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	$ 224.490	$ 224.490			$ 224.490
						Recargo por Trabajo		$ -
						Recargo por dotación		$ -
						Subtotal		$ 224.490
						% AIU	**1,00%**	$ 2.245
						IVA		$ 4.265
						Total		**$ 231.000**

21/06/19

71

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

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

SOCIEDAD LATINA DE ASEO

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 RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
Latina de Aseo S.A.S

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO 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		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-06	456986977	8493420360	E	2019/06/12	2019/06/12	BANCO COLPATRIA		$58,801,380

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tep sap cor vsl sln lge lma vac avp vct tyi vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (4 Afiliados)						$2,843,199	$455,000			$2,843,199	$114,000			$2,961,667	$118,700			$2,843,199	$29,900		$0	$0		$717,600
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (4 Afiliados)						$2,843,199	$455,000			$2,843,199	$114,000			$2,961,667	$118,700			$2,843,199	$29,900		$0	$0		$717,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)						$2,843,199	$455,000			$2,843,199	$114,000			$2,961,667	$118,700			$2,843,199	$29,900		$0	$0		$717,600
1	CC 79939242	AMADO JOSE	X X	230301	13	$358,851	$57,900	EPS037	13	$358,851	$14,400	CCF22	13	$477,319	$19,100	14-11	13	$358,851	$3,800	13	$0	$0	SI	$94,800
2	CC 1073680724	GARZON LUNA		230301	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$8,700	30	$0	$0	SI	$207,600
3	CC 19412159	MOSQUERA MANUEL		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS044	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$8,700	30	$0	$0	SI	$207,600
4	CC 52129996	SANCHEZ FABIOLA		25-14	30	$828,116	$132,500	EPS017	30	$828,116	$33,200	CCF22	30	$828,116	$33,200	14-11	30	$828,116	$8,700	30	$0	$0	SI	$207,600
Total Afiliados(4)						$2,843,199	$455,000			$2,843,199	$114,000			$2,961,667	$118,700			$2,843,199	$29,900		$0	$0		$717,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO 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		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-06	456986977	8493420360	E	2019/06/12	2019/06/12	BANCO COLPATRIA	0	$58,801,380

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)					
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$455,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$265,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$190,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$29,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$29,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$118,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$118,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$114,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$66,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$33,200
				1	$14,400
TOTAL				29	$717,600

2019/06/25 10:04 AM

94

COLPATRIA MULTIBANCA
del grupo Scotiabank

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 Noval | Ejecutiva Pyme Iserra 100 | Vicepresidencia Banca Pers.y Pyme

Colpatria Multibanca del Grupo Scotiabank
Trans. 55 A # 98º -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: 6971616
Resto del País
01 8000 522 222

INGRESA EN:
www.colpatria.com

ENCUÉNTRANOS EN
MÁS DE 175
oficinas por todo el país.

Multibanca Colpatria

@Colpatria

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 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 DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS ($321.000.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 1010

No. DE PAGO: Pago Doce

SALDO PENDIENTE: Son CUARENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($40.530.629.30) 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

Este documento es propiedad del Instituto Nacional para Sordos, prohibida su reproducción sin previo aviso.

77

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
iamcomercialcolombia@gmail.com // iamdireccioncolombia@gmail.co
Calle 94b No. 60 – 15 Oficina 201 Tel: 300 2290 – 018000 182290 // Bogotá D.C. // Colombia

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

FACTURA DE VENTA
N° 1013

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: 30 de junio de 2019
FECHA VENCIMIENTO 30 de julio de 2019

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

INSOR
Rad No 2019-260-000736-2
Fecha 25/06/2019 4 44 52 p m
Destino SECRETARIA GENERAL - GESTION D
Remitente CIU

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%	42.380
IVA	19%	80.521
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

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 SERVICIOS DESCRITOS

NOMBRE - FECHA - SELLO

CLIENTE

Impreso por Software World Office
Nit. 900.534.356-3

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

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, a los 2 días del mes de Julio de 2019.

Cordialmente,

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO 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		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-06	341667666	8480333645	E	2018/06/13	2018/06/05	BANCO COLPATRIA		$62,435,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (2 Afiliados)																						$1,562,485	$250,100			$1,562,485	$62,600			$1,510,402	$60,500			$1,562,485	$15,900		$0	$0		$389,100
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (2 Afiliados)																						$1,562,485	$250,100			$1,562,485	$62,600			$1,510,402	$60,500			$1,562,485	$15,900		$0	$0		$389,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$1,562,485	$250,100			$1,562,485	$62,600			$1,510,402	$60,500			$1,562,485	$15,900		$0	$0		$389,100
1	CC	19412159	MOSQUERA MANUEL																	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS044	30	$781,242	$31,300	CCF22	30	$781,242	$31,300	14-4	30	$781,242	$8,200	30	$0	$0	SI	$195,800
2	CC	52129996	SANCHEZ FABIOLA																	25-14	28	$729,160	$116,700	EPS017	28	$729,160	$29,200	CCF22	28	$729,160	$29,200	14-4	28	$729,160	$7,700	28	$0	$0	SI	$182,800
3	CC	52129996	SANCHEZ FABIOLA										X							25-14	2	$52,083	$8,400	EPS017	2	$52,083	$2,100	CCF22	0	$0	$0	14-4	2	$52,083	$0	0	$0	$0	SI	$10,500
Total	Afiliados(2)																					$1,562,485	$250,100			$1,562,485	$62,600			$1,510,402	$60,500			$1,562,485	$15,900		$0	$0		$389,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO 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		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-06	341667666	8480333645	E	2018/06/13	2018/06/05	BANCO COLPATRIA	0	$62,435,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$250,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$250,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$15,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$60,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$60,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$62,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$31,300
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$31,300
TOTAL				329	$389,100

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

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 (02) días del mes de julio de 2019.

Cordialmente,

FIRMA Ruth Pulido G.
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 Julio de 2019.

Cordialmente,

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

COLPATRIA
del grupo Scotiabank

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 dias del

Mes de Mayo de 2019

Cordialmente,

Liliana Cruz Noval | 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 6971616
Resto del País
01 8000 522 222

INGRESA EN:
www.colpatria.com

ENCUÉNTRANOS EN MÁS DE 175 oficinas por todo el país.

Multibanco Colpatria

@Colpatria

83

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 17 MES JULIO 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. 1013

No. DE PAGO: Pago Catorce

SALDO PENDIENTE: Son TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTI TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($35.923.357.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	JUNIO		
FECHA DE PAGO	02 DE JULIO 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

2019-260-000736-2

Este documento es propiedad del Instituto Nacional para Sordos, prohibida su reproducción sin previo aviso.

84

UNION TEMPORAL AL BIOLIMPIEZA

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
Nº 1014

SEÑOR(ES)	Instituto Nacional para Sordos (INSOR)	**CONTRATO**	35268
NIT:	860.016.627	**FORMA DE PAGO**	ACUERDO MARCO DE PRECIOS
DIRECCION:	Carrera 89a No. 64c 30	**FECHA DE FACTURA**	26 de junio de 2019
TELEFONO:	3118222163	**FECHA VENCIMIENTO**	26 de julio de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	Vigencia / Unidad	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL X VIGENCIA
1	**Bienes de Aseo y Cafeteria junio agua 2019**	**MES**	1	$ 239.456	$ 239.456	$ 239.456

26-06-2019.
Verificado:

Se Cambia imagen

INSOR
Rad No 2019-260-000735-2
Fecha 25/06/2019 4:25:16 p m Us Rad LGARCIA
Destino SECRETARIA GENERAL - GESTION D
Remitente CIU

Original y copia de cambio

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

(DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

SUB-TOTAL		$ 239.456
AIU	1,00%	$ 2.395
IVA	19%	$ 4.550
TOTAL		$ 246.400

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 - FECHA - SELLO

CLIENTE

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA
NIT: 901,030,557-7

NOTA CREDITO CLIENTES **14**

CLIENTE	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS		**POR CONCEPTO DE**
NIT	860016627-8		NOTA CREDITO FACTURA No. 1014
DIRECCION	**CIUDAD**	**BOGOTA**	Orden de Compra 35268
	Cr 89 a 64 c 30		

FECHA DOCUMENTO	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**
Jueves, 11 de Julio 2019	Jueves, 11 de Julio 2019	MYRIAM MARLENE BARRETO

	cantidad	u. medida	valor unitario	IVA	Total
Bienes de aseo y cafeteria	1	mes	$ 0	0	$ 89.884

CUATRO MIL CIENTO OCHO PESOS M/CTE

SUB-TOTAL	$	89.884,00
IVA 19 %	$	76
AIU 1%	$	40
TOTAL DOC	$	90.000,00

Responsable_____

UNION TEMPORAL
BIOLIMPIEZA
NIT. 901.030.557-7

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

Paquete de Servicios

Item	Categoria	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	$ 239.456	$ 239.456			$ 239.456
						Recargo por Trabajo		$ -
						Recargo por dotación		$ -
						Subtotal		$ 239.456
						% AIU	**1,00%**	$ 2.395
						IVA		$ 4.550
						Total		**$ 246.400**

84

INSUMOS - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS **JUNIO - 3R ENTREGA**

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	32,00	$ 7.483	$ 239.456	$ 2.395	$ 4.550	$ 246.400
				TOTAL		$ 239.456	$ 2.395	$ 4.550	$ 246.401

89

Comercializadora Gutierrez

Wilfred Yesid Gutierrez • Nit. 1.019.075.149-0 • Régimen Simplificado

Servicio directo al hogar u oficina

CALLE 137A # 153A - 29 • CEL: 300 877 12 01

DIA	MES	AÑO
25	06	19

Nombre: INSOL

Dirección:

Nit. Tel.:

FACTURA DE VENTA

Nº 1214

CANT.	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
32	botellas llenas		
32	botellas vacios		
		Sub Total $	
		TOTAL $	

Observaciones:
Productos gravados con IVA monofásico, los cuales están gravados en las operaciones ejecutadas por el productor y/o por el comercializador, de acuerdo con el artículo 146 del estatuto tributario.

COMERCIALIZADORA GUTIERREZ

ACEPTADA CLIENTE: Andrés Suarez

FIRMA Y SELLO

Coca-Cola BAVARIA POSTOBON MANANTIAL

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

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, a los 2 días del mes de Julio de 2019.

Cordialmente,

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO 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		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-06	341667666	8480333645	E	2018/06/13	2018/06/05	BANCO COLPATRIA		$62,435,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (2 Afiliados)																						$1,562,485	$250,100			$1,562,485	$62,600			$1,510,402	$60,500			$1,562,485	$15,900		$0	$0		$389,100
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (2 Afiliados)																						$1,562,485	$250,100			$1,562,485	$62,600			$1,510,402	$60,500			$1,562,485	$15,900		$0	$0		$389,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$1,562,485	$250,100			$1,562,485	$62,600			$1,510,402	$60,500			$1,562,485	$15,900		$0	$0		$389,100
1	CC	19412159	MOSQUERA MANUEL																	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS044	30	$781,242	$31,300	CCF22	30	$781,242	$31,300	14-4	30	$781,242	$8,200	30	$0	$0	SI	$195,800
2	CC	52129996	SANCHEZ FABIOLA																	25-14	28	$729,160	$116,700	EPS017	28	$729,160	$29,200	CCF22	28	$729,160	$29,200	14-4	28	$729,160	$7,700	28	$0	$0	SI	$182,800
3	CC	52129996	SANCHEZ FABIOLA										X							25-14	2	$52,083	$8,400	EPS017	2	$52,083	$2,100	CCF22	0	$0	$0	14-4	2	$52,083	$0	0	$0	$0	SI	$10,500
Total		**Afiliados(2)**																				$1,562,485	$250,100			$1,562,485	$62,600			$1,510,402	$60,500			$1,562,485	$15,900		$0	$0		$389,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO 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		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-06	341667666	8480333645	E	2018/06/13	2018/06/05	BANCO COLPATRIA	0	$62,435,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$250,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$250,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$15,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2	$15,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$60,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	$60,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$62,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$31,300
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$31,300
TOTAL				329	$389,100

91

92

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN®

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762014884691

(415)7707212489984(8020) 001876201488469 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901030557	7				

11. Razón social

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA CL 94 B 60 15 OF 200	COMPUTADOR	3		1001	1050	AUTORIZACIÓN	1
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762014884691

(415)7707212489984(8020) 001876201488469 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901030557	7				

11. Razón social
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CL 94 B 60 15 OF 200

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 6 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante

Firmado digitalmente
2019-05-31 / 05:50:32 PM
Fecha Acuse de Recibo

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres PULIDO GONZALEZ DORA RUTH
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 51871631 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

997. Fecha formalización 2019-05-31 17:50:32

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

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 (02) días del mes de julio de 2019.

Cordialmente,

FIRMA Ruth Pulido G.
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 Julio de 2019.

Cordialmente,

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

95

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 15 MES JULIO 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 CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($156.400.00) M/CTE **NOTA: APLICA NOTA CREDITO 014 DE JUEVES 11 DE JULIO DE 2019 POR VALOR DE NOVENTA MIL PESOS ($90.000.00) M/CTE**

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 1014

No. DE PAGO: Pago Trece

SALDO PENDIENTE: Son CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($40.284.229.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	JUNIO		
FECHA DE PAGO	02 DE JULIO 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

2019-260-000735-2

Este documento es propiedad del Instituto Nacional para Sordos, prohibida su reproducción sin previo aviso.

96

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

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

FACTURA DE VENTA
N° 1012

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: 28 de junio de 2019
FECHA VENCIMIENTO 28 de julio de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	VIGENCIA/ UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL POR VIGENCIA
1	Bienes de aseo y cafeteria Insumos Junio 2019	mes	1	1.067.260	1.067.260	1.067.260

RECIBIDO ALMACÉN
VERIFICADO SI X NO__
FIRMA _____
FECHA 28/06/19

INSOR
Rad No 2019-280-000783-2
Fecha 3/07/2019 8:50:10 a m
Destino SECRETARIA GENERAL - GESTION D
Remitente: CIU

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

UN MILLON NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

SUBTOTAL		1.067.260
AIU	1,00%	10.673
IVA	19%	20.278
TOTAL FACTURA		1.098.211

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 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
INSUMOS JUNIO DE 2019

Paquete de Servicios

Item	Categoria	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	$ 1.067.260	$ 1.067.260			$ 1.067.260
						Recargo por Trabajo		$ -
						Recargo por dotación		$ -
						Subtotal		$ 1.067.260
						% AIU	**1,00%**	$ 10.673
						IVA		$ 20.278
						Total		**$ 1.098.211**

92

INSUMOS - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (01)

JUNIO

No.	Bien	Especificación	Presentación	Cantidad Mensual	V. Und	Subtotal	AIU	IVA	TOTAL
15	Líquido desengrasante	- Con agente(s) tensoactivo(s) principal(es) con efecto limpiador y desengrasante en una concentración mínima del 10% - Disponible en mínimo (2) dos fragancias	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc	10,00	$ 5.436	$ 54.361	$ 544	$ 1.033	$ 55.938
26	Blanqueador o hipoclorito 1	- Solución con una concentración mínima del 5%	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc	10,00	$ 3.146	$ 31.456	$ 315	$ 598	$ 32.368
67	Paño absorbente multiusos 1	- Material que no libera motas o pelusas -interfoliado - Reutilizable - Tamaño mínimo de 38 cm de largo por 25 cm de ancho	Unidad	20,00	$ 1.208	$ 24.152	$ 242	$ 459	$ 24.852
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	10,00	$ 2.476	$ 24.760	$ 248	$ 470	$ 25.478
129	Guantes 6	- Elaborados en látex desechable (tipo cirugía) - Empovaldos - Tallas XS-XXL	Caja de mínimo 100 unidades	5,00	$ 8.508	$ 42.538	$ 425	$ 808	$ 43.772
137	Papel higiénico 3	- Rollo con longitud mínima de 250 metros - Doble hoja blanca - Sin fragancia	Rollo	50,00	$ 4.848	$ 242.393	$ 2.424	$ 4.605	$ 249.422
150	Vasos 3	- Elaborado en cartón 100% biodegradable - Capacidad mínima de 7 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	30,00	$ 1.229	$ 36.858	$ 369	$ 700	$ 37.927
151	Vasos 4	- Elaborado en cartón 100% biodegradable - Capacidad mínima de 9 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	30,00	$ 1.572	$ 47.147	$ 471	$ 896	$ 48.514
152	Mezcladores	- Elaborados en plástico - Calibre mínimo de 2 - Longitud mínima de 11 cm - Color rojo, café o blanco	Paquete de mínimo 1000	10,00	$ 764	$ 7.640	$ 76	$ 145	$ 7.862
172	Café 2	- 100% café tostado y molido - Tipo medio - Tipo gourmet - 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	30,00	$ 6.208	$ 186.229	$ 1.862	$ 3.538	$ 191.630
175	Crema para café	- No láctea - Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen	Bolsas de mínimo 100 sobres de mínimo 4 gr	10,00	$ 6.136	$ 61.355	$ 614	$ 1.166	$ 63.135
177	Azúcar 1	- Blanca - Empaque elaborado en materiales atóxicos - Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen	Bolsa de mínimo 200 sobres o tubipacks de 5 gr	10,00	$ 2.830	$ 28.297	$ 283	$ 538	$ 29.118
182	Panela	- Panela instantánea pulverizada, deshidratada - Debe cumplir con la NTC 1311 sobreo productos agrícolas - Empaque elaborado en materiales atóxicos - Debe cumplir con la Resolucion 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
190	Infusión frutal	- Para infusión - 100% naturales - Incluye fresa, mora, lulo, piña y maracuyá	Caja x 20 mínimo sobres	70,00	$ 3.348	$ 234.387	$ 2.344	$ 4.453	$ 241.185
					$ 52.275	$ 1.067.260	$ 10.673	$ 20.278	$ 1.098.210

98

99

RECORS DISTRIBUCIONES S.A.S

REMISION

DESTINATARIO	
Nombre	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS
Sede	PRINCIPAL
Direccion	CARRERA 89 A # 64 C - 30
ENTREGAR A:	

N°	999
FECHA	26 de junio de 2019
CLIENTE QUE ENVIA	
	UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

No.	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD
15	Liquido desengrasante	Liquido, en recipiente plástico con capacidad minima de 3.750 cc	10
26	Blanqueador o hipoclorito 1	Liquido, en recipiente plástico con capacidad minima de 3.750 cc	10
67	Paño absorbente multiusos 1, interfoliado, reutilizable, tamaño minimo de 38 cm de largo por 25 cm de ancho	Unidad	20
114	Bolsas plástica 15, de color blanco, de 70 x 90	Paquete de minimo 6	10
129	Guantes 6, elaborados en latex desechable, tipo cirugia	Caja de minimo 100 unidades	5
137	Papel higiénico 3, de 250 metros, doble hoja blanca	Rollo	50
152	Mezcladores, en plastico color rojo café o blanco	Paquete de minimo 1000	10
172	Café 2, tostado y molido, tipo medio, tipo gourmet	Libra	30
175	Crema para café, no lactea	Bolsas de minimo 100 sobres de minimo 4 gr	10
177	Azúcar 1, blanca	Bolsa de minimo 200 sobres o tubipacks de 5 gr	10
182	Panela, panela instantanea pulverizada, deshidratada	Bolsa de minimo 100 sobres de minimo 5 gr	10

OBSERVACIONES

Diego Humberto Rojas

NOMBRE CLARO Y CEDULA QUIEN RECIBE

FIRMA QUIEN RECIBE

RECORS DISTRIBUCIONES SAS
26 JUN 2019
NIT. 901096289-1

RECIBIDO ALMACÉN

VERIFICADO SI X NO ___

FIRMA

FECHA 26/06/2019

100

RECORS DISTRIBUCIONES S.A.S

REMISION

DESTINATARIO			
Nombre	INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS	N°	999
Sede	PRINCIPAL	FECHA	28 de junio de 2019
Direccion	CARRERA 69 A # 64 C - 30		
ENTREGAR A:		CLIENTE QUE ENVIA	
		UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA	

No.	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANTIDAD
150	Vasos 3, en carton de 7 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	30
151	Vasos 4, en carton de 9 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	30
190	Infusión frutal, para infusion, saboores 100 % naturales	Caja x 20 mínimo sobres	70

OBSERVACIONES Recibido a conformidad

NOMBRE CLARO Y CEDULA QUIEN RECIBE	FIRMA QUIEN RECIBE

RECORS DISTRIBUCIONES SAS
28 JUN 2019
NIT. 901096289-1

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

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, a los 2 días del mes de Julio de 2019.

Cordialmente,

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