

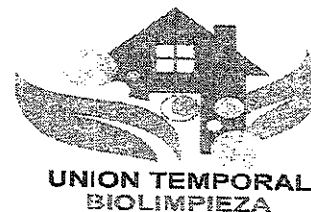
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
NIT 90038836	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 b # 60 - 15	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3002290	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Pago	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor	
2018-05	2018-06	341657666	848033645	E	2018/06/13	2018/06/05	BANCO COLPATRIA	\$62,435,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
EMPLEADO			NOVEDADES					PENSION				SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No.	Identificación	Nombre	Incapacidad	baño	capacidad	construcción	limpieza	limpieza	limpieza	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICFE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
SUCURSAL: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (2 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (2 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (2 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
1	CC	19412159	MOSQUERA MANUEL							23-14	30	\$781,242	\$123,000	EP5044	30	\$781,242	\$31,300	CCF22	30	\$781,242	\$8,200	30	\$15,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
NIT 90038836	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 b # 60 - 15	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3002290	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Pago	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor	
2018-05	2018-06	341657666	848033645	E	2018/06/13	2018/06/05	BANCO COLPATRIA	\$62,435,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
AFILIADOS									
VALOR LIQUIDADO									
AFILIADORAS: 1)									
COLPENSIONES									
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPATRIA									
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO									
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)									
FAMISANAR									
MEDIMAS EPS									
TOTAL									

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 Dora Ruth Pulido G.

DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

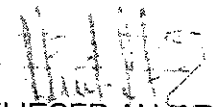
CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

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

**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 UN MILLON NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS (\$1.098.211.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 1012

No. DE PAGO: Pago Quince

SALDO PENDIENTE: Son TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS (\$34.825.146.30) 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 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,

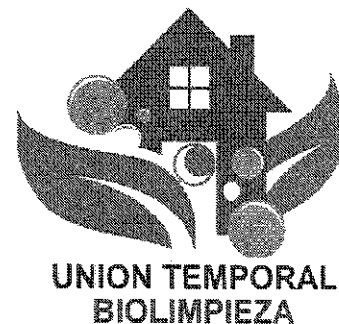
FIRMA

NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**

Profesional de Servicios Administrativos

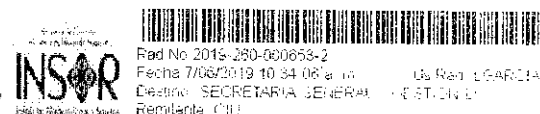
Supervisor

2019-260000783-2



UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA
NIT: 901.030.557-7

CERTIFICA:



Que el **INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS**, identificados con Nit 860.016.627 se les presto el servicio Integral de Aseo y Cafetería con suministro de personal, insumos, elementos, materiales y equipos requeridos según Orden de Compra **24720** de fecha de inicio 24/01/2018

Con un valor inicial de: CUARENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO DIEZ MIL QUINIENTOS DOS PESOS CON 32 MN (\$49.110.502.32) con un plazo de 11 meses y terminación en 31/12/2018

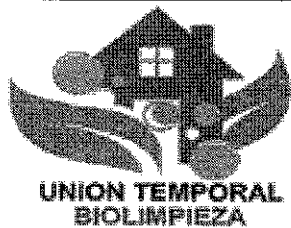
Dada en Bogota a los 6 días del mes de Junio de 2019.

Cordialmente,



NIT. 901.030.557-7

FIRMA Dora Ruth Pulido Gonzalez
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

**UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA****Nit 901.030.557**No somos auto retenedores-Responsables I.V.A. Régimen común
Actividad Económica 8121

RESOLUCION DIAN No. 18762013468047 DE FECHA 14/03/2019

FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 851 A LA 900

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° 871****SEÑOR(ES):** INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS**CONTRATO:**

Orden de compra 35268

SUCURSAL:**FORMA DE PAGO**

ACUERDO MARCO DE PRECIOS

NIT: 860016627 8**TELEFONO:** 3118222163**FECHA FACTURA:**

18 de marzo de 2019

DIRECCION: Carrera 89a No. 64c 30

Bogota D.C.

FECHA VENCIMIENTO

17 de abril de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	VIGENCIA/ UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL POR VIGENCIA
1	Bienes de aseo y cafeteria Insumos agua febrero 2019	mes	1	149.666	149.666	149.666

RECIBIDO ALMACEN
VERIFICADO SI ☒ NO ☐
FIRMA [Firma]
FECHA 18/03/2019

INSOR
Rad No 2019-280 000244-2
Fecha 20/03/2019 8:43:23 m
Destino SECRETARIA GENERAL - GESTIÓN
Remitente CIU

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

CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	149.666
AIU	1.00%
IVA	19%
TOTAL FACTURA	154.006

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

[Firma]
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA
NIT: 901.030.557-7

UNION TEMPORAL
BIOLIMPIEZA

NIT. 901.030.557-7

RECIBO 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

PROBATION DEPARTMENT
CIVIL SERVICE

2nd CLASS AMBASSADOR

1st CLASS AMBASSADOR

Paquete de Servicios

108

INSUMOS 02 - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

FEBRERO

No.	Bien	Especificación	Presentación	Cantidad Mensual	V. Und	Subtotal	AIB	IVA	TOTAL
194	Agua potable 4	- Agua potable potable purificada	Botellón de mínimo 20 litros	20.00	\$ 7.483	\$ 149.666	\$ 1.497	\$ 2.844	\$ 154.007
TOTAL						\$ 149.666	\$ 1.497	\$ 2.844	\$ 154.007

[illegible]

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES

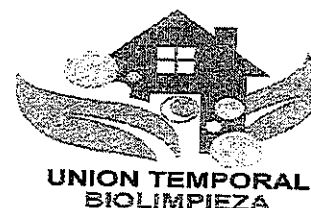
Yo, DORA RUTH PULIDO GONZALEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía N° 51.871.631 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la **SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS** identificada con Nit 900.388.536-6, certifico que estoy al día en el pago de las Obligaciones Laborales (nominas, primas, cesantías, vacaciones) del personal que están a cargo de la ejecución del presente contrato.

Dada en Bogotá D.C, a los cinco (05) días del mes de marzo de 2019.

Cordialmente,

FIRMA _____
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal

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 ASESORÍA Y MANTENIMIENTO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9416 # 40 - 15	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E	3002280	S				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo	Perseñon	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2019-02	2019-03	403131313	8400258229	E		2019/03/11	2019/03/19	BANCO COLPATRIA		\$10,562,700		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES												
EMPLAADO				NOVEDADES			PENSION		SALUD		CCF	
No.	Identificación	Nombre	Relacione con el aporte	Relacione con el aporte	Relacione con el aporte	Relacione con el aporte	Relacione con el aporte	Relacione con el aporte	Relacione con el aporte	Relacione con el aporte	Relacione con el aporte	Relacione con el aporte
1	CE 1792042	JUAN JOSE	X									
2	CC 9411159	MOSQUELANA DEL										
3	CC 7175976	SANCHEZ PATRICIA										
Total		Afiliados(3)										
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 ASESORÍA Y MANTENIMIENTO S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9416 # 40 - 15	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E	3002280	S				
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo	Perseñon	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2019-02	2019-03	403131313	8400258229	E		2019/03/11	2019/03/19	BANCO COLPATRIA		\$10,562,700		
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO												
AFILIADOS												
VALOR LIQUIDADO												
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)												
COLPENSIONES												
POLYENR												
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)												
ARL SURA												
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)												
COLSUBSIDIO												
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)												
FAMISANAR												
MEDIMAS EPS												
NUEVA E.P.S.												
TOTAL												

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES**

Yo, DORA RUTH PULIDO GONZALEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía N° 51.871.631 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de la **UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA** identificada con Nit 901.030.557-76, certifico que la Unión Temporal Biolimpieza no tiene personal a cargo y las obligaciones del pago de Seguridad Social, parafiscales y obligaciones Laborales (nomina, primas, cesantías, vacaciones) están a cargo de la SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS.

Dada en Bogotá D.C, a los siete (07) días del mes de marzo de 2019.

Cordialmente,

FIRMA

Dora Ruth Pulido Gonzalez
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

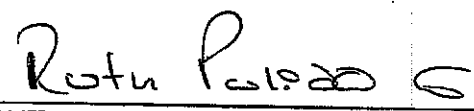
Yo, DORA RUTH PULIDO GONZALEZ, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 51.871.631 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO S.A.S identificada con Nit 900.388.536-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes 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 07 del mes de marzo de 2019.

Cordialmente,

FIRMA



DORA RUTH PULIDO GONZALEZ

Representante Legal
Latina de Aseo S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE OBLIGACIONES LABORALES

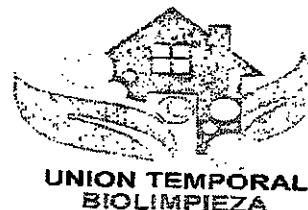
Yo, ELIECER ALVAREZ BECERRA, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 5.581.343 de Villanueva, en mi condición de propietario y representante de ALVAREZ BECERRA ELIECER con Nit 5.581.343-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que no tengo personal a cargo y por lo tanto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

Dada en Bogotá D.C, a los cinco (05) días del mes de Marzo de 2019

Cordialmente,


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

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA



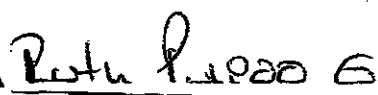
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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 cinco (05) día del mes de Marzo de 2019

Cordialmente,

FIRMA 
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

 UNION TEMPORAL
BIOLIMPIEZA
NIT. 901.030.557-7

116

República de Colombia Ministerio de Educación Nacional <b style="font-size: 2em;">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 20 MES Marzo 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 CUATRO MIL SEIS PESOS (\$154.006.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 871

No. DE PAGO: Pago Cuatro

SALDO PENDIENTE: Son CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA CENTAVOS (\$57.439.254.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	FEBRERO		
FECHA DE PAGO	06 DE FEBRERO 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 07 DE MARZO 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. 18762013468047 DE FECHA 14/03/2019

FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 851 A LA 900

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° 872****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:

18 de marzo de 2019

FECHA VENCIMIENTO

17 de abril de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	VIGENCIA/ UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL POR VIGENCIA
1	Bienes de aseo y cafeteria Insumos agua Marzo 2019	mes	1	224.499	224.499	224.499

RECIBIDO ALMACÉN
VERIFICADO SI ☒ NO ☐
FIRMA POA
FECHA 18/03/2019.


Rad No. 2019-260-000245-2
Fecha 20/03/2019 8:51:01 a.m. Us Rad. LGARUA
Destino: SECRETARIA GENERAL - GESTION D
Remite: CIU

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

DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL NUEVE PESOS M/CTE

SUBTOTAL	224.499
AIU	1,00%
IVA	19%
TOTAL FACTURA	231.009

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: 901.030.557-7ACEPTO LA PRESENTE FACTURA Y CERTIFICO HABER RECIBIDO A ENTERA SATISFACCIÓN LA
MERCADERIA Y/O SERVICIOS DESCRITOSNOMBRE POA FECHA 18/03/2019 SELLO

CLIENTE

Impreso por Software World Office
Nit. 900.534.356-3

100-100000

RECEIVED OCT 18 1957
U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE
WASHINGTON, D.C.
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE

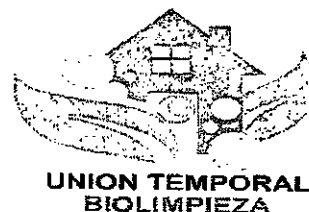
Instituto Nacional para Sordos (INSOR) ORDEN DE COMPRA N°35268 INSUMOS 03 - FEBRERO DE 2019									
Paquete de Servicios									
Item	Categoría	Cantidad	Unidad	Nuevo precio cláusula 8	Valor Mensual / Valor X Unidad	Recargo por Trabajo nocturno, extra, dominical y festivo	Recargo por dotación especial	Valor Total	
1	Bienes de Aseo y Cafetería	1	Und	\$ 224.499	\$ 224.499			\$ 224.499	
						Recargo por Trabajo		\$	-
						Recargo por dotación		\$	-
						Subtotal		\$	224.499
						% AIU	1.00%	\$	2.245
						IVA		\$	4.265
						Total		\$	231.010

INSUMOS 03 - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

FEBRERO

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	30.00	\$ 7.483	\$ 224.499	\$ 2.245	\$ 4.265	\$ 231.010
TOTAL						\$ 224.499	\$ 2.245	\$ 4.265	\$ 231.010

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA



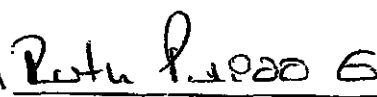
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

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 cinco (05) día del mes de Marzo de 2019

Cordialmente,

FIRMA 
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

 **UNION TEMPORAL
BIOLIMPIEZA**
NIT. 901.030.557-7

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

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: DÍA 20 MES Marzo 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 NIEVE PESOS (\$231.009.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 872

No. DE PAGO: Pago Tres

SALDO PENDIENTE: Son CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON TREINTA CENTAVOS (\$57.593.260.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	FEBRERO		
FECHA DE PAGO	06 DE FEBRERO 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 05 DE MARZO 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.

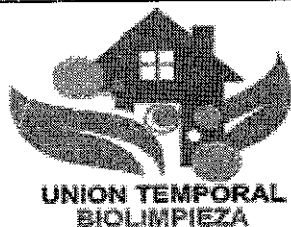
Atentamente,

FIRMA

NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**

Coordinador de Servicios Administrativos
Supervisor

123



UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

Nit 901.030.557

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

RESOLUCION DIAN No. 18762013468047 DE FECHA 14/03/2019

FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 851 A LA 900

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° 860

SEÑOR(ES): INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

CONTRATO:

Orden de Compra 35268

FORMA DE PAGO

ACUERDO MARCO DE PRECIOS

FECHA FACTURA:

14 de marzo de 2019

FECHA VENCIMIENTO

13 de abril de 2019

SUCURSAL:

NIT: 860016627 8

TELEFONO: 3118222163

DIRECCION: Carrera 89a No. 64c 30

Bogota D.C.

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	VIGENCIA/ UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL POR VIGENCIA
1	Bienes de aseo y cafeteria Del mes febrero 2019	mes	1	2.250.370	2.250.370	2.250.370

RECIBIDO ALMACÉN
VERIFICADO SI ☒ NO ☐
FIRMA [Firma]
FECHA 14/03-2019

Rad No 2019-260-000343-2
Fecha 19/03/2019 4:44:46 P.M.
Destino: SECRETARIA
Remitente: CIU

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

DOS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

SUBTOTAL	2.250.370
AIU 1,00%	22.504
IVA 19%	42.757
TOTAL FACTURA	2.315.631

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

YITHINUA QOIBIR
ON LR QOIBIR

ALARR

ANDIR

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

Paquete de Servicios						
Item	Categoría	Cantidad	Unidad	Nuevo precio cláusula 8	Valor Mensual / Valor X Unidad	Valor Total
1	Bienes de Aseo y Cafetería	1	Und	\$ 2.250.370	\$ 2.250.370	\$ 2.250.370
Recargo por Trabajo						\$ -
Recargo por dotación						\$ -
Subtotal						\$ 2.250.370
% AIU						\$ 22.504
IVA						\$ 42.757
Total						\$ 2.315.631

INSUMOS - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS

FEBRERO

No.	Bien	Especificación	Presentación	Cantidad Mensual	V. Und	Subtotal	AIU	IVA	TOTAL
1	Jabón para loza 1	- Con agente(s) tensoactivo(s) principal(es) con efecto limpiador y desengrasante en una concentración mínima del 8%. - Disponible en mínimo (2) dos fragancias	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc	1,00	\$ 14.183	\$ 14.183	\$	142 \$ 269 \$	14.594
9	Jabón de dispensador para manos 2	- Con agente limpiador en una concentración mínima del 6% - Con agente humectante en una concentración mínima del 3% - pH entre 5 y 8 - Disponible en mínimo (2) dos fragancias	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc	1,00	\$ 4.619	\$ 4.619	\$	46 \$ 88 \$	4.753
11	Gel antibacterial para manos	- Con agente antibacterial en una concentración mínima del 0,2% - Con agente humectante - pH entre 5 y 8 - Con fragancia	Gel, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc	3,00	\$ 15.625	\$ 46.875	\$	469 \$ 891 \$	48.234
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	1,00	\$ 5.436	\$ 5.436	\$	54 \$ 103 \$	5.594
22	Pastilla desinfectante para sanitario	- Con agentes bactericidas, fungicidas y virucidas.	Unidad con peso mínimo de 45 gr	100,00	\$ 5.277	\$ 527.707	\$	5.277 \$ 10.026 \$	543.011
23	Líquido para limpiar vidrios 1	- Con agente(s) principal(es) con efecto limpiador y desengrasante en una concentración mínima del 4% - Disponible mínimo en dos (2) fragancias	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc	1,00	\$ 3.248	\$ 3.248	\$	32 \$ 62 \$	3.342
26	Blanqueador o hipoclorito 1	- Solución con una concentración mínima del 5%	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc	4,00	\$ 3.146	\$ 12.583	\$	126 \$ 239 \$	12.947
33	Líquido para limpiar equipos de oficina 1	- Con agente(s) principal(es) con efecto limpiador, desengrasante y desinfectante en una concentración mínima del 4%	Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 500 cc con atomizador	20,00	\$ 6.593	\$ 131.850	\$	1.319 \$ 2.505 \$	135.674
57	Ambientador 2	- Solución con alcohol etílico y solventes. - Con fragancia en una concentración del 1,5% - En múltiples fragancias - Libre de CFC	Líquido, en aerosol seguro para la capa de ozono con capacidad mínima de 400 cc	5,00	\$ 3.395	\$ 16.977	\$	170 \$ 323 \$	17.470
58	Insecticida 1	- Para eliminar insectos rastreros. - Con acción residual hasta por 4 semanas - Sin olor - Libre de CFC	Líquido, en aerosol seguro para la capa de ozono con capacidad mínima de 350 cc	21,00	\$ 8.018	\$ 168.378	\$	1.684 \$ 3.199 \$	173.261
59	Insecticida 2	- Para eliminar insectos voladores - Con acción residual hasta por 4 semanas - Sin olor - Libre de CFC	Líquido, en aerosol seguro para la capa de ozono con capacidad mínima de 350 cc	22,00	\$ 8.086	\$ 177.894	\$	1.779 \$ 3.380 \$	183.053
65	Bayetilla 1	- En tela fileteada - Color blanco sin estampado - Tamaño mínimo de 100 cm de largo por 70 cm de ancho	Unidad	8,00	\$ 2.197	\$ 17.579	\$	176 \$ 334 \$	18.089
67	Paño absorbente multusos 1	- Material que no libera molas o pelusas - Interfoliado - Reutilizable - Tamaño mínimo de 38 cm de largo por 25 cm de ancho	Unidad	4,00	\$ 1.208	\$ 4.830	\$	48 \$ 92 \$	4.970
72	Esponjilla 3	- Abrasiva - Tamaño mínimo de 9 cm de largo por 12 cm de ancho	Unidad	2,00	\$ 202	\$ 405	\$	4 \$ 8 \$	416

77	Escoba 3	-Cerdas suaves elaboradas con PET calibre entre 0,3 y 0,4 mm. -Área de barido mínima de 35 cm de largo por 8 cm de ancho por 10 cm de alto -Material de base en plástico con acople tipo rosca -Mango metálico con una extensión mínima de 140 cm	Unidad	1,00	\$	3.482	\$	3.482	\$	35	\$	66	\$	3.583
81	Repuestos para escoba 3	-Cerdas suaves elaboradas con PET calibre entre 0,3 y 0,4 mm. -Área de barido mínima de 35 cm de largo por 8 cm de ancho por 10 cm de alto -Material de base en plástico con acople tipo rosca	Unidad	1,00	\$	2.069	\$	2.069	\$	21	\$	39	\$	2.129
86	Trapero 1	-Elaborado con hilaza de algodón natural -Mecha con peso mínimo 250 gr y extensión mínima de 32 cm de largo -Encabado con mango de madera con una extensión mínima de 140 cm	Unidad	1,00	\$	2.606	\$	2.606	\$	26	\$	50	\$	2.681
92	Mecha para trapero 3	-Elaborado con hilaza de algodón natural -Peso mínimo de 450 gr	Unidad	1,00	\$	3.243	\$	3.243	\$	32	\$	62	\$	3.337
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	2,00	\$	1.174	\$	2.348	\$	23	\$	45	\$	2.416
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	2,00	\$	1.174	\$	2.348	\$	23	\$	45	\$	2.416
118	Bolsas plástica 19	-Elaborada en polietileno de baja densidad -De color negro -Calibre de mínimo 2,5 -Tamaño de 80 cm de ancho por 110 cm de largo	Paquete de mínimo 6	14,00	\$	1.463	\$	20.488	\$	205	\$	389	\$	21.082
129	Guantes 6	-Elaborados en látex desechable (tipo cirugía) -Empolvados -Tallas XS-XXL	Caja de mínimo 100 unidades	3,00	\$	8.508	\$	25.523	\$	255	\$	485	\$	26.263
133	Tapabocas 1	-Elaborado en tela no tejida -Desechable -Con tiras elásticas	Caja de mínimo 50 unidades	3,00	\$	5.279	\$	15.837	\$	158	\$	301	\$	16.296
137	Papel higiénico 3	-Rollo con longitud mínima de 250 metros -Doble hoja blanca -Sin fragancia	Rollo	42,00	\$	4.848	\$	203.610	\$	2.036	\$	3.869	\$	209.515
146	Toallas para manos 6	-Toallas interdoblaadas, paquete con mínimo 150 unidades -Doble hoja con un tamaño mínimo de 20 cm de largo por 15 cm de ancho	Unidad	21,00	\$	3.037	\$	63.787	\$	638	\$	1.212	\$	65.637
149	Vasos 2	-Elaborado en cartón 100% biodegradable -Capacidad mínima de 4 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	20,00	\$	893	\$	17.853	\$	179	\$	339	\$	18.371
150	Vasos 3	-Elaborado en cartón 100% biodegradable -Capacidad mínima de 7 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	20,00	\$	1.229	\$	24.572	\$	246	\$	467	\$	25.285
151	Vasos 4	-Elaborado en cartón 100% biodegradable -Capacidad mínima de 9 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	20,00	\$	1.572	\$	31.431	\$	314	\$	597	\$	32.343
152	Mezcladores	-Elaborados en plástico -Calibre mínimo de 2 -Longitud mínima de 11 cm -Color rojo, café o blanco	Paquete de mínimo 1000	12,00	\$	764	\$	9.168	\$	92	\$	174	\$	9.434
154	Tenedor 1	-Elaboradas en plástico -Color blanco -Longitud total mínima de 16 cm	Paquete de mínimo 25 unidades	8,00	\$	861	\$	6.885	\$	69	\$	131	\$	7.085