222

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

224

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

Radicado
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

225

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

**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 | | 1151 | 1200 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

226

| | | |
|---|---|---|
| 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 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($4.360.872.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 1163 Operarios de Aseo y Cafetería Octubre de 2019

No. DE PAGO: Pago Veinticuatro

SALDO PENDIENTE: Son OCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIECISIES PESOS CON TREINTA CENTAVOS ($8.783.316.30) 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. | 86.38% |

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.


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.

277

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 1195**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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** | 15 de noviembre de 2019 |
| **TELEFONO:** | 3118222163 | **FECHA VENCIMIENTO** | 15 de diciembre de 2019 |

| CANT | DESCRIPCION | UNIDAD | Vigencia / Unidad | VALOR UNITARIO | VALOR MENSUAL | VALOR PARCIAL X VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Bienes de aseo y cafeteria Del Mes Noviembre 2019 | MES | 1 | $ 217.007 | $ 217.007 | $ 217.007 |

**RECIBIDO ALMACÉN**
**VERIFICADO SI X NO ___**
**FIRMA** ___
**FECHA** 15/11/2019

INSOR
Rad No 2019-260-001813-2
Fecha 19/11/2019 9:15:10 a. m. Us Rad LGARCIA
Destino SECRETARIA GENERAL - GESTION D
Remitente: CIU

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

DOSCIENTOS VEINTI TRES MIL TRECIENTOS PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUB-TOTAL | | 217.007 |
| AIU | 1,00% | 2.170 |
| IVA | 19% | 4.123 |
| TOTAL | | 223.300 |

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

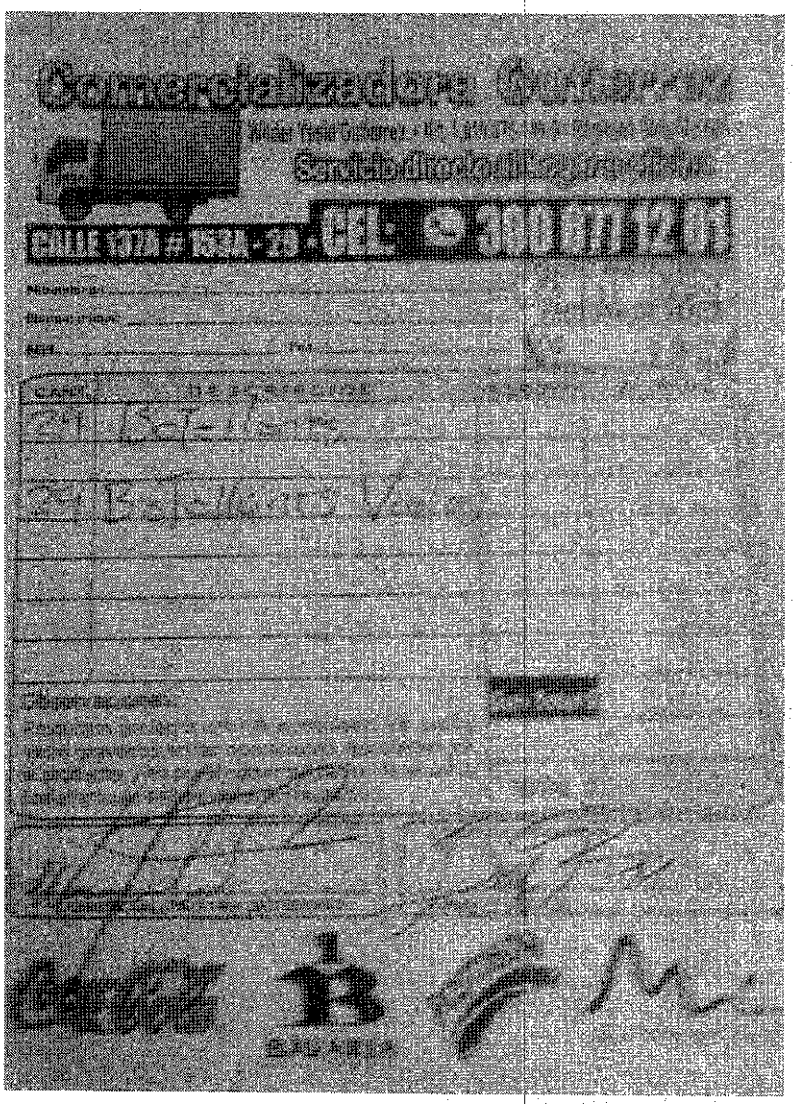
# Instituto Nacional para Sordos (INSOR)
## ORDEN DE COMPRA N°35268 CENTRO DE COSTO 1010009
## INSUMOS NOVIEMBRE DE 2019

**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 | 29 | Und | $ 7.483 | $ 217.007 | | | $ 217.007 |
| | | | | | | **Recargo por Trabajo** | | $ - |
| | | | | | | **Recargo por dotación** | | $ - |
| | | | | | | **Subtotal** | | $ 217.007 |
| | | | | | | **% AIU** | **1,00%** | $ 2.170 |
| | | | | | | **IVA** | | $ 4.123 |
| | | | | | | **Total** | | **$ 223.300** |

822

| INSUMOS - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (01) | | | | NOVIEMBRE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 29,00 | $ 7.483 | $ 217.007 | $ 2.170 | $ 4.123 | $ 223.300 |
| | | | | TOTAL | $ 7.483 | $ 217.007 | $ 2.170 | $ 4.123 | **$ 223.300** |



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 | |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo Pensión | Periodo Salud | Clave Pago | Clave Planilla | Tipo Planilla | Fecha Limite | Fecha Pago | Banco | Pago Días Mora | Pago Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019-10 | 2019-11 | 5773464 | 9400077167 | E | 2019/11/13 | 2019/11/29 | SCOTIABANK COLPATRIA | 16 | $18,947,400 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| No. | Identificación | Nombre | Novedades | Pensión Codigo | Pensión Dias | Pensión IBC | Pensión Aporte | Salud Codigo | Salud Dias | Salud IBC | Salud Aporte | CCF Codigo | CCF Dias | CCF IBC | CCF Aportes | Riesgos Codigo | Riesgos Dias | Riesgos IBC | Riesgos Aporte | Parafiscales Dias | Parafiscales IBC | Parafiscales Aporte | Parafiscales 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 1073007724 | 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 | 51 | $207,600 |
| 2 | CC 79417159 | 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 | 51 | $207,600 |
| 3 | CC 52121996 | 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 | 51 | $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 | |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo Pensión | Periodo Salud | Clave Pago | Clave Planilla | Tipo Planilla | Fecha Limite | Fecha Pago | Banco | Pago Días Mora | Pago Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019-10 | 2019-11 | 5773464 | 9400077167 | E | 2019/11/13 | 2019/11/29 | SCOTIABANK COLPATRIA | 16 | $18,947,400 |

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 | 830.903.790 | 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 | | | | 177 | $622,800 |

PLANILLA PAGADA



2019/12/02 12:20 PM

231

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 segundo (02) días del mes de diciembre de 2019.

Cordialmente,

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

NIT. 900388536-6

FIRMA _____
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal

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 segundo (02) días del mes de diciembre de 2019.

Cordialmente,

UNION TEMPORAL
BIOLIMPIEZA
NIT 901.030.557-7

FIRMA _____
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

**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 segundo (02) días del mes de diciembre de 2019

Cordialmente,

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

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

| | 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 | | 1151 | 1200 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

236

DIAN

**Autorización Numeración de Facturación**

MUISCA

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. 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.

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

Autorizado
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

| | | |
|---|---|---|
| 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 10 MES DICIEMBRE 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 VEINTITRES MIL TRESCIENTOS PESOS ($223.300.00) M/CTE

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: Factura No. 1195 Bienes de Aseo y Cafetería Mes de Noviembre de 2019

No. DE PAGO: Pago Veinticinco

NOTA: SE REGISTRA ADICIÓN AL CONTRATO POR VALOR DE CINCO MILLONES CIENTO SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS CON TRES CENTAVOS ($5.106.920.03) M/CTE

SALDO PENDIENTE: Son TRECE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS ($13.666.936.33) M/CTE

INFORMACIÓN.

| MES DE COTIZACIÓN | NOVIEMBRE | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE PAGO | 02 DE DICIEMBRE | | |
| 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 DICIEMBRE 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. | 100% | N.A. | 80.36% |

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.

238

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

UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

**FACTURA DE VENTA**
**N° 1197**

**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:** 29 de noviembre de 2019
**FECHA VENCIMIENTO** 29 de diciembre de 2019

| CANT | DESCRIPCION | UNIDAD | VIGENCIA/ UNIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR MENSUAL | VALOR PARCIAL POR VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Bienes de aseo y cafeteria<br>Servicio Noviembre 2019 | mes | 1 | 1.285.517 | 1.285.517 | 1.285.517 |

**RECIBIDO ALMACÉN**
**VERIFICADO SI X NO ___**
**FIRMA**
**FECHA** 29/11/2019

INSOR
Rad No 2019-260-001963-2
Fecha 3/12/2019 0:56:08 a m Us Rad LGARCIA
Destino SECRETARIA GENERAL - GESTION D
Remitente CIU

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

UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| **SUBTOTAL** | | **1.285.517** |
| **AIU** | **1,00%** | **12.855** |
| **IVA** | **19%** | **24.425** |
| **TOTAL FACTURA** | | **1.322.797** |

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 MERCADERÍA 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 CENTRO DE COSTO 1010009
## INSUMOS NOVIEMBRE DE 2019

Paquete de Servicios

| Item | Categoria | Cantidad | Unidad | Nuevo precio clausula 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 | $ 1.285.517 | $ 1.285.517 | | | $ 1.285.517 |
| | | | | | | **Recargo por Trabajo** | | $ - |
| | | | | | | **Recargo por dotación** | | $ - |
| | | | | | | **Subtotal** | | $ 1.285.517 |
| | | | | | | **% AIU** | 1.00% | $ 12.855 |
| | | | | | | **IVA** | | $ 24.425 |
| | | | | | | **Total** | | **$ 1.322.797** |

Fecha Noviembre

236

| INSUMOS - INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS (01) | | | | NOVIEMBRE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Bien | Especificación | Presentación | Cantidad Mensual | V. Unit. | Subtotal | AIU | IVA | TOTAL |
| 9 | Jabón de dispensador para manos 2 | - Con agente limpiador en una concentración mínima del 6%<br>- Con agente humectante en una concentración mínima del 3%<br>- pH entre 5 y 8<br>- Disponible en mínimo (2) dos fragancias | Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc | 4,00 | $ 4.619 | $ 18.476 | $ 185 | $ 351 | $ 19.012 |
| 23 | Líquido para limpiar vidrios 1 | - Con agente(s) principal(es) con efecto limpiador y desengrasante en una concentración mínima del 4%<br>- Disponible mínimo en dos (2) fragancias | Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc | 4,00 | $ 3.248 | $ 12.993 | $ 130 | $ 247 | $ 13.370 |
| 26 | Blanqueador o hipoclorito 1 | - Solución con una concentración mínima del 5% | Líquido, en recipiente plástico con capacidad mínima de 3.750 cc | 6,00 | $ 3.146 | $ 18.874 | $ 189 | $ 359 | $ 19.421 |
| 65 | Bayetilla 1 | - En tela fileteada<br>- Color blanco sin estampado<br>-Tamaño mínimo de 100 cm de largo por 70 cm de ancho | Unidad | 10,00 | $ 2.197 | $ 21.974 | $ 220 | $ 418 | $ 22.611 |
| 67 | Paño absorbente multiusos 1 | - Material que no libera motas o pelusas<br>-Interfoliado<br>- Reutilizable<br>- Tamaño mínimo de 38 cm de largo por 25 cm de ancho | Unidad | 10,00 | $ 1.208 | $ 12.076 | $ 121 | $ 229 | $ 12.426 |
| 100 | Bolsas plástica 1 | - Elaborada en polietileno de baja densidad<br>- De color negro<br>- Calibre de mínimo 1 ,4<br>- Tamaño de 40 cm de ancho por 55 cm de largo | Paquete de mínimo 6 | 10,00 | $ 428 | $ 4.276 | $ 43 | $ 81 | $ 4.400 |
| 112 | Bolsas plástica 13 | - Elaborada en polietileno de baja densidad<br>- De color negro<br>- Calibre de mínimo 2<br>- Tamaño de 70 cm de ancho por 90 cm de largo | Paquete de mínimo 6 | 10,00 | $ 1.897 | $ 18.968 | $ 190 | $ 360 | $ 19.518 |
| 113 | Bolsas plástica 14 | - Elaborada en polietileno de baja densidad<br>- De color verde<br>- Calibre de mínimo 2<br>- 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 |
| 117 | Bolsas plástica 18 | - Elaborada en polietileno de baja densidad<br>- De color gris<br>- Calibre de mínimo 2<br>- Tamaño de 70 cm de ancho por 90 cm de largo<br>- Con impresión de aviso de riesgo biológico | Paquete de mínimo 6 | 10,00 | $ 1.174 | $ 11.740 | $ 117 | $ 223 | $ 12.081 |
| 129 | Guantes 6 | - Elaborados en látex desechable (tipo cirugía)<br>- Empovaldos<br>- Tallas XS-XXL | Caja de mínimo 100 unidades | 5,00 | $ 8.508 | $ 42.538 | $ 425 | $ 808 | $ 43.772 |
| 133 | Tapabocas 1 | - Elaborado en tela no tejida<br>- Desechable<br>- Con tiras elásticas | Caja de mínimo 50 unidades | 5,00 | $ 5.279 | $ 26.395 | $ 264 | $ 501 | $ 27.160 |
| 137 | Papel higiénico 3 | - Rollo con longitud mínima de 250 metros<br>- Doble hoja blanca<br>- Sin fragancia | Rollo | 50,00 | $ 4.848 | $ 242.393 | $ 2.424 | $ 4.605 | $ 249.422 |
| 146 | Toallas para manos 6 | - Toallas interdobladas, paquete con mínimo 150 unidades<br>- Doble hoja con un tamaño mínimo de 20 cm de largo por 15 cm de ancho | Unidad | 50,00 | $ 3.037 | $ 151.874 | $ 1.519 | $ 2.886 | $ 156.279 |
| 149 | Vasos 2 | - Elaborado en cartón 100% biodegradable<br>- 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<br>- 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<br>- Capacidad mínima de 9 oz | Paquete de mínimo 25 unidades | 20,00 | $ 1.572 | $ 31.431 | $ 314 | $ 597 | $ 32.343 |
| 172 | Café 2 | - 100% café tostado y molido<br>- Tipo medio<br>- Tipo gourmet<br>- Empacada en bolsa de polipropileno aluminizada resistente a la humedad y al oxígeno<br>- Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen | Libra | 20,00 | $ 6.208 | $ 124.153 | $ 1.242 | $ 2.359 | $ 127.753 |
| 175 | Crema para café | - No láctea<br>- 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 | 15,00 | $ 6.136 | $ 92.033 | $ 920 | $ 1.749 | $ 94.702 |
| 177 | Azúcar 1 | - Blanca<br>- Empaque elaborado en materiales atóxicos<br>- 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 | 20,00 | $ 2.830 | $ 56.594 | $ 566 | $ 1.075 | $ 58.235 |
| 182 | Panela | - Panela instantánes pulverizada, deshidratada<br>- Debe cumplir con la NTC 1311 sobreo productos agrícolas<br>- Empaque elaborado en materiales atóxicos<br>- Debe cumplir con la Resolucion 779 de 2006<br>- 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 | 20,00 | $ 4.568 | $ 91.370 | $ 914 | $ 1.736 | $ 94.020 |
| 188 | Bebida de panela | - Bebida instantánea granulada<br>- 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<br>- 100% naturales<br>- Incluye fresa, mora, lulo, piña y maracuyá | Caja x 20 mínimo sobres | 50,00 | $ 3.348 | $ 167.420 | $ 1.674 | $ 3.181 | $ 172.275 |
| TOTAL | | | | | | $ 1.285.517 | $ 12.855 | $ 24.425 | $ 1.322.797 |

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 900389536 | 6 | SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 34 B # 60 - 15 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3002290 | |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo Pension | Periodo Salud | Pago | Clave | Planilla | Tipo Planilla | Fecha Límite | Fecha Pago | Banco | Pago Días Mora | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019-10 | 2019-11 | 52374854 | 900077152 | | E | 2019-11-13 | 2019-11-29 | SCOTIABANK COLPATRIA | | $38,947,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO No. | Identificación | Nombre | NOVEDADES | PENSION Código | Días | IBC | Aporte | SALUD Código | Días | IBC | Aporte | CCF Código | Días | IBC | Aporte | RIESGOS Código | Días | IBC | Aporte | PARAFISCALES Código | Días | IBC | Aporte | Días | 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 | 1726707241 | CARZON LINA | | | $828,116 | $132,500 | EPS017 | 30 | $828,116 | $33,200 | CCF22 | 30 | $828,116 | $33,200 | 14-11 | 30 | $828,116 | $8,700 | | | $0 | $0 | | | | | $207,600 |
| 2 | CC | 1412159 | MOSQUERA MANUEL | | | $828,116 | $132,500 | EPS042 | 30 | $828,116 | $33,200 | CCF22 | 30 | $828,116 | $33,200 | 14-11 | 30 | $828,116 | $8,700 | | | $0 | $0 | | | | | $207,600 |
| 3 | CC | 5210996 | SANCHEZ RAFIOLA | | | $828,116 | $132,500 | EPS017 | 30 | $828,116 | $33,200 | CCF22 | 30 | $828,116 | $33,200 | 14-11 | 30 | $828,116 | $8,700 | | | $0 | $0 | | | | | $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 900389536 | 6 | SOCIEDAD LATINA DE ASEO Y MANTENIMIENTO SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | PRINCIPAL | CALLE 34 B # 60 - 15 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3002290 | |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo Pension | Periodo Salud | Pago | Clave | Planilla | Tipo Planilla | Fecha Límite | Fecha Pago | Banco | Pago Días Mora | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019-10 | 2019-11 | 52374854 | 900077152 | | E | 2019-11-13 | 2019-11-29 | SCOTIABANK COLPATRIA | | $38,947,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO |
|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 3 | $397,500 |
| COLPENSIONES | 25-11 | 900336004 | 7 | 2 | $265,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | $132,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $26,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 3 | $26,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 3 | $99,600 |
| COL SUBSIDIO | CCF22 | 860007336 | 1 | 3 | $99,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 3 | $99,600 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830003564 | 7 | 2 | $66,400 |
| MEDIMAS EPS | EPS042 | 901097473 | 8 | 1 | $33,200 |
| TOTAL | | | | 177 | $622,800 |

PLANILLA PAGADA



2019/12/02 12:20 PM

142

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 segundo (02) días del mes de diciembre de 2019.

Cordialmente,

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

NIT. 900388536-6

FIRMA _____
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal

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 segundo (02) días del mes de diciembre de 2019.

Cordialmente,

UNION TEMPORAL
BIOLIMPIEZA
NIT 901.030.557-7

FIRMA _____
DORA RUTH PULIDO GONZALEZ
Representante Legal
UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

**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 segundo (02) días del mes de diciembre de 2019

Cordialmente,

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

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)7707212489964(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

| | 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 | | 1151 | 1200 | 24 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

DIAN

**Autorización Numeración de Facturación**

MUISCA

**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. 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 solicitante

Firma del funcionario autorizado

AUTORIZADO

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

247

# UNION TEMPORAL BIOLIMPIEZA

**Nit 901.030.557**

No somos auto retenedores-Responsables I.V.A. Régimen común
Actividad Económica 8121
RESOLUCION DIAN No. .187630002119757 DE FECHA 29/11/2019
FACTURACION POR COMPUTADOR DE LA 1201 A LA 1250
lamcomercialcolombia@gmail.com // lamdireccioncolombia@gmai
Calle 94b No. 60 – 15 Oficina 201 Tel: 300 2290 – 018000 182290 // Bogotá D.C. // Colombia

**FACTURA DE VENTA**
**N° 1229**

**SEÑOR(ES):** INSTITUTO NACIONAL PARA SORDOS
**SUCURSAL:**
**NIT:** 860016627 8 **TELEFONO:** 3118222163
**DIRECCION:** Carrera 89a No. 64c 30 Bogota D.C.

**CONTRATO:** Orden de Comnpra 35268
**FORMA DE PAGO** ACUERDO MARCO DE PRECIOS
**FECHA FACTURA:** 03 de diciembre de 2019
**FECHA VENCIMIENTO** 02 de enero de 2020

| CANT | DESCRIPCION | UNIDAD | VIGENCIA/ UNIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR MENSUAL | VALOR PARCIAL POR VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Bienes de aseo y cafeteria<br>Del Mes Diciembre 2019 | mes | 1 | 224.490 | 224.490 | 224.490 |

**RECIBIDO ALMACÉN**
**VERIFICADO** SI X NO ___
**FIRMA**
**FECHA** 3/12/2019

INSOR
Rad Nro ...
Fecha ... m Us Rad LGARCIA
... GENERAL - GESTION D
Folios

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

DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | | 224.490 |
| AIU | 1,00% | 2.245 |
| IVA | 19% | 4.265 |
| TOTAL FACTURA | | 231.000 |

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

FIRMA AUTORIZADA

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
4 DIC/2019

CLIENTE

Impreso por Software World Office
Nit. 900.534.356-3

# Instituto Nacional para Sordos (INSOR)
## ORDEN DE COMPRA N°35268 CENTRO DE COSTO 1010009
## INSUMOS DICIEMBRE DE 2019

| Paquete de Servicios | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Item | Categoría | Cantidad | Unidad | Nuevo precio clausula 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 | 30 | Und | $ 7.483 | $ 224.490 | | | $ 224.490 |
| | | | | | | **Recargo por Trabajo** | | $ - |
| | | | | | | **Recargo por dotación** | | $ - |
| | | | | | | **Subtotal** | | $ 224.490 |
| | | | | | | **% AIU** | 1,00% | $ 2.245 |
| | | | | | | **IVA** | | $ 4.265 |
| | | | | | | **Total** | | **$ 231.000** |

242