



Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHlurbano LUIS CARLOS BURBANO VALDES
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO
 Fecha y Hora Sistema: 2021-08-09-9:16 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	20021	Fecha Registro:	2021-08-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	13321
Valor Inicial:	9.369.285,75	Valor Total Operaciones:				0,00	Valor Actual:	9.369.285,75	Saldo x Ordenar:	9.369.285,75
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:				0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deduciones:	290.448,00	Valor Neto:				9.078.837,75	Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	6221
Valor Deduciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:				0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	156282

TERCERO

Identificacion:	901211678	Razon Social:	BON SANTE SAS					Medio de Pago:	Abono en cuenta	
-----------------	-----------	---------------	---------------	--	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	58600011055	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	--	--	-------	--------	---------	--------

CUENTA X PAGAR

CAJA MENOR

Numero:	20221	Tipo:	Compra de Activos Movable -Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	
---------	-------	-------	--	-----------------	--	--------------------	--

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	72418	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2021-08-09
---------	-------	-------	-----------------	--------	------------

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
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	C-2701-0800-31-0-2701048-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO EN LA GESTIÓN JUDICIAL - IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LOS DESPACHOS JUDICIALES EN LA RAMA JUDICIAL A NIVEL NACIONAL - [PREVIO CONCEPTO DNP]	Nación	16	CSF	05-NINGUNO					
Total:							9.369.285,75	0,00	9.369.285,75	9.369.285,75

Objeto:	SUMINSTRO CARETAS - CONTRA COVID - INGRESO 801. FRA. FE9674
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-08-11	Generada	9.369.285,75

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	9.369.285,00	2,500 %	234.232,00	234.232,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	NIT 891280000	MUNICIPIO DE PASTO	9.369.285,00	0,600 %	56.216,00	56.216,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHDtonguin DORA LUCIA TONGUINO PASUY
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO
Fecha y Hora Sistema: 2021-08-07-1:02 p. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Numero:	20221	Fecha Registro:	2021-08-07	Unidad / Subunidad ejecutora:	27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO		
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Compra de Activos Movibles -Declarantes	Nro. Compromiso:	13321	Nro. Cdp:	6221
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	9.369.285,75	Valor Iva:	0,00	Valor Total:	9.369.285,75	Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO							
Identificacion:	901211678	Razon Social:	BON SANTE SAS				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUMERO	TIPO	FECHA
FE-9674	FACTURA	2021-08-07

Objeto.:	PAGO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 72418 - CON OBJETO CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN, CONSEJO SUPERIOR DE JUDICATURA, DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE PASTO, MEDIANTE LA MODALIDAD DE COMPRAVENTA, LA ADQUISICIÓN DE CARETAS PARA LOS SERVIDORES JUDICIALES DE LOS DISTRITOS JUDICIALES DE PASTO Y MOCOA, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CANTIDADES DEFINIDAS POR LA ENTIDAD - INGRESO No. 801 - FACTURA No. FE-9674
----------	--

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Orden de compra 72418

Información general

Estado	Emitido - Envío por correo electrónico
Fecha de la orden	13/07/21
Fecha de revisión	13/07/21
Solicitud núm.	128867
Solicitante	Carlos Alberto Diaz Lopez
Enviar al usuario	Carlos Alberto Diaz Lopez
Entidad	DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL PASTO
Términos de pago	Mecanismo agregacion
Entidad Compradora 2	Ninguno
Justificación	Elemento requerido para cumplir con las medidas de prevención del Covid 19. Según elementos de protección personal definidos por la Entidad.
Instrumento de Agregación de Demanda	Emergencia COVID-19
Asociado al Acuerdo de Paz	No
Supervisor de la Orden de Compra	Ana Cecilia Calvache
Telefono Supervisor	3007743394
Fecha de vencimiento (Orden de compra)	29/07/21
Especificaciones adicionales de Entrega	A coordinar con el supervisor, dentro del acuerdo marco.
Gravámenes adicionales	Stampilla Pro Universidad de Nariño. El 0.5% del valor del contrato antes de IVA.

Dirección

Dirección	Carrera 20 NO 19B-48 Centro Pasto, Nariño 520003 Colombia A la atención de: Alicia Barrera
Términos de envío	Mecanismo agregación

Proveedor

Nombre	BON SANTE SAS
Teléfono (del trabajo)	+57 1 3003918306
Se abrió el mensaje de correo electrónico.	last opened 02/08/21
Método de transmisión	Predeterminado del proveedor (Correo electrónico)

Seguimiento del envío

No hay seguimiento del envío.

N.I.T. 800165872

Datos adjuntos

[EP_compra_tapabocas-caretas_anexo.pdf \(->...](#)[Informe_de_evaluación_-_EVENTO_111120...](#)

Artículos

Avanzado

Buscar

Ordenar por...

Número de línea: (

1	Tipo	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
		cov01-EPP-9 - CARETAS VISORES (PROTECTOR FACIAL)	4.520	Unidad	1.806,03 COP	8.163.255,60 COP

Recibido	Facturas aprobadas	Facturados pendientes	Total facturado
0	<u>0,00</u> COP	<u>0,00</u> COP	0,00

Número de pieza

Contrato

Mercancía

Ninguno

AECovid19 EPP-BON SANTE SAS

Atención emergencia COVID-19

Nombre del fabricante

Número de pieza del fabricante

Se requiere aprobación del recibo

Ninguno

Ninguno

No

Ahorro (%)

0 (cambio)

Cuenta

Período

DESAJP

6221

CDP-6221

2	Tipo	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
---	------	----------	----------	--------	--------	-------

cov01-DIS-1 - DISTRIBUCION		1	Unidad	1.206.030,15 COP	1.206.030,15 COP
Recibido	Facturas aprobadas	Facturados pendientes	Total facturado		
0	<u>0,00</u> COP	<u>0,00</u> COP	0,00		
Número de pieza	Contrato	Mercancía			
Ninguno	AECovid19 EPP-BON SANTE SAS	Atención emergencia COVID-19			
Nombre del fabricante	Número de pieza del fabricante	Se requiere aprobación del recibo			
Ninguno	Ninguno	No			
Ahorro (%)					
0 (cambio)					
Cuenta	Período				
DESAJP					
6221					
<u>CDP-6221</u>					

Por página 15 | 45 | 90

Total **9.369.285,75** COP

0 Comentarios

[Mute Comments](#)

Historial

Historial de integración

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHytarpue

YUDI MONICA TARAPUES ROSERO

Unidad ó Subunidad

27-01-02-016

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

Ejecutora Solicitante:

SECCIONAL PASTO

Fecha y Hora Sistema:

2021-07-13-4:34 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6221 de fecha 2021-07-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	13321	Fecha Registro:	2021-07-13	Unidad / Subunidad ejecutora:		27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	9.369.285,75	Valor Total Operaciones:				Valor Actual:	9.369.285,75	Saldo x Obligar:	9.369.285,75

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901211678	Razon Social:	BON SANTE SAS				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
---------------------	-----------	---------------	---------------	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	58600011055	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	--	--	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	30718692	Nombre:	SUSANA DEL CARMEN CORDOBA ANGULO			Cargo:	DIRECTOR SECCIONAL PASTO		
-----------------	----------	---------	----------------------------------	--	--	--------	--------------------------	--	--

CAJA MENOR**VIATICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de comisión:		Numero:	128867	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2021-07-13
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------	-------	-----------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL	C-2701-0800-31-0-2701048-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE	Nación	16	CSF		9.369.285,75	0,00		
Total:						9.369.285,75	0,00	9.369.285,75	9.369.285,75

Objeto: COMPRA DE 4.520 CARETAS 8.163.255,60 Y COSTOS DISTRIBUC MCIA EN SITIO 1.206.030,15.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-07-30	9.369.285,75	9.369.285,75	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



BON SANTE SAS
NIT 901.211.678-7
Calle 114A# 70B 20
Tel: (57) 4490496 - (57)
3003917592
Bogotá - Colombia
comercial@bsante.com.co
www.bsante.com.co



Factura de Venta Electrónica
No. FE-9674

Señores	DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DISTRITO PASTO		
NT	800.165.872-6	Teléfono	(031) 7293189
Dirección	CL 19 23 00	Ciudad	Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/07/2021, 16:06
Expedición	26/07/2021, 16:06
Vencimiento	25/08/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CARETAS VISORES (PROTECTOR FACIAL) SENCILLA CCE	4,520.00	1,806.03	8,163,255.60
2	DISTRIBUCION	1.00	1,206,030.15	1,206,030.15

Total ítems: 2

Valor en Letras:

Nueve millones trescientos sesenta y nueve mil doscientos ochenta y cinco pesos m/cte con setenta y cinco cent.

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-08-25 por \$ 9,369,285.75

Observaciones:

#\$27-01-02-016;OC72418;aslabpato@cendoj.ramajudicial.gov.co#\$

Segun OC72418-SuperviAna Cecilia Calvache

Segun Inciso 3 del artículo 2.2.2.53.5 del decreto 1074 del 2015: «Asimismo, la factura electrónica como título valor se entenderá tácitamente aceptada si el adquirente/pagador no reclamare en contra de su contenido, bien sea por devolución de la misma y de los documentos de despacho, según el caso, mediante reclamo dirigido al emisor, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la recepción de la factura electrónica»

ABSTENERSE DE APLICAR IMPUESTO DE RETENCION DE ICA FUERA DE LA CIUDAD DE BOGOTA

Favor consignar en Bancolombia cuenta de ahorros No 58600011055 a nombre de Bon Sante SAS con Nit 901.211.678-7

PRODUCTOS EXENTOS DE IVA, CUMPLIENDO CON EL DECRETO 417 DEL 17 DE MARZO 2020 Y EL DECRETO 551 DEL 15 DE ABRIL DE 2020. POR EL CUAL SÉ ADOPTAN MEDIDAS TRIBUTARIAS TRANSITORIAS EN EL MARCO DEL ESTADO DE EMERGENCIA ECONÓMICA, SOCIAL Y ECOLÓGICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

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 18763003939488 aprobado en 20200203 prefijo FE desde el número 7700 al 10399 Vigencia: 18 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa

CUIFE: d3dad01c4e7736b65bd3814a9be25f419fc6fa6d2db2e25f2be9b9d1bfd03bf8e1f18bae9270f7efa26bb552ae21fb05

SECCIONAL PASTO
 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDITCAURA
 800165872,6
 ENTRADA DE PRODUCTOS



DOCUMENTO	FECHÁ DOC.	FECHA	ORDEN DE COMPRA	TIPO ENTRADA	NRO ENTRADA		
FE-9674-2021	01/08/2021	01/08/2021	0	ENTRADA RECEPCION DE COMPRA FUNCIONA	801		
NIT/NOMBRE							
901211678,7	BON SANTE S.A.S						
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U MEDIDA	BODEGA	UE	CANT.	VLR UNIT.	VLR TOTAL
116004067	CARETA DE BIOSEGURIDAD	UND	B U-02 PRINCIPAL CONSEJO SUPERIOR	02	4.520,00	2.072,85	9.369.282,00
OBSERVACIONES:				TOTALES:		4.520,00	9.369.282,00

INGRESO 4520 CARETAS S/FC FE-9674 DE BON SANTE SAS

Almacenista



**LA SUSCRITA ALMACENISTA DE LA DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION
JUDICIAL DEL DISTRITO DE PASTO**

CERTIFICA:

Que el día 28 de julio de 2021, recibimos de BÓN SANTE SAS, con NIT-901.211.678-7, según factura No. FE-9674, los elementos que a continuación se relacionan:

PRODUCTO	CANT.	VR. UNITARIO	TOTAL FACTURA
CARETAS VISORES	4.520	\$1.806.03	\$8.163.255.60
DISTRIBUCION	1		\$1.206.030.15
TOTAL FACTURA			\$9.369.285.75

PRODUCTO	CANT.	VR. UNITARIO	INGRESO SICOF 801
CARETAS BIOSEGURIDAD	4.520	\$2.072.85	\$9.369.282.00

La diferencia en el valor total de la factura y en ingreso por valor de \$3.75 pesos corresponden a las aproximaciones que realiza la plataforma de SicoF, puesto que el sistema esta parametrizado con dos decimales y las cantidades se deben convertir en unidades.

Dando cumplimiento al contrato, donde se verificó las cantidades y calidad de los elementos entregados por el contratista.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los cuatro (04) días del mes de agosto de 2021.

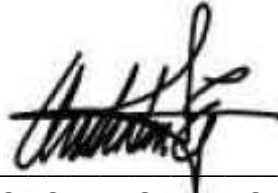

ALICIA BARRERA ERAÑO
ALMACEN - PASTO



Pasto, 09 agosto de 2021

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Como supervisora de la orden de compra 72418 “Adquisición de caretas protección facial”, CERTIFICO que la empresa BON SANTE S.A.S NIT 901.211.678-7, realizó la entrega de 4520 unidades de CARETAS VISORES (Protector facial), correspondientes a \$8.163.255,60 más \$1.206.030,15 de transporte hasta la ciudad de Pasto, dentro del plazo estipulado, cumpliendo con la cantidad y las especificaciones de calidad solicitadas.



ANA CECILIA CALVACHI
Coordinadora Asuntos Laborales y SSGT
DESAJ Pasto

PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

**CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(ARTÍCULO 50, LEY 789 DE 2002)
(PERSONA JURÍDICA)**

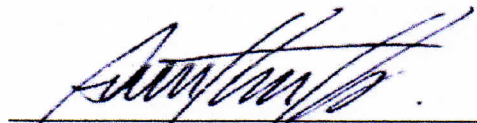
Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el suscrito Representante Legal **ANDRES HERNANDO TORRES TORO** identificado con CC 9.874.478 y el Revisor Fiscal **JAIME ESTEBAN SUAREZ ROMERO** identificado con **CC 19.375.915, con Tarjeta Profesional No. 12792-T**, de la sociedad **BON SANTE SAS** identificado con NIT 901.211.678-7, se permiten certificar que la mencionada Sociedad ha efectuado correcta y adecuadamente, el pago de sus Aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensiones y ARL) y de Aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar), correspondientes a la nómina de sus empleados, así:

X	Sistema de Seguridad Social en salud (varias EPS)
X	Riesgos laborales (ARL)
X	Pensiones (varios Fondos)
X	Caja de Compensación Familiar (COMPENSAR)

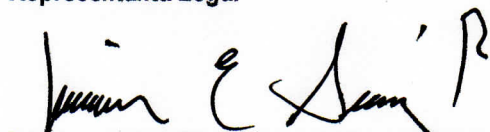
A su vez certifico que Bon Sante S.A.S. se encuentra exenta de realizar el pago a las entidades ICBF y SENA, acorde con el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y regulado por el Decreto 862 de 2013, estos impuestos fueron reemplazados por el impuesto CREE, posteriormente la Ley 1819 de 2016 creo la Autorretención de renta, figura que reemplazo al impuesto para la equidad CREE

Dado en la ciudad de Bogotá D.C, a los 07 días del mes de julio de 2021.

Cordialmente,



ANDRES HERNANDO TORRES TORO
CC 9.874.478
Representante Legal



JAIME ESTEBAN SUAREZ ROMERO
CC 19.375.915
TP No. 12792-T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901211678-7	BON SANTE SAS		calle 114A No. 70B-20	7821297	administracion@bsante.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E	07/07/2021	51807668	\$8.933.100	

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					
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	43.300	0		0		0	0	0	0	43.300	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	88.200	0		0		0	0	0	0	88.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	134.700	0		0		0	0	0	0	134.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	228.800	0		0		0	0	0	0	228.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	881.100	0		0		0	0	0	0	881.100	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	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	968.600	0	0	0	0	0	0	0	968.600	4	
230301	Porvenir	800224808-8	4.383.200	0	0	70.000	70.000	0	0	0	4.523.200	12	
25-14	Colpensiones	900336004-7	358.600	0	0	0	0	0	0	0	358.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	226.500				226.500	0	0	226.500			2.265	226.500	18

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	1.428.100	0	0	1.428.100	18

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901211678-7	BON SANTE SAS		calle 114A No. 70B-20	7821297	administracion@bsante.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E	07/07/2021	51807668	\$8.933.100	

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	6	1.428.100	1.428.100
Pensión	3	5.850.400	5.850.400
Riesgos Laborales	1	226.500	226.500
CCF	1	1.428.100	1.428.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	8.933.100	8.933.100

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901211678-7	BON SANTE SAS		calle 114A No. 70B-20	7821297	administracion@bsante.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E	07/07/2021	51807668	\$8.933.100	

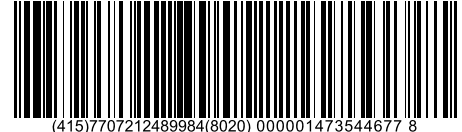
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Contenido	Builego	Estadigeno	Com. exerce	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SIN	ISE	USA	USA	APP	VCT	INL	CORRECCION	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	1000604788	RODRIGUEZ DELGADO SEBASTIAN DANIEL		1	0		S								X									230301	1.135.658	181.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.135.658	45.500	14-11	1.135.658	2	11.900	CCF24	1.135.658	45.500	0	0	0	0	0	
2	CC	1012433490	TAPASCO GIRALDO LUISA MARIA		1	0		S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
3	CC	1015408744	TORRES TORO JHON MAURICIO		1	0		S								X									230301	2.580.000	412.800	0	0	0	0	0	EPS010	2.580.000	103.200	14-11	2.580.000	1	13.500	CCF24	2.580.000	103.200	0	0	0	0	0	
4	CC	1015414008	ROMERO GAMBOA DENISSE PAOLA		1	0		S							X										230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
5	CC	1018463270	AMAYA ARIAS MARIA CAMILA		1	0		S																	230301	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	0	0	EPS010	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	1	36.600	CCF24	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
6	CC	1022933673	GUTIERREZ ALMECIGA MAGALY ANDREA		1	0		S								X									230301	1.567.532	250.900	0	0	0	0	0	EPS008	1.567.532	62.800	14-11	1.567.532	1	8.200	CCF24	1.567.532	62.800	0	0	0	0	0	
7	CC	1022933673	GUTIERREZ ALMECIGA MAGALY ANDREA		1	0		S													X				230301	400.000	64.000	0	0	0	0	0	0	EPS008	400.000	16.000	14-11	400.000	1	0	CCF24	400.000	16.000	0	0	0	0	0
8	CC	31323483	RONDON GARCIA CAROLINA		1	0		S								X									230201	2.019.790	323.200	0	0	0	0	0	0	EPS010	2.019.790	80.800	14-11	2.019.790	1	10.600	CCF24	2.019.790	80.800	0	0	0	0	0
9	CC	31323483	RONDON GARCIA CAROLINA		1	0		S														X			230201	433.334	69.400	0	0	0	0	0	0	EPS010	433.334	17.400	14-11	433.334	1	0	CCF24	433.334	17.400	0	0	0	0	0
10	CC	80273013	MORENO RUIZ ANGEL MARIA		1	0		S	X								X								25-14	540.857	86.600	0	0	0	0	0	0	EPS010	540.857	21.700	14-11	540.857	2	5.700	CCF24	540.857	21.700	0	0	0	0	0
11	CC	80441514	SILVA HERRERA ERNESTO		1	0		S								X									230201	1.082.187	173.200	0	0	0	0	0	0	EPS001	1.082.187	43.300	14-11	1.082.187	2	11.300	CCF24	1.082.187	43.300	0	0	0	0	0
12	CC	80741957	DIAZ SILVA JOHN JAIRO		1	0		S								X									230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
13	CC	9874478	TORRES TORO ANDRES HERNANDO		1	0		S																	230301	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	0	0	EPS010	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	1	36.600	CCF24	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
14	PA	801543118121987	RIJOS VELASQUEZ ALEJANDRA DEL VALLE		1	0		S								X									230301	1.066.667	170.700	0	0	0	0	0	0	EPS005	1.066.667	42.700	14-11	1.066.667	2	11.200	CCF24	1.066.667	42.700	0	0	0	0	0
15	CC	1022970620	ZAPATA ALMECIGA JESSICA MARIBEL		1	0		S								X									230201	1.066.667	170.700	0	0	0	0	0	0	EPS002	1.066.667	42.700	14-11	1.066.667	2	11.200	CCF24	1.066.667	42.700	0	0	0	0	0
16	CC	1023974894	OLARTE MORENO HEIDY PAOLA		1	0		S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	1031155150	VANEGAS GONZALEZ JOAN CAMILO		1	0		S								X									230301	995.120	159.300	0	0	0	0	0	0	EPS010	995.120	39.900	14-11	995.120	2	10.400	CCF24	995.120	39.900	0	0	0	0	0
18	CC	1070584262	MONTENEGRO MORÀ EDWIN HUMBERTO		1	0		S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
19	CC	1074616524	PARADA ACERO JAVIER ESNEIDER		1	0		S								X									230201	1.450.313	232.100	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.450.313	58.100	14-11	1.450.313	2	15.200	CCF24	1.450.313	58.100	0	0	0	0	0
20	CC	1233906778	VARGAS SACHICA ANDRES FELIPE		1	0		S								X									230301	1.048.117	167.700	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.048.117	42.000	14-11	1.048.117	2	11.000	CCF24	1.048.117	42.000	0	0	0	0	0

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14735446778



(415)7707212489984(8020) 000001473544677 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 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

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio 0 0 1

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
<input type="text" value="4669"/>	<input type="text" value="20200301"/>	<input type="text" value="4631"/>	<input type="text" value="20180817"/>	<input type="text" value="522914645"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52 - Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de rent

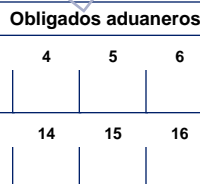
09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA



Obligados aduaneros										Exportadores						
54. Código <input type="text" value="2223"/>										55. Forma <input type="text" value="3"/>	56. Tipo <input type="text" value="1"/>	Servicio <input type="text"/>		1 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>
11 <input type="text"/> 12 <input type="text"/> 13 <input type="text"/> 14 <input type="text"/> 15 <input type="text"/> 16 <input type="text"/> 17 <input type="text"/> 18 <input type="text"/> 19 <input type="text"/> 20 <input type="text"/>										57. Modo <input type="text"/>		58. CPC <input type="text"/>				

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:

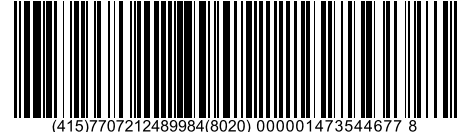
984. Nombre

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14735446778



(415)7707212489984(8020) 000001473544677 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 1 1 6 7 8

6. DV

7

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 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 8 0 8 1 7		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 8 2 1		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 3 0 0 0 8 7 9			
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	4			
Vigencia				
80. Desde	2 0 1 8 0 8 1 7			
81. Hasta	3 0 0 0 0 1 0 1			

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 8 1 0 0 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

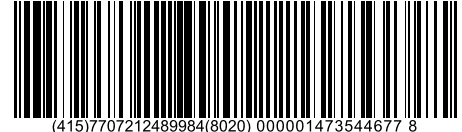
Vinculación económica

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

14735446778



(415)7707212489984(8020) 000001473544677 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 1 1 6 7 8 7 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

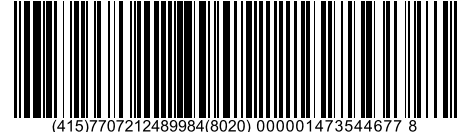
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8, 0 8, 1 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 9 8 7 4 4 7 8		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido TORRES	105. Segundo apellido TORO	106. Primer nombre ANDRÉS	107. Otros nombres HERNANDO
	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 8, 0 8, 1 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 8 4 6 3 2 7 0		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido AMAYA	105. Segundo apellido ARIAS	106. Primer nombre MARIA	107. Otros nombres CAMILA
	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 8, 0 8, 1 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 9 8 6 6 4 5 1		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido RUEDA	105. Segundo apellido BOVEA	106. Primer nombre DANIEL	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	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	
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
	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

14735446778

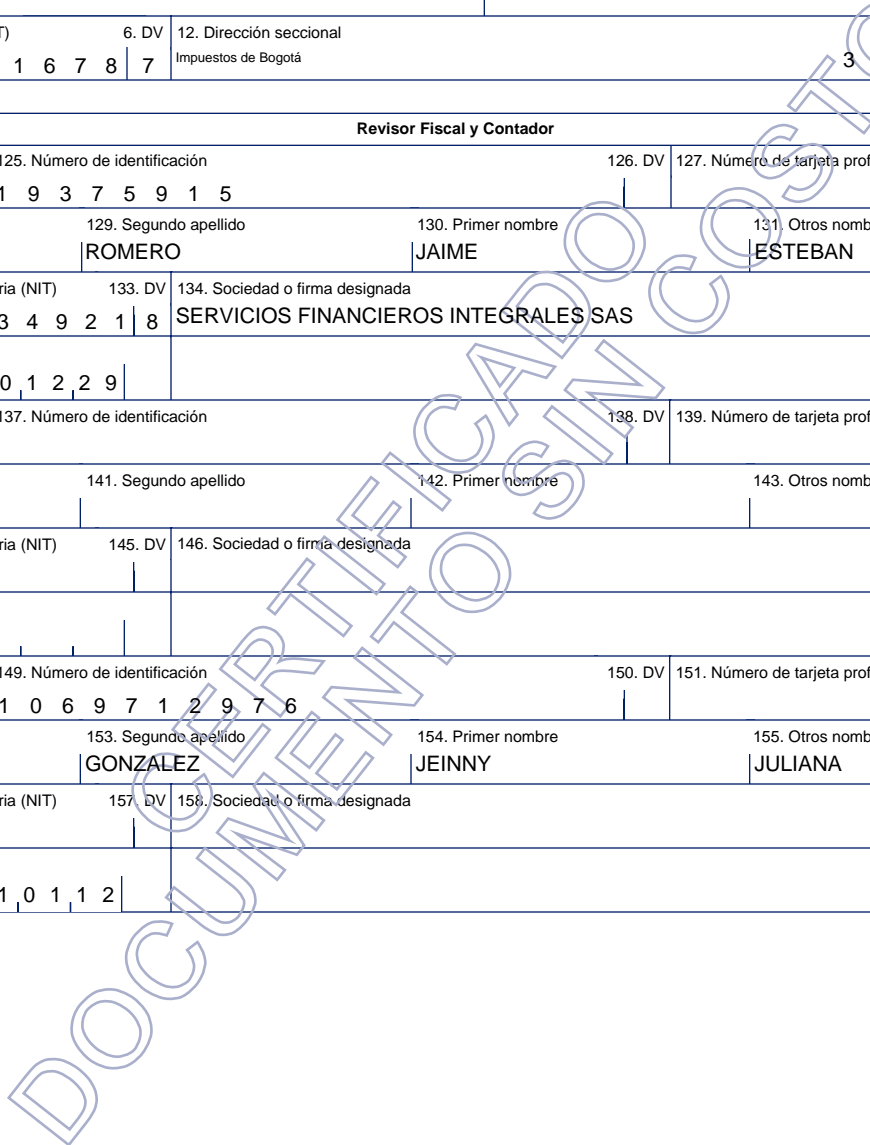


(415)7707212489984(8020) 000001473544677 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 1 1 6 7 8	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 9 3 7 5 9 1 5	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 1 2 7 9 2 T
	128. Primer apellido SUAREZ	129. Segundo apellido ROMERO	130. Primer nombre JAIME	131. Otros nombres ESTEBAN
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 2 3 4 9 2 1	133. DV 8	134. Sociedad o firma designada SERVICIOS FINANCIEROS INTEGRALES SAS	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 0 1 2 2 9			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 6 9 7 1 2 9 7 6	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 8 5 8 4 1 T
	152. Primer apellido ROJAS	153. Segundo apellido GONZALEZ	154. Primer nombre JEINNY	155. Otros nombres JULIANA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 1 1 2			





GRUPO VITAL S.A.S

Por una salud llena de vida

NIT:900.194.982-4

GRUPO VITAL S.A.S



CCAA No. 0194

DEL 05/06/2014 

A QUIEN INTERESE

Nos permitimos suministrar información comercial de nuestro Cliente activo **BON SANTE SAS**, con NIT # 901211678-7

Dirección comercial	TV 60 115 58 ED CENTRO ILARCO T B 610
Teléfono	3117192248
Ciudad	Bogota D.C.
Fecha Apertura	26/11/2020
Cupo	\$0,0
Condiciones de Pago	Contado
Cheques devueltos	No Registra
Observaciones	Cliente con un comportamiento frecuente en compras y con un buen cumplimiento en pago de sus obligaciones.

Calificación Cliente: Excelente

La presente se expide a solicitud de la parte interesada, a los dos (02) días del mes de Julio de Dos Mil Veintiuno (2021)

Cordialmente,



HERNAN HERRERA
Gerente Comercial

GRUPO VITAL S.A.S.
NIT. 900.194.982-4

