
	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO		FECHA 02 AGOSTO 2023		HORA: 07:00 HRS		
CONTRATO N°		Orden de compra 112974				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO		12-07-2023				
OBJETO DEL CONTRATO		LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERÍA A LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE				
VALOR DEL CONTRATO		\$79.530.626,19				
LUGAR DE EJECUCIÓN:		Grupo Aéreo del Casanare, ubicado en la Calle 40 No. 20-19 de Yopal - Casanare				
CONTRATISTA INTERVENTOR		SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA.				
		NO APLICA				
SUPERVISOR		PRINCIPAL: AT. PRADA CARDOZO JULIETH ESLENDI SUPLENTE: ST. ERIKA PAOLA RAMIREZ BUSTOS				
FORMA DE PAGO		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: (i) el precio del servicio del personal; (ii) el precio de los Bienes de Aseo y Cafetería; (iii) precio del Servicio Especial requerido; (iv) el IVA; (v) descuento por IVA conforme al Anexo 5 y (vi) el IVA aplicable. La primera factura debe incluir la prestación del servicio durante el primer mes, contado a partir de la fecha de inicio pactada entre la Entidad Compradora y el Proveedor; la factura deberá ser radicada en la dirección indicada para tal efecto por la Entidad Compradora y publicada como copia en la Tenda virtual del Estado Colombiano.				
PLAZO DE EJECUCIÓN		31-08-2024				
GARANTIA CONTRACTUAL		No. PÓLIZA		C-100060162		
		ASEGURADORA		COMPANÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.		
		TOMADOR		SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA.		
		BENEFICIARIO		FUERZA AEREA COLOMBIANA – BASE AEREA COFAC		
		NOMBRE DEL AMPARO		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
		CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		12-07-2023	28-02-2025	\$15.906.125,40
		PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES		12-07-2023	31-08-2027	\$11.929.594,05
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO		12-07-2023	28-02-2025	\$7.953.062,70
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		No. PÓLIZA		C-100015214		
		ASEGURADORA		COMPANÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.		
		TOMADOR		SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA.		
		ASEGURADO		SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA. FUERZA AEREA COLOMBIANA – BASE AEREA COFAC		
		BENEFICIARIO		TERCEROS AFECTADOS FUERZA AEREA COLOMBIANA – BASE AEREA COFAC		
		NOMBRE DEL AMPARO		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
		Responsabilidad Civil Extracontractual		12-07-2023	31-08-2024	\$232.000.000
		El día 02 de agosto del 2023, en Yopal - Casanare, se reunieron vía Teams la señora LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL, en su calidad de representante legal de SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA., empresa contratista, y la señorita AT. PRADA CARDOZO JULIETH ESLENDI, en calidad de Supervisora, con el fin de dejar constancia de la iniciación real y material de la ejecución del contrato en mención, cuyo objeto LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERÍA A LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE, de acuerdo a las condiciones relacionadas anteriormente.				
PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO						
NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO		OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TÍTULO PROFESIONAL O TÉCNICO)		

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO		FECHA 02 AGOSTO 2023	HORA: 07:00 HRS
NIDIA HERRERA CANTOR	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	N/A	
MARÍA ALEJANDRA LÓPEZ AGUILERA	AUXILIAR SERVICIOS GENERALES	N/A	

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

A continuación se realiza un resumen general de las actividades a ejecutar, de acuerdo a lo estipulado en el simulador para estructurar la compra, dejando claro que, en todo caso, se exigirán las Actividades niveles de servicio y resultados, Perfiles, funciones y formación del personal, Descripción fichas técnicas de los bienes, elementos, equipos y maquinaria de demás obligaciones contenidas en el AMP CCE-126-2023.


Perfil del operario que requiere la sede	Total requerido	Días de trabajo	Horario	Observaciones	CUMPLE
Tiempo completo					
Operario de aseo y cafetería	2	6	De L-V de 07:30 a 16:30 hrs (Con 1 hora de almuerzo) Los sábados de 07:30 a 12:00 hrs (con 30 minutos de descanso)	N/A	Si, la empresa designa 2 operarias, de acuerdo a lo señalado en el cuadro de personal requerido de la presente acta
Otras observaciones sobre la dotación del personal					
<p>El contratista deberá suministrar de acuerdo a lo establecido en la ley laboral colombiana, una (1) dotación nueva, para el operario, la cual debe ser apropiada con la función que desempeñen y contar con todos los elementos de seguridad industrial, EPP y elementos de bioseguridad que cumplan con los requerimientos del Ministerio de Salud y Protección Social, para lo cual deberá tener en cuenta las siguientes reglas:</p> <p>Dotación Aseo y Cafetería: Garantizar la dotación del personal femenino, el cual debe ser acorde a la prestación del servicio, el cual se debe componer mínimo de: Uniforme de dos piezas (blusa y pantalón) fabricado en tela anti fluidos, con malla en el cabello, zapatos con suela antideslizante negros, botas de caucho de caña alta y demás que garanticen la seguridad física integral de las operarias.</p> <p>El contratista deberá garantizar el uso diario de la dotación necesaria y suficiente para mantener a su personal en óptimas condiciones de presentación de acuerdo con cada una de las funciones que desempeñan.</p> <p>El contratista deberá entregar el carné de identificación al personal que preste el servicio en las instalaciones, el cual es de uso obligatorio dentro de las sedes de la entidad. Esta dotación debe ser suministrada conforme a los tiempos establecidos en la ley. El contratista entregará al supervisor del contrato la respectiva certificación de entrega de dotación de ley debidamente recibida por el operario cada vez que realice la entrega.</p> <p>Si, las operarias designadas por la empresa contratista se encuentran uniformadas, con la dotación requerida.</p>					
CUMPLE					

3. Bienes de Aseo y Cafetería


¿Requiere Bienes de Aseo y Cafetería?	Si		
Rango mensual de tiempo para la entrega de los Bienes de Aseo y Cafetería (mínimo 3 y máximo 5 días)	Iniciando el día 1,00	N° de días hábiles 5,00	De cada mes entre las 8:00 a.m. y las 5:00 p.m.

NOTA: La empresa realiza la entrega inicial de los siguientes insumos:


No.	Bien	Especificación	Presentación	Cantidad Mensual *
4	Jabón para loza 4 (Compra)	<ul style="list-style-type: none"> - Con agente(s) tensoactivo(s) con efecto limpiador y desengrasante. - Disponible en múltiples fragancias. - El envase debe estar correctamente etiquetado bajo los parámetros establecidos en el sistema globalmente amonizado (Decreto 1496 de 2018) 	Crema, en recipiente plástico de mínimo 1000 g	6

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO		FECHA 02 AGOSTO 2023	HORA: 07:00 HRS	
		indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos si aplica e instrucciones de uso de acuerdo con los tiempos de transición descritos en el artículo 24 de la Resolución 773 de 2021. - Elaborado en material reciclable - Con etiqueta de amigable con el ambiente - Debe contener concentraciones de fósforo iguales o inferiores a 0.65% de fósforo (Resolución 0689 de 2016)		
19	Líquido desengrasante (Compra)	- Con agente(s) tensoactivo(s) principal(es) con efecto limpiador y desengrasante en una concentración mínima del 10% - El envase debe estar correctamente etiquetado bajo los parámetros establecidos en el sistema globalmente armonizado (Decreto 1496 de 2018) indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos si aplica e instrucciones de uso de acuerdo con los tiempos de transición descritos en el artículo 24 de la Resolución 773 de 2021. - Debe contener concentraciones de fósforo iguales o inferiores a 0.65% de fósforo (Resolución 0689 de 2016)	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml	4
21	Detergente multiusos en polvo (Compra)	- Con agente tensoactivo de mínimo 60% de biodegradabilidad - Con efecto limpiador de mínimo 9%. - El envase del producto deberá estar correctamente etiquetado bajo los parámetros: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos e instrucciones de uso - Debe contener concentraciones de fósforo iguales o inferiores a 0.65% de fósforo (Resolución 0689 de 2016)	Polvo, en bolsa plástica o recipiente plástico con un peso de 1.000 g	56
30	Blanqueador o hipoclorito 1 (Compra)	- Solución con una concentración mínima del 5% - El envase del producto deberá estar correctamente etiquetado, indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos e instrucciones de uso - El envase debe estar correctamente etiquetado bajo los parámetros establecidos en el sistema globalmente armonizado (Decreto 1496 de 2018) indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos si aplica e instrucciones de uso de acuerdo con los tiempos de transición descritos en el artículo 24 de la Resolución 773 de 2021.	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml	6
36	Creolina 2 (Compra)	- Solución con una concentración mínima de fenoles de 4%	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml	1
45	Cera emulsionada Neutra (Compra)	- Emulsionada - Neutra (para pisos de todos los colores) - Contenido mínimo de sólidos del 5%	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml	1
60	Ambientador 1 (Compra)	- Solución con alcohol etílico y solventes. - Con fragancia en una concentración del 1,5% - En múltiples fragancias - El envase debe estar correctamente etiquetado bajo los parámetros establecidos en el sistema globalmente armonizado (Decreto 1496 de 2018) indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos si aplica e instrucciones de uso de acuerdo con los tiempos de transición descritos en el artículo 24 de la Resolución 773 de 2021.	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.785 ml	13
61	Ambientador 2 (Compra)	- Solución con alcohol etílico y solventes. - Con fragancia en una concentración del 1,5% - En múltiples fragancias - libre de CFC - Envase correctamente etiquetado bajo los parámetros establecidos indicando: nombre comercial del producto, pictogramas de los compuestos peligrosos e instrucciones de uso. - Elaborado en material reciclable	Líquido, en aerosol seguro para la capa de ozono con capacidad mínima de 400 ml	2
75	Esponjilla 1 (Compra)	- Espuma enmallada - Tamaño mínimo de 7 cm de largo por 10 cm de ancho	Unidad	3
77	Esponjilla 3 (Compra)	- Abrasiva - Tamaño mínimo de 9 cm de largo por 12 cm de	Unidad	4
81	Esponjilla 7 (Compra)	- Abrasiva - Tamaño mínimo de 9 cm de largo por 12 cm de ancho - No debe contener PVC o Poliestireno expandido u otros plásticos de un solo uso tanto en el envase como en el embalaje.	Unidad	4
85	Escoba 4 (Compra)	- Cerdas duras elaboradas con PET calibre entre 0,4 y 0,6 mm.	Unidad	3

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19


ACTA DE INICIO		FECHA 02 AGOSTO 2023	HORA: 07:00 HRS	
		- Área de barrido mínima de 35 cm de largo por 8 cm de ancho por 10 cm de alto - Material de base en plástico con acople tipo rosca		
89	Cepillos 1 (Compra)	- Tipo plancha, con mango de plástico - Cuerpo elaborado en plástico - Cerdas duras en fibra plástica - Tamaño mínimo de 15 cm de largo por 5 cm de ancho por 6 cm de alto.	Unidad	0
91	Cepillos 3 (Compra)	- Para pisos - Cuerpo elaborado en plástico - Cerdas duras en fibra plástica - Tamaño mínimo de 35 cm de largo por 6 cm de ancho por 7 cm de alto. - Mango metálico con una extensión mínima de 140 cm	Unidad	1
93	Trapero 2 (Compra)	- Elaborado con hilaza de algodón natural - Mecha con peso mínimo de 350 gr y extensión mínima de 32 cm de largo - Material de base en plástico con acople tipo rosca	Unidad	8
98	Cepillo para sanitario (churrusco) (Compra)	- Cerdas duras elaboradas en fibras plásticas - Extensión mínima de las cerdas es de 2,5 cm - Base y mango elaborados en plástico - Mango con longitud mínima de 33 cm	Unidad	0
108	Bolsas plásticas 3 (Compra)	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color blanco - Calibre de mínimo 1 - Tamaño de 40 cm de ancho por 55 cm de largo	Paquete de mínimo 6	10
112	Bolsas plásticas 8 (Compra)	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color negro - Calibre de mínimo 2 - Tamaño de 60 cm de ancho por 70 cm de largo	Paquete de mínimo 6	8
114	Bolsas plásticas 10 (Compra)	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color blanco - Calibre de mínimo 2 - Tamaño de 60 cm de ancho por 70 cm de largo	Paquete de mínimo 6	6
119	Bolsas plásticas 16 (Compra)	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color verde - Calibre de mínimo 2 - Tamaño de 70 cm de ancho por 90 cm de largo	Paquete de mínimo 6	13
120	Bolsas plásticas 17 (Compra)	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color blanco - Calibre de mínimo 2 - Tamaño de 70 cm de ancho por 90 cm de largo	Paquete de mínimo 6	12
121	Bolsas plásticas 18 (Compra)	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color rojo - Calibre de mínimo 2 - Tamaño de 70 cm de ancho por 90 cm de largo - Con impresión de aviso de riesgo biológico	Paquete de mínimo 6	1
124	Bolsas plásticas 21 (Compra)	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color negro - Calibre de mínimo 3 - Tamaño de 80 cm de ancho por 110 cm de largo	Paquete de mínimo 6	17
131	Guantes 2 (Compra)	- Tipo doméstico - Elaborados en látex - Calibre mínimo de 18 - Tallas 7 a 9 o S a XL - Color negro	Par	3
133	Guantes 4 (Compra)	- Tipo doméstico - Elaborados en látex - Calibre mínimo de 25 - Tallas 7 a 9 o S a XL - Color rojo	Par	1
144	Papel higiénico 4 (Compra)	- Rollo con longitud mínima de 400 metros - Hoja sencilla de color natural - Sinfragancia	Rollo	17

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO		FECHA 02 AGOSTO 2023	HORA: 07:00 HRS	
149	Toallas para manos 4 (Compra)	- Rollo con longitud mínima de 150 metros - Doble hoja con un tamaño mínimo 15 cm de ancho - Disponibles en color natural - Sin fragancia	Rollo	0
150	Toallas para manos 5 (Compra)	- Toallas interdobladadas, paquete con mínimo 150 unidades - Doble hoja con un tamaño mínimo de 20 cm de largo por 15 cm de ancho - Hoja color natural	Unidad	10
166	Papel Aluminio 2 (Compra)	- Longitud mínima del rollo de 100 metros - Ancho mínimo del rollo de 27 cm	Caja de carton con un 1 rollo de mínimo 100 metros de largo y 27 cm de ancho	0
205	Recogedor de basura 1 (Compra)	- Elaborado en plástico - Con banda de goma y duntas barrescobas - Mango con longitud mínima de 70 cm	Unidad	1
249	Balde (Compra)	- Capacidad mínima de 10 litros - Con manija móvil - Con "pico" antiderames - Disponibles en diferentes colores - Elaborado en material reciclable - Marcado de acuerdo con la norma ISO 11469 y ISO 1043.	Unidad	0
282	Carro exprimidor de traperos 1 (Compra)	- Elaborado en plástico - Capacidad mínima de 24 litros - Con cuatro ruedas y manija de escurridor	Unidad	0

* Se aclara que las cantidades anteriormente consignadas, al finalizar el contrato, deberá sumar las siguientes cantidades:

Artículo	Cant. Total
Jabón para loza 4 (Compra)	96
Líquido desengrasante (Compra)	58
Detergente multiusos en polvo (Compra)	792
Blanqueador o hipoclorito 1 (Compra)	84
Creolina 2 (Compra)	24
Cera emulsionada Neutra (Compra)	18
Ambientador 1 (Compra)	192
Ambientador 2 (Compra)	36
Esponjilla 1 (Compra)	48
Esponjilla 3 (Compra)	60
Esponjilla 7 (Compra)	65
Escoba 4 (Compra)	48
Cepillos 1 (Compra)	12
Cepillos 3 (Compra)	24
Traperos 2 (Compra)	124
Cepillo para sanitario (churrusco) (Compra)	12
Bolsas plásticas 3 (Compra)	144
Bolsas plásticas 8 (Compra)	120
Bolsas plásticas 10 (Compra)	96
Bolsas plásticas 16 (Compra)	192
Bolsas plásticas 17 (Compra)	180
Bolsas plásticas 18 (Compra)	24
Bolsas plásticas 21 (Compra)	240
Guantes 2 (Compra)	50
Guantes 4 (Compra)	15
Papel higiénico 4 (Compra)	240
Toallas para manos 4 (Compra)	12
Toallas para manos 5 (Compra)	144

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-009
	FORMATO ACTA DE INICIO CONTRATO DE BIENES Y SERVICIOS	Versión N°:	02
		Vigencia:	07-05-19

ACTA DE INICIO	FECHA 02 AGOSTO 2023	HORA: 07:00 HRS
----------------	----------------------	-----------------

Papel Aluminio 2 (Compra)	11
Recogedor de basura 1 (Compra)	24
Balde (Compra)	12
Carro exprimidor de trapero 1 (Compra)	2

Los demás insumos se entregarán de manera mensual, en las fechas señaladas arriba.

Las actividades a desarrollar, son las establecidas en el simulador, se adjunta a la presente acta.

OBSERVACIONES

1. A partir de la fecha de suscripción de la presente acta, los datos de contacto serán:

CONTACTO	CONTRATISTA	SUPERVISOR
NOMBRE	LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL	AT. PRADA CARDOZO JULIETH ESELENDI
NUMERO TELEFÓNICO	3138727257	3163197677
CORREO ELECTRÓNICO	talentosbucaramanga@gmail.com	julieth.prada@fac.mil.co

2. Se tramitará una reducción del valor de la Orden de Compra, teniendo en cuenta que desde la suscripción de la presente acta y hasta el 31-12-2023, no hay 6 meses, como se había contratado inicialmente, para la vigencia 2023.
3. Mediante oficio FAC-S-2023-131011-CI del 21-07-2023 se entregaron en ESCIN los estudios de Seguridad de las Operarias, los cuales fueron aprobados por esa dependencia.
4. Se anexa a la presente acta:
 - Certificado de afiliación a EPS
 - Certificado de afiliación a Pensión
 - Certificado de afiliación a ARL

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON:


LINDA ESMERALDA PERDOMO SABOGAL
Representante legal SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA.
CONTRATISTA


AT. PRADA CARDOZO JULIETH ESELENDI
SUPERVISORA PRINCIPAL

Actividades a desarrollar

Tipo de servicio requerido en la sede:		Aseo y cafetería		
Actividades de servicio de aseo		Marque con una X	Frecuencia	Observaciones
Áreas Comunes	Limpieza de pasillos, salas de reunión, áreas de archivo y almacenaje, bibliotecas, bodegas y otras áreas comunes solicitadas por la Entidad Compradora.	X	SEMANAL	
	Limpieza, aspirado, brillo y cuidado de sillas, muebles, poltronas y mesas.			
	Limpieza de persianas, cortinas, cortinas tipo blackout, acrílicos, techos y rejillas de ventilación.	X	QUINCENAL	
	Limpieza de ventanas y vidrios interiores de oficinas, módulos, salas de reunión, zonas comunes y puertas,.	X	QUINCENAL	
	Limpieza de paredes, barandas, escaleras, muros y divisiones modulares.	X	QUINCENAL	
	Limpieza de cuadros, elementos decorativos, lámparas de escritorios, lámparas fluorescentes, marcos, enchufes e interruptores.	X	QUINCENAL	
	Limpieza y brillo de placas, ceniceros, letreros, plantas interiores, elementos decorativos que lo requieran, lámparas colgantes y otras lámparas que lo requieran.			
	Limpieza, aspirado, desmanchado y brillo de ascensores			
	Lavado de limpiones y paños. Lavado ocasional de manteles, servilletas y banderas en máquina lavadora.	X	OCASIONAL	
	Limpieza y vaciado de contenedores de basuras, canecas, ceniceros y papeleras. Cambio de bolsa plástica.	X	DIARIO	
	Limpieza de los implementos, equipos y utensilios empleados para el servicio de cafetería, entre ellos, microondas, neveras, grecas, dispensadores, estufas, así como las instalaciones	X	DIARIO	
	Apoyo en la limpieza y organización de elementos luego de comidas, reuniones de trabajo o eventos especiales realizados por la Entidad Compradora	X	OCASIONAL	
	Evacuación diaria de desechos de las zonas objeto de la prestación del servicio: Introducción en empaques adecuados y disposición en los lugares destinados para su posterior recolección.	X	DIARIO	
	Limpieza básica de tanques, fuentes y piletas (máximo 5000 litros). No incluye insumos especializados.			
	Limpieza de parqueaderos, terrazas, sótanos y casetas de seguridad. No debe requerir maquinar adicional a la establecida en el Anexo 4 del pliego de condicioenes.			
	Limpieza y riego las plantas y jardines interiores, y riego de los jardines exteriores aledaños a las instalaciones Entidad Compradora			
	Eliminación de suciedad acumulada, hongos, maleza, hierbas y tierra entre las hendiduras de baldosas o ladrillos.			
	Lavado las fachadas y vidrios exteriores de las instalaciones de la Entidad Compradora a una altura menor a 1,5 metros.	X	OCASIONAL	
Oficinas	Realización de brigadas de aseo.	X	OCASIONAL	
	Limpieza de los elementos, equipos y utensilios empleados para el servicio de aseo.	X	DIARIO	
Pisos y tapizados	Limpieza de oficinas, divisiones, escritorios, mesas, libros, cuadros, objetos decorativos, sillas, estanterías, repisas, archivadores y cajoneras.	X	DIARIO	
	Limpieza exterior de computadores, teléfonos, impresoras, fotocopadoras, consolas, fax, y demás equipos para uso administrativo con sus componentes que tenga la Entidad	X	DIARIO	
Baños	Decapado, limpieza, brillo, sellado y mantenimiento del brillo de pisos, escaleras y estantes.	X	DIARIO	
	Limpieza, lavado, aspirado y desmanchado de alfombras, tapetes y tapizados. No incluye despegue de los tapetes o alfombras para lavado especializado.			
Zonas exteriores	Limpieza y desinfección de sanitarios, orinales lavamanos, duchas, griferías, dispensadores, secadores, accesorios, espejos, paredes, puertas y divisiones, pisos y papeleras. Aplicación de	X	DIARIO	
	Desatasco de sanitarios, orinales, duchas, sifones y lavamanos.	X	OCASIONAL	
	Abastecimiento de los baños de papel higiénico, toallas de papel, bolsas de basura, jabón de manos y otros elementos requeridos para su uso.	X	DIARIO	
Buenas prácticas de aseo	Limpieza de patios, aceras, entradas, jardines, antejardines, zonas verdes y zonas exteriores aledaños a las instalaciones de la Entidad Compradora.			
	Recolección de hojas y limpieza de canalizaciones en caso de obstrucción.			
	Limpieza y vaciado de contenedores, canecas y ceniceros exteriores.			
	Clasificación y envase de materiales y basuras y puesta a disposición de estos en los lugares de las instalaciones físicas de la Entidad Compradora indicados para su recolección y	X	DIARIO	
	Utilización de las señales de seguridad peatonal o equipos de seguridad industrial para evitar accidentes, de acuerdo a las instrucciones de la Entidad Compradora.	X	DIARIO	

Actividades de servicio de cafetería		Marque con una X	Frecuencia	Observaciones
Servicio de bebidas y atención de eventos	Preparación de bebidas calientes y frías según las especificaciones de la Entidad Compradora	X	CUANDO SE REQUIERA	
	Ofrecimiento de bebidas calientes y frías en los horarios indicados por la Entidad Compradora.			
	Realización de recorridos periódicos para recoger los elementos utilizados para el consumo de			
	Preparación de termos con café, té, aromática y agua fría y caliente en el lugar y horarios que indique la Entidad Compradora. Lo anterior con la respectiva dotación de té, aromática, azúcar,	X	CUANDO SE REQUIERA	
Limpieza y cuidado	Atención a reuniones de trabajo o eventos especiales de la Entidad Compradora.	X	CUANDO SE REQUIERA	
	Limpieza y desinfección del área de cafetería y del menaje, elementos y equipos empleados para la prestación del servicio, entre ellos, microondas, neveras, grecas, dispensadores,	X	CUANDO SE REQUIERA	
	Abastecimiento del área de cafetería de los insumos requeridos para la prestación del servicio de cafetería.	X	CUANDO SE REQUIERA	
	Realización del inventario y cuidado del menaje, elementos y equipos empleados en la prestación del servicio. Cuidado de las instalaciones físicas de las cafeterías dispuestas para la			



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900120053
Número Afiliación: 163638
Razón social: SERVICIO INTEGRAL TALENTOS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 1118566049
Nombre: MARIA ALEJANDRA LOPEZ AGUILERA
Fecha Ingreso: 25/07/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 003
Tasa: 2.436
Fecha hora transacción: 24/7/2023 3:45:31 PM

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE AFILIACIÓN Y/O NOVEDAD

COOSALUD EPS SA certifica que el día 26/07/2023, se radicó solicitud de trámite de afiliación y/o novedad ante esta EPS, relacionando los siguientes datos en el formulario adjunto:

• No. RADICADO:	37298052
• RÉGIMEN:	Contributivo
• TIPO DE TRÁMITE:	Movilidad al régimen contributivo
• FECHA DE INICIO DE RELACIÓN LABORAL:	2023-07-25
• TD AFILIADO:	CC
• NÚMERO DOCUMENTO AFILIADO:	1118566049
• TD EMPLEADOR:	NIT
• NÚMERO DOCUMENTO EMPLEADOR:	900120053
• FONDO DE PENSIÓN:	PORVENIR
• IBC:	\$1.160.000,00
• No. ADJUNTOS:	2

OBSERVACIONES:

1. Hasta tanto entre en operación el Sistema de Afiliación Transaccional, la afiliación y reporte de las novedades se realizará en el formulario físico que adopte el Ministerio de Salud y Protección Social directamente a las EPS, y éstas las reportarán a la Base de Datos de Afiliados del Sistema conforme a la normativa vigente. Decreto 780/2016.
 2. El trámite y gestión del caso radicado se realizará dentro de los 3 días hábiles posteriores a la fecha de expedición del presente documento. La respuesta será enviada al correo electrónico registrado en la plataforma de autogestión de empleadores.
 3. Documento NO válido para prestación de servicios médicos y/o trámite de traslados entre EPS.
- Cualquier inquietud con la información aquí contenida, puede comunicarse a través de las líneas 018000 515 611 ó #922.

La presente se expide a solicitud del interesado en Cartagena, a los 26 días del mes de Julio de 2023.


Cordialmente,

CARLOS TORRES SALAZAR

Subdirector Nacional de Aseguramiento

COOSALUD EPS SA



 ComfaCasanare <small>Corporación Social</small>	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	CÓDIGO: DOC –JUR305-005	
		Fecha elaboración 20/01/2010	Fecha de ajuste 01/06/2023
	CERTIFICACIÓN	Versión: 1.0	

LA SUBDIRECTORA OPERATIVA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CASANARE 'COMFACASANARE'

HACE CONSTAR

Que de acuerdo con la información de nuestro archivo, constatamos que el señor(a) **MARIA ALEJANDRA LOPEZ AGUILERA** identificado (a) con Cedula de ciudadanía **1118566049** se encuentra afiliado(a) a esta corporación así:

NIT	RAZÓN SOCIAL	FECHA AFILIACIÓN	FECHA RETIRO
900120053	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA	2023-07-25	
900627725	CLINICA VASCULAR DE CASANARE SAS	2020-03-13	2020-09-12

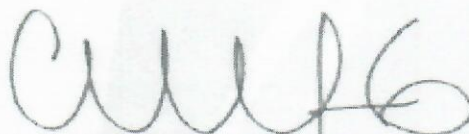
Calidad de Empleador: **EMPRESA**

Estado de Afiliación: **ACTIVO**

Categoría de Afiliado: **A**

Código generación cert-yZqGmVfPcqHPAQH-2023-08-11

Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Agosto de 2023



DIANA CAROLINA FONSECA GARAVITO

Subdirectora Operativa



VIGILADO SuperSubsidio



INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación: NIT
Número de documento: 900120053
Número Afiliación: 163638
Razón social: SERVICIO INTEGRAL TALENTOS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento: CÉDULA
Número de Documento 24091266
Nombre: NIDIA HERRERA CANTOR
Fecha Ingreso: 25/07/2023
Salario básico: 1,160,000
Nit empresa en misión: 0
Código Sucursal: SUCURSAL 1
Centro de trabajo: CTRAB 003
Tasa: 2.436
Fecha hora transacción: 24/7/2023 10:52:06 AM

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

FO-AS-08

2023/07/17

V.03




No. De Radicado
46908320

Fecha de Radicado
25/07/2023

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las Instrucciones que se encuentren anexas al formulario antes de diligenciarlo)									
1. Tipo de Trámite A. Afiliación <input checked="" type="checkbox"/> B. Reporte de novedad <input type="checkbox"/>		2. Tipo de Afiliación A. Individual: Cotizante o Cabeza de Familia <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario o afiliado adicional <input type="checkbox"/> B. Colectiva <input type="checkbox"/> C. Institucional <input type="checkbox"/> D. De Oficio <input type="checkbox"/>			3. Régimen A. Contributivo <input checked="" type="checkbox"/> B. Subsidiado <input type="checkbox"/>				
4. Tipo de Afiliado A. Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> B. Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/>			5. Tipo de Cotizante A. Dependiente <input checked="" type="checkbox"/> B. Independiente <input type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>			Código (A Registrar por EPS) Elija un elemento.			
II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del Cotizante o cabeza de Familia)									
6. Apellidos y Nombres HERRERA Primer Apellido		Ingrese Segundo Apellido. CANTOR		Ingrese Primer Nombre. NIDIA		Ingrese Segundo Nombre.			
7. Tipo de documento de identidad CEDULA		8. Numero de documento de identidad 24.091.266		9. Sexo F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		10. Fecha de Nacimiento 02/08/1980			
III. DATOS COMPLEMENTARIOS - Datos Personales									
11. Etnia Seleccione Etnia. N/A		12. Discapacidad Tipo F <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Condición T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>		13. Puntaje SISBEN Ingrese puntaje SISBEN.		14. Grupo de Población Especial Elija un elemento.	
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL AXA COLPATRIA		16. Administradora de Pensiones PORVENIR		17. Ingreso Base de Cotización - IBC 1.160.000					
18. Residencia MZ O LOTE 12 Dirección		Ingrese Teléfono Fijo. Teléfono fijo		3144460559 Teléfono celular		CHELALANI20@GMAIL.COM Correo electrónico			
YOPAL Municipio / Distrito		Zona Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>		Ingrese Localidad. Localidad / Comuna		CASANARE Departamento			
IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR									
Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente cotizante									
19. Apellidos y Nombres Primer Apellido.		Segundo Apellido.		Primer Nombre.		Segundo Nombre.			
20. Tipo de documento de identidad Seleccione tipo documento		21. Numero de documento de identidad Ingrese Nro. Documento.		22. Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		23. Fecha de Nacimiento Seleccione una fecha.			
Datos Básicos de Identificación de los Beneficiarios y de los Afiliados adicionales									
24. Apellidos y Nombres		Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									
25. Tipo de Documento de Identidad		26. Número de Documento de Identidad		27. Sexo Femenino Masculino		28. Fecha de Nacimiento D D M M A A A A			
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									
Datos Complementarios									
29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad Tipo F N M		Condición T P			
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									
32. Datos de Residencia									
Municipio / Distrito		Zona Urbana Rural		Departamento		Teléfono Fijo / Celular		33. Valor de la UPC del Afiliado adicional (Registra EPS)	
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									
34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS C								Código de la IPS (Registra EPS)	
B									

B																						
B																						
V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO																						
35. Nombre o Razón Social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador Pensiones (Registra EPS)																			
SERVICIO INTEGRAL TALENTO S.L.L.A.	NIT	99013305741																				
39. Ubicación	3115106522	ghumanataleto@gmail.com	Villavicencio	Meta																		
Dirección	Teléfono	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento																		
B. REPORTE DE NOVEDADES																						
40. Tipo de Novedad		<input type="checkbox"/> 10. Terminación de la relación laboral o pérdida laboral de las condiciones para seguir cotizando <input type="checkbox"/> 11. Vinculación a una entidad autorizada para afiliaciones colectivas <input type="checkbox"/> 12. Desvinculaciones de una entidad autorizada afiliaciones colectivas <input type="checkbox"/> 13. Movilidad: <input type="checkbox"/> A. Régimen Contributivo <input type="checkbox"/> B. Régimen Subsidiado <input type="checkbox"/> 14. Traslado <input type="checkbox"/> A. Mismo Régimen <input type="checkbox"/> B. Diferente Régimen <input type="checkbox"/> 15. Reporte de Fallecimiento <input type="checkbox"/> 16. Reporte del trámite de protección al cesante <input type="checkbox"/> 17. Reporte de la calidad de Pre-Pensionado <input type="checkbox"/> 18. Reporte de la calidad de Pensionado																				
<input type="checkbox"/> 1. Modificación de datos básicos de identificación <input type="checkbox"/> 2. Corrección de datos básicos de identificación <input type="checkbox"/> 3. Actualización del documento de identidad <input type="checkbox"/> 4. Actualización y corrección de datos complementarios <input type="checkbox"/> 5. Terminación de la Inscripción en la EPS Código <input type="checkbox"/> 6. Reinscripción en la EPS <input type="checkbox"/> 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales <input type="checkbox"/> 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales <input checked="" type="checkbox"/> 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.																						
VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD																						
41. Datos Básicos De Identificación																						
Primer Apellido. Primer Apellido	Ingrese segundo apellido. Segundo Apellido	Primer Nombre. Primer Nombre.	Segundo Nombre. Segundo Nombre																			
Tipo de documento de identidad	Numero de documento de identidad	Sexo	Fecha de Nacimiento	42. Fecha																		
Seleccione tipo documento	Ingrese Nro. Documento.	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	DD MM A A AA	25072023																		
43. EPS Anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones																				
Ingrese EPS	Elija un código.	Ingrese Caja compensacion o Pagador pensión.																				
VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES																						
<input type="checkbox"/> 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales <input type="checkbox"/> 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen Contributivo, Especial o de Excepción <input type="checkbox"/> 48. Declaración de Existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios <input type="checkbox"/> 49. Declaración de la no intención del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud <input type="checkbox"/> 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales <input type="checkbox"/> 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente a las entidades públicas que por sus funciones la requieran <input type="checkbox"/> 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013 <input type="checkbox"/> 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo o al celular como mensaje de texto																						
VIII. FIRMAS																						
54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario		55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio																				
IX. ANEXOS																						
<input type="checkbox"/> 56. Anexo copia del documento de identidad: <table border="0"> <tr> <td>CN</td> <td>RC</td> <td>TI</td> <td>CC</td> <td>PA</td> <td>CE</td> <td>CD</td> <td>SC</td> <td>TOTAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	TOTAL				X					
CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	TOTAL														
			X																			
<input type="checkbox"/> 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente <input type="checkbox"/> 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital <input type="checkbox"/> 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital <input type="checkbox"/> 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor <input type="checkbox"/> 61. Copia de la Orden judicial o del acto administrativo de custodia <input type="checkbox"/> 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres. <input type="checkbox"/> 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud <input type="checkbox"/> 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas <input type="checkbox"/> 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio																						
X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL																						
66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN		68. Fecha de Radicación																		
Código del municipio	Código Departamento	Número de Ficha	Puntaje	Nivel																		
69. Fecha de Validación																						
DD MM AAAA		DD MM AAAA																				
70. Datos del funcionario que realiza la validación																						
Ingrese Primer Apellido Primer Apellido	Ingrese Segundo apellido. Segundo Apellido	Ingrese Primer Nombre. Primer Nombre.	Ingrese Segundo nombre Segundo Nombre																			
Tipo de documento de identidad	Numero de documento de identidad	Firma del Funcionario																				
Seleccione tipo documento																						
OBSERVACIONES																						
Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario																						

 ComfaCasanare <small>Construimos Sueños</small>	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD		CÓDIGO: DOC -JUR305-005
			Fecha elaboración 20/01/2010
			Fecha de ajuste 01/06/2023
	CERTIFICACIÓN		Versión: 1.0

LA SUBDIRECTORA OPERATIVA DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CASANARE 'COMFACASANARE'

HACE CONSTAR

Que de acuerdo con la información de nuestro archivo, constatamos que el señor(a) **NIDIA HERRERA CANTOR** Identificado (a) con Cedula de ciudadanía **24091266** se encuentra afiliado(a) a esta corporación así:

NIT	RAZÓN SOCIAL	FECHA AFILIACIÓN	FECHA RETIRO
900120053	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA	2023-07-25	

Calidad de Empleador: **EMPRESA**
 Estado de Afiliación: **ACTIVO**
 Categoría de Afiliado: **A**
 Último Periodo de Aportes:
 Último IBC Aportado:
 Estado de aportes: **AL DIA**
 Código generación **cert-2ZaqUBkkEGAgipC-2023-08-11**

Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de Agosto de 2023


DIANA CAROLINA FONSECA GARAVITO
 Subdirectora Operativa