

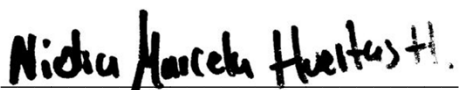
AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la política interna de manejo de la información implementada por DARG S.A.S - BIC y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que con la firma de este documento he sido informado(a) por DARG S.A.S - BIC, de que:

- a) DARG S.A.S - BIC, actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a su Política de Tratamiento de Datos Personales.
- b) Es de carácter facultativo responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad.
- c) Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y en la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
- d) Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales gratuitos dispuestos por DARG S.A.S - BIC, y observando la política de tratamiento de datos personales de DARG S.A.S - BIC.
- e) Para cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales, puedo contactarme con el departamento de Control Interno al correo electrónico: gerenciadarg@gmail.com
- f) DARG S.A.S - BIC, garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reserva el derecho de modificar su Política de tratamiento de datos personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente.

Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, libre, previa, expresa, explícita, informada e inequívoca a DARG S.A.S - BIC, para tratar mis datos personales de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de DARG S.A.S - BIC, y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la política de tratamiento de datos personales mencionada. La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma libre y voluntaria y es verídica.

Por lo anterior firmo la presente AUTORIZACIÓN, a los 9 días del mes de diciembre de 2025



Nombres y Apellidos: Nidia Marcela Huertas Huertas
Identificación: C.C. 24.212.463 de Umbita (Boyacá)



3116223253



gerenciadarg@gmail.com



Calle 31 Sur No 31 f - 40 Piso 1 Bogotá

CONSORCIO @ C&D

FORMATO 4 - DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIO

Bogotá, D.C., 5/11/2024

Señores:

AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE

Ciudad

Referencia: Proceso de selección: **CCENEG-077-01-2024**

Los suscritos, Doraly Galindo Herrera y Jhonatan Mauricio Barriga Romero, debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de Compañía Colombiana de Aseo S.A.S BIC y DARG SAS - BIC, respectivamente, manifestamos por medio de este documento, que hemos convenido asociarnos en **CONSORCIO**, para participar en el proceso de la referencia, y presentar Propuesta en los siguientes términos:

1. La duración de este Consorcio será igual al término de ejecución y liquidación del Acuerdo Marco y o instrumento de agregación de demanda un (1) año más.
2. El Consorcio está integrado por:

No.	NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	NIT O C.C.	% PARTICIPACIÓN (*)
1	Compañía Colombiana de Aseo S.A.S BIC	901.395.175 - 3	65 %
2	DARG SAS - BIC	901.286.735 - 0	35 %

(*) El total de la columna, es decir, la suma de los porcentajes de participación de los integrantes debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denominará: **CONSORCIO @ C&D**
4. El **Representante Legal del Consorcio** es Doraly Galindo Herrera, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.309.369 de Colombia (Huila), quien está expresamente facultada para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del Acuerdo Marco, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su¹ ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. Se deja expresa constancia que los consorciados han decidido que el Representante Legal designado no tendrá límite de contratación ni de cuantía para la suscripción del instrumento del que resultare adjudicatario.
5. El **Representante Legal Suplente del Consorcio** es Jhonatan Mauricio Barriga Romero, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.019.004.887 de Bogotá D.C., quien tendrá las mismas facultades del Representante Legal Principal.
6. **Compromiso:** Al conformar el Consorcio para participar en el presente proceso de selección, sus integrantes se comprometen a:
 - 6.1. Participar en la presentación conjunta de la Propuesta, así como a suscribir el Acuerdo Marco.
 - 6.2. Responder en forma solidaria e ilimitada por el cumplimiento total de la Propuesta y de las obligaciones que se originen del Acuerdo y Órdenes de Compra tanto en la Operación Secundaria.

CONSORCIO @ C&D

- 6.3. Responder en forma solidaria por todas las actuaciones, hechos y omisiones que se presenten en el desarrollo de la Propuesta, del Acuerdo Marco y las Órdenes de Compra.
- 6.4. No ceder su participación en el Consorcio a otro integrante de este.
- 6.5. No ceder su participación en el Consorcio a terceros sin autorización previa de Colombia Compra Eficiente.
- 6.6. No revocar el Consorcio durante el tiempo de duración del Acuerdo y un (1) año más.

7. La sede del Consorcio y notificaciones serán en:

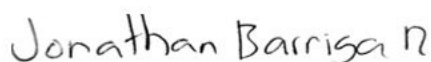
Persona de contacto	Doraly Galindo Herrera		
Dirección y ciudad	Carrera 66 No 12 - 58	Ciudad	Bogotá D.C.
Teléfono	+57 3104687289	Celular	+57 3104687289
Correo electrónico	gerenciadarg@gmail.com		

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los cinco (5) días del mes de noviembre de 2024.



Firma representante legal del Integrante 1

Nombre/Razón Social del Integrante:	Compañía Colombiana de Aseo S.A.S BIC
Participación (%)	65 %
Representante Legal:	Doraly Galindo Herrera
Documento de Identidad:	36.309.369 de Neiva (Huila)
NIT:	901.395.175 - 3
Teléfono:	+57 3104687289
Dirección física:	Carrera 66 No 12 - 58
Correo Principal:	colombianadeaseosas@gmail.com



Firma representante legal del Integrante 2

Nombre/Razón Social del Integrante:	DARG SAS - BIC
Participación (%)	35 %
Representante Legal:	Jhonatan Mauricio Barriga Romero
Documento de Identidad:	1.019.004.887 de Bogotá D.C.
NIT:	901.286.735 - 0
Teléfono:	+57 3165009000
Dirección física:	Calle 31 Sur No 71 f - 40 P 1
Correo Principal:	gerenciadarg@gmail.com

CONSORCIO @ C&D

Aceptamos el nombramiento de representante legal y representante legal suplente del CONSORCIO @ C&D.


Firma representante legal

Nombre/Razón Social del Integrante:	CONSORCIO @ C&D
Representante Legal:	Doraly Galindo Herrera
Documento de Identidad:	36.309.369 de Neiva (Huila)
Teléfono:	+57 3104687289
Dirección física:	Carrera 66 No 12 - 58


Firma representante legal Suplente

Nombre/Razón Social del Integrante:	CONSORCIO @ C&D
Representante Legal:	Jhonatan Mauricio Barriga Romero
Documento de Identidad:	1.019.004.887 de Bogotá D.C.
Teléfono:	+57 3165009000
Dirección física:	Calle 31 Sur No 71 f - 40 P 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.212.463**

HUERTAS HUERTAS

APELLIDOS
NIDIA MARCELA

NOMBRES

Nidia Marcela Huertas H
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-JUL-1968**

UMBITA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

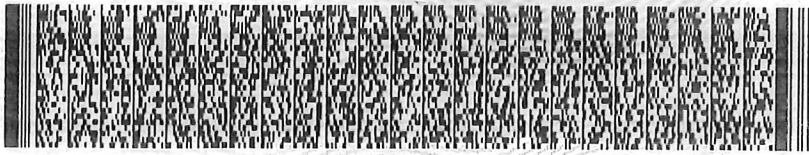
1.63 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAR-1987 UMBITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0733400-00181800-F-0024212463-20090929 0016665616A 1 30033041

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2025 y 05 - 2025 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Mayo de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2024 y 01 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	EP	TA	VP	VS	ST	SL	NE	LM	EA	VA	CP	AV	CT	IR	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																		0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	88178199	03/01/2025	SI	
14-11	ARL SURA	1																		0		30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Diciembre - 2024	88178199	03/01/2025	SI	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																		0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	88178199	03/01/2025	SI	
EPS005	Sanitas EPS	1																		0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Enero - 2025	88178199	03/01/2025	SI	

PAGADA

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Enero de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2025 y 03 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TAE	TD	PA	VS	ST	SL	NE	LM	EA	VA	CP	VCT	IR	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																0			30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	88178238	04/03/2025	Si
14-11	ARL SURA	1																0			30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	88178238	04/03/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1																0			30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	88178238	04/03/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1																0			30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	88178238	04/03/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Marzo de 2025

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 06 - 2025 y 07 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	EP	TA	VP	VS	ST	SL	NE	LM	EA	VA	CP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																	0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Junio - 2025	87983099	04/07/2025	Si
14-11	ARL SURA	1																	0		30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Junio - 2025	87983099	04/07/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1																	0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87983099	04/07/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1																	0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Julio - 2025	87983099	04/07/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Julio de 2025

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 03 - 2025 y 04 - 2025 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los **3** días del mes **Abril** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 05 - 2025 y 06 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	V S T	S L N	I G M	L M A	V A C	V A P	V C T	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Mayo - 2025	87476883	03/06/2025	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Mayo - 2025	87476883	03/06/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1															0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87476883	03/06/2025	Si
EPS005	Sanitas EPS	1															0		30	\$1,423,500	0.04000	\$57,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87476883	03/06/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Junio de 2025

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2024 y 12 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	EP	TA	VP	VS	ST	SL	NE	LM	AC	VA	VP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																	0		30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	88178178	02/12/2024	Si
14-11	ARL SURA	1																	0		30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Noviembre - 2024	88178178	02/12/2024	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1																	0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	88178178	02/12/2024	Si
EPS005	Sanitas EPS	1																	0		30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	88178178	02/12/2024	Si

PAGADA

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 11 - 2025 y 12 - 2025 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Diciembre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2024 y 11 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	DE	TA	EP	TA	VP	VS	ST	SL	NE	IG	MA	VA	CP	VA	CT	IR	PR	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																		0			30	\$1,300,000	0.16000	\$208,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	88167117	01/11/2024	SI
14-11	ARL SURA	1																		0			30	\$1,300,000	0.00522	\$6,800	\$0	\$0	Octubre - 2024	88167117	01/11/2024	SI
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	1																		0			30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	88167117	01/11/2024	SI
EPS005	Sanitas EPS	1																		0			30	\$1,300,000	0.04000	\$52,000	\$0	\$0	Noviembre - 2024	88167117	01/11/2024	SI

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes **Noviembre** de **2024**

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **DARG SAS BIC**, identificada con **NI** número **901286735**, aportó por **NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS** identificado(a) con **CC** número **24212463** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los **30** días del mes **Septiembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Al responder cite este número
EXT_S25-00022644-SIDACN-A022641-DACN

**LA DIRECCIÓN DE ASUNTOS PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS,
RAIZALES Y PALENQUERAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR.**

En cumplimiento de las facultades legales conferidas por el artículo 14 del Decreto 2893 del 2011, modificado por el Decreto 2353, en concordancia con la Resolución No. 1969 del 28 de diciembre de 2017, tiene como función expedir la certificación de Auto reconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera.

Que el artículo 3 de la Resolución No. 0762 de julio 8 de 2020 establece los requisitos para la expedición de la certificación autorreconocimiento

Que conforme a la petición radicada con EXT_E25-00022867-SIDACN-A022752, el día 09/07/2025, se solicita la expedición de una certificación de autorreconocimiento como miembro de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal Y Palenquera. Una vez aportada la documentación es validada por el Grupo de Seguimiento y Monitoreo.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto la Dirección,

CERTIFICA

Que la **Señora, NIDIA MARCELA HUERTAS HUERTAS. identificada** con documento de identidad No **24212463, la misma se AUTORRECONOCE** como miembro de la comunidad Negra. La presente se expide a solicitud del interesado para fines personales a los 2 días del mes de Diciembre del año 2025.

LA EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO GENERA NINGUN COSTO PARA EL SOLICITANTE.



Amelia Rocio Cotes Cortes

Directora de Asuntos para Comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras



Para verificar la Autenticidad de este Certificado por favor ingrese al link

<https://datos.mininterior.gov.co/Ventanillaunica/Dacnrp/Auto-Reconocimiento/Certificado-Validacion/756ad6e9-f59c-487e-9820-36b80e48f200>

Gestionó: elisa.yepes

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901286735-0	DARG SAS BIC		Calle 31 Sur No 71F 40 P 1	3165009000	gerenciadarg@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91952691	\$349.300
TOTAL A PAGAR					

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	57.000	0	0	57.000	1

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	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901286735-0	DARG SAS BIC		Calle 31 Sur No 71F 40 P 1	3165009000	gerenciadarg@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-11	E	02/12/2025	91952691	\$349.300
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	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	24212463	HUERTAS HUERTAS NIDIA MARCELA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0		0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

**VINCULACIÓN DE POBLACIÓN INDÍGENA, NEGRA,
AFROCOLOMBIANA, RAIZAL, PALENQUERA, RROM O GITANAS**

**[La información de este formato contiene datos sensibles la cual está
sujeta a reserva legal y por tanto no se podrá publicar en el SECOP I
y II para su conocimiento]**

Bogotá D.C., 9/12/2025

Señores

**AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA
EFICIENTE Y/O ENTIDADES COMPRADORAS**
Ciudad

Referencia: Desempate Acuerdo Marco de Precios para la Prestación del
Servicio Integral de Aseo y Cafetería V CCENEG-077-01-2024 - CCE-SNG-
AMP-008-2025 – Eventos RFQ.

Estimados señores:

Doraly Galindo Herrera, identificada con cedula de ciudadanía No.
36.309.369 de Neiva (Huila), en mi condición de representante legal del
Consorcio @ C&D, identificado con el NIT 901.902.602-3, declaro y certifico
bajo la gravedad de juramento que:

- i) El número total de trabajadores vinculados a la nómina total del
Consorcio @ R&J, corresponde a dos (2) trabajadores, vinculados de
la siguiente manera a cada uno de los integrantes de la estructura
plural:
 - Compañía Colombiana de Aseo S.A.S - BIC: Total, un (1)
trabajador
 - DARG S.A.S - BIC: Total, un (1) trabajador
- ii) En la nómina está vinculada la siguiente persona perteneciente a
población negra, lo cual corresponde al cincuenta por ciento (50 %),
de la planta total del Consorcio @ C&D:

Nombre completo	Número de identificación
Nidia Marcela Huertas Huertas	C.C. 24.212.463 de Umbita (Boyacá)



- iii) Así mismo declaro que las personas señaladas anteriormente se encuentran vinculadas con una antigüedad igual o mayor a un año contado a partir de la fecha del cierre del presente proceso de selección.

Cordialmente



Doraly Galindo Herrera
C.C. 36.309.369 de Neiva (Huila)
Representante Legal
Consorcio @ C&D
NIT: 901.902.602-3

Dirección: Cra. 66 No. 12 – 58 Bogotá D.C.
Celular: 3116223253 / 3104687289
Correo Electrónico: gerenciadarg@gmail.com

