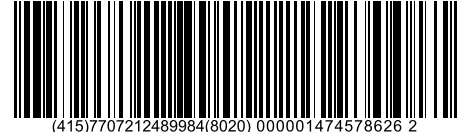
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 8 0 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 4 0 4 1 0 9 0 4		102. DV
	104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido PARDO	106. Primer nombre ORLY	107. Otros nombres NARDITH
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 8 0 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 7 3 3 0 3 8 2		102. DV
	104. Primer apellido VELASQUEZ	105. Segundo apellido PINILLA	106. Primer nombre BELISARIO	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 8 0 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 4 0 3 6 7 8 0 5		102. DV
	104. Primer apellido VELASQUEZ	105. Segundo apellido PINILLA	106. Primer nombre MARTHA	107. Otros nombres LUCIA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 8 0 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 8 4 3 6 9 0 6		102. DV
	104. Primer apellido VELASQUEZ	105. Segundo apellido VANEGAS	106. Primer nombre DANIEL	107. Otros nombres FELIPE
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14745786262



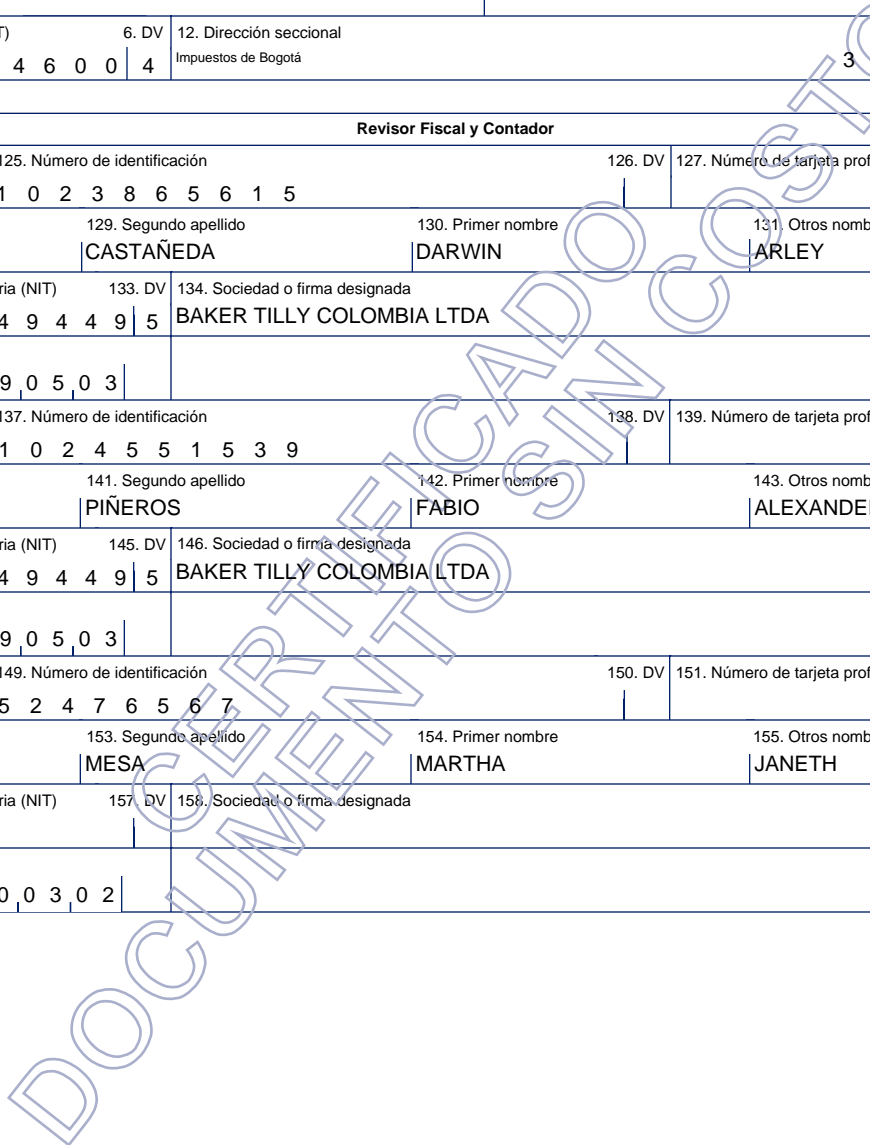
(415)7707212489984(8020) 000001474578626 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional
8 3 0 5 0 4 6 0 0 4 Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico
3 2

Revisor Fiscal y Contador

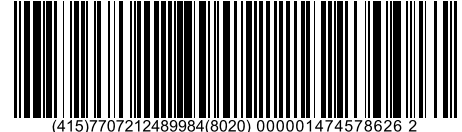
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 3 8 6 5 6 1 5		1 5 6 3 1 3
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	ARIZA	CASTAÑEDA	DARWIN	ARLEY
132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
8 0 0 2 4 9 4 4 9 5	5	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA		
135. Fecha de nombramiento				
2 0 1 9 0 5 0 3				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 4 5 5 1 5 3 9		2 2 7 8 9 8
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	SOSA	PIÑEROS	FABIO	ALEXANDER
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada		
8 0 0 2 4 9 4 4 9 5	5	BAKER TILLY COLOMBIA LTDA		
147. Fecha de nombramiento				
2 0 1 9 0 5 0 3				
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 4 7 6 5 6 7		1 1 3 4 5 3 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	CHIVATA	MESA	MARTHA	JANETH
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 0 0 3 0 2				



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14745786262



(415)7707212489984(8020) 000001474578626 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 5 0 4 6 0 0

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Actividades jurídicas	6 9 1 0
162. Nombre del establecimiento BELISARIO VELASQUEZ & ASOCIADOS SAS			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 72 6 30 P 15			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
2			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
3			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	