

 MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES PROCESOS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	PÁGINA 1 de 8
	SGI	CÓDIGO: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-FU.95.1-1 V.12 Vigente a partir de: 05-02-2019



Nº Radicado 0120005133602/ MDN-COGFM-JEMCO-SEMOC-CCOES-JEM-C8-29-10.

Bogotá D.C., 07 de julio de 2020

Señora Teniente Coronel
 VERÓNICA PEDRAZA MARTÍNEZ
 Directora Administrativa y Financiera
 Comando General Fuerzas Militares
 Avenida Calle 26 No 69-73 Centro Empresarial Elemento Torre Agua Piso 3
 Bogotá DC.

Asunto: Informe de Supervisión y Seguimiento No. 004 de la orden de compra No. 45526 de 2020
 Mensual ☒ X ☐ 6 Final ☐

Respetuosamente, me dirijo a la señora Teniente Coronel, Directora Administrativa y Financiera, con el fin de presentar el informe de supervisión y seguimiento del contrato del asunto, de acuerdo con la siguiente información:

1. Datos del supervisor

Nombre del supervisor	CTCIM ALARCON QUENZA LUIS DANIEL
Dependencia o jefatura	Comando Conjunto de Operaciones Especiales
Cargo	Jefe Departamento de Gestión Integral CCOES.
Apoyo a la supervisión	N/A

2. Datos del contrato

Número y fecha de suscripción del Contrato	Orden de compra No 45526 de 2020
Contratista	Temporal EMINSER-SOLO ASEO
Cedula de Ciudadanía o nit	830.035.037
Objeto	CONTRATAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO JUNTO CON SUS RESPECTIVOS INSUMOS PARA EL CUARTEL GENERAL DE COMANDO CONJUNTO DE OPERACIONES ESPECIALES CCOE; DE ACUERDO CN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL ANEXO DEL PRESENTE ESTUDIO PREVIO, AL IGUAL QUE CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ESTABLECIDAS EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA EL SUMINISTRO DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA (ASEO YU CAFETERIA III) CCE-972-AMP-2019
Valor del Contrato	DOSCIENTOS SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO MCTE (\$ 207.471.471,38).
Plazo de ejecución	Inicia el 26 de febrero de 2020 hasta el 09 de noviembre de 2020 y/o contado a partir del día hábil siguiente a la aprobación de la póliza de garantía.  OK INFORMES 16 JUL/20 6:30 PM OK 16 JUL/20

4544



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO EN JEFE DE LAS FUERZAS MILITARES
SUBSECRETARÍA DE ESTADO MAYOR ADMINISTRATIVO INSTITUCIONAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FECHA

17 JUL 2020

HORA LLEGADA

11:58

REGISTRO N°

137602

HORA ENTREGA

RADICADO A

AYDIADF

☐

ARADM

☐

ASESJUR

☐

ARCON

☒

ARRIP

☐

ARFIN

☐

G.CALIDAD

☐

OPERACIÓN INMEDIATA

☒

RESPUESTA CON FIRMA COOFRM

☐

LO DE SU CARGO

☒

RESPUESTA CON FIRMA JEFCO

☐

DE CUMPLIMIENTO

☒

RESPUESTA CON FIRMA SEMAI

☐

RESOLVA E INFORME

☒

RESPUESTA CON FIRMA DIADF

☐

ESTUDIE Y RECOMIENDE

☐

COORDINAR CON

☐

DE RESPUESTA

☐

TRAIGA ANTECEDENTES

☐

PLAN DE MEJORAMIENTO

☐

DISTRIBUIR AREAS

☐

TRATE CONMIGO

☐

COTIZAR

☐

FAVOR ASISTIR

☐

ARCHIVAR

☐

RECOMENDACIÓN ESCRITA

☐

PROPIETARIO

☐

AUTORIZADO

☐

SEGUIMIENTO Y CONTROL

☐

DE ACUERDO A LAS
NORMAS VIGENTES

☐

DE ACUERDO A PLAN DE COMPRAR
APROBADO PARA VIGENCIA

☐

OBSERVACIONES

PLAZO

Teniente Coronel VERONICA PEDRAZA MARTINEZ
Directora Administrativa Financiera



Numero	Obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato	cumple	No cumple	Evidencia del cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato
5	Presentar el formato de constatación de vinculación de trabajadores en situación de discapacidad, emitido por el Ministerio de Trabajo, el cual debe estar vigente durante la ejecución de la orden de compra	X		Se adjunta formato de constancia emitida por la empresa.
6	Entregar a la Entidad Compradora cuando se inicie la ejecución de la Orden de Compra, si esta lo requiere, la siguiente información del personal que prestará los servicios de aseo y cafetería, mantenimiento, y Servicios Especiales: - Hojas de vida - Afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral - Certificados de formación y acreditación	X		• Se recibió la información por parte de la empresa como hojas de vida, las cuales reposan en el departamento de logística del Comando Conjunto de Operaciones Especiales. • Se anexa el listado del personal que labora en el CCOES. • Se adjunta planillas de pagos de seguridad social.
7	El proveedor deberá presentar mensualmente la factura a la Entidad Compradora del valor integral de los servicios prestados de Aseo y Cafetería indicando con claridad: - El precio del servicio del personal - El precio de los Bienes de Aseo y Cafetería - El precio de los Servicios Especiales requeridos - El AIU - El IVA aplicable	X		Se adjunta la Factura N UT 344 con los ítems requeridos.
8	El supervisor debe solicitar la evidencia del pago del salario y aportes al Sistema de Seguridad Social de los operarios dedicados a prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en sus instalaciones	X		Se adjunta planillas pago de seguridad social y pago de salarios.
9	Implementar en la Entidad Compradora un plan de apoyo a la gestión ambiental dentro de los ocho (8) días calendario siguientes a la colocación de la orden de compra, el cual deberá contemplar por lo menos los siguientes puntos: - Políticas e instrucciones para incentivar el uso eficiente y racional de los recursos naturales como el agua, la energía y el gas en las instalaciones de la Entidad Compradora durante la prestación del servicio. - Protocolo de manejo, almacenamiento y disposición adecuada a los residuos peligrosos en los lugares ubicados en las instalaciones de la Entidad Compradora señalados para este fin. - Protocolo de gestión de residuos no peligrosos que incluye lineamientos y capacitación para recoger, clasificar, envasar y disponer adecuadamente los	X		Se anexo dichos documentos al informe de supervisión con numero de radicado numero 0120002619302



Numero	Obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato	cumple	No cumple	Evidencia del cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato
	residuos no peligrosos en los lugares ubicados en las instalaciones de la Entidad Compradora señalados para este fin, haciendo posible su reciclaje y posterior aprovechamiento.			
10	Cumplir las fechas de pago de los salarios de los operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad Compradora, de acuerdo con lo acordado en el Documento de Inicio de la Orden de Compra.	X		Anexo documento que evidencia el pago de salarios de los operarios del mes de junio.
11	Cumplir con el pago de los aportes de seguridad social, prestaciones sociales, aportes parafiscales, horas extras, dominicales, festivos, recargos nocturnos, indemnizaciones, liquidación de prestaciones e incapacidades y demás costos derivados de la relación laboral con el personal que cumple las labores cubiertas por el Acuerdo Marco y con todo su personal, conforme a las fechas establecidas en la normativa vigente	X		Se adjunta el listado del personal que actualmente labora en el edificio de CCOES Igualmente se adjunta pago de planilla seguridad social de operarios, parafiscales de EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S-EMINSER S.A.S, SOLOASEO.
12	Cumplir todos costos, gastos, erogaciones asociadas al personal, como prestaciones sociales, contribuciones, dotaciones, capacitaciones, incapacidades, costos asociados a la seguridad industrial, los Exámenes Básicos de Seguridad y cualquier otro costo o gasto requerido para cumplir con la normativa laboral colombiana.	X		Se adjunta cronograma de capacitación en el informe de supervisión con numero de radicado 0120002619302
13	El proveedor deberá suministrar al personal la dotación adecuada correspondiente a sus labores, la cual deberá ser suministrada en los términos de ley, procurado que su presentación personal sea optima	X		Se adjunto dicha certificación en el informe de supervisión con numero de radicado 0120002619302
14	Cuidar las instalaciones, bienes y equipos de la Entidad Compradora durante la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería	X		Se adjunto dicha acta en el informe de supervisión con numero de radicado 0120002619302 en el cual en el numero 6 establece el cuidado de las instalaciones.
15	Entregar a las Entidades Compradoras la información que requieran para verificar el cumplimiento de las obligaciones laborales, de seguridad industrial y de salud ocupacional del Proveedor y/o de los operarios que prestan el Servicio Integral de Aseo y Cafetería en la Entidad	X		Se adjunto ARL de los operarios, en el informe de supervisión con número de radicado 0120002619302.
16	Capacitar permanentemente a su personal en todos los temas relacionados a las labores de aseo, cafetería,	X		Se adjunta cronograma de actividades emitido por la empresa en el informe de radicado número 0120002619302.



Que la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes N° 9407176196, con fecha de pago de 09 junio de 2020 EMINSER S.A.S, evidencian el cumplimiento de las obligaciones al Sistema de Seguridad Social Integral, la cual es anexada al presente informe.

Que mediante certificación de fecha 01 de julio de 2020, suscrita por el señor HECTOR EDGAR CAMARGO LARA Identificado con CC. 79.328.108, revisor fiscal, de LA EMPRESA DE SERVICIO INTEGRALES S.A.S EMINSER S.A.S, mediante certificación del 01 de julio de 2020 el señor NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO identificado con CC 19.254.921 representante legal SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S y la señora ANGELA ESPITIA PINTO identificada con CC 53.003.756 representante legal de SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.S estipula encontrarse al día en el pago al sistema de seguridad social en pensiones y en salud, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Se anexa certificado del cumplimiento por parte del contratista.

NOTA: El certificado de aportes parafiscales lo puede firmar el representante legal cuando en cámara de comercio no reporta revisor fiscal, cuando el contratista tiene revisor fiscal este es el único competente para firmar las certificaciones de paz y salvo de seguridad social y parafiscal.

5. Aspectos Financieros

Valor Inicial del Contrato Incluido IVA:	\$ 207.471.471,38
Que al contrato se le efectuó una adición en valor de:	\$ 0
Valor Total del Contrato es de:	\$ 207.471.471,38

Que se tramitaron las siguientes facturas con cargo al contrato supervisado:

No Factura	Fecha	Valor de la Factura
UT 38	20/04/2020	\$25.933.933,92
UT 39	05/05/2020	\$25.933.933,92
UT 320	03/06/2020	\$25.933.933,92
UT 344	07/07/2020	\$25.933.933,92
Valor Facturado		\$103.735.735,68
Saldo por Facturar		\$103.735.735,70
Valor de Reintegro		
Valor Total del Contrato		\$ 207.471.471,38

Nota: En el anterior cuadro se deberán relacionar todas las facturas que se hayan tramitado para pago durante la ejecución del contrato.

6. Otras observaciones relevantes del supervisor:



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
PROCESOS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFORME DE
SUPERVISIÓN DE
CONTRATOS

PÁGINA: 6 de 8

CÓDIGO: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-
FU.95.1-1 V.12

SGI

Vigente a partir de: 05-02-2019

Numero	Obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato	cumple	No cumple	Evidencia del cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista y/o cumplimiento de las especificaciones técnicas del contrato
24	Responder ante la Entidad Compradora y ante terceros por la divulgación indebida o el manejo inadecuado de la información entregada por la Entidad Compradora para el desarrollo de las actividades contratadas	X		Se realizo acta de reserva de la información realizada por el departamento de contrainteligencia del CCOES.
25	Cumplir con las actividades y los resultados establecidos en el Anexo 1 del pliego de condiciones del acuerdo marco y poner a disposición de la Entidad Compradora el personal que cumpla con el perfil, funciones y formación establecidos en el Anexo 2 del pliego de condiciones del acuerdo marco	X		El contratista cumplido con lo establecido en el anexo 1 y anexo 2 , las hojas de vida, estudios de seguridad, antecedentes reposan el en Departamento 4 de CCOES los perfiles, funciones y formación son los requeridos acuerdo el estudio de las hojas de vida por parte la entidad compradora.
26	Reemplazar el personal que presta el servicio Integral de Aseo y Cafetería en las condiciones establecidas en el Anexo 1 del pliego de condiciones	X		Se realizo el remplazo de 01 operario la señora Maria Elisa Cardona Granados No de cedula 1121326358 por motivos de convivencia, la nueva operaria es la señora Fanny Esperanza Cárdenas Cárdenas No de cedula 53013775. Se anexa afiliación ARL y seguridad social.
27	Cumplir con las especificaciones técnicas establecidas en el Anexo 3 del pliego de condiciones del acuerdo marco y con las especificaciones técnicas ofrecidas y reflejadas en la Notificación Sanitaria Obligatoria –NSO– cuando sea aplicable	X		No fue necesario anexar certificación, debido a que no aplica para el presente mes.
28	Realizar el cambio de los elementos, equipos o maquinaria en mal estado que impida el cumplimiento de la actividad una vez sea notificado por la Entidad Compradora dentro los tres (3) días calendario siguientes al reporte	X		No fue necesario el cambio de ninguna maquinaria.
29	Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes de la Entidad Compradora eficaz y oportunamente	X		Se entrego los numero de teléfono de los diferentes contactos jefe de operaciones, contabilidad, insumo.
30	Cuidar de los bienes, equipos y maquinaria requeridos para la prestación del Servicio Integral de Aseo y Cafetería y puestos por el Proveedor en las instalaciones de la Entidad Compradora y en el momento de la terminación de la Orden de Compra realizar la devolución de los bienes, equipos y maquinaria adquiridos en condiciones óptimas.	X		Nos comprometemos a cuidar y entregar los elementos utilizados en las instalaciones. Acta de No 0120002365502 verificación periódica por parte del supervisor. Dicha acta fue anexada en el informe de supervisión con numero de radicado 0120002619302 del mes de marzo.

4. Cumplimiento de Obligaciones al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
PROCESOS DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFORME DE
SUPERVISION DE
CONTRATOS

SGI

PÁGINA: 8 de 8

CODIGO: MDN-COGFM-PROGESAD-DIADF-
FU.95.1-1 V.12

Vigente a partir de: 05-02-2019

7. Documentos anexos:

Anexo	Descripción del anexo	No. de páginas
Certificado de cumplimiento EMINSER S.A.S		01
Certificado pago de aportes Nelson Orlando Espitia		01
Certificado pago de aportes Angela Espitia Pinto		01
Planilla pago 9407176196 EMINSER S.A.S		02
Numero de pedido 330046	Documento de entrega de insumos	01
Certificación trabajadores en situación de discapacidad		01
Factura No UT344		02
Pago de sueldos trabajadores		01

Atentamente,


CTCIM. ALARCOM QUENZA LUIS DANIEL
C.C. 1.022.329.833
Supervisor orden de compra No. 45526 del 2020
Correo electrónico luisala@cgfm.mil.co
No. de contacto 3134091005

Nit. 901.351.386-1

Servicios Especializados de

Aseo, Cafetería y Mantenimiento

Oficinas: Cra. 21 A No. 159-35 Tel. 671 9208

Régimen Tributario: Impuesto sobre las ventas IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.

UT344

FECHA FACTURA:

07 de julio de 2020

FECHA DE VENCIMIENTO:

07 de agosto de 2020

FORMA DE PAGO:

FECHA VALIDACIÓN:

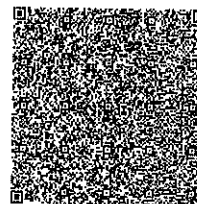
07 de julio de 2020 a las 04:45 PM

MEDIO DE PAGO:

Transferencia Débito Bancaria

MÉTODO DE PAGO:

Crédito



CUFE:

4227dcdafbcc8c2336f292278b71a066a5548629bf6939caca2fb223680a7c7869dd11b5627994b9176d0f7689f9ebcb

Autorización de numeración de facturación DIAN No. 18763005330408 del 01 de abril de 2020 prefijo UT3 del No. 1 al 5000.

Cliente Comando General Fuerzas Militares

NIT 800230729-9

Teléfono(s)

Contacto

Daniel Alarcon

Orden Compra

45526

Dirección

AV CALLE 26 No 69-76 Centro Empresarial Elemento torre Agua
piso 3

Zona

11

Régimen

tributario

Impuesto sobre las ventas IVA

PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA INCLUIDA SUMINISTRO DE INSUMOS MAQUINARIA Y EQUIPOS

PERIODO Junio 2020

COD	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	% IVA	VR. BASE IVA	VR. SUBTOTAL
BAC	Bienes de Aseo y Cafetería	1,00	2.130.457,60	0,00	0,00	2.130.457,60
OACTC	Operario de aseo y cafetería T. Completo	14,00	1.648.042,00	0,00	0,00	23.072.588,00
AIU	Administración, imprevistos y utilidades	1,00	252.030,46	19,00	2.520.304,56	252.030,46

SUBTOTAL BRUTO	IVA 19 %	GRAV. ESPEC. 0%	TOTAL CON IVA	RETEIVA	RETEFUENTE	TOTAL A PAGAR:
COP 25.455.076,06	COP 478.857,86	COP	COP 25.933.933,92	COP 0,00	COP 0,00	COP 25.933.933,92

VALOR EN LETRAS: VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS Y NOVENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE.

OBSERVACIONES:

FAVOR CONSIGNAR: CUENTA DE AHORROS NUMERO 24098846951 BANCO CAJA SOCIAL

PORCENTAJES DE PARTICIPACION:

EMINER SAS. NIT: 830035037-4 CON EL 70%, **SOLOASEO DISTRIBUCIONES SAS** NIT: 900.591.334-4 CON EL 25% Y **NELSON ESPITIA** NIT: 19254921-8 CON EL 5%

RÉGIMEN COMÚN - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES / ACTIVIDAD ECONÓMICA 8129 TARIFA 9.66 X 1000

SERVICIO DE ASEO IVA DEL 19% SOBRE AIU DEL SERVICIO Y BASE PARA RETENCIONES DE RENTA, IVA E INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN LEY 1607 DE DIC 2012

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN TODAS SUS PARTES Y PARA TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO). SE HACE CONSTAR QUE LAS MERCANCÍAS AQUÍ DESCRITAS FUERON REAL Y MATERIALMENTE ENTREGADAS Y RECIBIDAS A SATISFACCIÓN.

Lina López



Digitally signed by
OLIMPIA IT SAS
Date: 2020.07.07
16:46:00 -05:00
Location - Hash: CO -
7C3258463E6F6788
C996F2C5928FCE2
8AB31CEB8AB4C14
69EC9EA0EF22D7F2



Soloaseo

CATERIA DISTRIBUCIONES

www.soloaseo.com

Dirección: Carrera 26C No 35C - 51 Sur

Teléfonos: 300 49 13 - 466 09 95 - 466 08 87

ventas@soloaseo.com

servicio.cliente@soloaseo.com

CENTRO DE COSTO 45526-COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

NUMERO DE PEDIDO 330046

CONTACTO SARGENTO JHON PARDO TEL /CEL 302 2922410 -

ENTREGA 5 - JULIO 2020

DIRECCION - CIUDAD CALLE 106 CON CARRERA 11 - BOGOTÁ, D.C.

ESTADO APROBADO

ZONA BOGOTÁ

FECHA PEDIDO / APROBACION 2020-07-03 / 2020-07-03

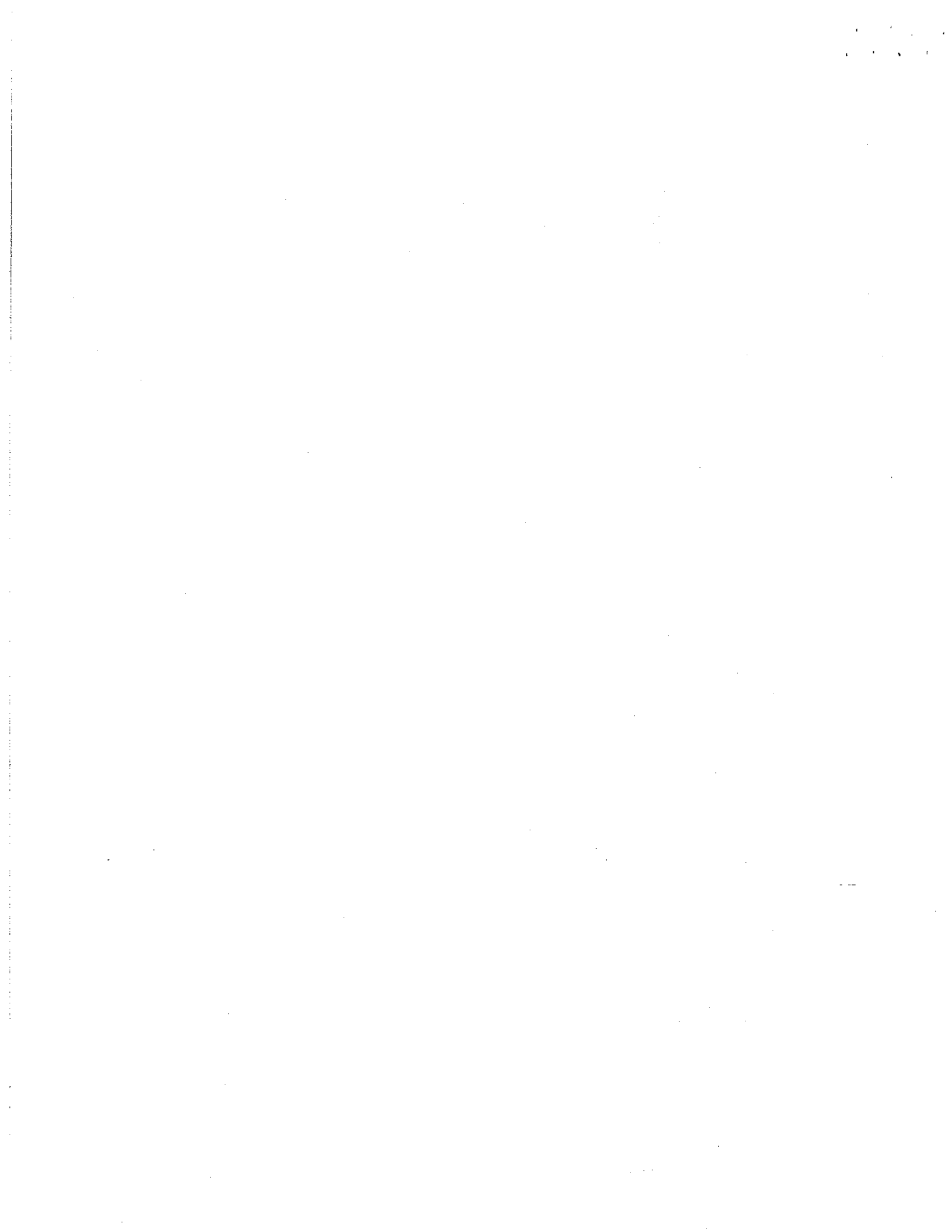
OBSERVACIONES DEL PEDIDO

- PEDIDO JULIO 2020.

ID	COD	COD2	LINEA	DESCRIPCION	U/M	CANT APROB
110931	54			AMBIENTADOR 1 GALON DE 3.785 CC	CONSUMO	40
110932	55			AMBIENTADOR 2 EN AEROSOL FRASCO X 400 GR	CONSUMO	20
111084	207			BALDES (COMPRA) DE 10 LITROS	CONSUMO	4
110940	63			BAYETILLA BLANCA DE 70 X 100 CM /	CONSUMO	50
110941	64			BAYETILLA ROJA DE 70 X 100 CM /	CONSUMO	15
110901	24			BLANQUEADOR O HIPOCLORITO 1 LIQUIDO GALON DE 3.785 CC	CONSUMO	40
110974	97			BOLSAS PLASTICA40 X 50 COLOR BLANCO PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	30
110972	95			BOLSAS PLASTICA40 X 50 COLOR NEGRO PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	30
110975	98			BOLSAS PLASTICA40 X 50 COLOR ROJO PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	5
110981	104			BOLSAS PLASTICA60 X 70 COLOR BLANCO PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	15
110979	102			BOLSAS PLASTICA60 X 70 COLOR NEGRO PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	15
110982	105			BOLSAS PLASTICA60 X 70 COLOR ROJO PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	2
110980	103			BOLSAS PLASTICA60 X 70 COLOR VERDE PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	15
110988	111			BOLSAS PLASTICA70 X 90 COLOR BLANCO PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	10
110986	109			BOLSAS PLASTICA70 X 90 COLOR NEGRO PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	15
110987	110			BOLSAS PLASTICA70 X 90 COLOR VERDE PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	10
110997	120			BOLSAS PLASTICA80 X 110 COLOR AZUL PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	10
110995	118			BOLSAS PLASTICA80 X 110 COLOR BLANCO PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	10
110996	119			BOLSAS PLASTICA80 X 110 COLOR ROJO M PAQUETE X 6 UNIDADES	CONSUMO	10
110965	88	P		CEPILLO PARA SANITARIO (CHURRUSCO) CON BASE	CONSUMO	5
110893	16			DESINFECTANTE PARA USO GENERAL	CONSUMO	30
110954	77	P		ESCOBA DURA SUPERIOR SIN MANGO	CONSUMO	3
110953	76	P		ESCOBA SUAVE SUPERIOR SIN MANGO	CONSUMO	10
110948	71			ESPONJILLA ABRASIVA DE 9 X 12 CM	CONSUMO	30
110950	73			ESPONJILLA DE ALAMBRE INOXIDABLE	CONSUMO	10
110887	10			GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS GALON DE 3.785 CC	CONSUMO	4
111004	127			GUANTE INDUSTRIAL CL. 35 COLOR NEGRO TALLA 7 A 9 PAR	CONSUMO	40
111006	129			GUANTES EN CARNAZA PAR	CONSUMO	4
110882	5			JABON ABRASIVO TARRO X 500 GR	CONSUMO	7
110886	9			JABON DE DISPENSADOR PARA MANOS 3 LIQUIDO ANTIBACTERIAL GALON DE 3.785 CC	CONSUMO	10
110880	3			JABON PARA LOZA 3 CREMA POTE X 900 GR	CONSUMO	7
110888	11			LIMPIADOR MULTIUSOS 1 LIQUIDO GALON DE 3.785 CC	CONSUMO	14
110935	58			LIMPIONES 1 TOALLA 45 X 45 CM	CONSUMO	15
110899	22			LIQUIDO PARA LIMPIAR VIDRIOS 2 X 500 ML PISTOLA	CONSUMO	30
110913	36			LUSTRADOR DE MUEBLES FRASCO X 200 CC	CONSUMO	20
111011	134			PAPEL HIGIENICO HOJA DOBLE BLANCO ROLLO X 30 MTRS	CONSUMO	60
111015	138			PAPEL HIGIENICO HS POR 400 MTS COLOR BLANCO	CONSUMO	48
111016	139			PAPEL HIGIENICO MULTIJHOJAS DOBLE HOJA PQ. X 250 UNIDADES	CONSUMO	6
110897	20			PASTILLA DESINFECTANTE PARA SANITARIO X 45 GR	CONSUMO	20
111078	201			PLUMERO O LIMPIA POLVO	CONSUMO	4
111079	202			RASTRILLO PLASTICO DE 18 DIENTES CON MANGO	CONSUMO	10
111081	204			RECOGEDOR DE BASURA CON MANGO DE 70 CM	CONSUMO	4
110942	65			TOALLA BLANCA DE 70 X 100 CM	CONSUMO	15
110962	85			TRAPERO MECHA TIPO COPA DE 450 GR SIN MANGO	CONSUMO	30
110926	49			VAROL ECOLOGICO GALON DE 3.785 CC	CONSUMO	2

QUIEN ENTREGO:

QUIEN RECIBIO A SATISFACCION:



**PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL****FORMATO CONSTATAción DE VINCULACIÓN DE
TRABAJADORES EN SITUACION DE
DISCAPACIDAD**

Código: IVC-PD-05-AN-01 F-02

Versión: 3.0

Fecha: Marzo 14 de 2019

Página 1 de 1

**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y
TRAMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ****A QUIEN INTERESE****HACE CONSTAR:**

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del certificado de vinculación de trabajadores con discapacidad, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:		8491
FECHA RADICADO:		09/03/2020
NOMBRE - RAZON SOCIAL:		SOLOASEO DISTRIBUCIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:		900591334-4

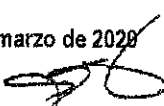
A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	27
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: (Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015), Decreto 0392/2018 Artículo 2.2.1.2.4.2.6.	3
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: (Literal a Artículo 24 Ley 361 de 1997)	3
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON MÁS DE UN AÑO DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: (C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con un decimal.	11,11%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o preferencia en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al de la ejecución del contrato. Corresponderá a la entidad o empresa contratante verificar lo antes señalado, artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015, el Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control.CD0452

OBSERVACIONES:

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el lunes, 30 de marzo de 2020


IVAN MANUEL ARANGO PÁEZ

Verificó y Elaboró: A. Castañeda 



CERTIFICACIÓN: ACREDITANDO PAGO DE APORTES

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789, yo **NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO**, identificado con la cedula de ciudadanía número **19.254.921** de Bogotá y con NIT 19.254.921-8, me permito certificar en nombre propio, que mis empleados, se encuentra a paz y salvo en el pago de sus aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores, a la fecha de expedición de la presente certificación.

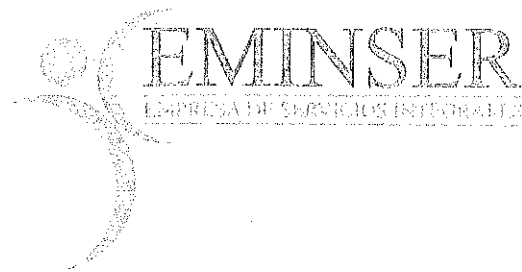
Certificación Expedida a los: (01) días del mes de julio de 2020.

Cordialmente,

NELSON ORLANDO ESPITIA CAMARGO

C.C. No. 19.254.921

Representante Legal



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO **ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, HECTOR EDGAR CAMARGO LARA, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.328.108, en mi calidad de REVISOR FISCAL, de la EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES S.A.S. – EMINSER S.A.S. con NIT No. 830.035.037 - 4 (en adelante "la empresa") manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales ICBF y SENA correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** en los últimos seis meses con las Empresas Promotoras de Salud - EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales –ARL y Cajas de Compensación Familiar y Obligaciones Laborales.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 y decreto 2170 de 2002, Ley 1607 de 2012, Artículo 25.

Así mismo certificamos que el pago de nómina y seguridad social a los empleados que se encuentran vinculados al contrato al inicio de la emergencia sanitaria, se encuentran al día y conforme a los términos del artículo 17 del decreto legislativo 491 del 28 de marzo de 2020.

En constancia de lo anterior, firmo a los 01 días del mes de julio de 2020, en la ciudad de Bogotá D.C.

Atentamente,

ARMANDO SANDOVAL CASTRO
C.C. No. 79.487.495
Representante Legal

HECTOR EDGAR CAMARGO LARA
C.C. 79.328.108
Revisor Fiscal T.P. 86673 – T



Carrera 21A No. 459 - 35
Bogotá D.C. Colombia



Tel: 6749208 - 6749624
Celular: 313 - 4123067
Atención al Nivel Nacional



atencionalcliente@eminser.com.co
comercial@eminser.com.co



SOLOASEO DISTRIBUCIONES SAS - CERTIFICACIÓN: ACREDITANDO PAGO DE APORTES

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789, yo **ANGELA ESPITIA PINTO**, identificado con la cedula de ciudadanía número 53.003.756 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de la Sociedad **SOLOASEO DISTRIBUCIONES SAS**, con NIT 900.591.334-3, y **GLORIA JENNY MARIÑO CRUZ MARIÑO** en calidad de Revisora fiscal, certifico que la misma se encuentra a paz y salvo en el pago de sus aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores, a la fecha de expedición de la presente certificación.

En constancia de lo anterior, firmo a los 01 días del mes de julio de 2020, en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

Cordialmente,

ANGELA ESPITIA PINTO
C.C. No. 53.003.756
Representante Legal

GLORIA JENNY MARIÑO CRUZ
C.C. No. 66.781.115
Revisor Fiscal- TP: No 167211-T

ATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	
11 80035037	4	EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES EAMINER SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARCHIVO PLANO	CRA 21A N 19-35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6719228	K&P SI	
ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Fecha		Pago			
Prestacion	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
10-05	2020-04	64875508	940776196	E	2020/06/09	2020/06/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	5199,156,000
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									

Identificación		Nombre		Ingresos		Pension		Salud		CCF		Riesgos		Parafiscales		Total Aportes	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	CC 101301827	PRINHO CLO ENRIETE RICO															
2	CC 10226177	AYALA HERRERA MARTHA LORENA															
3	CC 102567417	PUQUE ALBAH NIES MATHAY															
4	CC 107324497	MEJIA CEBALLOS JOSE FABIEN															
5	CC 10136838	CAJANO GRANADOS MARIA ELISA															
6	CC 112346472	CEJALIA ORTEGA KELLY JOHANNA															
7	CC 64651008	MON AGUILO CLAUDIA JANETH															
8	CC 102346179	CONCEPCION ARCECAN MARTHA LUCILA															
9	CC 10239642	RODRIGUEZ FUENTES ANDREA															
10	CC 10232414	PAYO CALDERON SOFIA ANDREA															
11	CC 10234605	FLORIAN RODRIGUEZ FLOR MARIBEL															
12	CC 10230139	CEJALA LONDOÑO MONICA PATRICIA															
13	CC 10235621	CEJALA ROSALES MARIA PATRICIA															
14	CC 10231524	MARTINEZ DIAZ DANNA CAROLINA															

RESUMEN DE PAGO

FP (ADMINISTRADORAS: 4)		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		Total Aportes	
COLFONDOS	231001	800.227.940	6					\$367.800	
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7					\$264.000	
PORVENIR	230301	800.224.808	8					\$26.400	
PROTECCION	230201	800.229.739	0					\$51.000	
RL (ADMINISTRADORAS: 1)								\$26.400	
ARL SURA	14-11	890.903.790	5					\$128.200	
CF (ADMINISTRADORAS: 1)								\$128.200	
CAFAM	CCF21	860.013.570	3					\$494.700	
PS (ADMINISTRADORAS: 4)								\$494.700	
COMPENSAR	EP5008	860.066.942	7					\$490.400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800.088.702	2					\$35.200	
FAMISANAR	EP5017	830.003.564	7					\$105.600	
								\$70.400	

RESUMEN DE PAGO				
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGADO
EPS002	800,130,907	4	8	\$279,200
TOTAL				
\$1,280,100				

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900591334-4	SOLDASEO DISTRIBUCIONES S.A.	CARRERA 28 C No 35 C 51 SUR	3004913	manita.phlog@solaseo.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCUSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	SI
UNICA	C - VMP/ME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			EMPL. ALCOS	UPC
2020-08	2020-05	E	05/06/2020	43152586	27	0
TOTAL A PAGAR					\$4,783,500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
						No. Autorización	Valor	No. Autorización	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	127.700	0	0	0	0	0	127.700
EPS006	Salud EPS	800251440-6	544.200	0	0	0	0	0	544.200
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	150.700	0	0	0	0	0	150.700
EPS010	EPS Sure	80086702-2	45.000	0	0	0	0	0	45.000
EPS015	Cometara EPS	805000427-1	76.200	0	0	0	0	0	76.200
EPS017	Familia EPS	83003384-7	394.800	0	0	0	0	0	394.800
EPS037	Nueva EPS	800158264-2	113.100	0	0	0	0	0	113.100
EPS044	MEYMAS EPS SAS	901091473-5	84.400	0	0	0	0	0	84.400
									2

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afilado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Total a Pagar
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	80029738-0	172.800	0	0	0	0	0	172.800
230301	Prevenci	800224898-5	310.700	0	0	0	0	0	310.700
231001	Colfonda	80027340-6	63.300	0	0	0	0	0	63.300
25-14	Colpensiones	000336004-7	453.900	0	0	0	0	0	453.900
									8

TOTALES RIESGOS LABORALES																	
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Ratificado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	Mo. Afiliados	
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización										Mora
14-4	Vita Colatina S.A.	860002183-9	809.000					809.000	0		809.000				8.090	809.000	26

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Cajas	860068942-7	1.434.500	0	0	1.434.500	26

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 3

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800591334-4	SOLOASEO DISTRIBUCIONES S.A.	CARRERA 26 C No 35 C 31 SUR	3004913	mertha.phito@solobasso.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	C - IMP/ME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAOS 27
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES				TOTAL A PAGAR
2020-06	2020-05	E	05/06/2020	43152598	\$4,783.500

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	1,538.100	1,538.100
Pensión	4	1,000.800	1,000.800
Riesgos Laborales	1	809.000	809.000
CCF	1	1,434.600	1,434.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	14	4,783.500	4,783.500

Bienvenido al Módulo
Empresarial:
Irene Alexandra Ospino
Rangel

Empresa:
EMPRESA DE SERVICIOS
INTEGRALES SAS

Banco Caja Social

Dependencia:
GESTION HUMANA

Dirección IP:
196.31.68.123

Fecha último ingreso al
sistema:
Julio 11 de 2020 02:02 pm

Número de Transacción: API0195324908950871

Editor de Lotes

Resumen del Lote

Estado:
Tipo de Movimiento:
Cuenta Origen:
Naturaleza:
Nombre del Lote:
Fecha de Aplicación:
Valor del Lote:
Cantidad de Registros:

Autorizado Procesado
Nomina Propia
Cuenta Corriente *****3111
Pagos
06 2020 COMANDO FMM
Julio 11 de 2020
\$11.865.977,00
14

Fecha: Julio 13 de 2020 12:53 pm

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia Descripción	Causa de Error
1	éxito	DUQUE ALBAN INES NATHA	CC 1030567617	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24047330953	\$910.433,00	717723316	jun 2020 COM FMM	-
2	éxito	CUELLAR ORTEGA KELLYS	CC 1123408472	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100205770	\$910.433,00	717723315	jun 2020 COM FMM	-
3	éxito	AVILA HERRERA MARTHA L	CC 1022961277	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100206494	\$910.433,00	717723314	jun 2020 COM FMM	-
4	éxito	CORREDOR MERCHAN MARTH	CC 52284179	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100206634	\$910.433,00	717723313	jun 2020 COM FMM	-
5	éxito	RODRIGUEZ PUENTES ANDR	CC 52396542	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100207428	\$910.433,00	717723312	jun 2020 COM FMM	-
6	éxito	PRADA CALDERON SONY AN	CC 52502814	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100208522	\$910.433,00	717723311	jun 2020 COM FMM	-
7	éxito	MON ARAQUE CLAUDIA JAN	CC 46451008	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100208724	\$910.433,00	717723310	jun 2020 COM FMM	-
8	éxito	WILCHES DIAZ DIANA CAR	CC 53091524	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100208902	\$910.433,00	717723309	jun 2020 COM FMM	-
9	éxito	GERENA LONDONO NORMA P	CC 52950239	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100209640	\$910.433,00	717723308	jun 2020 COM FMM	-
10	éxito	CUELLAR	CC 52955621	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100211263	\$910.433,00	717723303	jun 2020 COM FMM	-

Banco Caja Social

Ahorros

ROSALES									
NIDIA									
11	éxito	PATINO CAO GINETHE ROC	CC 1019091567	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100224447 \$910.433.00	717723307	Jun 2020	COM FMM --
12	éxito	CARDONA GRANADOS MARIA	CC 1121326358	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100320927 \$910.433.00	717723306	Jun 2020	COM FMM --
13	éxito	FLORIAN RODRIGUEZ FLOR	CC 52536805	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100481776 \$910.433.00	717723305	Jun 2020	COM FMM --
14	éxito	SALAS CARDONA GILBERTO	CC 17974618	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24101015437 \$30.348.00	717723304	Jun 2020	COM FMM --

Imprimir

Cerrar

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ANTERIOR	FECHA SIGUIENTE ASIGNADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAJO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLAOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	E	05/06/2020	A3152585	TOTAL A PAGAR	
2020-06	2020-05				\$4,783,500	

ALLE PORCOTIZANTE

Este documento está clasificado como **PRIVADO** por parte de Compensar Operador de Informació

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	19254321	NELSON ORLANDO ESPINOSA CALABRERO	CR 26 C No. 25 C 51 SUR	3009913	gestionhumana@compensar.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMISIÓN	IMPORTE
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-05	2020-05	1	05/05/2020	43152891	\$422.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Salud EPS	800251440-6	422.300	0	0	0	0	0	422.300
									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Medio Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Aportantes	Valor antes de IGE, LMA, IPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	422.300	422.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	422.300	422.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	18254821	NELSON ORLANDO ESPITA CAMARGO		CR 26 C No. 25 C 51 SUR	3004813	gestionhumana@solcasco.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NC						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-05	2020-05	1	05/06/2020	43152851	\$422.300

ALLE POR COTIZANTE

[illegible]

Medellín, 10 de Julio de 2020

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

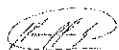
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de EMPRESA DE SERVICIOS INTEGRALES SAS que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 2, Porcentaje de cotización 1.044%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante
C53013775	CARDENAS CARDENAS FANNY ESPERANZA	07/07/2020		20124563	DEPENDIENTE

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C520461402019233329

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación

Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 10/07/2020 09:15:29 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.31.68.123, 172.16.42.57

