ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. DESARROLLO ECONÓMICO Secretaría de Desarrollo Económico	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 Secretaria 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 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: Origen: Sd:2448 - *DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/PERALTA RODRIGUEZ LUZ MAI
DESTINO: *DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/QUINT
ASUNTO: SUPERVISIONCONTRATO038
OBS:

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.

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: Peralta R

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 convalidada por el supervisor del contrato No 088 del año 2019 a nombre del contratista **SERVI LIMPIEZA S.A.S.**

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, Otro) ☐

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 coordinador a los 8 días de mes de octubre del 2019

NOMBRE: Luz Mary Pinzón R

FIRMA:

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

DATOS DEL INFORME	
Fecha de presentación (07-10-2019)	Período 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 Saldo por amortizar N/A	Ejecución de Anticipo N/A Rendimientos financieros generados: N/A

[1] Incluyendo el pago de este periodo

(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 periodo

(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

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 12114 **2019-octubre-03**

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Forma de Pago
3/10/2019	2/11/2019	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: SERVILIMPIEZA S.A./SERVILIMPIEZA S.A
DESTINO: DIRECCION DE GESTION CORPORATIVA/BERN
ASUNTO: FACTURA N°BG12114
OBS:

Cliente: **SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO**

Nit / C.C : 899.999.061 -9
Contacto : JOSE ALEJANDRO RUIZ HERRERA
Dirección CARRERA 60 Nº 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	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 SOFWARE 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 Nº DDI-010761 DE 30 DE MARZO DE 2016

Servi Limpieza
NIT: 8 0.148.041-0

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 articulo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 1 de la ley 828 de 2003, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos.

Para constancia se firma a los Primer (01) dia del mes de Octubre de 2019.

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

Calle 86D # 30-29, Barrio San Martín
Teléfono: (1) 628 6140. Bogotá, Colombia
servicioalcliente@servilimpieza.com.co

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fliar															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO 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 Compensacion Fiiar															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	ITG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	$33.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274406	10/09/2019	S
230301	Porvenir															0		30	$132.500	$0	$0	Agosto - 2019	37274406	10/09/2019	S
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$33.200	$0	$0	Septiembre - 2019	37274406	10/09/2019	S

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado N° SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fliar															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 + Proteccion)															0		30	$132.500	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado N° SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	ISO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fliar															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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 ADMINISTRADORA	ING	RET	TDS	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fiiar															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001
icontec
Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	TYS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO 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 Compensacion 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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 Icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fiiar															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado N° SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	IPG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	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
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar															0		30	$33.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Famisanar 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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ESCENERADO 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 Compensacion Fliar															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fiiar															0		30	$33.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Famisanar 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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		29	$8.400	$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 Compensacion Fiiar								X							0		29	$32.100	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiiar												X			0		1	$1.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)								X							0		29	$128.100	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING+ Proteccion)												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.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado N° SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	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
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fiiar															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VGT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	$8.700	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiiar															0		30	$33.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Famisanar 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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fliar															0		30	$33.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	$33.200	$0	$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fliar															0		30	$33.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Cafam 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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado N° SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COBRECION	DIAS	COTIZACIÓN	*FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fliar															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
EPS002	Salud Total EPS															0		30	$33.200	$0	$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001
icontec
Certificado Nº SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	$8.700	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															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	Proteccion (ING + Proteccion)															0		30	$132.500	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 Icontec

Certificado N° SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES 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 Compensacion Filar								X							0		20	$23.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar												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.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES 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 Compensacion Fiiar								X							0		15	$16.600	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiiar												X			0		9	$10.000	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fiiar												L			0		6	$6.700	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS008	Compensar EPS								X							0		15	$16.600	$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.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COBERTURA	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO 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 Compensacion Fliar	X						X								0		30	$33.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS017	Famisanar EPS Calam Colsubsidio	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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001

Icontec

Certificado N° SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA								X							0		10	$2.900	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
14-11	ARL SURA												X			0		20	$0	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar								X							0		10	$11.100	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar												X			0		20	$22.100	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS								X							0		10	$11.100	$0	$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS044	MEDIMAS EPS SAS												X			0		20	$22.100	$0	$0	Septiembre - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)								X							0		10	$44.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
230201	Proteccion (ING + Proteccion)												X			0		20	$88.400	$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.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORREGIDO	DIAS	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO 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 Compensacion Fliar															0		30	$33.200	$0	$0	Agosto - 2019	37274408	10/09/2019	S
EPS008	Compensar EPS															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

PAGADA

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.

ISO / IEC 27001 icontec

Certificado N° SI 006-1

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

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	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	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 Compensacion Fiar															0		30	$33.200	$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.

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 ESTATURA

A+ G S RH

F SEXO

14-JUL-1993 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

136424-T

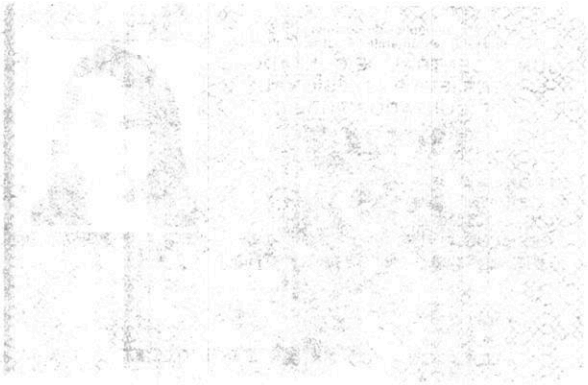
LEONORA
LOZANO LOZANO
CC. 52.[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 193 FECHA 31/07/2008
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

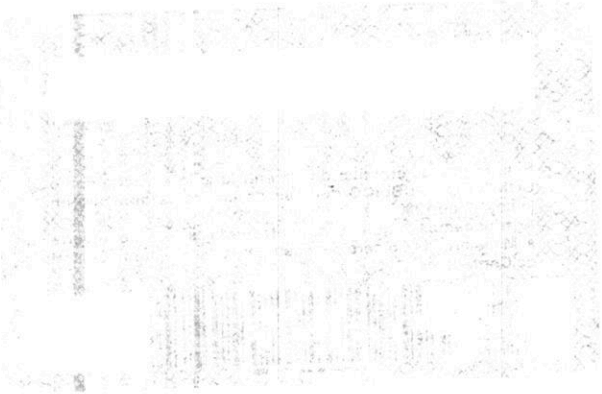
PRESIDENTE

LUIS ALONSO CEVALLOS RODRIGUEZ T.P. 17671

FIRMA DEL TITULAR

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





DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 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 6. DV - 0

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición: Año Mes Día

Lugar de expedición 28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

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:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

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:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
8 1 2 1	1 9 9 1 1 0 0 3	8 1 2 9	1 9 9 1 1 0 0 3		4 7 1 1	8 1 3 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos: 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código:	5	7	8	9	1	1	4	4	0	4	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 42- Obligado a llevar contabilidad

07- Retención en la fuente a título de rent

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

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

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

Servilimpieza

REMISIÓN DE MATERIALES

26632

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 YTAPIZADOS 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.

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

Servilimpieza S.A.

Remisión No. 26632

Autorizaciones

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

Recibido por el Cliente (Remisión No. 26632)

	Firma	Sello
Nombre: Luis ORTIZ		
Cédula de Ciudadanía: 79.706.091		
Cargo: Aux S.G.		
Fecha Recibido: 23-09-2019		
Hora Recibido: 11:11		

AQUA ACTIVA

ATENCIÓN AL CLIENTE Y PEDIDOS
Carrera 55 No. 71-17
Tels. (57) (1) 607 69 61 / 547 02 26
Registro Invima RSAD 19I48614

DICLO LTDA.
NIT. 900.023.830-0

REMISION 3439

FECHA SEPTIEMBRE 24 DE 2019
VENCE SEPTIEMBRE 24 DE 2019

Vendido a:	SERVILIMPIEZA		**NIT o Cédula**
Contacto	ARTESANOS		**Orden Cliente**
Dirección:			**Orden Despacho**
Ciudad			**Dcto Comercial**
Teléfono			**Condiciones**
Vendedor			

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

Servilimpieza

REMISIÓN DE MATERIALES
27150

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)

	Firma	Sello
Nombre: LUIS ORTIZ 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.

Servilimpieza

REMISIÓN DE MATERIALES
27148

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 NO	DESODORIZADOR DE ALFOMBRAS Y APIZADOS 400 GR no va
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 codigo 37 que faltaban ✓

Autorizaciones

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

Recibido por el Cliente (Remisión No. 27148)

	Firma	Sello
Nombre: Luis Ortiz		
Cédula de Ciudadanía: 79706091		
Cargo: Aux S.G.		
Fecha Recibido: 2-10-2019.		
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.