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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-07	2019-08	486569075	8496012747	E	2019/08/12	2019/08/26	BANCO COLPATRIA		$4,465,200

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 lmatvsc svp 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 (3 Afiliados)						$2,484,349	$397,600			$2,484,349	$99,700			$2,484,349	$99,700			$2,484,349	$25,200		$0	$0		$622,200
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)						$2,484,349	$397,600			$2,484,349	$99,700			$2,484,349	$99,700			$2,484,349	$25,200		$0	$0		$622,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$2,484,349	$397,600			$2,484,349	$99,700			$2,484,349	$99,700			$2,484,349	$25,200		$0	$0		$622,200
1	CC	1072600724	GARZON LINA	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
2	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
3	CC	52129996	SANCHEZ FABIOLA	25-14	27	$745,305	$119,300	EPS017	27	$745,305	$29,900	CCF22	27	$745,305	$29,900	14-11	27	$745,305	$7,800	27	$0	$0	SI	$186,900
4	CC	52129996	SANCHEZ FABIOLA X	25-14	3	$82,812	$13,300	EPS017	3	$82,812	$3,400	CCF22	3	$82,812	$3,400	14-11	3	$82,812	$0	3	$0	$0	SI	$20,100
Total Afiliados(3)						$2,484,349	$397,600			$2,484,349	$99,700			$2,484,349	$99,700			$2,484,349	$25,200		$0	$0		$622,200

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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-07	2019-08	486569075	8496012747	E	2019/08/12	2019/08/26	BANCO COLPATRIA	14	$4,465,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)					
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$397,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$265,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$132,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$25,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)					
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$99,700
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	4	$99,700
				4	$99,700
				3	$66,500
				1	$33,200
TOTAL				16	$622,200

2019/09/03 12:45 PM

196

República de Colombia Ministerio de Educación Nacional INSOR Instituto Nacional para Sordos	PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FOCT03
		VERSION: 05
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 24/09/2019

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: DÍA 02 MES OCTUBRE 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 DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS ($2.563.400.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 1122

No. DE PAGO: Pago Veintiuno

SALDO PENDIENTE: Son DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($18.635.166.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	SEPTIEMBRE		
FECHA DE PAGO	01 DE OCTUBRE		
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 SEPTIEMBRE DE 2019
FONDO DE PENSIONES	X		
RIESGOS LABORALES	X		

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL PROGRAMADO	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL REAL
N.A.	73%	N.A.	71%

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.

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

Atentamente,

FIRMA: _____
NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**
Profesional Especializado Servicios Administrativos
Supervisor

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

198

UNION TEMPORAL 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.18763000804523 DE FECHA 01/10/2019
FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 1151 A LA 1200
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 1164

SEÑOR(ES)	**INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS**	**CONTRATO**	Orden de Compra 35268
NIT:	860016627-8	**FORMA DE PAGO**	**ACUERDO MARCO DE PRECIOS**
DIRECCION:	Carrera 89 a 64 c 30	**FECHA DE FACTURA**	30 de octubre de 2019
TELEFONO:	3118222163	**FECHA VENCIMIENTO**	29 de noviembre de 2019

CANT	DESCRIPCION	UNIDAD	Vigencia / Unidad	VALOR UNITARIO	VALOR MENSUAL	VALOR PARCIAL X VIGENCIA
1	**Bienes de aseo y cafeteria Del Mes Octubre 2019**	**MES**	1	**$ 1.098.256**	**$ 1.098.256**	**$ 1.098.256**

RECIBIDO ALMACÉN
VERIFICADO SI X NO
FIRMA
FECHA 30/10/2019

INSOR
Radicado 2019-260-001722-2
Fecha 5/11/2019 10:21:21 a m Us Rad LGARCIA
Destino SECRETARIA GENERAL - GESTION D
Peticionario CIU

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

UN MILLON CIENTO TREINTA MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

SUB-TOTAL		**1.098.256**
AIU	**1,00%**	**10.983**
IVA	**19%**	**20.867**
TOTAL		**1.130.106**

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

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

NOMBRE - FECHA - SELLO

CLIENTE

Radicar octubre 30 Max

fc 1104

Instituto Nacional para Sordos (INSOR)
ORDEN DE COMPRA N°35268 CENTRO DE COSTO 1010009
INSUMOS OCTUBRE 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	$ 1.098.256	$ 1.098.256			$ 1.098.256
						Recargo por Trabajo		$ -
						Recargo por dotación		$ -
						Subtotal		$ 1.098.256
						% AIU	1.00%	$ 10.983
						IVA		$ 20.867
						Total		**$ 1.130.106**

199

INSUMOS - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (01)				OCTUBRE					
No.	Bien	Especificación	Presentación	Cantidad Mensual	V. Und	Subtotal	AIU	IVA	TOTAL
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	6,00	$ 4.619	$ 27.714	$ 277	$ 527	$ 28.518
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	6,00	$ 3.248	$ 19.490	$ 195	$ 370	$ 20.055
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
129	Guantes 6	- Elaborados en látex desechable (tipo cirugía) - Empovaldos - Tallas XS-XXL	Caja de mínimo 100 unidades	10,00	$ 8.508	$ 85.077	$ 851	$ 1.616	$ 87.544
133	Tapabocas 1	- Elaborado en tela no tejida - Desechable - Con tiras elásticas	Caja de mínimo 50 unidades	10,00	$ 5.279	$ 52.789	$ 528	$ 1.003	$ 54.320
150	Vasos 3	- Elaborado en cartón 100% biodegradable - Capacidad mínima de 7 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	15,00	$ 1.229	$ 18.429	$ 184	$ 350	$ 18.964
151	Vasos 4	- Elaborado en cartón 100% biodegradable - Capacidad mínima de 9 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	10,00	$ 1.572	$ 15.716	$ 157	$ 299	$ 16.171
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	20,00	$ 6.136	$ 122.711	$ 1.227	$ 2.332	$ 126.270
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 instantánes 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
188	Bebida de panela	- Bebida instantánea granulada - Cajas disponbiles en mínimo tres (3) sabores	Caja de mínimo 48 cubos	20,00	$ 3.638	$ 72.753	$ 728	$ 1.382	$ 74.863
190	Infusión frutal	- Para infusión - 100% naturales - Incluye fresa, mora, lulo, piña y maracuyá	Caja x 20 mínimo sobres	50,00	$ 3.348	$ 167.420	$ 1.674	$ 3.181	$ 172.275
194	Agua potable 4	- Agua potable potable purificada	Botellón de mínimo 20 litros	30,00	$ 7.483	$ 224.490	$ 2.245	$ 4.265	$ 231.000
				TOTAL	$ 61.810	$ 1.098.256	$ 10.983	$ 20.867	$ 1.130.105

201

4022

12948

SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS
NIT:900388536-6
CALLE 94B N° 60 - 15 OFICINA 201
TELEFONO 3002290 MOVIL 3134095008
www.latinadeaseo.com

ENTIDAD QUE ENVIA		**UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA**	**UBIO-0023-1**
CONTRATO		**INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS**	
Horario			**FECHA DE EMISION**
Contacto			**PEDIDO OCTUBRE 2019**
Direccion		Cr 89 A # 64C-30	

No.	Bien	Especificación	Presentación	Cantidad Mensual
9	Jabón de dispensador para manos 2	- Con agente limpiador en una concentración mínima del 8% - 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	6,00
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	6,00
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
129	Guantes 6	- Elaborados en látex desechable (tipo cirugía) - Empolvados - Tallas XS-XXL	INV Biolimpieza 5 Caja de mínimo 100 unidades TALLA M	10,00
133	Tapabocas 1	- Elaborado en tela no tejida - Desechable - Con tiras elásticas	Caja de mínimo 50 unidades	10,00
150	Vasos 3	- Elaborado en cartón 100% biodegradable - Capacidad mínima de 7 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	15,00
151	Vasos 4	- Elaborado en cartón 100% biodegradable - Capacidad mínima de 9 oz	Paquete de mínimo 25 unidades	10,00
159	Platos 2	- Elaborados en plástico - Llanos - Color blanco - Diámetro mínimo de 15 cm	Paquete de mínimo 20 unidades	3,00
172	Café 2	- 100% café tostado y molido - Tipo medio - Tipo gourmet - Empacada en bolsa de polipropileno aluminizado 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
175	Crema para café	- No lácteo - 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	20,00
177	Azúcar 1	- Blanca - Empaque elaborado en materiales sintéticos - Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen	Bolsa de mínimo 200 sobres o tubopacks de 5 gr	10,00
182	Panela	- Panela instantánea pulverizada, deshidratada - Debe cumplir con la NTC 1311 sobre productos agrícolas - Empaque elaborado en materiales sintéticos - 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
188	Bebida de panela	- Bebida instantánea granulada - Cajas disponibles en mínimo tres (3) sabores	Caja de mínimo 48 cubos	20,00
190	Infusión frutal	- Para infusión - 100% naturales - Incluye fresa, mora, lulo, piña y maracuyá	Caja x 20 mínimo sobres	50,00

21/10/19 llegaron mas granos, se envia NC

RECIBIDO ALMACÉN
VERIFICADO SI X NO___
FIRMA _____
FECHA 21/10/2019

Rosario Carlos A.
92 71760

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 b # 60 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4002290	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pension	Periodo Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Banco	Pago Dias Mora	Pago Valor
2019-09	2019-10	505744604	8497898515	E	2019/10/09	2019/10/09	BANCO COLPATRIA		$83,570,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION Codigo	Dias	IBC	Aporte	SALUD Codigo	Dias	IBC	Aporte	CCF Codigo	Dias	IBC	Aporte	RIESGOS Codigo	Dias	IBC	Aporte	PARAFISCALES Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)						$2,484,348	$397,500			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$26,100		$0	$0		$622,800
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)						$2,484,348	$397,500			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$26,100		$0	$0		$622,800
Ciudad: BOGOTA Depto. BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$2,484,348	$397,500			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$26,100		$0	$0		$622,800
1	CC 1073600726	GARZON CHAVEZ LINA MARCELA		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
2	CC 19412159	MOSQUERA RAMOS MANUEL HORACIO		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
3	CC 52120996	SANCHEZ REYES 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(3)						$2,484,348	$397,500			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$26,100		$0	$0		$622,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900388536	6	SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 b # 60 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4002290	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pension	Periodo Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Banco	Pago Dias Mora	Pago Valor
2019-09	2019-10	505744604	8497898515	E	2019/10/09	2019/10/09	BANCO COLPATRIA	0	$83,570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$397,500
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	2	$265,000
PORVENIR	230301	800.224.808	8	1	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$26,100
ARL SURA	14-11	890.903.790	5	3	$26,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$99,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860.007.336	1	3	$99,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$99,600
FAMISANAR	EPS017	830.003.564	7	2	$66,400
MEDIMAS EPS	EPS044	901.097.473	5	1	$33,200
TOTAL				415	$622,800

PLANILLA PAGADA

2019/10/30 03:47 PM

202

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

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

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, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogota, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante os últimos seis (6) mese calendario legalmente exigible, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, de igual manera se certifica que nos encontramos exentos de pago de sena e ICBF.

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

Dada en Bogotá D.C, al primer (01) días del mes de noviembre de 2019.

Cordialmente,

FIRMA Ruth Pulido G
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal

204

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 el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente legibles, por los conceptos salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas 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 dela ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C, al primer (01) días del mes de noviembre de 2019.

Cordialmente,

FIRMA Ruth Pulido G
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

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 (01) días del mes de Noviembre de 2019

Cordialmente,

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

206

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763000804523

(415)7707212489984(8020) 001876300080452 3

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. 32

24. Dirección
CL 94 B 60 15 OF 200

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

La U.A.E. 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. 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.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

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
2019-10-01 / 04:31:36 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 2019-10-01 16:31:36

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Página 2 de 2 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763000804523

(415)7707212489984(8020) 001876300080452 3

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

1	29. Establecimiento: UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA CL 94 B 60 15 OF 200							
	30. Modalidad: COMPUTADOR	Cód.: 3	31. Prefijo:	32. Desde el número: 1151	33. Hasta el número: 1200	38. Vigencia: 24	34. Tipo solicitud: AUTORIZACIÓN	Cód.: 1
2	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
3	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

AUTORIZADO

República de Colombia Ministerio de Educación Nacional INSOR Instituto Nacional para Sordos	**PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**	CÓDIGO: FOCT03
		VERSION: 05
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 24/09/2019

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: DÍA 18 MES NOVIEMBRE 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 TREINTA MIL CIENTO SEIS PESOS ($1.130.106.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 1164 Bienes de Aseo y Cafetería del mes de Octubre de 2019

No. DE PAGO: Pago Veintitrés

SALDO PENDIENTE: Son TRECE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($13.144.188.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	OCTUBRE		
FECHA DE PAGO	01 DE NOVIEMBRE		
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 01 DE NOVIEMBRE DE 2019
FONDO DE PENSIONES	X		
RIESGOS LABORALES	X		

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL PROGRAMADO	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL REAL
N.A.	82%	N.A.	79.62%

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,

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

FIRMA: _____

NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**

Profesional Especializado Servicios Administrativos

Supervisor

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

209

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

Nit 901.030.557

No somos auto retenedores-Responsables I.V.A. Régimen común
Actividad Económica 8121
RESOLUCION DIAN No. 18763000132711 DE FECHA 28/08/2019
FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 1101 A LA 1150
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° 1140

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: 01 de octubre de 2019
FECHA VENCIMIENTO 31 de octubre de 2019

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

INSOR
Rad No 2019-260-001498-2
Fecha 4/10/2019 9 40 49 a m Us Rad LGARCIA
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 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 - SEPTIEMBRE 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		$ 4.237.971
						% AIU	**1,00%**	$ 42.380
						IVA		$ 80.521
						Total		**$ 4.360.872**

012

211

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763000132711

(415)7707212489984(8020) 0018763000132711

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 U.A.E. 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. 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.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

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.

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

Radicado
2019-08-28 / 04:44:32 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 2019-08-28 16:44:32

AUTORIZADO

212

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18763000132711

(415)7707212489984(8020) 0018763000132711

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	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA CL 94 B 60 15 OF 200	COMPUTADOR	3		1101	1150	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

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 el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente legibles, por los conceptos salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas 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 dela ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C, al primer (01) días del mes de octubre de 2019.

Cordialmente,

UNION TEMPORAL
BIOLIMPIEZA
NIT. 901.030.557-7

FIRMA Ruth Pulido
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

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

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

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, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogota, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante os últimos seis (6) mese calendario legalmente exigible, 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 primer (01) días del mes de octubre de 2019.

Cordialmente,

SOCIEDAD LATINA DE ASEO
Y MANTENIMIENTO S.A.S.
NIT. 900388536-6

FIRMA _____
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal

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, al primer (01) días del mes de Octubre de 2019

Cordialmente,

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

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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-09	499808110	8497178484	E	2019/09/10	2019/09/26	BANCO COLPATRIA		$34,612,200

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 (3 Afiliados)							$2,484,349	$397,600			$2,484,349	$97,400			$2,484,349	$97,400			$2,484,349	$25,500		$0	$0		$617,900
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)							$2,484,349	$397,600			$2,484,349	$97,400			$2,484,349	$97,400			$2,484,349	$25,500		$0	$0		$617,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)							$2,484,349	$397,600			$2,484,349	$97,400			$2,484,349	$97,400			$2,484,349	$25,500		$0	$0		$617,900
1	CC	1073600724	GARZON LINA		Z30301	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
2	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
3	CC	52129996	SANCHEZ FABIOLA		25-14	28	$772,909	$123,700	EPS017	28	$772,909	$31,000	CCF22	28	$772,909	$31,000	14-11	28	$772,909	$8,100	28	$0	$0	SI	$193,800
4	CC	52129996	SANCHEZ FABIOLA	X	Z5-14	2	$55,208	$8,900	EPS017	2	$55,208	$0	CCF22	2	$55,208	$0	14-11	2	$55,208	$0	2	$0	$0	SI	$8,900
Total			**Afiliados(3)**				$2,484,349	$397,600			$2,484,349	$97,400			$2,484,349	$97,400			$2,484,349	$25,500		$0	$0		$617,900

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		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-09	499808110	8497178484	E	2019/09/10	2019/09/26	BANCO COLPATRIA	16	$34,612,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$397,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$265,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$25,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$25,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$97,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$97,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$97,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$64,200
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$33,200
TOTAL				171	$617,900

2019/10/01 11:17 AM

2/6

República de Colombia Ministerio de Educación Nacional INSOR Instituto Nacional para Sordos	PROCESO GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: FOCT03
		VERSION: 05
	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	FECHA: 24/09/2019

CIUDAD: Bogotá D.C. FECHA: DÍA 09 MES OCTUBRE 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. 1140 Operarios de Aseo y Cafetería Septiembre de 2019

No. DE PAGO: Pago Veintidos

SALDO PENDIENTE: Son CATORCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($14.274.294.30) M/CTE

INFORMACIÓN.

MES DE COTIZACIÓN	SEPTIEMBRE		
FECHA DE PAGO	01 DE OCTUBRE		
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 01 DE OCTUBRE DE 2019
FONDO DE PENSIONES	X		
RIESGOS LABORALES	X		

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL PROGRAMADO	PORCENTAJE AVANCE PRESUPUESTAL REAL
N.A.	73%	N.A.	77%

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.

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

Atentamente,

FIRMA: _____
NOMBRE: **RICARDO ANDRÉS MORA HUERTAS**
Profesional Especializado Servicios Administrativos
Supervisor

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

218

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

Nit 901.030.557

No somos auto retenedores-Responsables I.V.A. Régimen común
Actividad Económica 8121
RESOLUCION DIAN No. 18763000804523 DE FECHA 01/10/2019
FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 1151 A LA 1200
lamcomercialcolombia@gmail.com // lamdireccioncolombia@gmail
Calle 94b No. 60 – 15 Oficina 201 Tel: 300 2290 – 018000 182290 // Bogotá D.C. // Colombia

FACTURA DE VENTA
N° 1163

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: 01 de noviembre de 2019
FECHA VENCIMIENTO 01 de diciembre de 2019

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

INSOR
Rad No 2019-260-001723-2
Fecha 5/11/2019 11 13 29 a m Us Rad LGARCIA
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

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

FC 1163

Instituto Nacional para Sordos (INSOR)
ORDEN DE COMPRA N°35268 CENTRO DE COSTO 1010009
PERSONAL - OCTUBRE 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	Operario de aseo y cafetería	3	Mes	$ 1.412.657	$ 4.237.971			$ 4.237.971
						Recargo por Trabajo		$ -
						Recargo por dotación		$ -
						Subtotal		$ 4.237.971
						% AIU	**1,00%**	$ 42.380
						IVA		$ 80.521
						Total		**$ 4.360.872**

219

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 SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 b # 60 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002290	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Límite	Fecha Pago	Banco	Pago Días Mora	Pago Valor
2019-09	2019-10	505744604	8497898515	E	2019/10/09	2019/10/09	BANCO COLPATRIA		$83,570,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	Pensión Codigo	Pensión Días	Pensión IBC	Pensión Aporte	Salud Codigo	Salud Días	Salud IBC	Salud Aporte	CCF Codigo	CCF Días	CCF IBC	CCF Aporte	Riesgos Codigo	Riesgos Días	Riesgos IBC	Riesgos Aporte	Parafiscales Días	Parafiscales IBC	Parafiscales Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)						$2,484,348	$397,500			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$26,100		$0	$0		$622,800
Centro de Trabajo: INSTITUTO DISTRITAL PARA SORDOS (3 Afiliados)						$2,484,348	$397,500			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$26,100		$0	$0		$622,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$2,484,348	$397,500			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$26,100		$0	$0		$622,800
1	CC 1073600724	CARZON CHAVEZ LINA MARCELA		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
2	CC 19412159	MOSQUERA RAMOS MANUEL HORACIO		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
3	CC 52129996	SANCHEZ REYES 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(3)						$2,484,348	$397,500			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$99,600			$2,484,348	$26,100		$0	$0		$622,800

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 SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Calle 94 b # 60 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002290	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Límite	Fecha Pago	Banco	Pago Días Mora	Pago Valor
2019-09	2019-10	505744604	8497898515	E	2019/10/09	2019/10/09	BANCO COLPATRIA	0	$83,570,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$397,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$265,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$26,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$26,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$99,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$99,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$99,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$66,400
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$33,200
TOTAL				415	$622,800

PLANILLA PAGADA

2019/10/30 03:47 PM

022

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

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES

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, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogota, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante os últimos seis (6) mese calendario legalmente exigible, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, de igual manera se certifica que nos encontramos exentos de pago de sena e ICBF.

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

Dada en Bogotá D.C, al primer (01) días del mes de noviembre de 2019.

Cordialmente,

FIRMA Ruth Pulido G
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal