

**MEMORANDO**

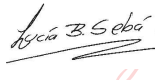
CÓDIGO: GD-FR-018-V5

|               |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Para</b>   | <b>MARÍA ALEJANDRA OLIVARES HERNÁNDEZ</b><br>Subgerencia de Asesoría Jurídica y Gestión Contractual<br>Subgerente de Asesoría Jurídica y Gestión Contractual | <b>Consecutivo</b><br><br>METRO DE BOGOTÁ S.A.<br>FECHA: 2023-06-13 14:30:56<br>SDQS:<br>FOLIOS: 1<br><br>Asunto: Remisión de documentos pa<br>Anexos: 67 FOLIOS<br>Dep: Subgerencia de Gestión Pre<br>RAD: SUP-MEM23-0453 |
| <b>De</b>     | <b>LUCÍA BONILLA SEBÁ</b><br>Profesional Grado 4.<br>Subgerencia de Gestión Predial                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Asunto</b> | Remisión de documentos para archivo y actualización de expedientes contractuales de la Orden de Compra No. 83877                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Respetada Dra. Alejandra Olivares,

En atención al asunto de referencia, de manera respetuosa como supervisora de la Orden de Compra No. 83877 remito los documentos asociados a la etapa de ejecución de los meses de abril y mayo de 2023.

Atentamente,

 Firmado  
digitalmente por  
OLGA LUCIA  
BONILLA SEBÁ

**LUCIA BONILLA SEBÁ**  
Profesional grado 4  
Subgerencia de Gestión Predial

Anexos: Informe de ejecución y supervisión con sus respectivos soportes para el mes de abril de 2023 en treinta (30) folios.  
Informe de ejecución y supervisión con sus respectivos soportes para el mes de mayo de 2023 en treinta y siete (37) folios.



GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS  
Nit 900205684

Factura Electrónica De Venta No

JHS No. 10895

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764046434551 que habilita desde JHS 10839 hasta JHS 10999. Vence 2024-03-24

Actividad Económica CIIU Nro. 4921 ICA 4.14/1000  
IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA  
No somos Grandes Contribuyentes

|                                                                                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                  |          |          |                                     |                         |     |               |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|-------------------------|-----|---------------|-----------|
| CLIENTE                                                                                                          |        | METRO DE BOGOTA S.A                                                                                                                                                                                              |          |          | POR CONCEPTO DE                     |                         |     |               |           |
| NIT                                                                                                              |        | 901038962 3                                                                                                                                                                                                      |          |          | PERIODO FACTURADO: MES MAYO DE 2023 |                         |     |               |           |
| DIRECCIÓN                                                                                                        |        | CIUDAD                                                                                                                                                                                                           | TELÉFONO |          |                                     |                         |     |               |           |
| CR 9 76 49 P 4                                                                                                   |        | Bogota D.C.                                                                                                                                                                                                      | 5553333  |          |                                     |                         |     |               |           |
| FECHA FACTURA                                                                                                    |        | FECHA VENCIMIENTO                                                                                                                                                                                                |          |          | VENDEDOR                            |                         |     | FORMA DE PAGO |           |
| 07/06/2023                                                                                                       |        | 07/08/2023                                                                                                                                                                                                       |          |          | ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO    |                         |     | Credito       |           |
| Item                                                                                                             | Código | Descripción                                                                                                                                                                                                      |          | Cantidad | U Medida                            | Valor Unitario          | IVA | Valor IVA     | Total     |
| 1                                                                                                                | METRO  | SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA REALIZAR LA VERIFICACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PREDIOS A CARGO DE LA ENTIDAD QUE SE DEBAN ENTREGAR AL CONCESONBARIO PARA LA CONSTRUCCION DE LA PLMB |          | 1        | Und.                                | 3.910.500               | 0%  | 0             | 3.910.500 |
| Total líneas o ítems: 1                                                                                          |        |                                                                                                                                                                                                                  |          |          |                                     | SUBTOTAL                |     | 3.910.500     |           |
| Valor en Letras<br><br>TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE |        |                                                                                                                                                                                                                  |          |          |                                     | DESCUENTO               |     | 0             |           |
|                                                                                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                  |          |          |                                     | IVA                     |     | 0             |           |
|                                                                                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                  |          |          |                                     | TOTAL DE LA OPERACIÓN   |     | 3.910.500     |           |
|                                                                                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                  |          |          |                                     | RETEFUENTE              |     | 136.868       |           |
|                                                                                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                  |          |          |                                     | RETEIVA                 |     | 0             |           |
|                                                                                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                  |          |          |                                     | RETEICA                 |     | 16.189        |           |
|                                                                                                                  |        |                                                                                                                                                                                                                  |          |          |                                     | TOTAL MENOS RETENCIONES |     | 3.757.443     |           |



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 07/06/2023 07:19:09

CR 11 A 18 54 SUR BRR JARDIN Teléfono 3135499710 Bogota D.C.  
Correo Electrónico: colcantorbery@hotmail.com

|                                                                                   |                                                                                                |                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
|  | <b>CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES<br/>SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD<br/>SOCIAL PARAFISCALES</b> | Código                    | Versión<br>1 |
|                                                                                   |                                                                                                | Fecha Act.<br>06 DIC 2021 | Página       |

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL  
PARAFISCALES**

El suscrito **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.357.732** y tarjeta profesional **64284-T**, en mi calidad de Revisor Fiscal del oferente **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS**, identificado con **NIT 900.205.684-3**.

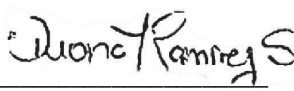
En cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

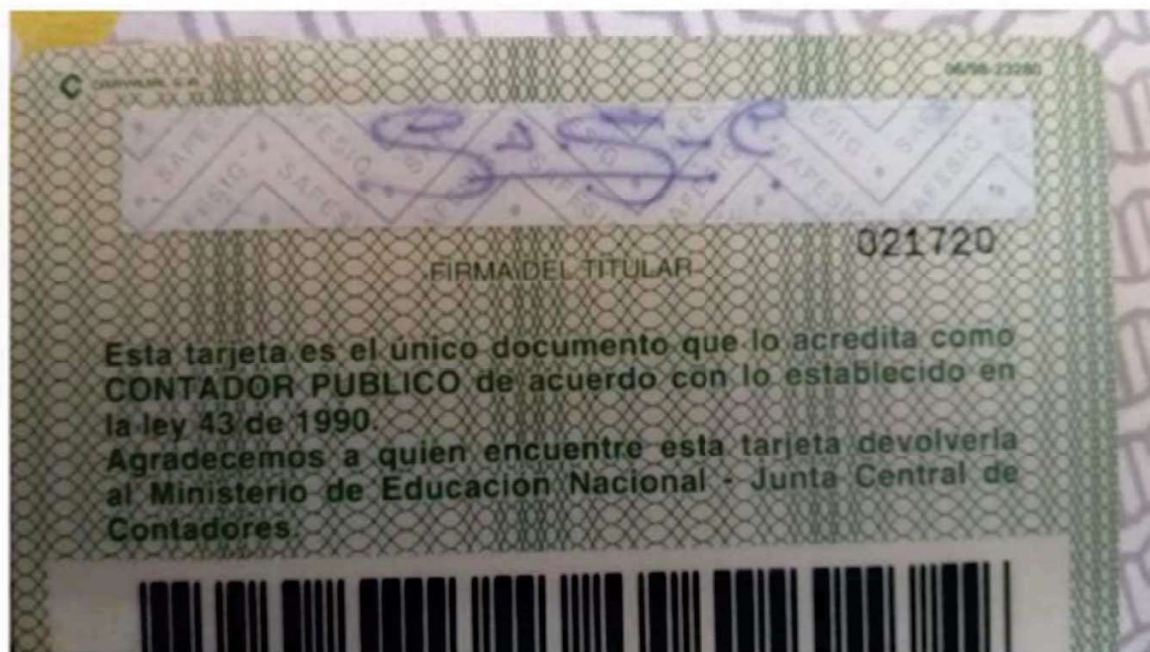
Yo, **VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.013.612.330** en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** identificada con **NIT 900.205.684-3**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente es firmada al primer (01) día del mes de junio del año 2023.

FIRMA   
**REVISOR FISCAL**  
 ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS  
 N° DE IDENTIFICACION: 79.357.732

FIRMA   
**REPRESENTANTE LEGAL**  
 VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO  
 N° DE IDENTIFICACION: 1.013.612.330

|                                                                                   |                                                                                                |                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
|  | <b>CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES<br/>SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD<br/>SOCIAL PARAFISCALES</b> | Código                    | Versión<br>1 |
|                                                                                   |                                                                                                | Fecha Act.<br>06 DIC 2021 | Página       |





|                                                                                   |                                                                                                |                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
|  | <b>CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES<br/>SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD<br/>SOCIAL PARAFISCALES</b> | Código                    | Versión<br>1 |
|                                                                                   |                                                                                                | Fecha Act.<br>06 DIC 2021 | Página       |



Resolución de habilitación # 766 de 2018

NIT. 900205684 - 3

Oficinas en Bogotá Cra. 11 No. 26 - 04 Sur B.Sosiego • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776  
E-mail: colcantorbery@hotmail.com

|                                                                                   |                                                                                                |                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
|  | <b>CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES<br/>SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD<br/>SOCIAL PARAFISCALES</b> | Código                    | Versión<br>1 |
|                                                                                   |                                                                                                | Fecha Act.<br>06 DIC 2021 | Página       |

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0408120808269

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

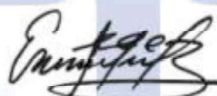
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** .....

Dado en BOGOTÁ a los 17 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



**DIRECTOR GENERAL (E)**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

Resolución de habilitación # 766 de 2018

NIT. 900205684 - 3

Oficinas en Bogotá Cra. 11 No. 26 - 04 Sur B.Sosiego • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776  
E-mail: [colcantorbery@hotmail.com](mailto:colcantorbery@hotmail.com)

|                                                                                   |                                            |             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL               |             |  |
|                                                                                   | FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN |             |                                                                                     |
|                                                                                   | CÓDIGO: GC-FR-009                          | VERSIÓN: 04 |                                                                                     |

Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993 y los artículos 82, 83, 84, y 85 de la Ley 1474 de 2011 se procede a rendir informe de supervisión de la ejecución del siguiente Contrato.

Fecha de presentación del Informe: 7/06/2023

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO Y/O CONVENIO                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                   |                          |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------|
| Contrato Número: 83877 de 2021                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                   |                          |                    |
| Nombre del Contratista: Grupo Empresarial JHS                                                                                                                                                                                                               |                        |                                   | CC/NIT:<br>900.205.684-3 |                    |
| Objeto Contractual: Prestar el servicio de transporte terrestre automotor de pasajeros, para realizar la verificación, inspección y seguimiento de los predios a cargo de la entidad que se deban entregar a concesionario para la construcción de la PLMB. |                        |                                   |                          |                    |
| Fecha de acta de inicio:                                                                                                                                                                                                                                    |                        | 19/01/2022                        |                          |                    |
| Fecha de Terminación del contrato:                                                                                                                                                                                                                          |                        | 19/08/2023 *                      |                          |                    |
| Nombre del Supervisor:                                                                                                                                                                                                                                      |                        | Olga Lucía Bonilla Sebá           |                          | CC/NIT: 52.177.178 |
| Cargo del Supervisor:                                                                                                                                                                                                                                       |                        | Profesional grado 4               |                          |                    |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                |                        | Subgerencia de Gestión Predial    |                          |                    |
| Nombre del Supervisor:                                                                                                                                                                                                                                      |                        | Lizethe Salazar Sanchez           |                          | CC/NIT: 52.172.604 |
| Cargo del Supervisor:                                                                                                                                                                                                                                       |                        | Subgerente de Gestión Predial (E) |                          |                    |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                |                        | Subgerencia de Gestión Predial    |                          |                    |
| Forma de Pago:                                                                                                                                                                                                                                              |                        | Mensual                           | x                        | Producto           |
| Amparos Presupuestales:                                                                                                                                                                                                                                     | Amparos Presupuestales |                                   |                          |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                             | CDP                    |                                   | CRP                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                             | 002870 del 15/12/2021  |                                   | 003172 del 30/12/2021    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                             | 001725 del 03/02/2022  |                                   | 001626 del 03/02/2022    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                             | 000533 del 24/01/2023  |                                   | 000445 del 24/01/2023    |                    |
| Valor inicial del contrato:                                                                                                                                                                                                                                 |                        | \$72.019.200                      |                          |                    |
| Valor de adiciones al contrato:                                                                                                                                                                                                                             |                        | N/A                               |                          |                    |
| Valor de reducción del contrato:                                                                                                                                                                                                                            |                        | N/A                               |                          |                    |
| Valor total del contrato:                                                                                                                                                                                                                                   |                        | \$72.019.200                      |                          |                    |
| Valor pagado a la fecha del presente Informe:                                                                                                                                                                                                               |                        | \$ 45.174.000                     |                          |                    |
| Saldo del Contrato a la fecha del presente Informe:                                                                                                                                                                                                         |                        | \$ 26.845.200                     |                          |                    |
| Número de pagos efectuados:                                                                                                                                                                                                                                 |                        | 13                                |                          |                    |
| Porcentaje de Ejecución Financiera:                                                                                                                                                                                                                         |                        | 62.72%                            |                          |                    |
| Porcentaje de Ejecución del objeto contractual (ejecución física):                                                                                                                                                                                          |                        | 86.14% *                          |                          |                    |
| Garantías del Contrato:<br>De conformidad con la Cláusula 17 del acuerdo marco CCE-285-AMP-220 del Contrato se estableció la(s) siguiente(s) garantía(s):                                                                                                   |                        |                                   |                          |                    |
| ORDEN                                                                                                                                                                                                                                                       | AMPAROS                | VIGENCIA                          |                          | MONTO ASEGURADO    |
|                                                                                                                                                                                                                                                             |                        | DESDE                             | HASTA                    |                    |

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.

|                                                                                   |                                            |             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL               |             |  |
|                                                                                   | FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN |             |                                                                                     |
|                                                                                   | CÓDIGO: GC-FR-009                          | VERSIÓN: 04 |                                                                                     |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO Y/O CONVENIO |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |             |
|-------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| 1                                         | Cumplimiento del Contrato | 29/12/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3/03/2024                           | \$7.201.920 |
| Aseguradora:                              |                           | Seguros del estado S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |             |
| No. de la Póliza:                         |                           | 14-44-101143338                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |             |
| Fecha de aprobación de la póliza:         |                           | 26/05/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Anexo No.                           | 4           |
| DATOS DEL INFORME                         |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |             |
| Marque con una X según corresponda:       |                           | Mensual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | Producto:   |
| Informe No. :                             |                           | 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |             |
| Pago No:                                  |                           | 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |             |
| Período del informe:                      |                           | 01/05/2023 al 31/05/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |             |
| Valor a pagar:                            |                           | \$3.910.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |             |
| Seguridad Social o Aportes Parafiscales:  |                           | Persona Jurídica<br>Se anexa al presente informe copia legible de la certificación cumpliendo con los siguientes requisitos: acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal de los últimos seis (6) meses. (art. 50 Ley 789 de 2002 y art. 23 de la Ley 1150 de 2007). |                                     |             |

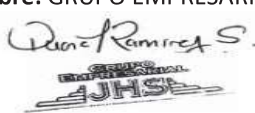
| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                             | OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                   | DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DE COBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SOPORTE QUE ACREDITA LA ACTIVIDAD REALIZADA |
| 1                                                                           | Prestar el servicio de transporte terrestre automotor de pasajeros, para realizar la verificación, inspección y seguimiento de los predios a cargo de la entidad que se deban entregar a concesionario para la construcción de la PLMB. | <b>Fecha de ejecución:</b> 01-05-2023 Al 31-05-2023.<br><b>Actividad realizada:</b> Se presta el servicio de transporte de pasajeros con el fin de hacer verificación, inspección y seguimiento de los predios a cargo de Metro, con los vehículos, LJV196, UPO269 con un total de 22 días laborados en el mes de mayo de 2023.<br><b>Actividad 1:</b> Planillas de recorridos diarios de los vehículos.<br><b>Actividad 2:</b> Seguridad social de conductores.<br><b>Actividad 3:</b> Logos imantados Vehículo.<br><b>Estado:</b> finalizada, sin embargo, es una actividad recurrente. | Ver anexos 1.1, 1.2 y 1.3                   |

| RELACIÓN DE ANEXOS                      |                                                                                                                                                                                     |                             |                   |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Soportes en formato digital CD/USB/Otro | SI <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                              | NO <input type="checkbox"/> | Observaciones: NA |
| Detalle:                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Anexo 1.1 Planillas de trabajo</li> <li>Anexo 1.2 Seguridad social conductores y JHS</li> <li>Anexo 1.3 Logos imantados Vehículo.</li> </ul> |                             |                   |

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera "Copia no Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.



|                                                                                   |                                            |             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL               |             |  |
|                                                                                   | FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN |             |                                                                                     |
|                                                                                   | CÓDIGO: GC-FR-009                          | VERSIÓN: 04 |                                                                                     |

| SUSCRIPCIÓN DEL INFORME                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                  |
| <p><b>Nombre:</b> GRUPO EMPRESARIAL JHS</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p><b>Firma</b> _____</p> |

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Bajo la gravedad de juramento manifiesto que como supervisor de la orden de compra No. 83877 de 2021 y en el desarrollo de mis funciones de supervisión <b>apruebo y recibo a satisfacción</b> el presente informe, con el cual se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales.</p> |

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>* Conforme a la necesidad de servicio de transporte la fecha de vencimiento de la Orden de Compra No. 83877 fue cambiada a 19 de agosto de 2023, se ajustan los datos del informe conforme a la modificación.</p> |

**Nota:** Para los contratos 163 de 2019 y 151 de 2018, si durante el periodo reportado se tiene novedad frente a la expedición de permisos de trabajo para ejercer la profesión en Colombia de algún profesional extranjero del contratista, o cuando el supervisor lo requiera, se solicitará al contratista el diligenciamiento del Anexo 1. “Cumplimiento de requisitos del personal extranjero del contratista para laborar en Colombia” del formato GC-FR-009 al presente informe.

| SUSCRIPCIÓN DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Nombre:</b> LIZETHE SALAZAR SANCHEZ<br/>Subgerente de Gestión Predial (E)</p> <p><b>Firma:</b> <u><i>*Ver firma digital certificada adjunta</i></u></p> <p><b>Nombre:</b> OLGA LUCÍA BONILLA SEBÁ<br/>Profesional grado 4</p> <p><b>Firma:</b> <u><i>*Ver firma digital certificada adjunta</i></u></p> <p><b>Apoyo a la supervisión:</b></p> <p><b>Firma:</b> <u><i>Tatiana Villarraga</i></u></p> <p><b>Nombre:</b> Paola Tatiana Villarraga Parra<br/><b>Apoyo Técnico</b><br/><b>Contrato No.:</b> 302 de 2022</p> |

La EMB está comprometida con el medio ambiente; no imprima este documento. Si este documento se encuentra impreso se considera “Copia no Controlada”. La versión vigente se encuentra publicada en aplicativo oficial de la Entidad.

## REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

Informe de supervisión mayo transporte

**METRO DE BOGOTÁ**  
gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20230607-170737-9eca67-28690907

Creación: 2023-06-07 17:07:37

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-06-08 13:14:58



Escanee el código  
para verificación

**Firma: LUCIA BONILLA SEBÁ**

Lucía Bonilla Sebá

52177178

[olga.bonilla@metrodebogota.gov.co](mailto:olga.bonilla@metrodebogota.gov.co)

Profesional 4

**Firma: LIZETHE SALAZAR SÁNCHEZ**

LIZETHE SALAZAR SÁNCHEZ

52172604

[lizethe.salazar@metrodebogota.gov.co](mailto:lizethe.salazar@metrodebogota.gov.co)

SUBGERENTE DE GESTIÓN PREDIAL ( E )

EMB

| REPORTE DE TRAZABILIDAD                                                                                 |                                                                                                               |                                  | <br>Escanee el código para verificación |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Informe de supervisión mayo transporte                                                                  |                                                                                                               |                                  |                                                                                                                            |
| <div>METRO DE BOGOTÁ</div> <div>gestionado por: <a href="https://azsign.com.co">azsign.com.co</a></div> |                                                                                                               |                                  |                                                                                                                            |
| Id Acuerdo:20230607-170737-9eca67-28690907                                                              |                                                                                                               | Creación:2023-06-07 17:07:37     | Escanee el código para verificación                                                                                        |
| Estado:Finalizado                                                                                       |                                                                                                               | Finalización:2023-06-08 13:14:58 |                                                                                                                            |
| TRAMITE                                                                                                 | PARTICIPANTE                                                                                                  | ESTADO                           | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA                                                                                                 |
| Firma                                                                                                   | LIZETHE SALAZAR SÁNCHEZ<br>lizethe.salazar@metrodebogota.gov.co<br>SUBGERENTE DE GESTIÓN PREDIAL ( E )<br>EMB | Aprobado                         | Env.: 2023-06-07 17:07:37<br>Lec.: 2023-06-07 17:07:44<br>Res.: 2023-06-08 09:15:27<br>IP Res.: 200.69.106.60              |
| Firma                                                                                                   | Lucía Bonilla Sebá<br>olga.bonilla@metrodebogota.gov.co<br>Profesional 4                                      | Aprobado                         | Env.: 2023-06-08 09:15:27<br>Lec.: 2023-06-08 09:15:54<br>Res.: 2023-06-08 13:14:58<br>IP Res.: 200.69.106.60              |



 Cra. 11 No. 26-04 Sur B.Sosiego  
Bogotá

 colcantorbery@hotmail.com

 • 361 36 37 - 361 46 35  
• 315 349 97 10 - 317 584 8776

**NIT. 900.205.684 - 3**

## **INFORME No.17 METRO DE BOGOTA**

### **ORDEN DE COMPRA 83877**

Grupo empresarial JHS tiene como objeto Prestar a Metro Bogotá el servicio de transporte terrestre automotor de pasajeros, para realizar la verificación, inspección y seguimiento de los predios a cargo de la entidad que se deban entregar a concesionario para la construcción de la PLMB.

**Periodo del reporte:** Desde: 01 de mayo hasta 30 de mayo de 2023.

**Vehículos:** TGY334, UPO264.

**Total, días trabajado:** 22 días.

**Tramos recorridos:** Tramo 1: De E.2 a E.10. y Tramo 2: De E.11 a E.16

**Jornada laboral:** De lunes a viernes.



**VIGILADO  
SuperTransporte**

**Resolución de habilitación  
# 766 de 2018**



**NIT. 900.205.684 - 3**



| Código      | Versión |
|-------------|---------|
| OPF-FOR-001 | 01      |
| Fecha Act.  | Página  |
| DIC-2020    | 1       |

[illegible]







| Código      | Version |
|-------------|---------|
| OPF-FOR-001 | 01      |
| Fecha act.  | Página  |
| DI-C-2020   | 1       |

[illegible]





PLANILLA CONTROL INTERNO CONTROL DE OPERACIONES - GRUPO  
EMPRESARIAL JHS SAS NIT 900.205.684-3

|             |         |
|-------------|---------|
| Código      | Versión |
| OPF-FOR-001 | 01      |
| Fecha Act.  | Página  |
| DIC-2020    | 1       |

|                        |                 |          |             |                                                      |                           |                    |                   |               |
|------------------------|-----------------|----------|-------------|------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------|---------------|
| PROPIETARIO:           | Carlos Corrales |          |             | PLACA:                                               | LTV196                    | CONTRATO:          |                   |               |
| CONDUCTOR:             | Carlos Corrales |          |             | MARCA:                                               | KARRY                     | VOSO COORDINADOR:  |                   |               |
| KILOMETRAJE            | INICIAL         |          | FINAL       | MODELO:                                              | YOTO                      | CONSECUTIVO:       |                   |               |
| FECHA<br>Día, Mes, Año | HORAS LABORADAS |          |             | RECORRIDOS                                           |                           | NOMBRE PROFESIONAL | FIRMA PROFESIONAL | OBSERVACIONES |
|                        | HORA INICIO     | HORA FIN | TOTAL HORAS | ORIGEN                                               | DESTINO                   |                    |                   |               |
| 05-05-29               | 8:00            |          |             | 600 2017700                                          | Av. Villavicencio 866-86D |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Acordillo entre 866-86D y Av. Villavicencio 866-86D  |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Av. Villavicencio 866-86D y Av. Mayor 047250-400     |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Av. Mayor 047250-400 y Av. Mayor 400 439 sur         |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Av. Mayor 400 439 sur - Carretera 72 av. Boyacá      |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Carretera 72 Av. Boyacá - Av. Mayor y Glorieta 50    |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Av. Mayor y Glorieta 50 - X/D 516 sur calle 17       |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | X/D 516 sur calle 17 - calle 124-24C                 |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | calle 24-24C - Carreteras entre 2 y 3                |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Carreteras entre 2 y 3 - Carreteras entre 11 y 13    |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Carreteras entre 11 y 13 - Carreteras entre 24 y 26C |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Carreteras entre 24 y 26 - Carreteras entre 26 y 4   |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Carreteras entre 4 y 44 - Carreteras entre 60 y 63   |                           |                    |                   |               |
|                        |                 |          |             | Carreteras entre 61 y 63 - Carreteras entre 72 y 74  |                           |                    |                   |               |
|                        | 13:15           |          |             |                                                      |                           |                    |                   |               |





**GRUPO DE OPERACIONES - CONTROL INTERNO**

ENTREPRENEUR JUNE 1990 205-684-3

Código

Version

OPF-FOR-001

07

Fechtd Act.

Página

DIC-2020

100

PROPIETARIO:

Carlos Jordaniuk

Plato

96.11.71

CONTRATO:

CONDUCTOR:

Orbis. Coronado

الحمد لله رب العالمين

KLARY

7080 COMMANDER

# KILOMETER

# LOCAL

---

# FINA

THE

OK

CONSECUTIVO:

# MEMO

| HOA   | LABOR | ADAS  |
|-------|-------|-------|
| 10000 | 10000 | 10000 |

RECORDS

ERIDOS

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

# PROFESSIONAL

100

Dio - Mes - Año

| HORA   | HORA | TOTAL |
|--------|------|-------|
| INICIO | FIN  | HORAS |

CONFIDENTIAL

QUESTIONS

# NONMETHYLPOLYONAMIDES

# PROFESSIONAL

ORDER ADDRESSES

08-05-79

0.00

62020 #77480

4-11-17 84-84

100

10







|             |        |
|-------------|--------|
| OPF-FOR-001 | 01     |
| Fecha Act.  | Página |

10

CONTRATO:

HARRY

1040

630 2077480 A.V. V. Nov. 1986 - 86D

|                         |                        |              |
|-------------------------|------------------------|--------------|
| Auc N l'au t'au can 866 | Md A v V l'au t'au can | Prg MD 6-80D |
| Au V l'au t'au can 866  | MD Au l'au t'au can    | Orayls - 40D |

Au. may 20 - 24 2000 - Au. 1 may 90 - 24 80  
 Au. 1 may 90 - 24 80 - 24 92 av. Boyka

$\rho_{n \rightarrow 2}$  Au 304 ca - Au 1 mg o/grier 50  
 Au 1 mg o/grier 50 - 1/2 5-16 sur callen

|              |      |              |
|--------------|------|--------------|
| MS1650C      | 17 - | Callo 24-29C |
| Callo 24-29C | -    | Callo 24-29C |

|                                          |                                        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|
| Direct on the 11/13 - Laras on the 24/13 | Laras on the 24/3 - Laras on the 11/13 |
|------------------------------------------|----------------------------------------|

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| Parasol 247-244. Parasol entre 63 & 63 |  |
| Parasol 247-244. Parasol entre 72 & 4  |  |

11:00 AM

Notices on the 61463-Careau end 72479



ENCLOSURE 135 0025684-3

| Código      | Version |
|-------------|---------|
| OPE-FOR-001 | 01      |
| Fecha Act.  | Página  |
| DIC-2020    | 11      |

[illegible]







|              |         |
|--------------|---------|
| Código       | Versión |
| OPE-FOIR-001 | 01      |
| Fecha Act.   | Página  |
| DIC-2020     | 1       |

[illegible]





ERESADAL JHS 545 APR 00 2005 684-3

| Código       | Verificação |
|--------------|-------------|
| QPE-FOIR-001 | 01          |
| Fecha Act.   | Página      |
| DIC-2020     |             |

DIC-2020

•

NOTETABID:

## SUBJECT:

CONFIDENTIAL

## RECH

10

5-05 7/3

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

www.sagepub.com/journalsPermissions.nav

Abstract: *Salmonella* is a common cause of food poisoning.

---

المجلة العربية للعلوم والتقنية

---

Admission to the program is by application and interview.

\_\_\_\_\_

١٢

[www.myspace.com/steveandmike](#)

\_\_\_\_\_

1





PLANILLA CONTROL INTERNO CONTROL DE OPERACIONES - GRUPO

EMPRESA RIA JHS SAS NIT 900.205.684-3

Código

Versión

OPF-FOR-001

01

Fecha Act.

Página

DIC-2020

PROPIETARIO:

Carlos Corrales

PLACA

LTJ1196

CONTRATO:

CONDUCTOR:

Carlos Corrales

MARCA

KARRY

VOTO COORDINADOR:

KILOMETRAJE

INICIAL

FINAL

MODELO:

YOTO

CONSECUTIVO:

FECHA

DIA MES AÑO

HORAS LABORADAS

HORA INICIO

HORA FIN

TOTAL HORAS

RECORRIDOS

ORIGEN

DESTINO

NOMBRE PROFESIONAL

FIRMA PROFESIONAL

OBSERVACIONES

13.05.23

8:00

6:30 PM - 7:00 PM Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Av. Villavieja - 866-866 Av. Villavieja - 866-866

Carlos Corrales

Carlos Corrales

















PLANILLA CONTROL INTERNO CONTROL DE OPERACIONES - GRUPO

EMPRESARIA JHS SAS NIT 900.205.684-3

Código

Versión

OPF-FOR-001

01

Fecha Act.

Página

DIC-2020

CONTRATO:

VOSO COORDINADOR

CONSECUTIVO:

LJV196

KARRY

YOTO

PLACA:

MARCA:

MODELO:

Carlos Coronado

Carlos Coronado

PROPIETARIO:

CONDUCTOR:

KILOMETRAJE

INICIAL

FINAL

FECHA

DIA MES AÑO

HORA

INICIO

HORA

FIN

TOTAL

HORAS

ORIGEN

DESTINO

RECORRIDOS

FECHA

NOMBRE PROFESIONAL

FIRMA PROFESIONAL

OBSERVACIONES

25:05:23

8:00

630 204173000

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Av. Villavicencio 866-866-866

Tadiana Villavicencio

Sub P





|             |        |
|-------------|--------|
| OPE-FOR-001 | 01     |
| Fecha Act.  | Página |

| Código      | Versão |
|-------------|--------|
| OPE-FOR-001 | 01     |
| Fecha At.   | Página |
| DIC-2020    | 1      |

[illegible]







ENTREPRENEUR JAN 2015 \$9.99

| Código      | Versión |
|-------------|---------|
| OPE-FOR-001 | 01      |
| Fecha Act.  | Página  |
| DIC-2020    | 1       |

[illegible]





| TIPO               | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 | DIRECCIÓN                                 | TÉLEFONO     | CORREO                    | EXONERADO PAGO PARA FAMILIALES Y SALUD |
|--------------------|-------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|--------------|---------------------------|----------------------------------------|
| CC                 | 79563794          | CARLOS ALBERTO CORONADO MELENDEZ | CALLE 101 N. 28 SUR<br>C/2801 INZ APT 101 | 3103072057   | kalkykoronado@hotmail.com |                                        |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE             | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO                                    | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO        |                                        |
| UNICA              | I – Independiente |                                  |                                           | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C.               | NO                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           | CANTIDAD        |               |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | EMPLEADOS     |
|                      |                                    |               |                           |                 | UPIC          |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             |
|                      |                                    |               |                           |                 | 0             |
|                      |                                    |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |
| 2023 05              | 2023 05                            | I             | 31 05 2023                | 65131713        | \$336,700     |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 145,000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 145,000       | 1             |

**TOTALES PENSIÓN**

| TOTALES PENSION |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NT          | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900338004-7 | 185,600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 185,600       | 1             |

## TOTAL ES RIESGOS LABORALES

| TOTALES RESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |               |            |            |            |          |               |                     |                   |               |               |
|--------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|---------------|------------|------------|------------|----------|---------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL               | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros |            | Valor Neto | Valor Mora | Subtotal | No. Radicado  | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                          |                  |             |                        | No. Autorización | Valor | Sistemas      | Cotización | Mora       | Cotización |          | Saldo a Favor | Favor               |                   |               |               |
| 14-23                    | Positiva Seguros | 860011153-6 | 50,460                 |                  |       |               | 50,460     | 0          | 0          | 50,460   |               |                     | 53                | 50,460        | 1             |

**TOTALES CAJAS**

| TOTALES CAJAS |        |    |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                       |                |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de ICE, LMA, IRP y Iltora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 145,000                               | 145,000        |
| Pensión                | 1                              | 185,600                               | 185,600        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 50,460                                | 50,460         |
| CCF                    | 0                              | 0                                     | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                     | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                     | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                     | 0              |
| SENA                   | 0                              | 00                                    |                |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>381,060</b>                        | <b>381,060</b> |



| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|
| PLANILLA ASISTENTE   | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA |
|                      |                                    |               |                           | EMPLEADOS       |
|                      |                                    |               |                           | UPIC            |
|                      |                                    |               |                           | 1               |
|                      |                                    |               |                           | 0               |
|                      |                                    |               |                           | TOTAL A PAGAR   |
| 2023 05              | 2023 05                            | I             | 31 05 2023                | 68131713        |
|                      |                                    |               |                           | \$381,060       |

ADAGP









GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS  
Nit 900205684

Factura Electrónica De Venta No

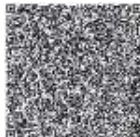
JHS No. 10894

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764046434551 que habilita desde JHS 10839 hasta JHS 10999. Vence 2024-03-24

Actividad Económica CIIU Nro. 4921 ICA 4.14/1000

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA  
No somos Grandes Contribuyentes

|                                                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  |                                      |     |               |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|--------------------------------------|-----|---------------|-----------|
| CLIENTE                                                                                       | METRO DE BOGOTA S.A |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | POR CONCEPTO DE                      |     |               |           |
| NIT                                                                                           | 901038962 3         |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | PERIODO FACTURADO: MES ABRIL DE 2023 |     |               |           |
| DIRECCIÓN                                                                                     | CIUDAD              | TELÉFONO                                                                                                                                                                                                         |          |                                  |                                      |     |               |           |
| CR 9 76 49 P 4                                                                                | Bogota D.C.         | 5553333                                                                                                                                                                                                          |          |                                  |                                      |     |               |           |
| FECHA FACTURA                                                                                 |                     | FECHA VENCIMIENTO                                                                                                                                                                                                |          | VENDEDOR                         |                                      |     | FORMA DE PAGO |           |
| 07/06/2023                                                                                    |                     | 07/07/2023                                                                                                                                                                                                       |          | ANDREA LILIANA QUINTERO ALVARADO |                                      |     | Credito       |           |
| Item                                                                                          | Código              | Descripción                                                                                                                                                                                                      | Cantidad | U Medida                         | Valor Unitario                       | IVA | Valor IVA     | Total     |
| 1                                                                                             | METRO               | SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR DE PASAJEROS, PARA REALIZAR LA VERIFICACION Y SEGUIMIENTO DE LOS PREDIOS A CARGO DE LA ENTIDAD QUE SE DEBAN ENTREGAR AL CONCESONBARIO PARA LA CONSTRUCCION DE LA PLMB | 1        | Und.                             | 3.199.500                            | 0%  | 0             | 3.199.500 |
| Total líneas o ítems: 1                                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | SUBTOTAL                             |     | 3.199.500     |           |
| Valor en Letras<br><br>TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE |                     |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | DESCUENTO                            |     | 0             |           |
|                                                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | IVA                                  |     | 0             |           |
|                                                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | TOTAL DE LA OPERACIÓN                |     | 3.199.500     |           |
|                                                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | RETEFUENTE                           |     | 111.983       |           |
|                                                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | RETEIVA                              |     | 0             |           |
|                                                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | RETEICA                              |     | 13.246        |           |
|                                                                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                  |          |                                  | TOTAL MENOS RETENCIONES              |     | 3.074.271     |           |



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 07/06/2023 07:16:27

CR 11 A 18 54 SUR BRR JARDIN Teléfono 3135499710 Bogota D.C.  
Correo Electrónico: colcantorbery@hotmail.com

|                                                                                   |                                                                                                |                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
|  | <b>CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES<br/>SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD<br/>SOCIAL PARAFISCALES</b> | Código                    | Versión<br>1 |
|                                                                                   |                                                                                                | Fecha Act.<br>06 DIC 2021 | Página       |

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL  
PARAFISCALES**

El suscrito **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS**, identificado con cédula de ciudadanía **No 79.357.732** y tarjeta profesional **64284-T**, en mi calidad de Revisor Fiscal del oferente **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS**, identificado con NIT **900.205.684-3**.

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 828 de 2003, certifico bajo la gravedad del juramento:

Que la empresa **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con la empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías - AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Yo, **VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.013.612.330** en mi condición de Representante Legal de **GRUPO EMPRESARIAL JHS SAS** identificada con **NIT 900.205.684-3**, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente es firmada al primer (01) día del mes de junio del año 2023.

FIRMA



**REVISOR FISCAL**

**ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS**

Nº DE IDENTIFICACION: 79.357.732

FIRMA



**REPRESENTANTE LEGAL**

**VIVIANA MARCELA RAMIREZ SOLANO**

Nº DE IDENTIFICACION: 1.013.612.330

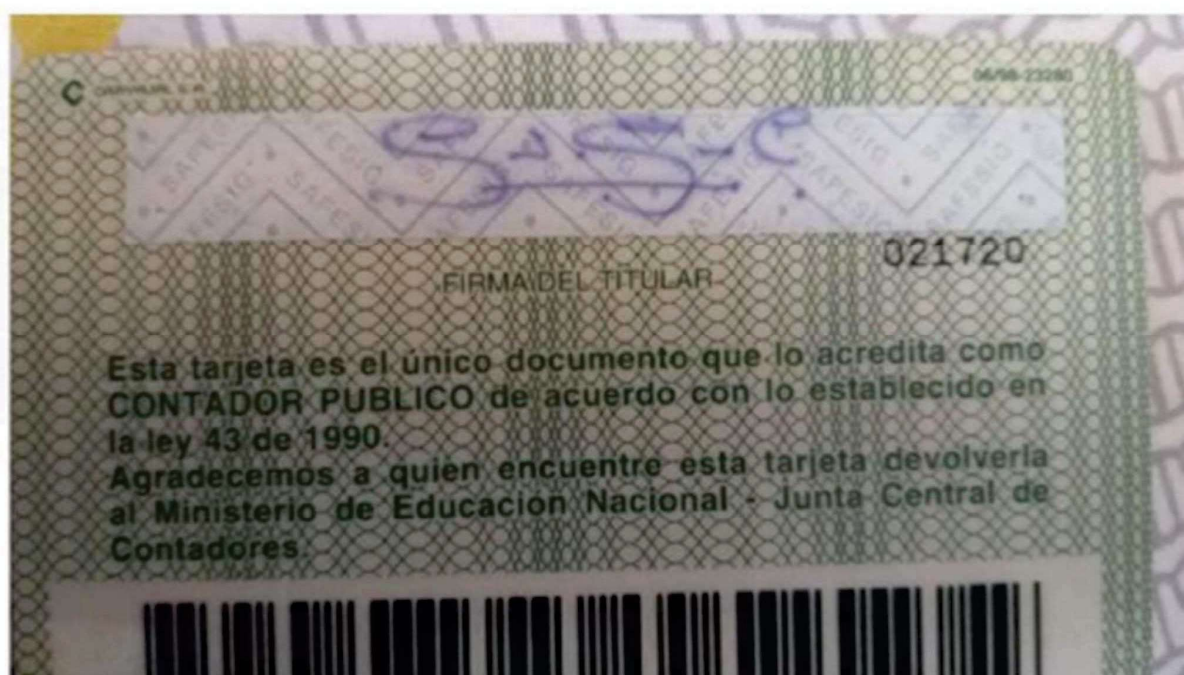
**Resolución de habilitación # 766 de 2018**

**NIT. 900205684 - 3**

Oficinas en Bogotá Cra. 11 No. 26 - 04 Sur B.Sosiego • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776  
E-mail: colcantorbery@hotmail.com



|                                                                                   |                                                                                                |                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
|  | <b>CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES<br/>SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD<br/>SOCIAL PARAFISCALES</b> | Código                    | Versión<br>1 |
|                                                                                   |                                                                                                | Fecha Act.<br>06 DIC 2021 | Página       |



Resolución de habilitación # 766 de 2018

NIT. 900205684 - 3

Oficinas en Bogotá Cra. 11 No. 26 - 04 Sur B.Sosiego • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776  
E-mail: colcantorbery@hotmail.com

|                                                                                   |                                                                                                |                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
|  | <b>CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES<br/>SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD<br/>SOCIAL PARAFISCALES</b> | Código                    | Versión<br>1 |
|                                                                                   |                                                                                                | Fecha Act.<br>06 DIC 2021 | Página       |



Resolución de habilitación # 766 de 2018

NIT. 900205684 - 3

Oficinas en Bogotá Cra. 11 No. 26 - 04 Sur B.Sosiego • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776  
E-mail: colcantorbery@hotmail.com



|                                                                                   |                                                                                                |                           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
|  | <b>CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES<br/>SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD<br/>SOCIAL PARAFISCALES</b> | Código                    | Versión<br>1 |
|                                                                                   |                                                                                                | Fecha Act.<br>06 DIC 2021 | Página       |

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0408120808269

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ARMANDO LEONIDAS MIER CARDENAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79357732 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 64284-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** .....

Dado en BOGOTÁ a los 17 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL (E)**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

Resolución de habilitación # 766 de 2018

NIT. 900205684 - 3

Oficinas en Bogotá Cra. 11 No. 26 - 04 Sur B.Sosiego • Tel: 361 36 37 - 361 46 35 - Cel: 315 349 97 10 - 317 584 8776  
E-mail: [colcantorbery@hotmail.com](mailto:colcantorbery@hotmail.com)