

 	INFORME DE SUPERVISION, CONTROL Y VIGILANCIA No.2 ORDEN DE COMPRA 15768 DEL 2017	
---	---	---

1. INFORMACIÓN GENERAL

OBJETO DE LA ORDEN DE COMPRA: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA
LIMPIEZA LA TERRITORIAL NOROCCIDENTAL
SUBSEDE MONTERIA.

NOMBRE CONTRATISTA: MR CLEAN S.A.

CEDULA Y/O NIT DEL CONTRATISTA: 800062177-2

DURACIÓN DEL CONTRATO: DEL 05 DE ABRIL DE 2017 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2017

PERIODO DE SEGUIMIENTO: JUNIO DE 2017

VALOR DEL CONTRATO: \$ 6.843.326.67

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

El contratista ha adelantado las siguientes actividades:

1. Aseo a las instalaciones de la Subsede Montería tales como:

Limpieza general de exteriores, recolección de desechos, limpieza de oficinas, limpieza general de vidrios y pasillos, lavado de baños, limpieza del patio, limpieza general de escaleras y barandas, limpieza de exteriores y pasillos internos, limpieza de auditorio, abastecimiento de los baños de papel higiénico, bolsas de basura, jabón, limpieza y lavado de contenedores de basura, disposición de basuras en los lugares destinados para su posterior recolección.

Suministro de elementos para el aseo y cafetería.

1. ESTADO SEGURIDAD SOCIAL:

El contratista efectuó los pagos correspondientes a su seguridad social en Salud (CAJA COPI), Pensión (COLPENSIONES) y Riesgos Profesionales (SURAMERICANA) correspondiente al período de cotización del mes de Junio de 2017 Planilla número 21166152.

2. ESTADO FINANCIERO:**RUBRO PRESUPUESTAL:** Imputación presupuestal Inicial CDP No. 42917 del 05 Abril de 2017

Concepto	Periodo	Valor Orden de Compra	Valor Pagado acumulado	Valor Adeudado	Valor por ejecutar
- SERVICIO DE ASEO- Y LIMPIEZA	JUNIO 2017	\$ 6.843.326.67	\$ 855.415	\$ 855.415	\$ 5.132.496,67
- BIENES DE ASEO Y CAFETERIA					
VALOR TOTAL		\$ 6.843.326.67	\$ 855.415	\$ 855.415	\$ 5.132.496,67

Montería, Agosto 18 de 2017


LILIANA PATRICIA RAMOS VARGAS

Supervisión Control y Vigilancia

DANE Montería

FORMATO No. 7
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FINAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DANE



FONDANE



PAGO No 2 de 8

Certifico que: **MR CLEAN S.A.**

Identificado con N.I.T. No. 800062177-2

En desarrollo de la Orden de compra No. 15768 de Fecha 04 Abril de 2017

Registro Presupuestal No. 86217

Certificado Disponibilidad Presupuestal No. 42917

Ha prestado a satisfacción de la Entidad el servicio de: "Servicio integral de Aseo y Cafetería en la Territorial Noroccidental Subsele Montería para la vigencia 2017".

El valor de este pago es de: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE.(\$855.415)

Los informes y documentos generados reposan en los archivos de la territorial noroccidental.

Se verificó el pago al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARP

Anexo:

Factura No. 16389

Orden 15768 (04/04/2017)

Certificados de PARAFISCALES

EN MI CONDICIÓN DE ENCARGADO DE CONTROL Y VIGILANCIA DEL CONTRATO EN MENCIÓN, CERTIFICO QUE DOY POR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS AQUÍ MENCIONADOS Y CERTIFICO QUE HE REALIZADO LAS VERIFICACION DE LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y SE ANEXA COMO COMPROBANTE DE PAGO CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES.

Dado en Montería, el 18 de Agosto de 2017 con el fin de que sea cancelado el correspondiente pago.



FIRMA

Nombre del funcionario que expide el presente certificado: LILIANA PATRICIA RAMOS VARGAS

Cargo: Profesional Universitario

Dependencia: DIRECCION TERRITORIAL NOROCCIDENTAL – SEDE MEDELLIN

EXT : 3781



Calidad & Tecnología



NIT: 800.062.177-2
REGIMEN COMUN - ICA 304
TARIFA 9.6 X 1000 CIU 8121

FACTURA DE VENTA No. 16389

CLIENTE	
Nombre:	DANE - TERRITORIAL CENTRO OCCIDENTE
Nit:	899.999.027-
Dirección:	CALLE 32 No. 10-44 MONTERIA CORDOBA
Teléfono:	300 805 92 86

	FECHA		
	DIA	MES	AÑO
FECHA FACTURA:	03	08	17
FECHA VENCIMIENTO:	31	08	17

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V.TOTAL
	PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA PARA LAS INSTALACIONES DEL DANE - ANTIOQUIA SUBSEDE MONTERIA DE ACUERDO A LA ORDEN DE COMPRA No. 15768 DE 2017, DURANTE EL MES DE JUNIO 2017.		
	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA MEDIO TIEMPO (1)		\$ 740,821.00
	BIENES DE ASEO Y CAFETERIA		\$ 90,486.00
	SUBTOTAL		\$ 831,307.00
	A.I.U. 1%		\$ 8,313
	BASE AIU PARA IVA \$ 83,131		\$ 15,795
TOTAL:	OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS MCTE.	TOTAL:	855,415

Factura generada por computador.

ATENTAMENTE

MR. CLEAN S.A.

RECIBIDO

FECHA	
NOMBRE	
CEDULA	
FIRMA	

Servicio de Aseo, Cafetería y Mantenimiento
Resolución No. 18762000392861 del 07/09/2016
Numeración Autorizada: 15000 AL 20000
Calle 118 No. 60 - 13 Int 2 Tels: 6130172 - 6136048
mrclean-empresadeaseo.com
Bogotá - Colombia



CERTIFICACIÓN

El suscrito Revisor Fiscal de la empresa **MR CLEAN S.A.** con NIT. **800062177-2**, certifica que la sociedad cumplió durante los últimos 6 meses, con el pago de sus obligaciones con los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje, conforme a la Ley.

La presente certificación se expide para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 20 y ss de la Ley 1607 de 2012 y demás normas que lo reglamentan.

Expedida en Bogotá D.C. a los cuatro (4) días del mes de julio de 2017.

MARIA MARCELA MOYA RUIZ
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 78925-T
C.C. 52.167.155

Servicio de Aseo y Mantenimiento

Calle 118 No. 60 - 13 Int. 2 Tels.: 613 0172 - 613 3048 - 643 4757 - 643 4746 Bogotá - Colombia
www.mrcleansa.com

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	800062177-2	MIR CLEAN SA	CALLE 118 60 13 INT.2	6133048	mirclean.recursoshumanos@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA									
PERIODO COTIZACIÓN					TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR	
SALUD	DIFERENTE A SALUD	AÑO	MES	AÑO					
7	2017	6	2017	E		21/07/2017	21166152	\$116.201.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora		Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar
CCFC55	EPS-S Calacapi	880102044-1	328.100	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	0	0	328.100
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	42.700	0		0		0	0	0	0	0	42.700
EPS002	Salud Total EPS	800130607-4	2.751.300	0		0		0	0	0	0	0	2.751.300
EPS003	Cafesalud EPS	800140949-6	4.374.700	0		0		0	0	0	0	0	4.374.700
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	660.700	0		0		0	0	0	0	0	660.700
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	975.900	27.100		0		0	0	0	0	0	1.003.000
EPS010	EPS Sura	800088702-2	294.500	0		0		0	0	0	0	0	294.500
EPS016	Coomvea EPS	805000427-1	1.648.500	0		0		0	0	0	0	0	1.648.500
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	2.066.600	0		0		0	0	0	0	0	2.066.600
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S. EPS	805001157-2	34.700	0		0		0	0	0	0	0	34.700
EPS023	Cruz Blanca EPS	830009783-0	1.194.500	0		0		0	0	0	0	0	1.194.500
EPS033	Salud Vida EPS	830074184-5	177.600	0		0		0	0	0	0	0	177.600
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264-2	2.423.400	0		0		0	0	0	0	0	2.423.400
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	29.600	0		0		0	0	0	0	0	29.600
EPSC33	SALUDVIDA S.A. ENTIDAD PROMOTO	830074184-5	148.000	0		0		0	0	0	0	0	148.000
EPSC34	Recuerdo SGP Capital Salud	900298372-9	106.000	0		0		0	0	0	0	0	106.000
EPSC4	ANAS WAYUU EPS	839000405-6	29.600	0		0		0	0	0	0	0	29.600
ESSC02	Emp Mutual Para el Desar Endisalud ESS	811004055-5	29.600	0		0		0	0	0	0	0	29.600
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	177.600	0		0		0	0	0	0	0	177.600
ESSC18	EPS-S Enssanar	814000337-1	59.200	0		0		0	0	0	0	0	59.200
ESSC24	EPS-S Coosalud	800249241-0	183.100	0		0		0	0	0	0	0	183.100
ESSC33	EPS-S Compañía	804002105-0	155.800	0		0		0	0	0	0	0	155.800
ESSC62	Asinet Salud ESS	817000248-3	118.400	0		0		0	0	0	0	0	118.400
ESSC76	EPS-S Ambuq	818000140-0	29.600	0		0		0	0	0	0	0	29.600

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	9.008.400	0	0	0	0	0	9.008.400
230301	Parvenir	800224608-8	31.468.200	0	0	0	0	0	31.468.200
									81
									263

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		PERIODO COTIZACIÓN			TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	BOGOTÁ D. C.		SI		SALUD		DIFFERENTE A SALUD		E	21/07/2017		2166152
										MES	AÑO	MES	AÑO				
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.											\$116.201.700	

[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sis/mas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-28	ARP Sura	800256161-9	7.837.200				7.837.200	0	0	7.837.200			78.372	7.837.200	598

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Confamiliar de Atlanzo Caja de Compensacion Flar	890900042-6	274.900	0	0	274.900	9
CCF07	Confamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Flar	890101994-9	617.600	0	0	617.600	21
CCF08	Confamiliar Cienfuegos Caja de Compensacion Flar	890480023-7	842.300	0	0	842.300	29
CCF10	Confamiliar Caja de Compensacion Flar	891800213-8	177.600	0	0	177.600	6
CCF11	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	890806490-5	59.200	0	0	59.200	2
CCF13	Confamiliar Caja de Compensacion Flar	891190047-2	177.600	0	0	177.600	6
CCF14	Confamiliar Caja de Compensacion Flar	891500182-0	59.200	0	0	59.200	2
CCF15	Confamiliar Caja de Compensacion Flar	892399989-8	1.808.100	0	0	1.808.100	61
CCF16	Confamiliar Caja de Compensacion Flar	891080005-1	384.800	0	0	384.800	13

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NI	800062177-2	MR CLEAN SA	CALLE 118 60 13 INT 2	6133048	mrclean.recursoshumanos@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D.C.	SI
	A - Más de 200 col					BOGOTÁ D.C.	

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filar	860066942-7	9.135.000	0	0	9.135.000	276
CCF29	Caja de Compensación Familiar del Chocó	891600091-8	29.600	0	0	29.600	1
CCF30	Caja de Compensación Familiar de La Guajira	892115006-5	592.000	0	0	592.000	20
CCF32	Comifamiliar Huila Caja de Compensación Filar	891180008-2	537.100	0	0	537.100	18
CCF33	Caja de Compensación Familiar del Magdalena	891780093-3	890.500	0	0	890.500	30
CCF34	Colfem Caja de Compensación Filar	892000146-3	919.700	0	0	919.700	34
CCF36	Comfamiliar Caja de Compensación Filar	890500675-6	399.600	0	0	399.600	14
CCF40	Confenalco Santander Caja de Compensación Filar	890201578-7	325.600	0	0	325.600	11
CCF41	Caja de Compensación Familiar de Sucre	892200015-5	266.400	0	0	266.400	9
CCF43	Confenalco Quindío Caja de Compensación Filar	890000381-0	29.600	0	0	29.600	1
CCF44	Comifamiliar Risaralda Caja de Compensación Filar	891480000-1	59.200	0	0	59.200	2
CCF50	Confenalco Caja de Compensación Filar	890700148-4	296.000	0	0	296.000	10
CCF57	Comifamiliar Arauca Confandí Caja de Compensación Filar	890303208-5	207.200	0	0	207.200	7
CCF63	Comifamiliar Putumayo Caja de Compensación Filar	891200337-8	118.400	0	0	118.400	4
CCF68	Comicaja Caja de Compensación Filar Campesina	890231969-4	185.100	0	0	185.100	6

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	800062177-2	MR CLEAN SA	CALLE 118 60 13 INT 2	6133048	mrdian.recursoshumanos@gm-all.com				
FORMA PRESENTACIÓN SUCURSAL	CLASE APORTANTE A - Más de 200 col	HOMBRE PRINCIPAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					
			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.					
CCF69	Compensare Caja de Compensación Filar	844003392-8	177.600	0	177.600	6			

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

DATOS DE LA PLANILLA						
PERIODO COTIZACIÓN			TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD	DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO			
7	2017	6	2017	E	21166162	\$116.201.700

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	24	18.066.800	18.066.800	
Pensión	5	71.727.600	71.727.600	
Riesgos Laborales	1	7.837.200	7.837.200	
CCF	25	18.570.100	18.570.100	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	55	116.201.700	116.201.700	