

 Agencia de Renovación del Territorio	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA No. 10 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/08/2025 AL 31/08/2025	
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Orden de Compra No.137902	
Tipología Contractual	Orden de compra
Nombre/Razón Social del contratista o asociado	N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS
CC / NIT	900.064.747 - 2
Nombre Representante Legal	NIDIA MORALES PERILLA
CC Representante Legal	52.354.079
Objeto contractual	Prestación del servicio integral de aseo y cafetería para la Agencia de Renovación del Territorio en las sedes Subregionales que requieren el servicio, Subregión Sierra Nevada Perijá
Fecha de suscripción / emisión	02/12/2024
Duración inicial	La duración del contrato será por un plazo de 09 meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio y sin superar el 31 de agosto de 2025
Fecha de inicio	10/12/2024
Fecha inicial de terminación	31/08/2025
Prórroga No.	N/A
Fecha final de terminación	31/08/2025
Valor inicial	\$ 31.803.646,07 Treinta y un millones ochocientos tres mil seiscientos cuarenta y seis pesos con siete centavos
Adición No.	\$ 2.415.211,90 Dos millones cuatrocientos quince mil doscientos once pesos con noventa centavos
Valor reducción	N/A
Valor liberación	N/A
Valor final	(\$ 34.218.857,97) Treinta y cuatro millones doscientos dieciocho mil ochocientos cincuenta y siete pesos con noventa y siete centavos
No. de Certificado de Disponibilidad Presupuestal /	20924 de fecha 23 de mayo de 2024 625 de fecha 03 de enero de 2025

 Agencia de Renovación del Territorio	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

No. de Registro Presupuestal	625 de fecha 03 de enero de 2025	344724 de fecha 09 de diciembre de 2024 65425 de fecha 02 de mayo de 2025
Lugar de ejecución	Subregión Sierra Nevada Perijá: ubicada en la ciudad de Santa Marta Calle 15 #1C-54 Oficina 601 Edificio Pevesca	
Modificación (es)	N/A	
Suspensiones	Si	No <input checked="" type="checkbox"/> Periodo de Suspensión Del
Porcentaje de avance físico programado para el periodo aquí certificado	96,66 %	
Porcentaje de avance físico real para el periodo aquí certificado	96,66 %	
Porcentaje de avance presupuestal programado para el periodo aquí certificado	85,88 %	
Porcentaje de avance presupuestal real para el periodo aquí certificado	85,88 %	
Nombre del (la) supervisor (a) o interventor	DIANA LUCIA LEON CHAVES	
Cargo del (la) supervisor (a) o número de contrato de interventoría	Analista T2 Grado 06	
Área del contrato y número de extensión del (la) supervisor (a) o teléfono del interventor	GIT Servicios Administrativos ext. 1966	

II. OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN LA ORDEN DE COMPRA Teniendo en cuenta lo establecido en la cláusula No. 7 del AMP CCE-126-2023 se presenta el informe correspondiente.

OBLIGACION, ACTIVIDAD, COMPROMISO No. 1 DESARROLLADA (O) Y EVIDENCIA

Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería de acuerdo con las condiciones de los Documentos del Proceso

Prestar el servicio de aseo y cafetería y entregar los insumos de acuerdo las condiciones establecidas.

Evidencia: Durante el periodo del informe se recibió el servicio de aseo y cafetería y se recibieron insumos en la sede de Arauca.

OBLIGACION, ACTIVIDAD, COMPROMISO No. 2 DESARROLLADA (O) Y EVIDENCIA

Entregar los Bienes de Aseo y Cafetería requeridos en la Orden de Compra en las instalaciones de la Entidad Compradora y en las fechas y/o periodos definidos por la Entidad Compradora y el Proveedor.

Entregar los bienes de Aseo y Cafetería de acuerdo con lo ofertado

Evidencia: Soportes de recibido de insumos de cada regional, anexos al presente informe

 Agencia de Renovación del Territorio	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

OBLIGACION, ACTIVIDAD, COMPROMISO No. 3 DESARROLLADA (O) Y EVIDENCIA
Prestar el Servicio Integral de Aseo y Cafetería con los Bienes de Aseo y Cafetería con elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones de tal forma que no representen un obstáculo para la ejecución eficiente de las labores del personal
Se prestó el servicio integral con los Bienes de Aseo y Cafetería con elementos, equipos y maquinaria en buenas condiciones
Evidencia: Facturación mensual y remisión de insumos de aseo y cafetería anexos al presente informe.

RELACION DE INFORMES PRESENTADOS POR LA INTERVENTORÍA (SOLO DILIGENCIAR EN CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORIA)			
CONTRATO DE INTERVENTORIA No.		NOMBRE DEL INTERVENTOR	
INFORME No.	FECHA	CARPETA	FOLIO
1			
2			

III. SEGUIMIENTO FINANCIERO

A. DESCRIPCIÓN DE PRESUPUESTO vs EJECUCIÓN		
<p>La DESCRIPCIÓN Y TOTAL DEL PRESUPUESTO, deben corresponder al valor cada uno de los ITEMS que se discriminan en el presupuesto del contrato.</p> <p>Para aquellos contratos en los que se establecen giros de recursos cuyos bienes o servicios se reciben con posterioridad al giro, el valor total de los gastos ejecutados (legalizado acumulado a la fecha) deben corresponder al valor total de los bienes y/o servicios que posteriormente se reciben y legalizan, incluidos los del presente informe.</p> <p>Para aquellos contratos cuyo pago se realiza como contraprestación del recibo del bien, obra y/o servicios, la legalización corresponde al mismo pago realizado.</p> <p>Este valor debe ser igual al "VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA" establecido en la Tabla del literal D</p>		
DESCRIPCION	VALOR TOTAL PRESUPUESTO	VALOR TOTAL EJECUTADO (LEGALIZADO) ACUMULADO A LA FECHA
TOTALES	\$ 34.218.857,97	\$ 29.387.195,00

B. GASTOS LEGALIZADOS EN EL PERÍODO
<p>GASTOS OPERATIVOS (GASTO PÚBLICO SOCIAL): Corresponde a legalización de gastos realizados con el presupuesto de inversión, que estén destinados y/o relacionados directamente con el objeto del proyecto, orientados al bienestar general y al mejoramiento de la calidad de vida de la población.</p> <p>GASTOS ADMINISTRATIVOS: Para los gastos que se realizan con el presupuesto de inversión, la legalización corresponde a aquellos gastos que se efectúan para el desarrollo del contrato, distintos a los GASTOS OPERATIVOS definidos anteriormente.</p>

 Agencia de Renovación del Territorio	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

Para los gastos con presupuesto de funcionamiento, se relacionarán en su totalidad en este concepto.

TOTALDE GASTOS LEGALIZADOS: Corresponde al valor de los gastos que se legalizan en el período de este informe, discriminado por los conceptos de gastos de operativos y de administración.

Para aquellos contratos cuyo pago se realiza como contraprestación del recibo del bien, obra y/o servicios, la legalización corresponde al mismo pago realizado.

Este valor debe corresponde al "VALOR LEGALIZADO EN ESTE PERÍODO" establecido en la Tabla del literal D

GASTOS OPERATIVOS (GASTO PÚBLICO SOCIAL)	
GASTOS ADMINISTRATIVOS	0
TOTAL, GASTOS LEGALIZADOS	0

C. RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS

La RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS, deben relacionarse uno a uno en orden cronológico y su total debe corresponde al VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA, establecido en la Tabla del literal D

PAGO No.	FECHA	N° DE ORDEN DE PAGO	VALOR
1	18/02/2025		\$ 2.783.343,00
2	25/02/2025		\$ 3.769.283,00
3	21/03/2025		\$ 3.825.924,00
4	24/04/2025		\$ 3.769.249,00
5	20/05/2025		\$ 3.779.896,00
6	26/06/2025		\$ 3.823.294,00
7	15/07/2025		\$ 3.818.103,00
8	20/08/2025		\$ 3.818.103,00
TOTALES			\$ 29.387.195,00

D. ESTADO FINANCIERO

CONCEPTO	
VALOR INICIAL DE LA ORDEN DE COMPRA	\$ 31.803.646,07
VALOR ADICIONES (b1)	\$ 2.415.211,9
VALOR REDUCCIONES (b2)	\$ 0
VALOR TOTAL DEL ORDEN DE COMPRA = (a) +/- (b1) (b2)	\$ 34.218.857,97
VALOR TOTAL EJECUTADO EN EL INFORME ANTERIOR* (c)	\$ 25.569.092,00
VALOR LEGALIZADO EN ESTE PERÍODO (d)	\$ 3.818.103,00
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA (A) = (c+d)	\$ 29.387.195,00
SALDO SIN EJECUTAR (VALOR TOTAL DEL CONTRATO - VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA)	\$ 4.831.662,97

 Agencia de Renovación del Territorio 	INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA (CONTRATOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN)	Código:FM-CT-04
	CONTRATACIÓN	Versión: 07
	Secretaría General - GIT Contratación	Publicado: 16-07-2024

VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	\$ 29.387.195,00
SALDO POR PAGAR DE LA ORDEN DE COMPRA	\$ 4.831.662,97
VALOR A PAGAR CON ESTE INFORME**	\$ 0
SALDO POR LIBERAR O LIBERADO	\$ 0

Nota: Para convenios que tengan contrapartida en efectivo, deberá incluir una columna con los aportes del asociado.

IV. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL (LA) SUPERVISOR

En mi calidad de supervisora de la orden de compra No. 137902 certifico que el contratista N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS cumplió con sus obligaciones, actividades, compromisos, para el periodo aquí certificado, conforme a lo estipulado en la orden de compra de manera oportuna, con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Así mismo certifico que los documentos producto de la ejecución de la orden de compra del periodo acá certificado se adjuntan al presente informe.

Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012 y normativa vigente en la materia.

V. SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE RIESGOS

En calidad de supervisora de la orden de compra, manifiesto que se ha realizado seguimiento a la matriz de riesgos establecida en la orden de compra y en la cual se concluye que, en el periodo reportado, no se ha presentado ningún evento que pueda dar lugar a que ocurra alguno de los siniestros tipificados en la matriz.

VI. OBSERVACIONES / COMPROMISOS

A los 08/09/2025



DIANA LUCIA LEON CHAVES

 Agencia de Renovación del Territorio	CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD DE PAGO A PROVEEDORES	Código:FM-GF-03
	GESTIÓN FINANCIERA	Versión:06
	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE FINANCIERA	Publicado el: 18-07-2025

FECHA DE SOLICITUD: 13/08/2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DIANA LUCIA LEON CHAVES
CONTRATISTA: NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S. BIC
CONTRATO / CONVENIO: ORDEN DE COMPRA 137902
EXPEDIENTE ORFEO: N/A

SOLICITUD DE PAGO

En mi calidad de Supervisor y en cumplimiento del Artículo 84 de la ley 1474 de 2011, con el presente documento solicito el pago por valor de **\$ 3.818.103 TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO TRES PESOS**, una vez verificado el cumplimiento de todos los requisitos y obligaciones establecidos en el contrato.

Este pago corresponde al número 8 de 9 y debe hacerse con cargo al registro presupuestal **625 con fecha 2025-01-03**, para ser consignado en la cuenta **CORRIENTE** número **009669990559** de **BANCO DAVIVIENDA** conforme a las condiciones de pago suscritas en el clausulado del contrato, del cual soy supervisor desde 03/12/2024.

Factura o documento de cobro:	FVE 3583
Mes de adquisición o prestación de servicio:	Julio
¿Aplica Ingresos a Almacén?: SI: NO: X	

CONDICIONES ESPECIALES DE PAGO CON ENDOSO

NIT o número de cédula de beneficiario	Nombres completos	Número de cuenta Bancaria beneficiario Final	Nombre de la Entidad Bancaria	Tipo de Cuenta

Correo electrónico del contratista para notificación del pago. | gestioncomercialic@iscltda.com

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Se certifica que, según lo acordado según el Acuerdo Marco de Precios de Colombia, Compra eficiente No.CCE-126-2023, se cumplió con la prestación del servicio integral de aseo y cafetería, de acuerdo con lo establecido en la orden de compra No. 137902 de acuerdo con la factura electrónica FVE 3583 servicios prestados en el mes de Julio en Santa Marta, para ser pagada de la siguiente manera:

RUBRO	CONCEPTO	RP 625
A-02-02-02-006-003	Servicios de alojamiento; servicios de suministro de comidas y bebidas; servicios de transporte; y servicios de distribución de electricidad, gas y agua	\$ 796.664,00
A-02-02-02-008-005	Servicios de soporte	\$3.021.439,00
TOTAL		\$ 3.818.103,00

 Agencia de Renovación del Territorio	CERTIFICACIÓN Y SOLICITUD DE PAGO A PROVEEDORES	Código:FM-GF-03
	GESTIÓN FINANCIERA	Versión:06
	GRUPO INTERNO DE TRABAJO DE FINANCIERA	Publicado el: 18-07-2025

Por todo lo anterior, con el presente doy constancia que como supervisor de este contrato en el expediente físico reposan los respectivos informes de seguimiento y supervisión, y que la información allí suministrada corresponde a la real ejecución contractual por lo que certifico la veracidad y autenticidad de la misma y de los documentos que se adjuntan para pago, los cuales cumplen con todos los soportes de ley que debe presentar el contratista y que los mismos han sido verificados por mí antes de solicitar el trámite de la presente solicitud de pago.



Firma del Supervisor.

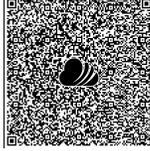
DIANA LUCIA LEON CHAVES

DOCUMENTOS SOPORTE DE PAGO

DOCUMENTOS SUMINISTRADOS PARA EL PAGO.

- | | | |
|--|-------------------------------------|--------------|
| 1. Original Certificación y Solicitud de Pago a Proveedores. FM-GF-03 | <input checked="" type="checkbox"/> | ORIGINAL |
| 2. Original Factura, Cuenta de Cobro o Documento Equivalente. | <input checked="" type="checkbox"/> | ORIGINAL |
| 3. Comprobante de ingreso del almacén. (Si Aplica) | <input type="checkbox"/> | COPIA FISICA |
| 4. Certificación de Pago Parafiscales y Seguridad Social último mes previo al pago. | <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA FISICA |
| 5. Otros documentos que sean requisito para el pago estipulados en el Contrato. | <input checked="" type="checkbox"/> | COPIA FISICA |

FOLIOS TOTALES 08



**Factura Electrónica De Venta No
FVE 3583**

NOMBRE O RAZON SOCIAL : N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S.
DIRECCION : CALLE 65 N° 50 B 24
TELEFONO : 5402029 - 5409892 - 5408302 - 5408275
CIUDAD : Bogotá

PERSONA JURIDICA
NIT: 900064747 - 2
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 8121 96.60 X 1000

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077093612 que habilita desde FVE 3001 hasta FVE 5000. Vence 2026-08-14

CLIENTE : AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO
NIT : 901006886 4
CIUDAD : Bogota D.C.
TELEFONO : 3102545807
DIRECCION : CARRERA 7 32 24 PISO 36 AL 40

CONDICIONES DE PAGO	FECHA DE EXPEDICION	FECHA VENCIMIENTO
Credito	12/08/2025	27/08/2025

ITEM	CANT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VR. TOTAL
1	1	Operario de Aseo y Cafeteria - Tiempo Completo - 1 - Regional Santa Marta.	2.700.125	2.700.125
2	1	Bienes de Aseo y Cafeteria. Regional Santa Marta.	711.942	711.942

OBSERVACIONES: Total líneas o ítems: 3 #02-14-01;ordendecompra137902;diana.leon@renovacionterritorio.gov.co#				VR. BRUTO	3.412.067
ORDEN DE COMPRA				BASE A.I.U.	341.207
PEDIDO N°				IVA	64.829
OC137902				RETE-IVA	\$ 0
JULIO 2025				RETE-ICA	\$ 0
DESCUENTO				RETE-ICA	\$ 0
\$ 0				TOTAL FACTURA	3.818.103

**Consignar en la cuenta corriente No. 009669990559 BANCO DAVIVIENDA a NYR ISC SAS BIC NIT.9000647472.
Enviar soporte al correo electronico nyr@isclda.com**

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio según Art.621, 772 y 774 del Código de Comercio, la ley 1231 del 2008.
Se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar y obligar al comprador al tiempo que se constituye constancia de que la m/cia y/o servicio descrito a sido entregado real y materialmente. Se entiende por recibido y aceptado la factura entregada tanto de forma fisica como virtual. En caso de mora en el pago se causan intereses legales a la tasa máxima.

DESPUES DE 5 DÍAS DE RADICADA LA FACTURA NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES. FAVOR REALIZAR CONSIGNACION A NOMBRE DE NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS Ó NYR ISC SAS

FECHA RECIBIDO:

FIRMA NYR ISC

NOMBRE FIRMA DEL COMPRADOR

Dirección : Calle 65 N° 50 B 24 - PBX : 5402029 - 5409892 - 5408302 - 5408275. Cel : 3046101722 - Email: nyr@isclda.com
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica **Fecha y Hora de Generación: 12/08/2025 11:48:04**

ORIGINAL

Bogotá D.C; 8 de agosto de 2025

CERTIFICACIÓN APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES

El suscrito, **MARIO ELOY RISCANEVO ALARCON**, identificado con cédula de ciudadanía número 79.381.707 de Bogotá D.C., actuando en mi condición de Revisor Fiscal de **N&R INTEGRAL SERVICE COMPANY SAS BIC**. Con NIT. **900.064.747-2** certifico:

Que la empresa se encuentra a paz y salvo con el estado por concepto de aportes de sus empleados al pago de los aportes de seguridad social (sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones) y aportes parafiscales a las (Cajas de compensación familiar) dentro de los **seis (06) meses** anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Art. 1º de la ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la ley 1150 de 2007.

Nota: De acuerdo al artículo 25 del decreto 1607 de 2012, reglamentada por el artículo 7º del decreto 1828 de 2013, la Empresa esta exonerada de pagar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y del instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a partir del 1 de julio de 2013, y está obligado a retenciones en la fuente (auto renta) para el recaudo del impuesto sobre la renta.

Cordialmente,



MARIO ELOY RISCANEVO ALARCON
C.C. 79.381.707 de Bogotá D.C.
T.P. 51933-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



Certificado No:

BOGOTÁ 4196839655349

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 **MARIO ELOY RISCANEVO ALARCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79381707 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 51933-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 22 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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 digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.865.051**

LINARES MEDELLIN

APELLIDOS

OSCAR ALIRIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
**BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)**

21-MAY-1977

LUGAR DE NACIMIENTO
1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

02-JUN-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00130566-M-0079865051-20081122

0006658347A 1

1150044856

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

134793-T

OSCAR ALIRIO
LINARES MEDELLIN
C.C. 79865051

RESOLUCION INSCRIPCION 141 **FECHA 05/06/2008**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. IBEROAMERICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ **144709**



[Handwritten signature]

FIRMA DEL TITULAR **57590**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



LOSFORMBS S.á. 1739 12/2007
WWW.WWWW

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900064747-2	NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S.	CALLE 65 50B 20	5402029	NYR@iscldta.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	COLOMBIA COMP	600	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	10/07/2025	88127198	\$4.704.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	123.500	0	0	0	0	0	0	0	0	123.500	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	68.400	0	0	0	0	0	0	0	0	68.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	125.400	0	0	0	0	0	0	0	0	125.400	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0	57.000	1
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	68.400	0	0	0	0	0	0	0	0	68.400	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	114.000	0	0	0	0	0	0	0	0	114.000	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	57.000	0	0	0	0	0	0	0	0	57.000	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	136.800	0	0	0	0	0	0	0	0	136.800	2

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	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	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.048.000	0	0	0	0	0	0	0	1.048.000	4	
230301	Porvenir	800224808-8	911.200	0	0	0	0	0	0	0	911.200	4	
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.048.000	0	0	0	0	0	0	0	1.048.000	4	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	196.300				196.300	0	0	196.300			1.963	196.300	12

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF14	Comfacauca	891500182-0	387.600	0	0	387.600	6	
CCF15	Comfacesar	892399989-8	57.000	0	0	57.000	1	
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	112.100	0	0	112.100	2	
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	193.800	0	0	193.800	3	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900064747-2	NYR INTEGRAL SERVICE COMPANY S.A.S.		CALLE 65 50B 20	5402029	NYR@isc Ltda.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	COLOMBIA COMP	600	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	10/07/2025	88127198	\$4.704.500	

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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	750.500	750.500
Pensión	3	3.007.200	3.007.200
Riesgos Laborales	1	196.300	196.300
CCF	4	750.500	750.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	4.704.500	4.704.500

PAGADA

