

	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Código	FT-28-PR-COT-10	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación	Versión	4	
		Página	1 de 2	

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 Septiembre de 2019** y el **30 de Septiembre de 2019**.

DETALLES DE LA EJECUCIÓN DEL PERIODO Y ACUMULADA

Valor ejecutado este periodo: \$ 41,768,750.00 Valor ejecutado acumulado (incluyendo este periodo): \$ 333,105,173.00

Porcentaje acumulados de ejecución (Incluyen este periodo): Ejecución Física 72.73 % Ejecución Financiera 69.00 %

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	3-1-2-02-01-01-0006-000 Dotación (prendas de vestir y calzado)	11,141.00
2019	2-1-2-05-01-02-0002-000 Pasta o pulpa, papel y productos de papel: impresos y artículos relacionados	985,880.00
2019	3-1-2-02-01-02-0006-000 Productos de caucho y plástico	66,024.00
2019	3-1-2-02-01-02-0007-000 Vidrio y productos de vidrio y otros productos no metálicos n.c.p.	1,122,070.00
2019	3-1-2-02-01-01-0005-000 Artículos textiles (excepto prendas de vestir)	7,225.00
2019	3-1-2-02-01-02-0003-000 Productos de hornos de coque, de refinación de petróleo y combustible	3,925.00
2019	3-1-2-02-01-01-0003-000 Productos de molinería, almidones y productos derivados del almidón; otros prod	470,504.00
2019	3-1-2-02-02-03-0005-002 Servicios de limpieza general	37,745,258.00
2019	3-1-2-02-01-02-0004-000 Químicos básicos	2,657.00
2019	3-1-2-02-01-03-0004-000 Maquinaria para usos especiales	1,035.00
2019	3-1-2-02-01-02-0008-000 Muebles; otros bienes transportables n.c.p.	11,636.00
2019	3-1-2-02-01-01-0004-000 Bebidas	1,215,734.00
2019	3-1-2-02-01-02-0005-000 Otros productos químicos: fibras artificiales (o fibras industriales hechas por el h	103,389.00
2019	3-1-2-02-01-03-0002-000 Productos metálicos elaborados (excepto maquinaria y equipo)	22,272.00

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta lo anterior, y en cumplimiento de la cláusula FORMA DE PAGO ó DE DESEMBOLSO DE LOS APORTES según corresponda, del Contrato o Convenio de la referencia, el suscrito supervisor AUTORIZA el pago No. OCHO (8), correspondiente a la suma de **CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L (\$41,768,750.00)**.

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 **8 de Octubre de 2019**.

CCE.
 Inf. 8

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO 08-10-2019 05:00:55
 Al Contestar Cite Este Nr.:2019IE9327 O1 Fol1 Anex:0
ORIGEN: Origen: Sd:2448 - *DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/PERALTA RODRIGUEZ LUZ MAI
DESTINO: DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/QUINT
ASUNTO: SUPERVISIONCONTRAT0038
OBS:

FT-28-PR-COT-10 V4
 SISCO 17978 - 9



UNITED STATES DEPARTMENT OF THE INTERIOR

BUREAU OF LAND MANAGEMENT



TO THE SECRETARY OF THE INTERIOR
FROM THE LAND MANAGER, BUREAU OF LAND MANAGEMENT
SUBJECT: [Illegible]

MEMORANDUM

1. [Illegible]
2. [Illegible]
3. [Illegible]
4. [Illegible]
5. [Illegible]
6. [Illegible]
7. [Illegible]
8. [Illegible]
9. [Illegible]
10. [Illegible]
11. [Illegible]
12. [Illegible]
13. [Illegible]
14. [Illegible]
15. [Illegible]
16. [Illegible]
17. [Illegible]
18. [Illegible]
19. [Illegible]
20. [Illegible]
21. [Illegible]
22. [Illegible]
23. [Illegible]
24. [Illegible]
25. [Illegible]
26. [Illegible]
27. [Illegible]
28. [Illegible]
29. [Illegible]
30. [Illegible]
31. [Illegible]
32. [Illegible]
33. [Illegible]
34. [Illegible]
35. [Illegible]
36. [Illegible]
37. [Illegible]
38. [Illegible]
39. [Illegible]
40. [Illegible]
41. [Illegible]
42. [Illegible]
43. [Illegible]
44. [Illegible]
45. [Illegible]
46. [Illegible]
47. [Illegible]
48. [Illegible]
49. [Illegible]
50. [Illegible]
51. [Illegible]
52. [Illegible]
53. [Illegible]
54. [Illegible]
55. [Illegible]
56. [Illegible]
57. [Illegible]
58. [Illegible]
59. [Illegible]
60. [Illegible]
61. [Illegible]
62. [Illegible]
63. [Illegible]
64. [Illegible]
65. [Illegible]
66. [Illegible]
67. [Illegible]
68. [Illegible]
69. [Illegible]
70. [Illegible]
71. [Illegible]
72. [Illegible]
73. [Illegible]
74. [Illegible]
75. [Illegible]
76. [Illegible]
77. [Illegible]
78. [Illegible]
79. [Illegible]
80. [Illegible]
81. [Illegible]
82. [Illegible]
83. [Illegible]
84. [Illegible]
85. [Illegible]
86. [Illegible]
87. [Illegible]
88. [Illegible]
89. [Illegible]
90. [Illegible]
91. [Illegible]
92. [Illegible]
93. [Illegible]
94. [Illegible]
95. [Illegible]
96. [Illegible]
97. [Illegible]
98. [Illegible]
99. [Illegible]
100. [Illegible]

Very truly yours,
[Illegible Signature]
[Illegible Title]
Bureau of Land Management
Department of the Interior
Washington, D.C.

Approved: [Illegible]
Special Agent in Charge
Bureau of Land Management
Department of the Interior
Washington, D.C.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Código	FT-28-PR-COT-10	
		Versión	4	
	Asociado al procedimiento: Aplica a todos los procedimientos de contratación	Página	2 de 2	

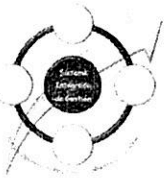

LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ ✓
SUBDIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Los siguientes documentos deben ser entregados a la Dirección de Gestión Corporativa

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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD, LOCOMOCIÓN Y ECONOMÍA	Gestión Documental	Código:	GD-P7-F25	
		Versión:	1	
		Fecha:	Julio de 2019	
	Certificado de Responsabilidad	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 No 038 del año 2019 a nombre del contratista **SERVI LIMPIEZA S.A.**

Verificación y Validación

El informe correspondiente al periodo 01/09/2019- 30/09/2019 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 8 días de mes de octubre del 2019

NOMBRE: Luz Mary Peralta R
 FIRMA: [Firma manuscrita]

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

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



en observando
bebidas energéticas.

1. *Elaborado por:*
 2. *Revisado por:*
 3. *Aprobado por:*
 4. *Fecha:*
 5. *Edición:*
 6. *Control:*

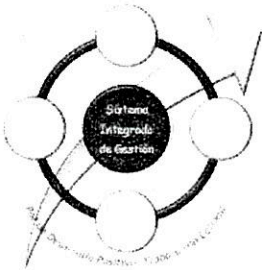
036 del año 2019. El nombre del consultante: SERVICIO CIVIL A. S. A. El medio físico y/o magnético, los revisales y convalides por el sub-envío del correo electrónico. El presente documento certifica que la documentación entregada cumple conforme al

El informe correspondiente al periodo 01/09/2010-30/09/2010

10

1. Handwritten

W. H. H. H.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	
		Versión:	4	
		Fecha:	Julio 2018	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 1 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)

DATOS DEL INFORME	
Fecha de presentación (07-10-2019) ✓	Periodo del informe: Desde (1/09/2019) Hasta (30/09/2019) ✓
Nombre del Contratista: : SERVI LIMPIEZA S.A ✓	
Nombre Supervisor: LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ ✓	
DATOS DEL CONTRATO	
Contrato No. 038 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: \$482,746,471.00 ✓	
Fecha Acta de inicio: 01-02-2019 ✓	
Fecha de Terminación: 31-12-2019 ✓	
Porcentaje de ejecución financiera: 69.00% ✓ Porcentaje de ejecución en tiempo: 72.73 % ✓	
MODIFICACIONES AL CONTRATO/CONVENIO	
Modificación / N/A Fecha de Suscripción: N/A Adición al valor: N/A Prórroga al Plazo: N/A Plazo suspendido: N/A Modificación / N/A Fecha de Suscripción: N/A Adición al valor: N/A Prórroga al Plazo: N/A Plazo suspendido: N/A Anticipo N/A Ejecución de Anticipo N/A Saldo por amortizar N/A Rendimientos financieros generados: N/A	

¹ Incluyendo el pago de este periodo

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

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



OFFICE OF THE
ATTORNEY GENERAL

Department
of
Justice
Commonwealth
of Massachusetts
Boston

Attorney General
Maura T. Tierney
Boston

Office of the
Attorney General
Maura T. Tierney
Boston



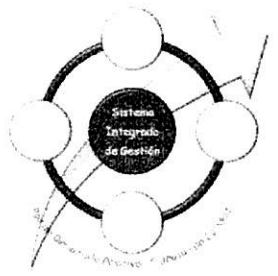
RECEIVED BY THE ATTORNEY GENERAL'S OFFICE

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL

The undersigned, Attorney General Maura T. Tierney, do hereby certify that the within and foregoing is a true and correct copy of the original as the same appears in the files of the Office of the Attorney General.

MAURA T. TIERNEY, ATTORNEY GENERAL

Witness my hand and the seal of the Commonwealth of Massachusetts at the City of Boston, this _____ day of _____, 20__.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	
		Versión:	4	
		Fecha:	Julio 2018	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	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.		OK
2. Garantizar que ninguna de las condiciones establecidas en el Acuerdo Marco de Precios generen costos adicionales.		OK
3. Entregar oportunamente los bienes y servicios adquiridos en el lugar señalado en la orden de compra.	Se solicitó pedido para este mes	26632-3439-27148-27150
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.		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



Ministerio del Interior
Dirección General de
Seguridad Pública
Oficina de
Ejecución
Contrato y/o
Compras

Oficina de
Ejecución
Contrato y/o
Compras

Oficina de
Ejecución
Contrato y/o
Compras

ESTADO DE EJECUCION DEL CONTRATO N° 1/80 DE LA EMPRESA "CUBA" S.A. PARA LA EJECUCION DE OBRAS DE RECONSTRUCCION DEL PASEO DE LA VICTORIA EN LA CIUDAD DE LA HABANA

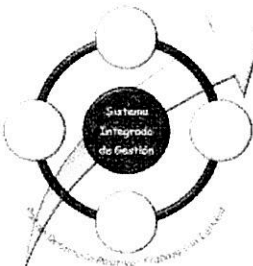
REPORTE DE ACTIVIDADES PRESENTADAS A LAS COMISIONES DE CONTROL Y/O DE EJECUCION DEL CONTRATO

Actividades realizadas	Observaciones
1. Se realizó la entrega de los planos de obra a la Comisión de Control y/O de Ejecución del Contrato, para su revisión y aprobación.	Se aprobó la entrega de los planos de obra a la Comisión de Control y/O de Ejecución del Contrato, para su revisión y aprobación.
2. Se realizó la entrega de los materiales necesarios para la ejecución de las obras, a la Comisión de Control y/O de Ejecución del Contrato, para su revisión y aprobación.	Se aprobó la entrega de los materiales necesarios para la ejecución de las obras, a la Comisión de Control y/O de Ejecución del Contrato, para su revisión y aprobación.
3. Se realizó la entrega de los equipos necesarios para la ejecución de las obras, a la Comisión de Control y/O de Ejecución del Contrato, para su revisión y aprobación.	Se aprobó la entrega de los equipos necesarios para la ejecución de las obras, a la Comisión de Control y/O de Ejecución del Contrato, para su revisión y aprobación.
4. Se realizó la entrega de los recursos humanos necesarios para la ejecución de las obras, a la Comisión de Control y/O de Ejecución del Contrato, para su revisión y aprobación.	Se aprobó la entrega de los recursos humanos necesarios para la ejecución de las obras, a la Comisión de Control y/O de Ejecución del Contrato, para su revisión y aprobación.

El presente informe fue elaborado por el personal de la Oficina de Ejecución del Contrato, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de Contratos de la Empresa "CUBA" S.A.

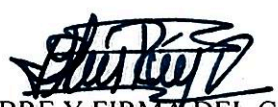
En la ciudad de La Habana, a los 15 días del mes de mayo del año 1980.

El Jefe de la Oficina de Ejecución del Contrato, *[Firma]*
El Jefe de la Oficina de Control y/O de Ejecución del Contrato, *[Firma]*
El Jefe de la Oficina de Compras, *[Firma]*

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO	Gestión Contractual	Código:	GCR-P1-F7	
		Versión:	4	
		Fecha:	Julio 2018	
	Informe de Ejecución Contrato y/o Convenios	Página:	Página 3 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)

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	2019-08		SE ADJUNTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
SALUD	2019-08		SE ADJUNTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
RIESGOS PROFESIONALES	2019-08		SE ADJUNTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
APORTES PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A


 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA CORRESPONDIENTE AL PERIODO De (12/05/2018) Hasta (11/05/2018)


 LUZ MARY PERALTA RODRIGUEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR
 Vo. Bo.

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

¹ Incluyendo el pago de este periodo

Esta es una COPIA NO CONTROLADA

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



Contraloría General de la República
Oficina de Contratación

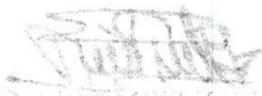
Gestión Contractual
Informe de Ejecución
Contrato y/o Convenio

Estado de Ejecución
Revisado por
Aprobado por

Contrato No. 100-2018
Fecha de Emisión
Firma del Contratista
Firma del Representante Legal
Firma del Encargado de la Oficina de Contratación
Firma del Encargado de la Oficina de Contratación

El presente documento es de uso interno y no debe ser divulgado al público.

RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
ITEM	PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR A Pagar
1	2018-01-01	2018-01-01	100.00
2	2018-02-01	2018-02-01	100.00
3	2018-03-01	2018-03-01	100.00
4	2018-04-01	2018-04-01	100.00
5	2018-05-01	2018-05-01	100.00
6	2018-06-01	2018-06-01	100.00
7	2018-07-01	2018-07-01	100.00
8	2018-08-01	2018-08-01	100.00
9	2018-09-01	2018-09-01	100.00
10	2018-10-01	2018-10-01	100.00
11	2018-11-01	2018-11-01	100.00
12	2018-12-01	2018-12-01	100.00
13	2019-01-01	2019-01-01	100.00
14	2019-02-01	2019-02-01	100.00
15	2019-03-01	2019-03-01	100.00
16	2019-04-01	2019-04-01	100.00
17	2019-05-01	2019-05-01	100.00
18	2019-06-01	2019-06-01	100.00
19	2019-07-01	2019-07-01	100.00
20	2019-08-01	2019-08-01	100.00
21	2019-09-01	2019-09-01	100.00
22	2019-10-01	2019-10-01	100.00
23	2019-11-01	2019-11-01	100.00
24	2019-12-01	2019-12-01	100.00
25	2020-01-01	2020-01-01	100.00
26	2020-02-01	2020-02-01	100.00
27	2020-03-01	2020-03-01	100.00
28	2020-04-01	2020-04-01	100.00
29	2020-05-01	2020-05-01	100.00
30	2020-06-01	2020-06-01	100.00
31	2020-07-01	2020-07-01	100.00
32	2020-08-01	2020-08-01	100.00
33	2020-09-01	2020-09-01	100.00
34	2020-10-01	2020-10-01	100.00
35	2020-11-01	2020-11-01	100.00
36	2020-12-01	2020-12-01	100.00
37	2021-01-01	2021-01-01	100.00
38	2021-02-01	2021-02-01	100.00
39	2021-03-01	2021-03-01	100.00
40	2021-04-01	2021-04-01	100.00
41	2021-05-01	2021-05-01	100.00
42	2021-06-01	2021-06-01	100.00
43	2021-07-01	2021-07-01	100.00
44	2021-08-01	2021-08-01	100.00
45	2021-09-01	2021-09-01	100.00
46	2021-10-01	2021-10-01	100.00
47	2021-11-01	2021-11-01	100.00
48	2021-12-01	2021-12-01	100.00
49	2022-01-01	2022-01-01	100.00
50	2022-02-01	2022-02-01	100.00
51	2022-03-01	2022-03-01	100.00
52	2022-04-01	2022-04-01	100.00
53	2022-05-01	2022-05-01	100.00
54	2022-06-01	2022-06-01	100.00
55	2022-07-01	2022-07-01	100.00
56	2022-08-01	2022-08-01	100.00
57	2022-09-01	2022-09-01	100.00
58	2022-10-01	2022-10-01	100.00
59	2022-11-01	2022-11-01	100.00
60	2022-12-01	2022-12-01	100.00
61	2023-01-01	2023-01-01	100.00
62	2023-02-01	2023-02-01	100.00
63	2023-03-01	2023-03-01	100.00
64	2023-04-01	2023-04-01	100.00
65	2023-05-01	2023-05-01	100.00
66	2023-06-01	2023-06-01	100.00
67	2023-07-01	2023-07-01	100.00
68	2023-08-01	2023-08-01	100.00
69	2023-09-01	2023-09-01	100.00
70	2023-10-01	2023-10-01	100.00
71	2023-11-01	2023-11-01	100.00
72	2023-12-01	2023-12-01	100.00
73	2024-01-01	2024-01-01	100.00
74	2024-02-01	2024-02-01	100.00
75	2024-03-01	2024-03-01	100.00
76	2024-04-01	2024-04-01	100.00
77	2024-05-01	2024-05-01	100.00
78	2024-06-01	2024-06-01	100.00
79	2024-07-01	2024-07-01	100.00
80	2024-08-01	2024-08-01	100.00
81	2024-09-01	2024-09-01	100.00
82	2024-10-01	2024-10-01	100.00
83	2024-11-01	2024-11-01	100.00
84	2024-12-01	2024-12-01	100.00
85	2025-01-01	2025-01-01	100.00
86	2025-02-01	2025-02-01	100.00
87	2025-03-01	2025-03-01	100.00
88	2025-04-01	2025-04-01	100.00
89	2025-05-01	2025-05-01	100.00
90	2025-06-01	2025-06-01	100.00
91	2025-07-01	2025-07-01	100.00
92	2025-08-01	2025-08-01	100.00
93	2025-09-01	2025-09-01	100.00
94	2025-10-01	2025-10-01	100.00
95	2025-11-01	2025-11-01	100.00
96	2025-12-01	2025-12-01	100.00
97	2026-01-01	2026-01-01	100.00
98	2026-02-01	2026-02-01	100.00
99	2026-03-01	2026-03-01	100.00
100	2026-04-01	2026-04-01	100.00



AL SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES PRESENTADAS AL COMITÉ DE CONTRATACIÓN
CONTRATISTA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Firma manuscrita
AL SEÑOR PRESIDENTE DEL COMITÉ DE CONTRATACIÓN
CONTRATISTA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

General Encargado del Contrato
Organismo Supervisor del Contrato y Contratación

El presente documento es de uso interno y no debe ser divulgado al público.

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 12114

2019-octubre-03

Fecha Factura 3/10/2019	Fecha Vencimiento 2/11/2019	Forma de Pago CREDITO
Zona: 01	Sector: ZONAS VARIAS B	O.S. N°
Vendedor: NIT INTERNO		

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO 07-
10-2019 11:16:54
2019ER6156 O 1 Fol:20 Anex:0
ORIGEN: Origen: SERVIDIMPIEZA S.A./SERVIDIMPIEZA S.A
DESTINO: DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/BERN
ASUNTO: FACTURAN°BG12114
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	3.910.099		3.910.099		
006	ADMINISTRACION, IMPREVISTOS Y UTILIDADES (AIU)		405.916	405.916		
	AIU 10% VALOR DEL CONTRATO, CALCULO DE IVA, BASE PARA RETENCIONES EN LA FUENTE E INDUSTRIA Y COMERCIO \$ 4.059.159,42					
SERVICIO DE ASEO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019						
SUBTOTAL BRUTO		IVA	TOTAL CON IVA	RETE IVA	RETE FUENTE	RETE ICA
40.997.510		771.240,00	41.768.750	115.686,00	81.995,02	
VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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

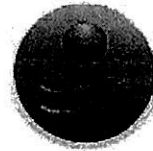
*Habilita Factura: BG-10940 AL BG-12500

*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

ORIGINAL



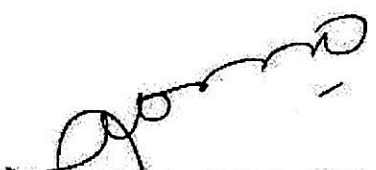
Servilimpieza

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 Primer (01) día del mes de Octubre de 2019.



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



SECRETARÍA DE ECONOMÍA

EN MI CALIDAD DE REVISOR FISCAL

CERTIFICADO

Que la sociedad SEVY LIMPRESA, A CONTABILIZACIÓN, S. DE CV ha venido cumpliendo con los deberes de pago de impuestos y obligaciones laborales tales como pagar a Efectos los impuestos de Efectos, Cajas de Compensación Familiar, Impuesto Sobre el Patrimonio, SEHA, Fondo de Pensiones y Cesantías, Seguro y todas las prestaciones sociales de ley de acuerdo con el artículo 146 de la Ley 133 de 1994 y artículo 1 de la Ley 502 de 2005, en concordancia con el artículo 1 de la Ley 502 de 2005, en concordancia con el artículo 1 de la Ley 502 de 2005.

Para constancia se firma a los fines de la Ley 133 de 1994

[Handwritten signature]

LEONARDO LOZANO LOZANO
Tapa Profesional 13024-1
En Calidad de Revisor Fiscal

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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	KG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VET	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VOT	REP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	RSP SOLIDARIDAD	RSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FISCOS Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
231001	Colfondos															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EP5044	MEDIMAS EPS SAS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

PAGADO

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** de **2019**

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

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SU	IBE	LZA	VAC	VAP	VOT	EP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCEDIDO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones														0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
14-11	ARL SURA														0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	VET	SUN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IPP	CORRECCIÓN	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	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar														0	30		\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230301	Porvenir														0	30		\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS005	Sanitas EPS														0	30		\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDS	TAP	VSP	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	REP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERDO PENSIONALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCP24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS023	Cruz Blanca EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Protección)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VET	SUN	IBE	LVA	VAC	APP	VET	REP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCENEDIDO PARAFISCAL Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/08/2019	S
231001	Colfondos															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/08/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/08/2019	S
EPS010	EPS Sura															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADOPTIVO	ING	RET	TDE	TAE	TBP	TSP	VSP	VEI	SUI	IGE	LVA	VAC	AVP	VEI	IBP	CORRECCION	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERDO PAFESCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230301	Porvenir															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VET	SUN	ICE	LVA	VAC	APP	VGT	IBP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXAMENADO POR FISCALIA Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Pílar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 MYRIAM PERILLA GÓMEZ**, 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VET	SEN	ICE	LVA	VAC	AVA	VCT	IPF	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERDADO PENSIONALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0	30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0	30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0	30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud															0	30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TGP	TAP	VSP	SUB	IGE	LVA	VAC	AVP	VGT	IPP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERDO PENSIONES Y SALUD
14-11	ARL SURA														0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Pilar														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Familiar EPS Calam Colsubsidio														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)														0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	RG	RIET	TDE	TAE	TDS	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVA	VCT	IFP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	RECORRIDO PENSIONES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS023	Cruz Blanca EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	DE	TAE	TD-P	VSP	VET	SUN	IGE	LVA	VAC	APP	VCT	REP	CORRECCION	DIAE	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	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Pilar														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Familianar EPS Cafam Colsubsidio														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)														0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	RG	RET	TDE	TME	TDP	TAP	WSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CÓDIGO DE SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		29	\$6.400	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
14-11	ARL SURA												X			0		1	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar								X							0		29	\$32.100	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar												X			0		1	\$1.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Protección (ING + Protección)								X							0		29	\$128.100	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Protección (ING + Protección)												X			0		1	\$4.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS002	Salud Total EPS								X							0		29	\$32.100	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS002	Salud Total EPS												X			0		1	\$1.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	REI	TDE	TAE	TDP	VSP	SUN	IGE	LVA	VAC	AVP	VOT	IFP	CC	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCENSO POR FALTAS Y SALUD
14-11	ARL SURA													0	30		\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar													0	30		\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS010	EPS Sura													0	30		\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Protección (ING + Protección)													0	30		\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	DE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LTA	VAC	AVP	VC	IPP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ENCUENTRO PARES ESCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230301	Porvenir															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TD	TAP	VSP	SUN	IGE	USA	VAC	AVP	VCT	PP	CORRECCION	DIA	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERDO POR FALTAS Y SALUD
14-11	ARL SURA														0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Pinar														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)														0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS002	Salud Total EPS														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	PSG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VEI	SUH	IGE	LWA	VAC	APP	YCT	REP	CORRECCION	DAS	COTIZACIÓN	FGP SOLIDARIDAD	FGP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCUSENDO PARA SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Pilar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Calam Colsubsidio															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	IEE	LVA	VAC	AVP	VCT	FBP	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	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
231001	Colfondos															0	30		\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Pinar															0	30		\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Famisaner EPS Cafam Colsubsidio															0	30		\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	REG	RET	IDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VET	SUN	IGE	LVA	VAC	AVP	VOT	IPP	Corrección	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERDO PARCELES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Familianar EPS Catam Colsubsidio															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230301	Porvenir															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VET	SUN	IGE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCERNO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA														0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Pinar														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230301	Ponerir														0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS002	Salud Total EPS														0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2019

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

El aportante **SERVILIMPIEZA SA**, identificado con **N** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VET	SUR	ICE	LJA	VAC	APP	VCT	REP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	RSP SOLIDARIDAD	RSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PENSIONALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274406	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274406	10/09/2019	S
EPS010	EPS Sura															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274406	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274406	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUN	IGE	EVA	VAC	AVP	VCT	IPP	CORRECCION	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO POR ENFERMEDAD Y SALUD
14-11	ARL SURA							X							0		20	\$6.100	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
14-11	ARL SURA											X			0		10	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filial							X							0		20	\$23.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filial										X				0		10	\$11.100	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS008	Compensar EPS							X							0		20	\$23.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS008	Compensar EPS										X				0		10	\$11.100	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230301	Porvenir							X							0		20	\$92.800	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230301	Porvenir										X				0		10	\$44.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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- Pasa 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	PSB	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VEI	SUR	IGE	LVA	VAC	AVP	AGE	HP	CORRECCION	DIAS	COTIZACIÓN	PSB SOLIDARIDAD	PSB SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ENCUENTRO PAFES CALES Y SALUD
14-11	ARL SURA							X								0	15	\$4.400	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S	
14-11	ARL SURA												X			0	9	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S	
14-11	ARL SURA												L			0	6	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar							X								0	15	\$16.800	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar												X			0	9	\$10.000	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar												L			0	6	\$6.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S	
EPS008	Compensar EPS							X								0	15	\$16.800	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S	
EPS008	Compensar EPS												X			0	9	\$10.000	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S	
EPS008	Compensar EPS												L			0	6	\$6.900	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S	
230301	Porvenir							X								0	15	\$66.300	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S	
230301	Porvenir												X			0	9	\$39.800	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S	
230301	Porvenir												L			0	6	\$27.400	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S	

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	WSP	WST	SLU	IEE	LVA	VAC	AVP	VCT	JBP	OTROS	COTIZACIÓN	ESP SOLIDARIDAD	ESP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXCENSO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA	X					X								0	30	\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar	X					X								0	30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Familianar EPS Cafam Cotubusido	X					X								0	30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	X					X								0	30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	LG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VET	SH	IGE	LVA	VAC	APP	VCT	HP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	ESP SOLIDARIDAD	ESP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FOLIALES Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0	10	\$2.900	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
14-11	ARL SURA												X			0	20	\$0	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar								X							0	10	\$11.100	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar												X			0	20	\$22.100	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS								X							0	10	\$11.100	\$0	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS												X			0	20	\$22.100	\$0	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)								X							0	10	\$44.200	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)												X			0	20	\$88.400	\$0	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VET	SLN	RSE	LVA	VAC	AVP	VGT	FBP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARA FALTA Y SALUD
14-11	ARL SURA														0	30		\$8.700	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/08/2019	S	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar														0	30		\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/08/2019	S	
EPS008	Compensar EPS														0	30		\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274408	10/08/2019	S	
230301	Porvenir														0	30		\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274408	10/08/2019	S	

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Octubre** 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 **2019-08** y salud **2019-09** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TD	TAP	VSP	VEI	SUN	IGE	LVA	VAC	APP	VCT	EP	CORRECCION	DAS	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	Agosto - 2019	37274406	10/09/2019	S
231001	Colfondos															0		30	\$132.500	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274406	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Agosto - 2019	37274406	10/09/2019	S
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$33.200	\$0	\$0	Septiembre - 2019	37274406	10/09/2019	S

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Octubre de 2019

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.209.399**

LOZANO LOZANO

APELLIDOS
LEONORA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1975**

ORTEGA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **A+** **F**

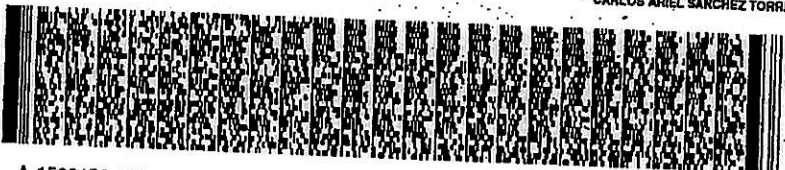
ESTATURA G S RH SEXO

14-JUL-1993 BOGOTA D.C

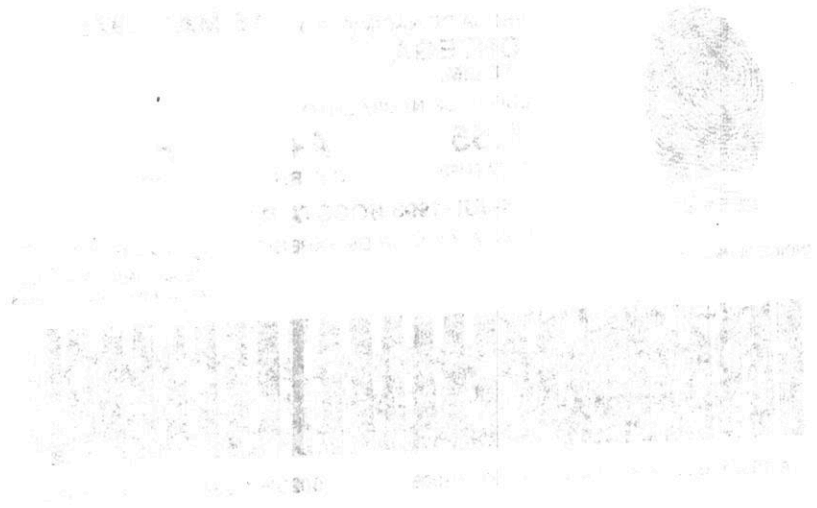
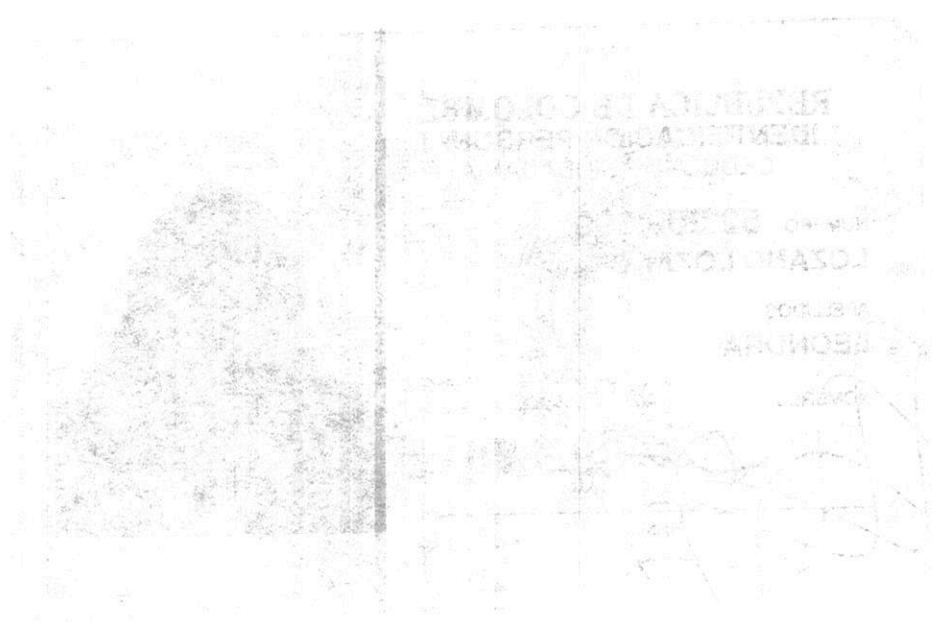
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

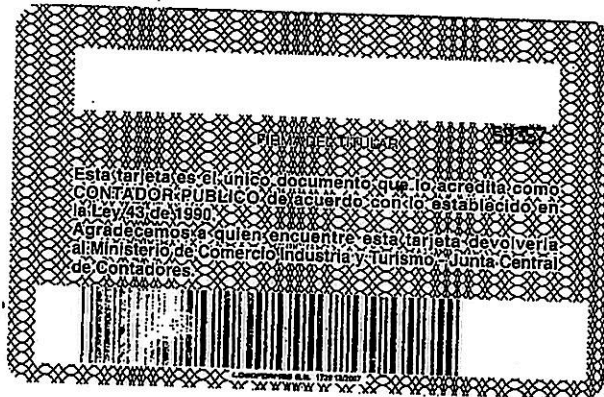
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

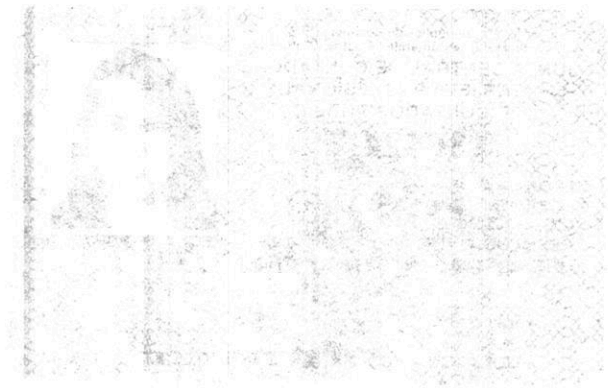
INDICE DERECHO



A-1500150-00248474-F-0052209399-20100805 0023261023A 2 1340852257







 DIAN Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 MUNISCA Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado	001
2. Concepto: 02 Actualización Espacio reservado para la DIAN 		4. Número de formulario: 14462255268  (415)7707212489984(8020) 000001446225526 8	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 1 4 8 0 4 1 - 0		6. DV: 0 12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico: (3) 2	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica		25. Tipo de documento: 1	
26. Número de identificación: 1 6 9		27. Fecha expedición: 3 2	
Lugar de expedición: 28. País: 1 6 9		29. Departamento: 1 1	
30. Ciudad/Municipio: 0 0 1		31. Primer apellido: 32. Segundo apellido: 33. Primer nombre: 34. Otros nombres:	
35. Razón social: SERVI LIMPIEZA S.A.			
36. Nombre comercial: SERVI LIMPIEZA S.A.			
37. Sigla: 37			
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Bogotá D.C.	
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.		41. Dirección principal: CL 86 D 30 29	
42. Correo electrónico: servicioalcliente@servilimpieza.com.		43. Código postal: 2 9 4 8	
44. Teléfono 1: 6 2 8 6 1 4 0		45. Teléfono 2: 0 0 1	
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código: 8 1 2 1	47. Fecha inicio actividad: 1 9 9 1 1 0 0 3	48. Código: 8 1 2 9	49. Fecha inicio actividad: 1 9 9 1 1 0 0 3
50. Código: 1 2		51. Código: 4 7 1 1 8 1 3 0	
52. Número establecimientos: 2			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 5 7 8 9 1 1 1 4 4 0 1 2			
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario			
07- Retención en la fuente a título de renta			
08- Retención timbre nacional			
09- Retención en la fuente en el impuesto			
11- Ventas régimen común			
14- Informante de exogena			
40- Impuesto a la Riqueza			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma: 56. Tipo:	
57. Modo: 58. CPC:		59. Anexos: SI NO X	
60. No. de folios: 0		61. Fecha: 2 0 1 8 0 3 1 0	
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre: MELENDEZ MEDINA ALVARO ANTONIO 985. Cargo: Representante legal Certificado	



2017年12月24日

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.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

Paula Andrea Vélez Gómez

Es el momento



1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19

1995-05-19



REMISIÓN DE MATERIALES
26632

Página No. 1 de 3

Datos Generales

Fecha de Emisión: 2019/09/23

Periodo: 2019/09/23-2019/10/22

Ciudad: BOGOTÁ

Tipo de Cliente: CCE

Cantidades: 1717

Requisición: 3529

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	6	GALON	JABON PARA LOZA 1 LIQUIDO X3750
2	00010	6	GALON	JABON DE DISPENSADOR PARAMANOS 3 ANTIBACTERIAL
3	00012	12	GALON	LIMPIADOR MULTIUSOS X3750
4	00015	12	GALON	LIQUIDO DESENGRASANTE X3750
5	00017	12	GALON	DETERGENTE MULTIUSOS LIQUIDO X3750
6	00018	12	GALON	DESINFECTANTE PARA USO GENERAL
7	00022	30	UNIDAD	PASTILLA DESINFECTANTE PARA SANITARIO 45 GR
8	00026	8	GALON	BLANQUEADOR 1- X 3.750 CC
9	00032	2	GALON	CREOLINA 2 X 3750
10	00035	6	GALON	CHAMPU PARA ALFOMBRAS Y TAPIZADOS 1 X 3750 CC
11	00046	10	GALON	SELLANTE PARA PISOS
12	00047	10	GALON	MANTENEDOR DE PISOS GL X 3750 CC
13	00048	10	GALON	REMOVEDOR DE CERA
14	00056	10	GALON	AMBIENTADOR 1 - CON FRAGANCIA X 3750 CC
15	00057	11	UNIDAD	AMBIENTADOR EN AEROSOL MIN 400CC
16	00065	10	UNIDAD	BAYETILLA BLANCA X METRO
17	00066	10	UNIDAD	BAYETILLA 2 ROJA X METRO
18	00067	12	UNIDAD	PAÑO ABSORBENTE MULTI USOS 38X25
19	00070	12	UNIDAD	ESPONJILLA 1 ENMALLADA
20	00073	12	UNIDAD	ESPONJILLA 4 PARA DAR BRILLO
21	00087	15	UNIDAD	TRAPERO 2 DE 250 GR TIPO ROSCA MANGO METALICO 140 CM
22	00094	10	UNIDAD	PADS 1 16 PULGADAS ROJO/BLANCO

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.

THE UNIVERSITY OF BOLSA

Despacho General

Rg	Código	Cantidad	Unidad de Medida	Descripción
23	00102	30	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 3 40X55 BLANCA PAQX6
24	00103	30	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 4 40X55 ROJA PAQX6
25	00113	30	PAQ	BOLSA PLÁSTICA 14 70X90 VERDE X6
26	00114	30	PAQ	BOLSA PLÁSTICA 15 70X90 BLANCA X6
27	00116	30	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 17 70X90 AZUL PAQX6
28	00117	30	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 18 70X90 GRIS PAQX6
29	00119	30	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 20 80 X 110 VERDE
30	00120	30	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 21 80X110 BLANCA PAQX6
31	00122	30	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 23 80X110 AZUL PAQX6
32	00123	40	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 24 80X110 GRIS PAQX6
33	00126	25	PAR	GUANTE 3 CAL 25 NEGRO TALLA 8
34	00127	25	PAR	GUANTE 4 CAL 25 ROJO TALLA 8
35	00133	4	CAJA	TAPABOCAS 1 - EN TELA DESECHABLE X 50
36	00146	94	UNIDAD	TOALLAS PARAMANOS 6 EN C NATURAL
37	00150	240	PAQ	VASOS 3 CARTON DE 7 ONZAS X25
38	00151	160	PAQ	VASOS 4 CARTON DE 9 ONZAS X 25
39	00161	32	PAQUETE	SERVILLETA PAPEL
40	00171	160	LIBRA	CAFE 1 TOSTADO Y MOLIDO N
41	00172	20	LIBRA	CAFE 2 TOSTADO Y MOLIDO G
42	00175	20	BOLSA	CREMA PARA CAFE X 100
43	00177	10	PAQUETE	AZUCAR 1 BLANCA X 200 SOBRES
44	00182	64	BOLSA	PANELA X 100
45	00186	96	CAJA	AROMATICA X 20
46	00187	60	CAJA	BEBIDA DE FRUTA - LIQUIDA
47	00188	39	CAJA	BEBIDA DE PANELA
48	00189	60	CAJA	TE SURTIDO
49	00190	60	CAJA	INFUSIÓN DE FRUTAS X 20

Autorizaciones

Elaborado por

Revisado por

Despachado por

Transportado por

SILVIA AMIRA FERNANDEZ
PINTO

Recibido por el Cliente (Remisión No. 26632)

Nombre: Luis ORTIZ

Firma

Sello

Cédula de Ciudadanía: 79.706.091

Cargo: Aux S.G.

Fecha Recibido: 23-09-2019

Hora Recibido: 11:11

[Handwritten Signature]

**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

3439

FECHA SEPTIEMBRE 24 DE 2019

VENCE SEPTIEMBRE 24 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	2		
B14	PACAS CON GAS BRISA	5		

Luis ortiz / 79.706.091

0

SON

24-09-2019.

PESOS M/CTE

2019 04 23 14:38:37

© 2000 Blackwell Science Ltd

15. www.pearsoned.com

1992, 1993, 1994, 1995, 1996, 1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 26

214

216

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains.

1202



REMISIÓN DE MATERIALES

27150

Página No. 1 de 1

Datos Generales

Fecha de Emisión: 2019/10/02	Periodo: 2019/09/23-2019/10/22	Ciudad: BOGOTÁ
Tipo de Cliente: CCE	Cantidades: 265	Requisición: 3529
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	00032	2 ✓	GALON	CREOLINA 2 X 3750
2	00043	12 ✓	GALON	CERA EMULSIONADA ROJA X 3750
3	00057	1 ✓	UNIDAD	AMBIENTADOR EN AEROSOL MIN 400CC
4	00072	30 ✓	UNIDAD	ESPONJILLA 3 ABRASIVA
5	00095	10 ✓	UNIDAD	PADS 2 DE 16 PULGADAS NEGRO/CAFE
6	00139	160 ✓	ROLLO	PAPEL HIGIENICO 5 DE 400 MTS BLANCO 6519
7	00146	26 ✓	UNIDAD	TOALLAS PARAMANOS 6 EN C NATURAL
8	00185	3 ✓	UNIDAD	SAL 3 3 X 130 GR
9	00188	21 ✓	CAJA	BEBIDA DE PANELA

Observaciones

NINGUNA

Autorizaciones

Elaborado por	Revisado por	Despachado por	Transportado por
SILVIA AMIRA FERNANDEZ PINTO			

Recibido por el Cliente (Remisión No. 27150)

Nombre: LUIS ORTIZ	Firma	Sello
Cédula de Ciudadanía: 79.706091		
Cargo: Aux S.G.		
Fecha Recibido: 02-10-2019.		
Hora Recibido: 12:45		

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.



REMISIÓN DE MATERIALES

27148

Página No. 1 de 1

Datos Generales

Fecha de Emisión: 2019/10/02	Periodo: 2019/09/23-2019/10/22	Ciudad: BOGOTÁ
Tipo de Cliente: CCE	Cantidades: 268	Requisición: 3559
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	00032	10	GALON	CREOLINA 2 X 3750
2	00037	8	TARRO	DESODORIZADOR DE ALFOMBRAS Y APIZADOS 400 GR <i>no va</i>
3	00052	10	BOLSA	DESMANCHADOR MULTIUSO X500
4	00056	10	GALON	AMBIENTADOR 1 - CON FRAGANCIA X 3750 CC
5	00102	10	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 3 40X55 BLANCA PAQX6
6	00103	10	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 4 40X55 ROJA PAQX6
7	00113	10	PAQ	BOLSA PLÁSTICA 14 70X90 VERDE X6
8	00114	10	PAQ	BOLSA PLÁSTICA 15 70X90 BLANCA X6
9	00116	10	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 17 70X90 AZUL PAQX6
10	00117	10	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 18 70X90 GRIS PAQX6
11	00119	10	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 20 80 X 110 VERDE
12	00122	10	PAQUETE	BOLSAS PLASTICA 23 80X110 AZUL PAQX6
13	00177	150	PAQUETE	AZUCAR 1 BLANCA X 200 SOBRES

Observaciones

NINGUNA

Se hicieron entrega y se recibieron los 8 desodorizadores código 37 que faltaban ✓

Autorizaciones

Elaborado por	Revisado por	Despachado por	Transportado por
SILVIA AMIRA FERNANDEZ PINTO			

Recibido por el Cliente (Remisión No. 27148)

Nombre: <i>Luis Ortiz</i>	Firma <i>Luis Ortiz</i>	Sello
Cédula de Ciudadanía: <i>79706091</i>		
Cargo: <i>Aux S.G.</i>		
Fecha Recibido: <i>2-10-2019.</i>		
Hora Recibido: <i>12:45.</i>		

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.

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100