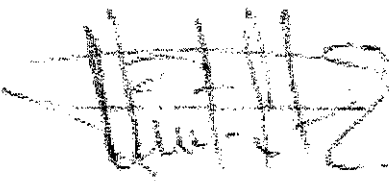


CERTIFICACIÓN

Yo, ELIECER ALVAREZ BECERRA, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 5.581.343 de Villanueva, en mi condición de propietario y representante de ALVAREZ BECERRA ELIECER con Nit 5.581.343-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico que no tengo personal a cargo y por lo tanto no estoy obligado a realizar ningún tipo de aportes parafiscal.

Dada en Bogotá D.C, a los (03) días del mes de Abril de 2019

Cordialmente,



ELIECER ALVAREZ BECERRA
CC. 5.581.343
Propietario y Representante Persona Natural
NIT. 5.581.343-1



SOCIEDAD LATINA DE ASEO
Y MANTENIMIENTO S.A.S.

CERTIFICACION DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES

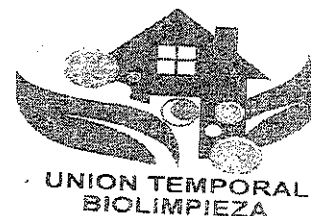
Yo Dora Ruth Pulido Gonzalez identificada con CC No. 51.871.631 de Bogota en mi condición de representante legal de la **SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS** identificada con Nit: 900.388.536-6 certifico que estoy al día en el pago de Obligaciones laborales (nomina, prima, cesantías, vacaciones) del personal que está a cargo de la ejecución del presente contrato.

De acuerdo con el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, estamos exonerados para el pago de aportes parafiscales.

Dada en Bogota D.C a los 12 días del mes abril 2019 .

DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL
TEL: 3002290

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **DORA RUTH PULIDO GONZALEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 51.871.631 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la **UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA** identificada con Nit 901.030.557.-7, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar; fueron pagados por la **SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS**.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007

Dada en Bogotá D.C, a los tres (3) días del mes de abril de 2019

Cordialmente,

FIRMA *Dora Pulido G.*
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

	PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FOCT03
		VERSION: 03
FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO		FECHA: 14/11/2018

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: DÍA 14 MES MAYO AÑO 2019

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. _____ O.P.S. _____

ORDEN DE COMPRA No. **35268**

CONTRATISTA: **UNIÓN TEMPORAL BIOLIMPIEZA**

IDENTIFICACIÓN: C.C. _____ N.I.T. 901.030.557-7

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de elementos de Aseo y cafetería

VALOR A PAGAR: Son CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS (\$4.360.872.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 924

No. DE PAGO: Pago Seis

SALDO PENDIENTE: Son CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS CON TREINTA CENTAVOS (\$48.717.510.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	MARZO		
FECHA DE PAGO	03 DE ABRIL DE 2019		
CONCEPTO	CUMPLE		VALOR PAGADO
	SI	No	
EPS - SALUD	X		CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES EMITIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE FECHA 03 DE ABRIL DE 2019
FONDO DE PENSIONES	X		
RIESGOS LABORALES	X		

EN MI CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE; ASÍ MISMO CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA PRESENTO EL INFORME DE ACTIVIDADES, EL CUAL ES PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE DOCUMENTO DANDO CUMPLIMIENTO A LO CONTENIDO EN EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL MISMO.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

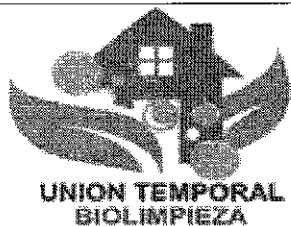
Atentamente,

FIRMA

NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**

Coordinador de Servicios Administrativos
Supervisor

39



UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

Nit 901.030.557

No somos auto retenedores-Responsables I.V.A. Régimen común
Actividad Económica 8121

RESOLUCION DIAN No. 18762014267669 DE FECHA 30/04/2019

FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 951 A LA 1000

lamcomercialcolombia@gmail.com // lamdireccioncolombia@gmail.com

Calle 94b No. 60 - 15 Oficina 201 Tel: 300 2290 - 018000 182290 // Bogotá D.C. // Colombia

FACTURA DE VENTA

N° 959

SEÑOR(ES): INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

SUCURSAL:

NIT: 860016627 8

TELEFONO: 3118222163

DIRECCION: Carrera 89a No. 64c 30

Bogota D.C.

CONTRATO:

Orden de Compra 35268

FORMA DE PAGO

ACUERDO MARCO DE PRECIOS

FECHA FACTURA:

02 de mayo de 2019

FECHA VENCIMIENTO

01 de junio de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	VIGENCIA/ UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL POR VIGENCIA
1	Bienes de aseo y cafeteria insumos mayo-agua	mes	1	187.075	187.075	187.075



INSOR

19-260-000474-2
19-3 23.55 p.m. Us Rad. LGARCIA
AREA GENERAL - GESTION D

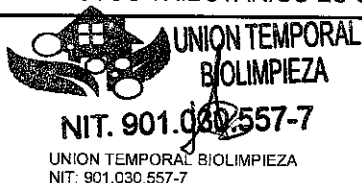
Pagar en BANCO COLPATRIA AHORROS 460-2010284 / UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

CIENTO NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL		187.075
AIU	1,00%	1.871
IVA	19%	3.554
TOTAL FACTURA		192.500

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART 774 Código de Comercio)
- PARA EFECTOS TRIBUTARIOS ES UNA FACTURA DE VENTA DECRETO REGLAMENTARIO 116/96

FIRMA AUTORIZADA



ACEPTO LA PRESENTE FACTURA Y CERTIFICO HABER RECIBIDO A ENTERA SATISFACCION LA
MERCADERIA Y/O SERVICIOS DESCRITOS

NOMBRE - FECHA - SELLO

CLIENTE

Impreso por Software World Office
Nit. 900.534.356-3

Instituto Nacional para Sordos (INSOR)
ORDEN DE COMPRA N°35268
INSUMOS MAYO DE 2019

Paquete de Servicios

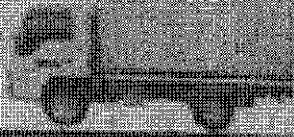
Item	Categoría	Cantidad	Unidad	Nuevo precio cláusula 8	Valor Mensual / Valor X Unidad	Recargo por Trabajo nocturno, extra, dominical y festivo	Recargo por dotación especial	Valor Total
1	Bienes de Aseo y Cafetería	1	Und	\$ 187.075	\$ 187.075			\$ 187.075
Recargo por Trabajo								
Recargo por dotación								
Subtotal								
% AIU							1,00%	\$ 1.871
IVA								\$ 3.554
Total								
\$ 192.500								

INSUMOS - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

MAYO

No.	Bien	Especificación	Presentación	Cantidad Mensual	V. Und	Subtotal	AIU	IVA	TOTAL
194	Agua potable 4	- Agua potable potable purificada	Botellón de mínimo 20 litros	25,00	\$ 7.483	\$ 187.075	\$ 1.871	\$ 3.554	\$ 192.500
TOTAL						\$ 187.075	\$ 1.871	\$ 3.554	\$ 192.500

Comercializadora Gutierrez



Importadora y Exportadora de Maquinaria Agrícola
Suministro de partes y repuestos

CHILE 57111111 - 21.000 - 9 300 877 12 01

Receptor: MVC Fecha: 25/04/2027
Nº de factura: 1027

CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
25	Herbas		
25	Vinos		
Otras mercaderías			
TOTAL			

[Signature]



[Signature]

CERTIFICACION DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES

Yo Dora Ruth Pulido Gonzalez identificada con CC No. 51.871.631 de Bogota en mi condición de representante legal de la **SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS** identificada con Nit: 900.388.536-6 certifico que estoy al día en el pago de Obligaciones laborales (nomina, prima, cesantías, vacaciones) del personal que está a cargo de la ejecución del presente contrato.

De acuerdo con el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, estamos exonerados para el pago de aportes parafiscales.

Dada en Bogota D.C a los 02 días del mes mayo 2019

Cordialmente,



DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL
TEL: 3002290



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo, DORA RUTH PULIDO GONZALEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 51.871.631 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO S.A.S identificada con Nit 900.388.536-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C, al día 02 del mes de Mayo de 2019.

Cordialmente,


FIRMA _____
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
Latina de Aseo S.A.S

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **DORA RUTH PULIDO GONZALEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 51.871.631 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la **UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA** identificada con Nit 901.030.557.-7, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, fueron pagados por la **SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS**.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007

Dada en Bogotá D.C, a los dos (2) días del mes de Mayo de 2019.

Cordialmente,

FIRMA 
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
 Representante Legal
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

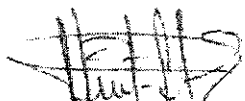
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Yo, ELIECER ALVAREZ BECERRA, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 5.581.343 de Villanueva, en mi condición de propietario y representante de ALVAREZ BECERRA ELIECER con Nit 5.581.343-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes parafiscales realizados durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C, al 02 días del Mes de Mayo de 2019.

Cordialmente,



ELIECER ALVAREZ BECERRA
CC. 5.581.343
Propietario y Representante Persona Natural
NIT. 5.581.343-1

48

	PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FOCT03
FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	VERSION: 03	FECHA: 14/11/2018

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: DÍA 14 MES MAYO AÑO 2019

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. _____ O.P.S. _____

ORDEN DE COMPRA No. **35268**

CONTRATISTA: **UNIÓN TEMPORAL BIOLIMPIEZA**

IDENTIFICACIÓN: C.C. _____ N.I.T. 901.030.557-7

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de elementos de Aseo y cafetería

VALOR A PAGAR: Son CIENTO NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS PESOS (\$192.500.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 959

No. DE PAGO: Pago Siete

SALDO PENDIENTE: Son CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DIEZ PESOS CON TREINTA CENTAVOS (\$48.525.010.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	ABRIL		
FECHA DE PAGO	02 DE MAYO DE 2019		
CONCEPTO	CUMPLE		VALOR PAGADO
	SI	No	
EPS - SALUD	X		CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES EMITIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE FECHA 02 DE MAYO DE 2019
FONDO DE PENSIONES	X		
RIESGOS LABORALES	X		

EN MI CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE; ASÍ MISMO CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA PRESENTO EL INFORME DE ACTIVIDADES, EL CUAL ES PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE DOCUMENTO DANDO CUMPLIMIENTO A LO CONTENIDO EN EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL MISMO.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

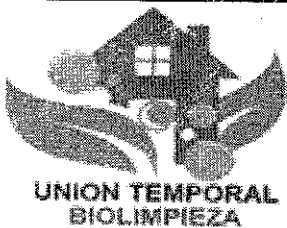
Atentamente,

FIRMA _____

NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**

Coordinador de Servicios Administrativos

Supervisor



UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

Nit 901.030.557

No somos auto retenedores-Responsables I.V.A. Régimen común
Actividad Económica 8121

RESOLUCION DIAN No. 18762014267669 DE FECHA 30/04/2019

FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 951 A LA 1000

lamcomercialcolombia@gmail.com // lamdireccioncolombia@gmail.com

Calle 94b No. 60 - 15 Oficina 201 Tel: 300 2290 - 018000 182290 // Bogotá D.C. // Colombia

FACTURA DE VENTA

Nº 966

SEÑOR(ES): INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

SUCURSAL:

NIT: 860016627 8

TELEFONO: 3118222163

DIRECCION: Carrera 89a No. 64c 30

Bogota D.C.

CONTRATO:

Orden de Compra 35268

FORMA DE PAGO

ACUERDO MARCO DE PRECIOS

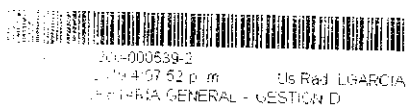
FECHA FACTURA:

21 de mayo de 2019

FECHA VENCIMIENTO

20 de junio de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	VIGENCIA/ UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL POR VIGENCIA
1	Bienes de aseo y cafeteria insumos mayo	mes	1	1.070.375	1.070.375	1.070.375



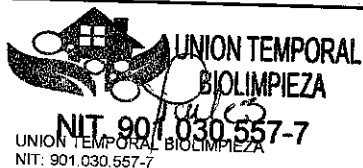
Pagar en BANCO COLPATRIA AHORROS 460-2010284 / UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

UN MILLON CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL		1.070.375
AIU	1,00%	10.704
IVA	19%	20.337
TOTAL FACTURA		1.101.416

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART 774 Código de Comercio)
- PARA EFECTOS TRIBUTARIOS ES UNA FACTURA DE VENTA DECRETO REGLAMENTARIO 116/96

FIRMA AUTORIZADA



ACEPTO LA PRESENTE FACTURA Y CERTIFICO HABER RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN LA
MERCADERIA Y/O SERVICIOS DESCRITOS

NOMBRE - FECHA - SELLO

CLIENTE

Impreso por Software World Office
Nit. 900.534.356-3

INSUMOS - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (02)

MAYO

No.	Bien	Especificación	Presentación	Cantidad Mensual	V. Und	Subtotal	AUI	IVA	TOTAL
26	Blanqueador o hipoclorito 1	- Solución con una concentración mínima del 5% - Solución con alcohol etílico y solventes. - Con fragancia en una concentración del 1,5% - En múltiples fragancias - libre de CFC - En tela fileteada - Color blanco sin estampado - Tamaño mínimo de 100 cm de largo por 70 cm de ancho	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc	6,00	\$ 3.146	\$ 18.874	\$ 189	\$ 359	\$ 19.421
57	Ambientador 2	- Solución con alcohol etílico y solventes. - Con fragancia en una concentración del 1,5% - libre de CFC	Líquido, en aerosol seguro para la capa de ozono con capacidad mínima de 400 cc	12,00	\$ 3.395	\$ 40.745	\$ 407	\$ 774	\$ 41.927
65	Bayetilla 1	- En tela fileteada - Color blanco sin estampado - Tamaño mínimo de 100 cm de largo por 70 cm de ancho	Unidad	10,00	\$ 2.197	\$ 21.974	\$ 220	\$ 418	\$ 22.611
112	Bolsas plástica 13	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color negro - Calibre de mínimo 2 - Tamaño de 70 cm de ancho por 90 cm de largo	Paquete de mínimo 6	20,00	\$ 1.897	\$ 37.936	\$ 379	\$ 721	\$ 38.037
114	Bolsas plástica 15	- 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	20,00	\$ 2.476	\$ 49.520	\$ 495	\$ 941	\$ 50.956
116	Bolsas plástica 17	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color azul - 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	10,00	\$ 1.174	\$ 11.740	\$ 117	\$ 223	\$ 12.081
117	Bolsas plástica 18	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color gris - 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	20,00	\$ 1.174	\$ 23.481	\$ 235	\$ 446	\$ 24.162
124	Guantes 1	- Tipo doméstico - Elaborados en látex - Calibre mínimo de 18 - Tallas 7 a 9 - Color amarillo	Par	15,00	\$ 3.218	\$ 48.266	\$ 483	\$ 917	\$ 49.666
129	Guantes 6	- Elaborados en látex desechable (tipo cirugía) - Empolvados - Tallas XS-XXL	Caja de mínimo 100 unidades	5,00	\$ 8.508	\$ 42.538	\$ 425	\$ 808	\$ 43.772
133	Tapabocas 1	- Elaborado en tela no tejida - Desechable - Con tiras elásticas	Caja de mínimo 50 unidades	5,00	\$ 5.279	\$ 26.395	\$ 264	\$ 501	\$ 27.160
148	Vasos 1	- Elaborado en plástico - Color blanco - Capacidad mínima de 9 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	10,00	\$ 1.426	\$ 14.256	\$ 143	\$ 271	\$ 14.670
150	Vasos 3	- Elaborado en cartón 100% biodegradable - Capacidad mínima de 7 oz - 100% café tostado y molido - Tipo medio - Tipo gourmet	Paquete de mínimo 25 unidades	32,00	\$ 1.229	\$ 39.316	\$ 393	\$ 747	\$ 40.456
172	Café 2	- Empacada en bolsa de polipropileno aluminizada resistente a la humedad y al oxígeno - Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen	Libra	20,00	\$ 6.208	\$ 124.153	\$ 1.242	\$ 2.359	\$ 127.753

50

182	Panela	- Panela instantánea pulverizada, deshidratada - Debe cumplir con la NTC 1311 sobre productos agrícolas - Empaque elaborado en materiales atóxicos - Debe cumplir con la Resolución 779 de 2006 - Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen	Bolsa de mínimo 100 sobres de mínimo 5 gr	10,00	\$ 4.568	\$ 45.685	\$ 457	\$ 868	\$ 47.010
187	Bebida de frutas	- En jarabe - Cajas disponibles en mínimo tres (3) sabores	Caja de mínimo 20 sobres	10,00	\$ 7.666	\$ 76.656	\$ 767	\$ 1.456	\$ 78.879
188	Bebida de panela	- Bebida instantánea granulada - Cajas disponibles en mínimo tres (3) sabores	Caja de mínimo 48 cubos	30,00	\$ 3.638	\$ 109.130	\$ 1.091	\$ 2.073	\$ 112.295
194	Agua potable 4	- Agua potable potable purificada	Botellón de mínimo 20 litros	41,00	\$ 7.483	\$ 306.803	\$ 3.068	\$ 5.829	\$ 315.700
208	Atomizadores	- Elaborado en plástico - Reutilizable - Capacidad mínima de 500 cc - con pistola	Unidad	10,00	\$ 2.831	\$ 28.305	\$ 283	\$ 538	\$ 29.126
268	Carro exprimidor de trapero 2	- Elaborado en plástico - Capacidad mínima de 35 litros - Con cuatro ruedas y manija de escurridor	Unidad	1	\$ 4.602,11	\$ 4.602	\$ 46	\$ 87	\$ 4.736
TOTAL					\$ 1.070.375	\$ 10.704	\$ 20.337	\$ 1.101.416	

Instituto Nacional para Sordos (INSOR)
ORDEN DE COMPRA N°35268
INSUMOS MAYO DE 2019 (02)

Paquete de Servicios

Item	Categoría	Cantidad	Unidad	Nuevo precio cláusula 8	Valor Mensual / Valor X Unidad	Recargo por Trabajo nocturno, extra, dominical y festivo	Recargo por dotación especial	Valor Total
1	Bienes de Aseo y Cafetería	1	Und	\$ 1.070.375	\$ 1.070.375			\$ 1.070.375
						Recargo por Trabajo		\$ -
						Recargo por dotación		\$ -
						Subtotal		\$ 1.070.375
						% AIU		\$ 10.704
						IVA		\$ 20.337
						Total		\$ 1.101.416

52

	PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FOCT03
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	VERSION: 03
		FECHA: 14/11/2018

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: DÍA 24 MES MAYO AÑO 2019

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. _____ O.P.S. _____

ORDEN DE COMPRA No. **35268**

CONTRATISTA: **UNIÓN TEMPORAL BIOLIMPIEZA**

IDENTIFICACIÓN: C.C. _____ N.I.T. 901.030.557-7

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de elementos de Aseo y cafetería

VALOR A PAGAR: Son UN MILLÓN CIENTO UN MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS (\$1.101.416.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 966

No. DE PAGO: Pago Nueve

SALDO PENDIENTE: Son CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS (\$45.425.326.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

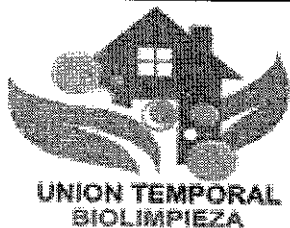
MES DE COTIZACIÓN	ABRIL		
FECHA DE PAGO	02 DE MAYO DE 2019		
CONCEPTO	CUMPLE		VALOR PAGADO
	SI	No	
EPS - SALUD	X		CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES EMITIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE FECHA 02 DE MAYO DE 2019
FONDO DE PENSIONES	X		
RIESGOS LABORALES	X		

EN MI CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE; ASÍ MISMO CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA PRESENTÓ EL INFORME DE ACTIVIDADES, EL CUAL ES PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE DOCUMENTO DANDO CUMPLIMIENTO A LO CONTENIDO EN EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL MISMO.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

Atentamente,

FIRMA _____
NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**
Coordinador de Servicios Administrativos
Supervisor



UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

Nit 901.030.557

No somos auto retenedores-Responsables I.V.A. Régimen común
Actividad Económica 8121

RESOLUCION DIAN No. 18762014267669 DE FECHA 30/04/2019

FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 951 A LA 1000

lamcomercialcolombia@gmail.com // lamdireccioncolombia@gmail.com

Calle 94b No. 60 – 15 Oficina 201 Tel: 300 2290 – 018000 182290 // Bogotá D.C. // Colombia

FACTURA DE VENTA

N° 965

SEÑOR(ES): INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

SUCURSAL:

NIT: 860016627 8

TELEFONO: 3118222163

DIRECCION: Carrera 89a No. 64c 30

Bogota D.C.

CONTRATO:

Orden de Compra 35268

FORMA DE PAGO

ACUERDO MARCO DE PRECIOS

FECHA FACTURA:

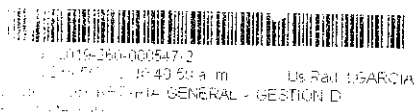
21 de mayo de 2019

FECHA VENCIMIENTO

20 de junio de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	VIGENCIA/ UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL POR VIGENCIA
3	Operario de Aseo y Cafeteria Servicio mes de mayo 2019	mes	1	1.412.657	4.237.971	4.237.971

INSOR



Pagar en BANCO COLPATRIA AHORROS 460-2010284 / UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS
M/CTE

SUBTOTAL	4.237.971
AIU	1,00%
IVA	19%
TOTAL FACTURA	4.360.872

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART 774 Código de Comercio)
- PARA EFECTOS TRIBUTARIOS ES UNA FACTURA DE VENTA DECRETO REGLAMENTARIO 116/96

FIRMA AUTORIZADA



ACEPTO LA PRESENTE FACTURA Y CERTIFICO HABER RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN LA
MERCADERIA Y/O SERVICIOS DESCRITOS

NOMBRE - FECHA - SELLO

CLIENTE

Impreso por Software World Office
Nit. 900.534.356-3

Instituto Nacional para Sordos (INSOR)
ORDEN DE COMPRA N°35268
PERSONAL - MAYO DE 2019

Paquete de Servicios

Item	Categoría	Cantidad	Unidad	Nuevo precio cláusula 8	Valor Mensual / Valor X Unidad	Recargo por Trabajo nocturno, extra- dominical y festivo	Recargo por dotación especial	Valor Total
1	Operario de aseo y cafetería	3	Mes	\$ 1.412.657	\$ 4.237.971			\$ 4.237.971
Recargo por Trabajo								
Recargo por dotación								
Subtotal								
% AIU								
IVA								
Total								
\$ 4.360.872								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	

NIT 900388336	6	SOCIEDAD LATINA DE ASESOR Y MANTENIMIENTO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 B # 60 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002290	SI	
---------------	---	---	--------------------------	-----------	----------------------	--------------------	---------	----	--

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor

2019-04	2019-05	489249576	849249576	E		2019/05/10	2019/05/21	BANCO COLPATRIA	\$12,399,500
---------	---------	-----------	-----------	---	--	------------	------------	-----------------	--------------

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

SEUSAL INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)																						
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (3 Afiliados)																						
No.	Identificado	Nombre	Ingresos	Salud	Pension	Salud	CCF	Riesgos	Parafiscales	Total Aportes	No.	Identificado	Nombre	Ingresos	Salud	Pension	Salud	CCF	Riesgos	Parafiscales	Total Aportes	
				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$397,500
						\$2,484,348	\$397,500			\$2,484,348	\$											

SUCURSAL INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)

Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)									

1	CC	7979242	AMARO JOSE		200301	30	\$828,116	\$132,000	EP037	30	\$828,116	\$132,000	EP037	30	\$828,116	\$132,000
2	CC	19412159	MOSQUERA MANUEL		224-14	30	\$828,116	\$132,000	EP044	30	\$828,116	\$132,000	EP044	30	\$828,116	\$132,000
3	CC	5412996	SANCHEZ FABIANA		224-14	30	\$828,116	\$132,000	EP017	30	\$828,116	\$132,000	EP017	30	\$828,116	\$132,000
Total Afiliados (3)											\$2,484,348	\$397,500		\$2,484,348	\$397,500	\$672,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900388336	6	SOCIEDAD LATINA DE ASESOR Y MANTENIMIENTO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 B # 60 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002290	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-05	489249576	849249576	E		2019/05/10	2019/05/21	BANCO COLPATRIA	\$12,399,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO									
AFILIADOS									
VALOR LIQUIDADO									

AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COMPENSACIONES	2514	900,336,004	7						\$397,500
PROVENIR	230301	800,224,808	8						\$285,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									\$132,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5						\$26,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									\$26,100
CO/ SUBSIDIO	CC072	860,007,336	1						\$99,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									\$99,600
FAMISANAR	EP017	830,003,564	7						\$99,600
MEDIMAS EPS	EP044	901,097,473	5						\$33,200
NUOVA E.P.S.	EP037	900,156,264	7						\$33,200
TOTAL									\$672,800

CERTIFICACION DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES

Yo Dora Ruth Pulido Gonzalez identificada con CC No. 51.871.631 de Bogota en mi condición de representante legal de la **SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS** identificada con Nit: 900.388.536-6 certifico que estoy al día en el pago de Obligaciones laborales (nomina, prima, cesantías, vacaciones) del personal que está a cargo de la ejecución del presente contrato.

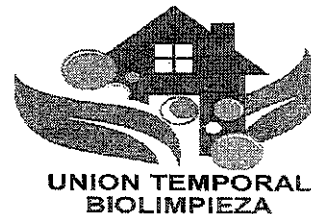
De acuerdo con el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, estamos exonerados para el pago de aportes parafiscales.

Dada en Bogota D.C a los 02 días del mes mayo 2019

Cordialmente,



DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL
TEL: 3002290

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **DORA RUTH PULIDO GONZALEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 51.871.631 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la **UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA** identificada con Nit 901.030.557.-7, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, fueron pagados por la SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007

Dada en Bogotá D.C, a los dos (2) días del mes de Mayo de 2019.

Cordialmente,

FIRMA

DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

58

República de Colombia Ministerio de Educación Nacional INSOR Instituto Nacional para Sordos	PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FOCT03
		VERSION: 03
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 14/11/2018

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: DÍA 24 MES MAYO AÑO 2019

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. _____ O.P.S. _____

ORDEN DE COMPRA No. **35268**

CONTRATISTA: **UNIÓN TEMPORAL BIOLIMPIEZA**

IDENTIFICACIÓN: C.C. _____ N.I.T. 901.030.557-7

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de elementos de Aseo y cafetería

VALOR A PAGAR: Son CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS (\$4.360.872.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 965

No. DE PAGO: Pago Diez

SALDO PENDIENTE: Son CUARENTA Y UN MILLONES SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA CENTAVOS (\$41.064.454.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	ABRIL		
FECHA DE PAGO	02 DE MAYO DE 2019		
CONCEPTO	CUMPLE		VALOR PAGADO
	SI	No	
EPS - SALUD	X		CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES EMITIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE FECHA 02 DE MAYO DE 2019
FONDO DE PENSIONES	X		
RIESGOS LABORALES	X		

EN MI CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE; ASÍ MISMO CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA PRESENTÓ EL INFORME DE ACTIVIDADES, EL CUAL ES PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE DOCUMENTO DANDO CUMPLIMIENTO A LO CONTENIDO EN EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL MISMO.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

Atentamente,

FIRMA _____

NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**
 Coordinador de Servicios Administrativos
 Supervisor



UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

NIT: 901,030,557-7

No somos auto retenedores-Responsables I.V.A. Régimen Común
Actividad Económica 8121

RESOLUCION DIAN No.187620148864691 DE FECHA 31/5/2019

FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 1001 A LA 1050

lamcomercialcolombia@gmail.com // lamdireccioncolombia@gmail.com/www.latinadeaseo.com

Calle 94b # 60 - 15 Oficina 201 Tel:300 22 90 018000 182290 // Bogota DC // Colombia

FACTURA DE VENTA
N° 1005

SEÑOR(ES) Instituto Nacional para Sordos (INSOR)

NIT: 860.016.627

DIRECCION: Carrera 89a No. 64c 30

TELEFONO: 3118222163

CONTRATO 35268

FORMA DE PAGO ACUERDO MARCO DE PRECIOS

FECHA DE FACTURA 10 de junio de 2019

FECHA VENCIMIENTO 10 de julio de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	Vigencia / Unidad	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL X VIGENCIA
1	Bienes de Aseo y Cafeteria junio 2019	MES	1	\$ 294.290	\$ 294.290	\$ 294.290
RECIBIDO ALMACÉN VERIFICADO SI ☒ NO ☐ FIRMA 11-06-2019. FECHA						
 Rad No 2019-300-000688-2 Fecha 11/06/2019 3:26:43 a.m. Destino: SEU RETARSA GENERAL - GESTION D Remite: CUI						
Pagar en BANCO COLPATRIA AHORROS 460-2010284 / UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA						

(TRESCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS 00/100 M.N.)

SUB-TOTAL		\$	294.290
AIU	1,00%	\$	2.943
IVA	19%	\$	5.592
TOTAL		\$	302.825

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART 774 Código de comercio)
-PARA EFECTOS TRIBUTARIOS ES UNA FACTURA DE VENTA DECRETO REGLAMENTARIO 116/96

FIRMA AUTORIZADA

UNION TEMPORAL
BIOLIMPIEZA

NIT 901,030,557-7

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

NIT: 901,030,557-7

ACEPTO LA PRESENTE FACTURA Y CERTIFICO HABER RECIBIDO A ENTERA SATISFACCION LA
MERCADERIA Y/O SERVICIO DESCRITOS

NOMBRE - SELLO

CLIENTE

Instituto Nacional para Sordos (INSOR) ORDEN DE COMPRA N°35268 INSUMOS JUNIO DE 2019									
Paquete de Servicios									
Item	Categoría	Cantidad	Unidad	Nuevo precio cláusula 8	Valor Mensual / Valor X Unidad	Recargo por Trabajo nocturno, extra, dominical y festivo	Recargo por dotación especial	Valor Total	
1	Bienes de Aseo y Cafetería	1	Und	\$ 294.290	\$ 294.290			\$ 294.290	
Recargo por Trabajo Recargo por dotación Subtotal % AIU IVA Total									
								\$ -	
								\$ -	
								\$ 294.290	
							1,00%	\$ 2.943	
								\$ 5.592	
								\$ 302.825	

Item	Categoría	Cantidad	Unidad	Nuevo precio cláusula 8	Valor Mensual / Valor X Unidad	Recargo por Trabajo nocturno, extra, dominical y festivo	Recargo por dotación especial	Valor Total
1	Bienes de Aseo y Cafetería	1	Und	\$ 294.290	\$ 294.290			\$ 294.290
						Recargo por Trabajo		\$ -
						Recargo por dotación		\$ -
						Subtotal		\$ 294.290
						% AIU	1,00%	\$ 2.943
						IVA		\$ 5.592
						Total		\$ 302.825

19

INSUMOS - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (01)

JUNIO

No.	Bien	Especificación	Presentación	Cantidad Mensual	V. Und	Subtotal	ATU	IVA	TOTAL
127	Guantes 4	- Tipo doméstico - Elaborados en látex - Calibre mínimo de 25 - Tallas 7 a 9 - Color rojo	Par	6,00	\$ 3.999	\$ 23.992	\$ 240	\$ 456	\$ 24.688
161	Servilleta papel	- Tipo cafetería - Color blanco - Dimensiones mínimas de 25 cm de largo y 15 cm de ancho	Paquete de mínimo 100 unidades	20,00	\$ 912	\$ 18.244	\$ 182	\$ 347	\$ 18.773
194	Agua potable 4	- Agua potable purificada	Botellón de mínimo 20 litros	30,00	\$ 7.483	\$ 224.490	\$ 2.245	\$ 4.265	\$ 231.000
202	Destapador para sanitario (chupa)	- Tipo campara - Chupa elaborada en caucho - Diámetro mínimo de 12 cm - Mango elaborado en plástico o madera - Mango con longitud mínima de 33 cm	Unidad	10,00	\$ 2.756	\$ 27.563	\$ 276	\$ 524	\$ 28.363
TOTAL					\$	\$ 294.290	\$ 2.943	\$ 5.592	\$ 302.825



RECOR S
DISTRIBUCIONES S.A.S

62
REMISION

DESTINATARIO		N°	943
Nombre	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS	FECHA	27 de mayo de 2019
Sede	PRINCIPAL		
Dirección	CARRERA 89 A # 64 C - 30	CLIENTE QUE ENVIA	
ENTREGARIA		UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA	
No.	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD
127	Guantes 4, tipo domestico, calibre 25, color rojo	Par	6
161	Servilleta papel, tipo cafeteria, color blanco	Paquete de mínimo 100 unidades	20
202	Destapador para sanitario (chupa), tipo campana mango de plastico o de madera	Unidad	10

OBSERVACIONES

NOMBRE CLARO Y CEDULA QUIEN RECIBE

Roberto Cortez
FIRMA QUIEN RECIBE

Se recibe todo a conformidad.

28/05/2019

Instituto Nacional para Sordos (INSOR)

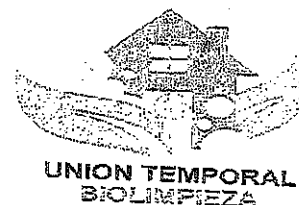
ORDEN DE COMPRA N°35268

INSUMOS JUNIO DE 2019

(Segunda fact. univo)

Paquete de Servicios

Item	Categoría	Cantidad	Unidad	Nuevo precio cláusula 2	Valor Mensual / Valor X Unidad	Recargo por Trabajo nocturno, extra dominical y festivo	Recargo por dotación especial	Valor Total
1	Bienes de Aseo y Cafetería	1	Und	\$ 224.490	\$ 224.490			\$ 224.490
Recargo por Trabajo								
Recargo por dotación								
Subtotal								
% AIU								
IVA								
Total								
\$ 231.000								

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **MARIA LEONOR BETANCOURT RODRIGUEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 24.017.339 de Samaca (Boyacá), en mi condición de contador de la **UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA** identificada con Nit 901.030.557.-7, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar; fueron pagados por la **SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO S.A.S.**

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007

Dada en Bogotá D.C, al (04) día del mes de junio de 2019.

Cordialmente,

FIRMA


MARIA LEONOR BETANCOURT RODRIGUEZ,

Contador T.P. 114665-T

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

Yo, DORA RUTH PULIDO GONZALEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 51.871.631 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO S.A.S identificada con Nit 900.388.536-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C, al día 4 del mes de Junio de 2019.

Cordialmente,

FIRMA *Dora Pulido G*
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
Latina de Aseo S.A.S

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASO Y MANTENIMIENTO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 b # 60 - 15	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3800290	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Limites	Banco	Valor
2019-05	2019-05	456986977	849340360	E	2019/06/12	2019/06/12	BANCO COLPATRIA		\$18,801,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO										NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
Ho.	Identificación	Nombre	Invalidez	Indisponibilidad	Indisponibilidad por licencia	Indisponibilidad por licencia	Indisponibilidad por licencia	Indisponibilidad por licencia	Indisponibilidad por licencia	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC							
SILCUBAL INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (4 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (4 Afiliados)																																			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (4 Afiliados)																																			
1	CC	9793242	AMADO JOSE	X																															
2	CC	107350074	GARCEN LINA																																
3	CC	1947159	MOQUERMAN MANUEL																																
4	CC	2412996	SANCHEZ PABLO A																																
TOTAL Afiliados (4)																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASO Y MANTENIMIENTO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 b # 60 - 15	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3800290	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Limites	Banco	Valor
2019-05	2019-05	456986977	849340360	E	2019/06/12	2019/06/12	BANCO COLPATRIA		\$58,801,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
AFILIADOS									
VALOR LIQUIDADO									
AP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES									
PORVENIR									
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA									
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO									
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
FANISANAR									
MEDINAS EPS									
NUEVA E.P.S.									
TOTAL									
									\$717,600



BANCO COLPATRIA MULTIBANCA SA
NIT No. 860.034.594-1
OFICINA ISERRA 100

CERTIFICA QUE:

La empresa **SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO** identificada con NIT: 900388536-6 y el señor **ELIECER ALVAREZ BECERRA** identificado con CC 5581343 se encuentran vinculados al BANCO COLPATRIA a través de la Cuenta de Ahorros 4602010284, dicha cuenta se apertura para el manejo de los recursos de la **UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA** con NIT: 901030557-7

La presente se expide a solicitud del interesado a los 27 días del

Mes de Mayo de 2019

Cordialmente,

Liliana Cruz Novai | Ejecutiva Pyme Iserra 100 | Vicepresidencia Banca Pers. y Pyme

Colpatria Multibanca del Grupo Scotiabank
 Trans. 55 A # 98ª -66, Bogotá, Colombia
 T.+ 571+ 2543002 Ext. 5402
 Cel. 3143617054

cruzf@colpatria.com



Bogotá 7561616
 Cali 4891616
 Medellín 6041616
 Barranquilla 3851616
 Ibagué 2771616
 Pereira 3401616
 Cartagena 6931616
 Neiva 8631616
 Bucaramanga 8971616
 Resto del País
 01 8000 522 222



INGRESA EN:
www.colpatria.com



ENCUÉSTRANOS EN
 MÁS DE 175
 oficinas por todo el país.



Multibanca Colpatria



@Colpatria

	PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FOCT03
		VERSION: 03
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 14/11/2018

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: DÍA 26 MES JUNIO AÑO 2019

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. _____ O.P.S. _____

ORDEN DE COMPRA No. **35268**

CONTRATISTA: **UNIÓN TEMPORAL BIOLIMPIEZA**

IDENTIFICACIÓN: C.C. _____ N.I.T. 901.030.557-7

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de elementos de Aseo y cafetería

VALOR A PAGAR: Son TRESCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS (\$302.825.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 1005

No. DE PAGO: Pago Once

SALDO PENDIENTE: Son CUARENTA MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON TREINTA CENTAVOS (\$40.761.629.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	MAYO		
FECHA DE PAGO	04 DE JUNIO DE 2019		
CONCEPTO	CUMPLE		VALOR PAGADO
	Si	No	
EPS - SALUD	X		CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES EMITIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE FECHA 04 DE JUNIO DE 2019
FONDO DE PENSIONES	X		
RIESGOS LABORALES	X		

EN MI CONDICIÓN DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE; ASÍ MISMO CERTIFICO QUE EL (LA) CONTRATISTA PRESENTO EL INFORME DE ACTIVIDADES, EL CUAL ES PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE DOCUMENTO DANDO CUMPLIMIENTO A LO CONTENIDO EN EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES DEL MISMO.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

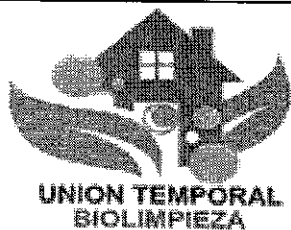
Atentamente,

FIRMA

NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**

Profesional de Servicios Administrativos

Supervisor



UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

Nit 901.030.557

No somos auto retenedores-Responsables I.V.A. Régimen común
Actividad Económica 8121

RESOLUCION DIAN No. 18762014884691 DE FECHA 31/05/2019

FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 1001 A LA 1050

lamcomercialcolombia@gmail.com // lamdireccioncolombia@gmail.co

Calle 94b No. 60 - 15 Oficina 201 Tel: 300 2290 - 018000 182290 // Bogotá D.C. // Colombia

FACTURA DE VENTA

N° 1010

SEÑOR(ES): INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

SUCURSAL:

NIT: 860016627 8

TELEFONO: 3118222163

DIRECCION: Carrera 89a No. 64c 30

Bogota D.C.

CONTRATO:

Orden de compra 35268

FORMA DE PAGO

ACUERDO MARCO DE PRECIOS

FECHA FACTURA:

14 de junio de 2019

FECHA VENCIMIENTO

14 de julio de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	VIGENCIA/ UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL POR VIGENCIA
1	Bienes de aseo y cafeteria Insumos agua Junio 2019	mes	1	224.490	224.490	224.490

RECIBIDO ALMACÉN
VERIFICADO SI NO
FIRMA PCA
FECHA 14/06/19

Rad No 2019-260-000730-2
Fecha 21/06/2019 4:22:40 p. m. Us Rad: LICENCIA
Destino: SECRETARIA GENERAL - GESTION D
Remitente: CIU

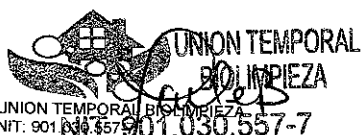
Pagar en BANCO COLPATRIA AHORROS 460-2010284 / UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	224.490
AIU	1,00%
IVA	19%
TOTAL FACTURA	231.000

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO (ART 774 Código de Comercio)
- PARA EFECTOS TRIBUTARIOS ES UNA FACTURA DE VENTA DECRETO REGLAMENTARIO 116/96

FIRMA AUTORIZADA



ACEPTO LA PRESENTE FACTURA Y CERTIFICO HABER RECIBIDO A ENTERA SATISFACCION LA
MERCADERIA Y/O SERVICIOS DESCRITOS

NOMBRE - FECHA - SELLO

CLIENTE

Impreso por Software World Office
Nit. 900.534.356-3

STATION 00/0133
...
...
...
...
...

