

	Gestión Documental	Código:	GD-P7-F25	
		Versión:	1	
Certificado de Responsabilidad	Fecha:	Julio de 2019		
	Página:	Página 1 de 1		
	Elaborado por:	Juan Rico / Profesional Universitario DGC		
	Revisado por:	Luz Mary Peralta Rodríguez Subdirectora SAF		
Aprobado por:	Diego Iván Bernal Bernal Director DGC			

CERTIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE DOCUMENTOS SOPORTE DE LOS EXPEDIENTES CONTRACTUALES

El presente documento certifica que la documentación entregada como soporte en medio físico y/o magnético, fue revisada y convalida por el supervisor del contrato y/o convenio No 038 del año 2019 a nombre del contratista SERVILIMPIEZA

Verificación y Validación

El informe correspondiente al periodo 1 de octubre de 2019 y el 31 de octubre de 2019 contiene:

- Firmas correspondientes del supervisor y el contratista
- Soportes presentados legibles en medio físico
- Soportes presentados legibles en medio Magnético (Cd, USB, Tera)
- No presenta soportes (Se justifica en el informe por que no Presenta, o no requiere soporte físico o en medio magnético)

En constancia firma el presente certificado el supervisor del contrato o convenio a los 15 días de mes de Noviembre del 2019

NOMBRE: Luz Mary Peralta Rodríguez
 FIRMA: Luz Mary Peralta Rodríguez

Esta es una COPIA NO CONTROLADA
La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en la intranet

Logo of the organization at the top right, partially obscured by a stamp.

CERTIFICACION Y VALIDACION DE DOCUMENTOS REPORTES - FOLIO
EXPERIMENTOS CONTRAFACTUALES

El presente documento certifica que la documentación entregada por el participante
medio físico y/o magnético fue revisada y encontrada correcta en el momento de la entrega.
La presente certificación es válida para el periodo de vigencia de la certificación.

Validación - Verificación

El presente documento certifica el periodo de vigencia de la certificación es de 01 de octubre de 2018 y al 31 de octubre de 2019.

- El participante entregó la documentación en formato físico y/o magnético.
- El participante entregó la documentación en formato físico y/o magnético.
- El participante entregó la documentación en formato físico y/o magnético.
- El participante entregó la documentación en formato físico y/o magnético.

En conformidad a lo establecido en el artículo 10 de la Ley 1712 de 2014, se certifica el cumplimiento de los requisitos de la Ley 1712 de 2014.

NOVA RE
FIRMA


	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Código	FT-28-PR-COT-10	
		Versión	4	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación		Página	

CONTRATO / CONVENIO No. Contrato 038-2019 de Prestación de servicios	Fecha de suscripción: 29 de Enero de 2019
--	---

OBJETO: Prestación de servicios de aseo y cafetería con suministro de insumos y equipos para las instalaciones de la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico.

SUPERVISOR: LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ, SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

CERTIFICA

Que **SERVI LIMPIEZA S.A.**, identificado con NIT **800,148,041-0**, cumplió el objeto contractual y obligaciones durante el periodo comprendido entre el **1 de Octubre de 2019** y el **31 de Octubre de 2019**

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: \$ 42,492,547.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 375,597,720.00
 Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 81.82 % Ejecución Financiera 77.80 %

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Adjuntar el correspondiente certificado de aportes a parafiscales, seguridad social y demás de Ley.

FINANCIACIÓN DEL PAGO

Vigencia	Rubro	Valor
2019	3-1-2-02-01-03-0004-000 Maquinaria para usos especiales	1,221.00
2019	3-1-2-02-01-02-0005-000 Otros productos químicos; fibras artificiales (o fibras industriales hechas por el h	121,988.00
2019	3-1-2-02-01-02-0003-000 Productos de hornos de coque, de refinación de petróleo y combustible	4,631.00
2019	3-1-2-02-01-03-0002-000 Productos metálicos elaborados (excepto maquinaria y equipo)	26,278.00
2019	3-1-2-02-01-01-0006-000 Dotación (prendas de vestir y calzado)	13,145.00
2019	3-1-2-02-01-02-0008-000 Muebles; otros bienes transportables n.c.p.	13,729.00
2019	3-1-2-02-01-02-0006-000 Productos de caucho y plástico	77,901.00
2019	3-1-2-02-01-01-0004-000 Bebidas	1,434,435.00
2019	2-1-2-05-01-02-0002-000 Pasta o pulpa, papel y productos de papel; impresos y artículos relacionados	1,163,233.00
2019	3-1-2-02-01-01-0005-000 Artículos textiles (excepto prendas de vestir)	8,524.00
2019	3-1-2-02-01-02-0004-000 Químicos básicos	3,135.00
2019	3-1-2-02-01-01-0003-000 Productos de molinería, almidones y productos derivados del almidón; otros prod	555,145.00
2019	3-1-2-02-01-02-0007-000 Vidrio y productos de vidrio y otros productos no metálicos n.c.p.	1,323,924.00
2019	3-1-2-02-02-03-0005-002 Servicios de limpieza general	37,745,258.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO 6 DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. **NUEVE (9)**, correspondiente a la suma de **CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/L (\$42,492,547.00)**.

Por indicación del Contratista o Asociado, el valor neto del pago será consignado en la Cuenta Bancaria de Corriente No. **24195458340** de **Bancolombia**.

Se expide esta certificación para el correspondiente trámite de pago, en Bogotá D.C., el **15 de Noviembre de 2019**

CORDIS AQUÍ AHORRE PAPEL:

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO 15-
11-2019 03:40:36
 Al Contestar Cite Este Nr.:2019IE10835 01 Fol:1 Anex0
ORIGEN: Origen: Sd:2844 - *DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/PERALTA RODRIGUEZ LUZ MAI
DESTINO: DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/QUINT
ASUNTO: SUPERVISION CONTRATO 038
OBS:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
DESARROLLO ECONÓMICO
Secretaría de Desarrollo Económico

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO

Código FT-28-PR-COT-10

Versión 4

Página 2 de 2



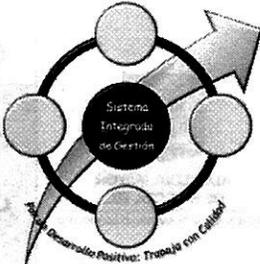
Asociado al procedimiento:
Aplica a todos los procedimientos de contratación

[Handwritten Signature]
LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa *[Handwritten initials]*

Esta certificación, soportes y anexos, aceptados por el supervisor: Dos (2) ejemplares de cada documento.
Informes de ejecución aceptados por el supervisor: Un (1) ejemplar para el expediente contractual.

El recibo de la documentación adjunta no implica la verificación ni la aceptación de su contenido por parte de la Entidad.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p>	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	
		Versión:	4	
	Fecha:	Julio 2018		
	Página:	Página 1 de 3		
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Elaborado por:	Erika Palacio Contratista OAP	
		Revisado por:	Jeannette Tamayo Tec. Op. OAJ	
		Aprobado por:	Lina Cuadros Jefe OAJ	

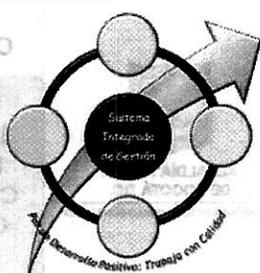
(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

DATOS DEL INFORME	
Fecha de presentación (15-11-2019) Período del informe: Desde (1/10/2019) Hasta (31/10/2019)	
Nombre del Contratista: : SERVI LIMPIEZA S.A	
Nombre Supervisor: LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ	
DATOS DEL CONTRATO	
Contrato No. 38 del 2019	
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ASEO Y CAFETERÍA CON SUMINISTRO DE INSUMOS Y EQUIPOS PARA LAS INSTALACIONES DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO.	
Plazo: En letras: 11 MESES (Once meses)	
Valor Contrato: \$482746.471	
Fecha Acta de inicio: 1-2-2019	
Fecha de Terminación: 31-12-2019	
Porcentaje de ejecución financiera: 77.80 % Porcentaje de ejecución en tiempo: 81.82 %	
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO	
Modificación / Acta No 1 \$ _____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____ (si aplica)	
Modificación / Acta No 2 \$ _____ Fecha de Suscripción: _____ Adición al valor: _____ (si aplica) Prórroga al Plazo: _____ (si aplica) Plazo suspendido: _____ (si aplica)	
(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):	
Anticipo \$ _____	Ejecución de Anticipo \$ _____
Saldo por amortizar \$ _____	Rendimientos financieros generados:\$ _____

¹ Incluyendo el pago de este período

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en la intranet

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p>	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	
		Versión:	4	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Fecha:	Julio 2018	
		Página:	Página 2 de 3	
		Elaborado por:	Erika Palacio Contratista OAP	
		Revisado por:	Jeannette Tamayo Tec. Op. OAJ	
Aprobado por:	Lina Cuadros Jefe OAJ			

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes ⁽²⁾
1. Cumplir con las especificaciones de los productos establecidos en la ficha técnica.		Se cumple
2. Garantizar que ninguna de las condiciones establecidas en el Acuerdo Marco de Precios generen costos adicionales.	A conformidad	OK
3. Entregar oportunamente los bienes y servicios adquiridos en el lugar señalado en la orden de compra.	Se reciben a conformidad	27443-3527
4. Reponer los productos en el plazo indicado por Colombia Compra Eficiente, es decir dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de la solicitud de reposición		N/A
5. Cumplir con los plazos establecidos en el Acuerdo Marco de Precios.	Se cumplen	SI
6. Las demás necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.		N/A

Utilice las filas que sean necesarias. (2) Relacione los registros que soportan el avance de la actividad: actas y/o memorias de reunión, oficios, memorandos, informes, etc.), indicando el número de radicación para los oficios y memorandos.

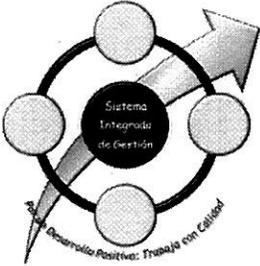
Productos a entregar	Productos entregados	% ejecución

Utilice las filas que sean necesarias. Anexe los productos que correspondan al período.

¹ Incluyendo el pago de este período

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en la intranet

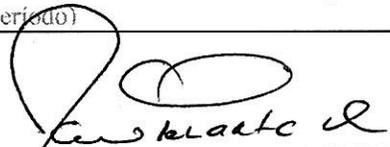
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO</p>	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	
		Versión:	4	
	Fecha:	Julio 2018		
	Página:	Página 3 de 3		
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Elaborado por:	Erika Palacio Contratista OAP	
		Revisado por:	Jeannette Tamayo Tec. Op. OAJ	
		Aprobado por:	Lina Cuadros Jefe OAJ	

(PARA SER DILIGENCIADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO CON VISTO BUENO DEL SUPERVISOR)

RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
ITEM	PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO Año - Mes	FECHA DE PAGO Año - Mes - Día	VALOR APORTADO (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a un SMLV
PENSION	2019-10		SE ADJUNTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
SALUD	2019-10		SE ADJUNTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
RIESGOS PROFESIONALES	2019-10		SE ADJUNTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
APORTES PARAFISCALES <small>(Solo para personas naturales obligadas a ello y Personas Jurídicas)</small>			


 Gloria Ivonne Reyes Diaz
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA/ASOCIADO

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA Y/O ASOCIADO CORRESPONDIENTE AL Desde (1/10/2019) Hasta (31/10/2019)
(En este espacio el supervisor podrá realizar las observaciones y/o recomendaciones que considere pertinentes frente al informe presentado en el citado período)


 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Vo. Bo.

(EL SUPERVISOR DEBERÁ DAR VISTO BUENO AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA/ASOCIADO)

Original: Expediente del Contrato
Copias: Supervisor del Contrato y Contratista.

¹ Incluyendo el pago de este período

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en la intranet



1998
 1997
 1996
 1995
 1994
 1993
 1992
 1991
 1990
 1989
 1988
 1987
 1986
 1985
 1984
 1983
 1982
 1981
 1980
 1979
 1978
 1977
 1976
 1975
 1974
 1973
 1972
 1971
 1970
 1969
 1968
 1967
 1966
 1965
 1964
 1963
 1962
 1961
 1960
 1959
 1958
 1957
 1956
 1955
 1954
 1953
 1952
 1951
 1950
 1949
 1948
 1947
 1946
 1945
 1944
 1943
 1942
 1941
 1940
 1939
 1938
 1937
 1936
 1935
 1934
 1933
 1932
 1931
 1930
 1929
 1928
 1927
 1926
 1925
 1924
 1923
 1922
 1921
 1920
 1919
 1918
 1917
 1916
 1915
 1914
 1913
 1912
 1911
 1910
 1909
 1908
 1907
 1906
 1905
 1904
 1903
 1902
 1901
 1900

1998
 1997
 1996
 1995
 1994
 1993
 1992
 1991
 1990
 1989
 1988
 1987
 1986
 1985
 1984
 1983
 1982
 1981
 1980
 1979
 1978
 1977
 1976
 1975
 1974
 1973
 1972
 1971
 1970
 1969
 1968
 1967
 1966
 1965
 1964
 1963
 1962
 1961
 1960
 1959
 1958
 1957
 1956
 1955
 1954
 1953
 1952
 1951
 1950
 1949
 1948
 1947
 1946
 1945
 1944
 1943
 1942
 1941
 1940
 1939
 1938
 1937
 1936
 1935
 1934
 1933
 1932
 1931
 1930
 1929
 1928
 1927
 1926
 1925
 1924
 1923
 1922
 1921
 1920
 1919
 1918
 1917
 1916
 1915
 1914
 1913
 1912
 1911
 1910
 1909
 1908
 1907
 1906
 1905
 1904
 1903
 1902
 1901
 1900

1998
 1997
 1996
 1995
 1994
 1993
 1992
 1991
 1990
 1989
 1988
 1987
 1986
 1985
 1984
 1983
 1982
 1981
 1980
 1979
 1978
 1977
 1976
 1975
 1974
 1973
 1972
 1971
 1970
 1969
 1968
 1967
 1966
 1965
 1964
 1963
 1962
 1961
 1960
 1959
 1958
 1957
 1956
 1955
 1954
 1953
 1952
 1951
 1950
 1949
 1948
 1947
 1946
 1945
 1944
 1943
 1942
 1941
 1940
 1939
 1938
 1937
 1936
 1935
 1934
 1933
 1932
 1931
 1930
 1929
 1928
 1927
 1926
 1925
 1924
 1923
 1922
 1921
 1920
 1919
 1918
 1917
 1916
 1915
 1914
 1913
 1912
 1911
 1910
 1909
 1908
 1907
 1906
 1905
 1904
 1903
 1902
 1901
 1900



MEMBER NAME	ADDRESS	CITY	STATE	ZIP	PHONE	FAX	EMAIL
...
...
...
...

NAME AND TITLE OF MANUFACTURER
 ...

NAME AND ADDRESS OF MANUFACTURER
 ...

SIGNATURE
 ...

SERVI LIMPIEZA S.A
NIT. 800148041 -0

CL 86 D 30 - 29
 PBX. 628 61 40 FAX 628 61 40 EXT 111

E mail: servicioalcliente@servilimpieza.com.co
www.servilimpieza.com.co

BOGOTA, COLOMBIA

PROFESIONALES EN ASEO Y MANTENIMIENTO
 CERTIFICACION ISO 9001:2000.SGS

Cliente: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO

Nit / C.C : 899.999.061 -9
 Contacto : JOSE ALEJANDRO RUIZ HERRERA
 Dirección : CARRERA 60 N° 63A-52
 Ciudad : BOGOTA D. C
 Teléfono : 3693777
 Fax :

FACTURA DE VENTA

N° BG 012196 2019-noviembre-12

Fecha Factura 12/11/2019	Fecha Vencimiento 12/12/2019	Forma de Pago CREDITO
Zona: 01	Sector: ZONAS VARIAS B	O.S. N°
Vendedor: NIT INTERNO		

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO 12-11-2019 03:27:24
 2019ER6995 01 Fot:23 Anex:0
ORIGEN: Origen: SERVI LIMPIEZA/SERVI LIMPIEZA
DESTINO: DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/BERN
ASUNTO: FACTURAN°BG012196
OBS:

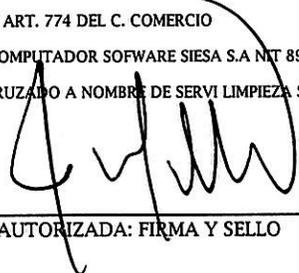
REGISTRO	DESCRIPCION	VALOR BRUTO	AIU 1%	VALOR TOTAL
	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO SEGÚN ORDEN DE COMPRA 35351			
001	OPERARIOS DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO	33.701.127		33.701.127
002	OPERARIO DE JARDINERIA TIEMPO COMPLETO	1.515.103		1.515.103
003	COORDINADOR DE TIEMPO COMPLETO	1.465.265		1.465.265
004	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	4.613.497		4.613.497
006	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS Y UTILIDADES (AIU)		412.950	412.950
	AIU 10% VALOR DEL CONTRATO, CALCULO DE IVA, BASE PARA RETENCIONES EN LA FUENTE E INDUSTRIA Y COMERCIO			
	<u>\$ 4.129.499,16</u>			
SERVICIO DE ASEO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019				

SUBTOTAL BRUTO	IVA	TOTAL CON IVA	RETE IVA	RETE FUENTE	RETE ICA
41.707.942	784.605,00	42.492.547	117.690,75	83.415,88	

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

- *SERVICIO DE ASEO IVA DEL 19% SOBRE AIU DEL SERVICIO Y BASE PARA RETENCIONES DE RENTA, IVA E INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN LEY 1607 DE DIC DE 2012
- *PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA
- *LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL C. COMERCIO
- *FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR SOFTWARE SIESA S.A NIT 890,319,193-3
- *PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE SERVI LIMPIEZA S.A

- *NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, SOMOS RESPONSABLES
- *AUTORRETENEDORES impuesto CREE según Decreto 1828 de 2013
- *DE IVA (Ley 788 de Dic.2002). IVA REGIMEN COMUN
- *IND Y CO. ACT. ECONOMICA 8121 TARIFA 9,66 X 1000
- *Resolución N° 18762009313453 Fecha: 07/23/2018
- *Habilita Factura: BG-10940 AL BG-12500
- *SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN RESOLUCION N° DDI-010761 DE 30 DE MARZO DE 2016



Servi Limpieza
 NIT: 800.148.041-0

FIRMA AUTORIZADA: FIRMA Y SELLO

RECIBE A SATISFACCION: FIRMA Y SELLO

ORIGINAL

SECRETARIA DE ECONOMIA
 DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA EXTERNA
 AV. MEXICO 100, P.O. BOX 100
 MEXICO, D.F. 06700

SECRETARIA DE ECONOMIA
 DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA EXTERNA
 AV. MEXICO 100, P.O. BOX 100
 MEXICO, D.F. 06700

SECRETARIA DE ECONOMIA EXTERNA

SECRETARIA DE ECONOMIA EXTERNA
 DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA EXTERNA
 AV. MEXICO 100, P.O. BOX 100
 MEXICO, D.F. 06700

FECHA	DESCRIPCION	MONEDA	CANTIDAD	VALOR
1980-01-01
1980-01-15
1980-02-01
1980-02-15
1980-03-01
1980-03-15
1980-04-01
1980-04-15
1980-05-01
1980-05-15
1980-06-01
1980-06-15
1980-07-01
1980-07-15
1980-08-01
1980-08-15
1980-09-01
1980-09-15
1980-10-01
1980-10-15
1980-11-01
1980-11-15
1980-12-01
1980-12-15
1980-12-31

SECRETARIA DE ECONOMIA EXTERNA
 DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA EXTERNA
 AV. MEXICO 100, P.O. BOX 100
 MEXICO, D.F. 06700

SECRETARIA DE ECONOMIA EXTERNA
 DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA EXTERNA
 AV. MEXICO 100, P.O. BOX 100
 MEXICO, D.F. 06700

SECRETARIA DE ECONOMIA EXTERNA
 DIRECCION GENERAL DE ECONOMIA EXTERNA
 AV. MEXICO 100, P.O. BOX 100
 MEXICO, D.F. 06700

SERVI LIMPIEZA S.A

NIT. 800148041 -0

CL 86 D 30 - 29

PBX. 628 61 40

FAX 628 61 40 EXT 111

E mail: servicioalcliente@servilimpieza.com.co
www.servilimpieza.com.co

BOGOTA, COLOMBIA

PROFESIONALES EN ASEO Y MANTENIMIENTO

CERTIFICACION ISO 9001:2000.SGS

FACTURA DE VENTA

N° BG 012196

2019-noviembre-12

Fecha Factura 12/11/2019	Fecha Vencimiento 12/12/2019	Forma de Pago CREDITO
Zona: 01	Sector: ZONAS VARIAS B	O.S. N°
Vendedor: NIT INTERNO		

Cliente: SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO

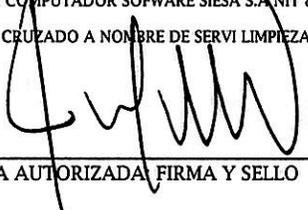
Nit / C.C : 899.999.061 -9
 Contacto : JOSE ALEJANDRO RUIZ HERRERA
 Dirección : CARRERA 60 N° 63A-52
 Ciudad : BOGOTA D. C
 Teléfono : 3693777
 Fax :

REGISTRO	DESCRIPCION	VALOR BRUTO	AIU 1%	VALOR TOTAL
	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO SEGÚN ORDEN DE COMPRA 35351			
001	OPERARIOS DE ASEO Y CAFETERIA TIEMPO COMPLETO	33.701.127		33.701.127
002	OPERARIO DE JARDINERIA TIEMPO COMPLETO	1.515.103		1.515.103
003	COORDINADOR DE TIEMPO COMPLETO	1.465.265		1.465.265
004	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA	4.613.497		4.613.497
006	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS Y UTILIDADES (AIU)		412.950	412.950
	AIU 10% VALOR DEL CONTRATO, CALCULO DE IVA, BASE PARA RETENCIONES EN LA FUENTE E INDUSTRIA Y COMERCIO			<u>\$ 4.129.499,16</u>
SERVICIO DE ASEO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2019				

SUBTOTAL BRUTO	IVA	TOTAL CON IVA	RETE IVA	RETE FUENTE	RETE ICA
41.707.942	784.605,00	42.492.547	117.690,75	83.415,88	

VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

- *SERVICIO DE ASEO IVA DEL 19% SOBRE AIU DEL SERVICIO Y BASE PARA RETENCIONES DE RENTA ,IVA E INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN LEY 1607 DE DIC DE 2012
- *PARA EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A LA
- *LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART. 774 DEL C. COMERCIO
- *FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR SOFTWARE SIESA S.A NIT 890,319,193-3
- *PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE SERVI LIMPIEZA S.A
- * NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES,SOMOS RESPONSABLES
- *AUTORRETENEDORES impuesto CREE según Decreto 1828 de 2013
- * DE IVA (Ley 788 de Dic.2002). IVA REGIMEN COMUN
- *IND Y CO. ACT. ECONOMICA 8121 TARIFA 9,66 X 1000
- *Resolución N° 18762009313453 Fecha: 07/23/2018
- *Habilita Factura: BG-10940 AL BG-12500
- *SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGÚN RESOLUCION N° DDI-010761 DE 30 DE MARZO DE 2016


 FIRMA AUTORIZADA FIRMA Y SELLO



RECIBE A SATISFACCION: FIRMA Y SELLO

COPIA-CLIENTE

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO
Unidad de Aseo y Calentamiento

Regional	11
Proveedor	Servi Limpieza S.A.
Observaciones	

A. Insumos

Nº.	Item	Descripción	Presentación	Cantidad Mensual	Precio unitario	Descuento %	Precio Unitario con Descuento	Total
1	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	8,00	\$ 17.856,32	00%	\$ 17.856,32	7.083,73
2	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	8,00	\$ 2.705,07	00%	\$ 2.705,07	18.250,43
10	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 10.722,12	00%	\$ 10.722,12	6.433,27
12	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 8.017,05	00%	\$ 8.017,05	4.810,23
15	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 11.485,85	00%	\$ 11.485,85	6.891,39
16	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	24,00	\$ 2.825,06	00%	\$ 2.825,06	3.390,07
17	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 30.541,14	00%	\$ 30.541,14	18.324,98
18	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 9.424,12	00%	\$ 9.424,12	5.654,47
22	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	30,00	\$ 8.726,04	00%	\$ 8.726,04	201.781,21
23	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	8,00	\$ 7.580,75	00%	\$ 7.580,75	3.032,30
24	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	18,00	\$ 8.500,90	00%	\$ 8.500,90	5.200,72
30	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	2,00	\$ 14.179,82	00%	\$ 14.179,82	1.417,86
34	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	8,00	\$ 12.347,35	00%	\$ 12.347,35	4.638,84
43	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 10.471,25	00%	\$ 10.471,25	8.282,75
48	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 13.208,04	00%	\$ 13.208,04	7.925,43
51	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	8,00	\$ 19.633,59	00%	\$ 19.633,59	7.653,44
52	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	8,00	\$ 11.892,89	00%	\$ 11.892,89	4.677,18
56	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 11.158,42	00%	\$ 11.158,42	6.695,05
61	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	10,00	\$ 8.238,12	00%	\$ 8.238,12	3.118,56
66	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	10,00	\$ 4.221,22	00%	\$ 4.221,22	2.110,81
67	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	10,00	\$ 4.221,22	00%	\$ 4.221,22	2.110,81
72	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	30,00	\$ 654,45	00%	\$ 654,45	981,68
73	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 218,13	00%	\$ 218,13	130,80
102	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 654,45	00%	\$ 654,45	1.308,81
103	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 763,53	00%	\$ 763,53	30.541,14
113	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 2.348,98	00%	\$ 2.348,98	4.483,81
114	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 2.348,98	00%	\$ 2.348,98	4.483,81
116	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 2.923,22	00%	\$ 2.923,22	5.846,45
117	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 2.236,05	00%	\$ 2.236,05	4.472,10
119	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 3.492,42	00%	\$ 3.492,42	6.984,83
120	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 4.144,87	00%	\$ 4.144,87	8.289,74
122	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 3.990,49	00%	\$ 3.990,49	7.198,98
123	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	40,00	\$ 3.183,19	00%	\$ 3.183,19	6.326,38
126	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	25,00	\$ 3.932,21	00%	\$ 3.932,21	4.540,27
127	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	25,00	\$ 3.923,14	00%	\$ 3.923,14	4.403,82
133	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	2,00	\$ 8.017,05	00%	\$ 8.017,05	801,70
134	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	170,00	\$ 8.726,04	41%	\$ 5.148,36	875.221,83
142	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	120,00	\$ 4.802,08	28%	\$ 3.406,21	408.745,17
147	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	12,00	\$ 2.781,43	0%	\$ 2.781,43	33.377,10
150	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	240,00	\$ 3.560,49	48%	\$ 1.833,75	484.100,00
151	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	180,00	\$ 4.890,25	48%	\$ 2.430,50	380.320,00
152	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	30,00	\$ 1.821,58	00%	\$ 1.821,58	2.732,34
161	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	80,00	\$ 1.734,30	00%	\$ 1.734,30	5.202,80
163	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	10,00	\$ 2.369,89	00%	\$ 2.369,89	1.199,83
171	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	200,00	\$ 7.853,44	32%	\$ 5.340,34	1.098.097,33
172	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	20,00	\$ 12.401,88	41%	\$ 7.317,11	146.342,24
177	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	180,00	\$ 4.581,17	28%	\$ 3.300,07	542.410,67
182	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	84,00	\$ 17.833,84	00%	\$ 17.833,84	87.086,30
186	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	86,00	\$ 1.098,94	00%	\$ 1.098,94	5.130,91
187	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	80,00	\$ 7.700,73	00%	\$ 7.700,73	23.102,19
188	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	80,00	\$ 3.097,74	00%	\$ 3.097,74	8.293,23
189	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	80,00	\$ 8.304,58	00%	\$ 8.304,58	18.913,89
190	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	80,00	\$ 5.770,09	00%	\$ 5.770,09	17.310,28
193	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	120,00	\$ 1.821,58	00%	\$ 1.821,58	10.929,37
194	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	4,00	\$ 10.284,00	00%	\$ 10.284,00	41.068,02
206	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	30,00	\$ 1.156,20	00%	\$ 1.156,20	1.734,30

Precio total insumos por mes 90% \$ 4.999.012,86

Nº.	Item	Descripción	Presentación	Cantidad Mensual	Precio unitario	Descuento %	Precio Unitario con Descuento	Total
277	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	13,00	\$ 14.114,37	00%	\$ 14.114,37	3.699,74
277	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	2,00	\$ 14.648,84	00%	\$ 14.648,84	585,95
318	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	13,00	\$ 3.424,97	00%	\$ 3.424,97	860,49
343	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	1,00	\$ 78.320,13	00%	\$ 78.320,13	1.526,40
345	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	3,00	\$ 88.078,47	00%	\$ 88.078,47	5.284,71
349	Almuerzo	Con agente bactericida, desinfectante y desodorante en una concentración de 10%.	Líquido en envase plástico de 1 litro.	3,00	\$ 42.114,05	00%	\$ 42.114,05	2.526,84

Precio total insumos, equipo y maquinaria por mes 92% \$14.484,14

TOTAL Mensual Bienes de Aseo y Calentamiento 92% \$4.613.496,83

Código Proceso Los Artistas	Código Sams H01011	Código Plancha Pro Lectoria
Bodo 1	Bodo 2	Bodo 3

Bodo 1	Bodo 2	Bodo 3
8,00		
6,00		
12,00		
12,00		
12,00		
24,00		
12,00		
12,00		
30,00		
8,00		
18,00		
2,00		
12,00		
12,00		
8,00		
18,00		
8,00		
12,00		
10,00		
10,00		
10,00		
30,00		
12,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
40,00		
25,00		
25,00		
2,00		
170,00		
120,00		
13,00		
240,00		
180,00		
30,00		
80,00		
10,00		
200,00		
20,00		
180,00		
84,00		
86,00		
80,00		
80,00		
80,00		
80,00		
80,00		
120,00		
4,00		
30,00		

Bodo 1	Bodo 2	Bodo 3
11,00		2,00
3,00		
11,00		2,00
1,00		
3,00		1,00
3,00		1,00



REMISIÓN DE MATERIALES
27443

Página No. 1 de 3

Datos Generales		
Fecha de Emisión: 2019/10/18	Periodo: 2019/10/23-2019/11/22	Ciudad: BOGOTÁ
Tipo de Cliente: CCE	Cantidades: 2354	Requisición: 3635
Cliente: SECRETARÍA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO N0 35351		
Sede: SEDE 1 - PLAZA DE ARTESANOS		
Dirección de Despacho: CARRERA 60 #63A-52, BOGOTÁ D.C.		

Despacho General				
Rg	Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción
1	00001	8 ✓	GALON	JABON PARA LOZA 1 LIQUIDO X3750
2	00005	6 ✓	TARRO	JABON ABRASIVO X500GR
3	00010	12 ✓	GALON	JABON DE DISPENSADOR PARAMANOS 3 ANTIBACTERIAL
4	00012	12 ✓	GALON	LIMPIADOR MULTIUSOS X3750
5	00015	12 ✓	GALON	LIQUIDO DESENGRASANTE X3750
6	00016	24 ✓	UNIDAD	DETERGENTE MULTIUSOS EN POLVO BOLSA X 1.000 GR
7	00017	12 ✓	GALON	DETERGENTE MULTIUSOS LIQUIDO X3750
8	00018	12 ✓	GALON	DESINFECTANTE PARA USO GENERAL
9	00022	30 ✓	UNIDAD	PASTILLA DESINFECTANTE PARA SANITARIO 45 GR
10	00023	8 ✓	UNIDAD	LIQUIDO PARA LIMPIAR VIDRIOS X3750
11	00026	16 ✓	GALON	BLANQUEADOR 1- X 3.750 CC
12	00032	2 ✓	GALON	CREOLINA 2 X 3750
13	00035	8 ✓	GALON	CHAMPU PARA ALFOMBRAS Y TAPIZADOS 1 X 3750 CC
14	00043	12 ✓	GALON	CERA EMULSIONADA ROJA X 3750
15	00048	12 ✓	GALON	REMOVEDOR DE CERA
16	00051	8 ✓	GALON	VARSOL ECOLOGICO - X 3750 CC
17	00052	8 ✓	BOLSA	DESMANCHADOR MULTIUSO X500
18	00056	12 ✓	GALON	AMBIENTADOR 1 - CON FRAGANCIA X 3750 CC
19	00061	10 ✓	UNIDAD	LIMPIONES 2 TOALLA METRO BLANCA - 100X70
20	00065	10 ✓	UNIDAD	BAYETILLA BLANCA X METRO
21	00066	10 ✓	UNIDAD	BAYETILLA 2 ROJA X METRO
22	00072	30 ✓	UNIDAD	ESPONJILLA 3 ABRASIVA

Observaciones
NINGUNA

Notas
La firma de recibido por parte del cliente implica que esta remisión ha sido entregada conforme a su pedido y a las cantidades expresadas en la remisión. No se aceptan reclamos posteriores que impliquen la no facturación de productos.

Despacho General				
Rg	Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción
23	00073	12 ✓	UNIDAD	ESPONJILLA 4 PARA DAR BRILLO
24	00102	40 ✓	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 3 40X55 BLANCA PAQX6
25	00103	40 ✓	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 4 40X55 ROJA PAQX6
26	00113	40 ✓	PAQ	BOLSA PLÁSTICA 14 70X90 VERDE X6
27	00114	40 ✓	PAQ	BOLSA PLÁSTICA 15 70X90 BLANCA X6
28	00116	40 ✓	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 17 70X90 AZUL PAQX6
29	00117	40 ✓	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 18 70X90 GRIS PAQX6
30	00119	40 ✓	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 20 80 X 110 VERDE
31	00120	40 ✓	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 21 80X110 BLANCA PAQX6
32	00122	40 ✓	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 23 80X110 AZUL PAQX6
33	00123	40 ✓	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 24 80X110 GRIS PAQX6
34	00126	25 ✓	PAR	GUANTE 3 CAL 25 NEGRO TALLA 8
35	00127	25 ✓	PAR	GUANTE 4 CAL 25 ROJO TALLA 8
36	00133	2 ✓	CAJA	TAPABOCAS 1 - EN TELA DESECHABLE X 50
37	00139	170 ✓	ROLLO	PAPEL HIGIENICO 5 DE 400 MTS BLANCO 6519
38	00146	120 ✓	UNIDAD	TOALLAS PARAMANOS 6 EN C NATURAL
39	00147	12 ✓	CAJA X 70	PAÑUELOS
40	00150	240 ✓	PAQ	VASOS 3 CARTON DE 7 ONZAS X25
41	00151	160 ✓	PAQ	VASOS 4 CARTON DE 9 ONZAS X 25
42	00152	30 ✓	PAQ	MEZCLADORES
43	00161	60 ✓	PAQUETE	SERVILLETA PAPEL
44	00163	10 ✓	UNIDAD	FILTRO PARA GRECA 2 DE 1 LIBRA
45	00171	200 ✓	LIBRA	CAFE 1 TOSTADO Y MOLIDO N
46	00172	20 ✓	LIBRA	CAFE 2 TOSTADO Y MOLIDO G
47	00177	160 ✓	PAQUETE	AZUCAR 1 BLANCA X 200 SOBRES
48	00182	64 ✓	BOLSA	PANELA X 100
49	00186	96 ✓	CAJA	AROMATICA X 20
50	00187	60 ✓	CAJA	BEBIDA DE FRUTA - LIQUIDA
51	00188	60 ✓	CAJA	BEBIDA DE PANELA
52	00189	60 ✓	CAJA	TE SURTIDO
53	00190	60 ✓	CAJA	INFUSIÓN DE FRUTAS X 20
54	00194	4	BOTELLON	AGUA POTABLE 4 - BOTELLÓN 20 LT <i>nova 1</i>
55	00208	30 ✓	UNIDAD	ATOMIZADORES X 500 C.C CON PISTOLA

Autorizaciones			
Elaborado por	Revisado por	Despachado por	Transportado por
SILVIA AMIRA FERNANDEZ PINTO			
Recibido por el Cliente (Remisión No. 27443)			
Nombre: <i>Gloria Ivonne Rojas Diaz</i>	Firma		Sello
Cédula de Ciudadanía: <i>65.698.636</i>	 <small>Supervisora C.C. 65.698.636</small>		
Cargo: <i>Supervisora</i>			
Fecha Recibido: <i>Oct. 19. 2019</i>			
Hora Recibido: <i>8:40 am. / SABADO</i>			

Calle 86D No. 30-29 — PBX: (1) 6286140 — Correo: servicioalcliente@servilimpieza.com.co — Bogotá D.C., Colombia

Supervisora
19-10-2019



ATENCIÓN AL CLIENTE Y PEDIDOS

Carrera 55 No. 71-17
Tels. (57) (1) 607 69 61 / 547 02 26
Registro Invima RSAD 19148614

DICLO LTDA.
NIT. 900.023.830-0

REMISION 3527

FECHA OCTUBRE 25 DE 2019

VENCE OCTUBRE 25 DE 2019

Vendido a: **SERVILIMPIEZA**

Contacto: **ARTESANOS**

Dirección:

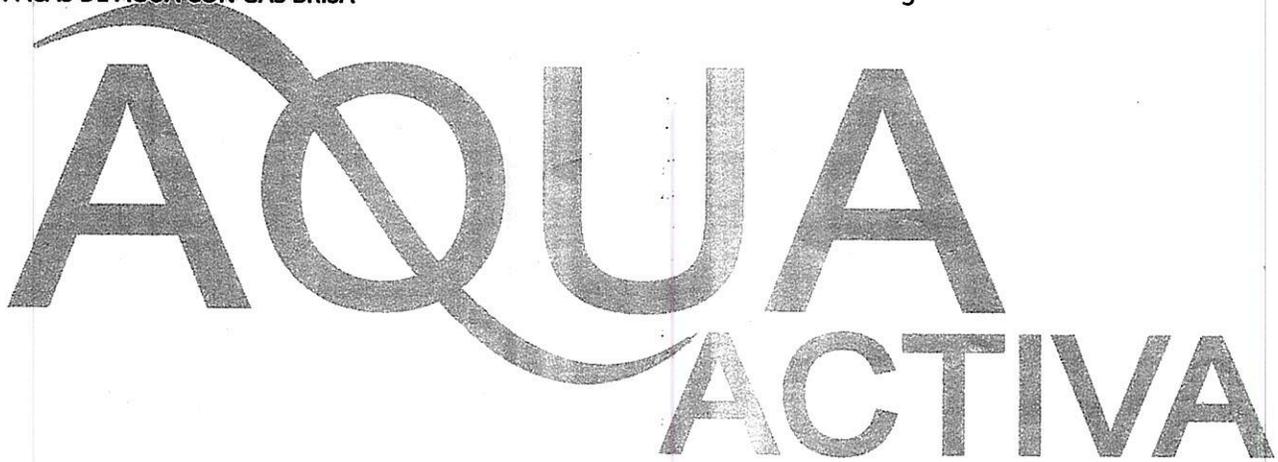
Ciudad

Teléfono

Vendedor

NIT o Cédula
Orden Cliente
Orden Despacho
Dcto Comercial
Condiciones

REF	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRE. UNITA	TOTAL
B1	BOTELLÓN AQUA ACTIVA	4		0
B14	PACAS DE AGUA CON GAS BRISA	5		



Luis Ortiz Acevedo

9 79706091 / 10-25-2019 0

SON *Aux. 5.6.*
PESOS M/CTE

EN MI CALIDAD DE REVISOR FISCAL

CERTIFICO

Que la sociedad SERVI LIMPIEZA S. A. con NIT. 800.148.041-0, domiciliada en Bogotá D.C, ha venido cumpliendo durante los últimos seis meses, con los pagos de obligaciones laborales tales como aportes a Entidades Promotoras de Salud, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, SENA, Fondos de Pensión y Cesantías, Salarios y todas las prestaciones sociales de ley de acuerdo con el decreto 1406/99 y artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 1 de la ley 828 de 2003, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos.

Para constancia se firma a los Doce (12) días del mes de Noviembre de 2019.



LEONORA LOZANO LOZANO
Tarjeta Profesional 136424-T
En Calidad de Revisor Fiscal

Handwritten notes at the top left of the page.

Handwritten text in the upper middle section.

Handwritten text in the center of the page.

Main body of handwritten text, appearing as a list or series of notes.

Handwritten text line located below the main body of text.

Handwritten signature or name in the lower right quadrant.

Printed text block at the bottom right, possibly a stamp or header.

Handwritten notes at the bottom right of the page.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.209.399

LOZANO LOZANO

APELLIDOS

LEONORA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1975

ORTEGA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

A+

F

ESTATURA

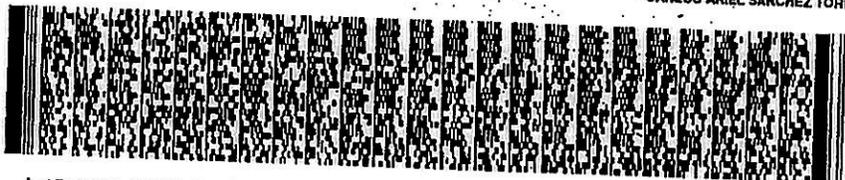
GS RH

SEXO

14-JUL-1993 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

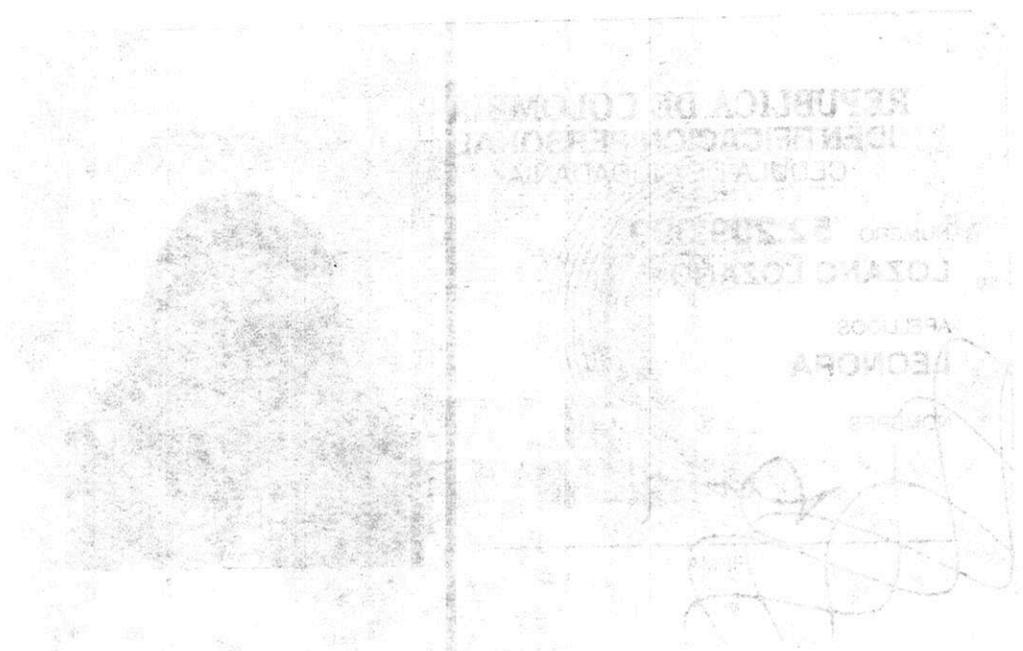
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00248474-F-0052209399-20100805

0023261023A 2

1340852257



REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE DEFENSA
CALLE 100
BOGOTA
1.35
CALLE 100 BOGOTA



SECRETARIA DE DEFENSA
BOGOTA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

136424-1



FOOTNOTES:
1. This card is valid for the holder's exercise of the profession of Public Accountant in the country.
2. This card is valid for the holder's exercise of the profession of Public Accountant in the country.
3. This card is valid for the holder's exercise of the profession of Public Accountant in the country.

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

ANEXO CONTADORES PÚBLICOS

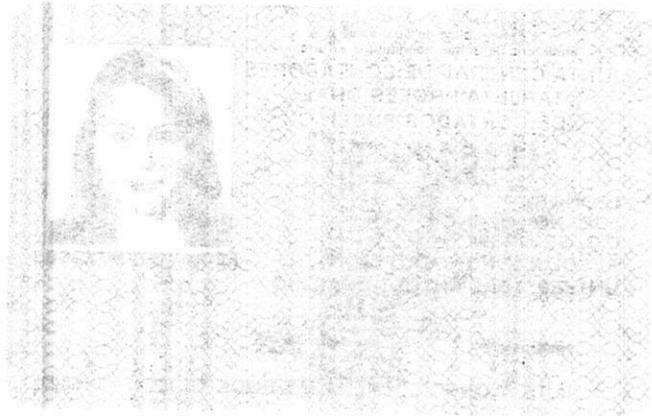
ESTADO DE CUENTAS

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como **CONTADOR PÚBLICO** 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.



XXXXXXXXXX 136424-1 XXXXXXXXXX



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
LICITACIONES**

Que el contador público **LEONORA LOZANO LOZANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52209399 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 136424-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Octubre de 2019 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

ORGANO ASISTENCIAL DEL PODER JUDICIAL

Comunicación No. 100



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TOURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICACION

DE CONTADORES

Que el contador publico LEONORA LEZANO LEZANO, inscrita en el Registro de Contadores Publicos de la Junta Central de Contadores, en virtud de la Ley 100 de 1993, ha sido declarada en estado de suspensión de funciones por haberse inscrito en el Registro de Contadores Publicos de la Junta Central de Contadores, en virtud de la Ley 100 de 1993, y haberse inscrito en el Registro de Contadores Publicos de la Junta Central de Contadores, en virtud de la Ley 100 de 1993.

NO REGISTRA ANTICIPACIONES DE CONTADORES PUBLICOS EN EL REGISTRO DE CONTADORES PUBLICOS DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, EN VIRTUD DE LA LEY 100 DE 1993, Y EN VIRTUD DE LA LEY 100 DE 1993, Y EN VIRTUD DE LA LEY 100 DE 1993.

EL CONTADOR PUBLICO NO HA COMPLETADO LA OBLIGACION DE REGISTRO EN VIRTUD DE LA LEY 100 DE 1993, Y EN VIRTUD DE LA LEY 100 DE 1993, Y EN VIRTUD DE LA LEY 100 DE 1993.

Dado en Bogotá a los 1 días del mes de Octubre de 2013, en virtud de la Ley 100 de 1993, y en virtud de la Ley 100 de 1993, y en virtud de la Ley 100 de 1993.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DE CONTADORES PUBLICOS EN EL REGISTRO DE CONTADORES PUBLICOS DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, EN VIRTUD DE LA LEY 100 DE 1993, Y EN VIRTUD DE LA LEY 100 DE 1993, Y EN VIRTUD DE LA LEY 100 DE 1993.

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional, en virtud de la Ley 100 de 1993, y en virtud de la Ley 100 de 1993, y en virtud de la Ley 100 de 1993.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **SANDRA LILIANA BOLIVAR CORTES**, identificado(a) con **CC** número **1019091999** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1- Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IRS	BET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AMP	VET	IRP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	F-SP SOLIDARIDAD	F-SP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230301	Porvenir															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **MAIRA ALEJANDRA RINCON COBALEDA**, identificado(a) con **CC** número **1019103692** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGIE	LMA	VAC	APP	VCT	IPP	COBREGIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXPIRADO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0	30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38606140	08/11/2019	S	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0	30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38606140	08/11/2019	S	
EPS010	EPS Sura															0	30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38606140	08/11/2019	S	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0	30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38606140	08/11/2019	S	

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Noviembre** de **2019**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **WALTER ANDRES PARRA CHITIVA**, identificado(a) con **CC** número **1022980221** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IRIS	DET	IDE	FAE	TDIP	TAP	ASP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IEP	CORRECCION DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PATRISSALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0	30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0	30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS008	Compensar EPS															0	30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230301	Porvenir															0	30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Noviembre** de **2019**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **PEDRO AURELIO MORA ROMERO**, identificado(a) con **CC** número **1023891820** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	LET	TDE	TAE	TBP	TAP	VSP	VST	SLN	IGB	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS008	Compensar EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LUIS GERARDO BUITRAGO RAMIREZ**, identificado(a) con **CC** número **1023910926** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	FEY	TBE	TAE	TDI	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IEP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCEREBADO PATRISIUALES Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		28	\$8.100	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
14-11	ARL SURA									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filial								X							0		28	\$31.000	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filial									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio								X							0		28	\$31.000	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio									X						0		2	\$0	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)								X							0		28	\$123.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)									X						0		2	\$8.900	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Noviembre** de **2019**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **YAUDIS YANETH CAUSIL CONTRERAS**, identificado(a) con **CC** número **1068658927** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	FEI	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLH	IGB	LMA	VAC	AVP	VOT	IPP	CORRECCION	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Noviembre** de **2019**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **SINDY DEL CARMEN FERNANDEZ MACEA**, identificado(a) con **CC** número **1003504139** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	PET	TDE	TAE	TD/P	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VOT	IRP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERADO PREPENSIONALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Noviembre** de **2019**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Certificaci3n IP SI 004-1

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con NI número **800148041**, aportó en nombre de **DANIELA SERRATO GARCIA**, identificado(a) con CC número **53046587** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RIET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SIN	ICE	LMA	VAG	AMP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COBIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERBADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filial															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Protección (ING + Protección)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **ROSA DELIA NEISA AGUILERA**, identificado(a) con **CC** número **53130757** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	HET	TDE	TAE	TDI	TPP	VSP	VST	SLN	ISE	LLA	VAC	AVP	VCT	IEP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXPIRADO PARA SALUD Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS010	EPS Sura															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **GLORIA IVONNE REYES DIAZ**, identificado(a) con **CC** número **65698636** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1- Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	FIET	TDE	TAE	TBP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VOT	IRP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCUSENDO PARA FISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$6.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filial															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230301	Porvenir															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **CLAUDIA MILENA ORTIZ CARDENAS**, identificado(a) con **CC** número **65789333** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	IDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AMP	VST	IEP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		18	\$5.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
14-11	ARL SURA												X			0		12	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar								X							0		18	\$19.900	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar												X			0		12	\$13.300	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)								X							0		18	\$79.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)												X			0		12	\$53.000	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS002	Salud Total EPS								X							0		18	\$19.900	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS002	Salud Total EPS												X			0		12	\$13.300	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **JAIRO ANDRES HERRERA BUITRAGO**, identificado(a) con **CC** número **80211845** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IBIE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	CORRECCION	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCEPTADO PARA SALUD Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		13	\$4.100	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
14-11	ARL SURA												X			0		17	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar							X								0		13	\$15.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar												X			0		17	\$18.800	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio							X								0		13	\$15.500	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio												X			0		17	\$18.800	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)							X								0		13	\$61.900	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)												X			0		17	\$75.100	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **MARIA DEL CARMEN SANCHEZ**, identificado(a) con **CC** número **51627482** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IEP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCEREBADO PATRISIALES Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		29	\$8.400	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
14-11	ARL SURA										X					0		1	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar								X							0		29	\$32.100	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar										X					0		1	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS010	EPS Sura								X							0		29	\$32.100	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS010	EPS Sura										X					0		1	\$1.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)								X							0		29	\$128.100	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)										X					0		1	\$4.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LUZ MARY FERNANDEZ BEJARANO**, identificado(a) con **CC** número **52067383** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	FIET	TDE	TAE	TBP	TAP	VSP	VST	SLH	IGB	LMA	VAC	AVP	VOT	IPP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXIGENCIA DE PAGOS SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filial															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Certificado N° SI 006-1

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **YASMIN LUCENA ORDONEZ DIAZ**, identificado(a) con **CC** número **52374758** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	IDE	TAE	TDI	TAP	VSP	VST	SUN	ICIE	LMA	VAC	AVP	VCT	IEP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISIQUES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Certificado N° SI 006-1

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LUZ MYRIAM PERILLA GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **52438089** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXGENERADO PARA FIALES Y SALUD
14-11	ARL SURA								X								0	28	\$8.100	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
14-11	ARL SURA									X							0	2	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar								X								0	28	\$31.000	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar									X							0	2	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)								X								0	28	\$123.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)									X							0	2	\$8.900	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPSC34	Recaldo SGP Capital Salud								X								0	28	\$31.000	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPSC34	Recaldo SGP Capital Salud									X							0	2	\$0	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Certificado N° SI 006-1

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LISBED ANDREA RIANO ROJAS**, identificado(a) con **CC** número **52498387** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1- Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	INS	RET	TDE	TAE	TDIP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VGT	IEP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (NG + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **JENNY PUENTES JIMENEZ**, identificado(a) con **CC** número **52507111** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	INC	RIET	TOE	TAE	TOP	TAP	VSP	VST	SIN	IGE	LMA	VAG	AMP	VCT	IFSP	CONTRIBUCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERADO PARA FISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0	30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
14-11	ARL SURA															0	30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0	30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0	30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S	

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **GLORIA MARCELA LANCHEROS SIERRA**, identificado(a) con **CC** número **52749328** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	APP	VCT	IEP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **ELIZABETH PENALOSA PARDO**, identificado(a) con **CC** número **1026303939** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLH	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IFP	CORRECCION	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PENSIONALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS010	EPS Sura															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **NANCY CASTANEDA GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **1048821064** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1- Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	PET	TDE	TAE	TDIP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IEP	CONTRIBUCION	DÍAS	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARENTALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **FANNY PAULINA GALINDO COGOLLO**, identificado(a) con **CC** número **1067851165** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IRCS	PIET	TDE	TAE	TBP	TAP	VSP	VST	SLH	IGB	LMA	VIC	AMP	VOT	IPP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCEREBADO PENSIONALES Y SALUD
14-11	ARL SURA										X					0	30	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar										X					0	30	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
EPS008	Compensar EPS										X					0	30	\$34.300	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
230301	Porvenir										X					0	30	\$137.000	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	

PAGA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Noviembre** de **2019**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LUDIVIA RAMOS RAMOS**, identificado(a) con **CC** número **21087430** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IRG	RET	TDE	TAE	TEP	TAP	VSP	VST	SUN	IGE	LMA	UAC	AVP	VCT	IPP	CORRECCION	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARENTALES Y SALUD
14-11	ARL SURA							X								0	29	\$8.400	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
14-11	ARL SURA									X						0	1	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
231001	Collondos							X								0	29	\$128.100	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
231001	Collondos									X						0	1	\$4.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filial							X								0	29	\$32.100	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filial									X						0	1	\$0	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
EPS044	MEDIMAS EPS SAS							X								0	29	\$32.100	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S	
EPS044	MEDIMAS EPS SAS									X						0	1	\$1.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S	

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LAURA ESTER CAMPO CAMAYO**, identificado(a) con **CC** número **25273761** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1- Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IRG	FEI	TDE	TAE	TDI	TAP	VSP	VST	SIN	IDE	LMA	MIC	AVP	VST	IPP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXGRESADO PENSIONALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filial															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Noviembre de 2019**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **MAIRA ALEJANDRA RODRIGUEZ OROZCO**, identificado(a) con **CC** número **39018466** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	DET	TDE	TAE	TDI	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LRA	VAC	AVP	VOT	IEP	CORRECCION	DÍAS	GOTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERARADO PARA FISIQUES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS005	Sanitas EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Noviembre** de **2019**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con NI número **800148041**, aportó en nombre de **LUZ MERY PEREZ MENDEZ**, identificado(a) con CC número **39652552** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	FIET	TDE	TAE	ICP	TAP	VSP	VST	SIN	ICE	LMA	VAG	AMP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERIBIDO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **NI** número **800148041**, aportó en nombre de **LEIDY DAYANNA HERNANDEZ FONSECA**, identificado(a) con **CC** número **1013670197** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **1 - Dependiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2019-10** y salud **2019-11** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	IDE	IAE	TDIP	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VST	IEP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERÍODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCAL Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Calam Colsubsidio															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Noviembre - 2019	38608140	08/11/2019	S
230301	Porvenir															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Octubre - 2019	38608140	08/11/2019	S

PAGA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



Certificado Bancario

Miércoles, 10 de Julio de 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERVI LIMPIEZA S A identificado(a) con NIT 800148041, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	24195458340	2013/04/01	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez

Paula Andrea Vélez Gómez

Es el momento



Centi-Book Banca

Numero di conto: 00000000000000000000

A CURA DELLA BANCA

Il sottoscritto, in qualità di titolare del conto, ha autorizzato la Banca a cedere a terzi, a titolo di garanzia, il credito relativo al conto stesso, con le modalità e nei limiti di cui all'art. 1763 del Codice di Procedura Civile.

Importo	Spese	Saldo
100.000,00	100.000,00	0,00

Il presente documento è valido e ha efficacia di scrittura privata, ai sensi dell'art. 1706 del Codice di Procedura Civile, e costituisce prova del credito di cui sopra.

2100



The following information is provided for your reference. The data is organized into several sections, including a list of items and their corresponding details. The text is somewhat faint and difficult to read, but it appears to be a structured report or list of items.

Vertical text on the left margin, possibly a page number or document identifier.

Vertical text on the right margin, possibly a page number or document identifier.