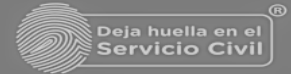




ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CENTRO CIVIL

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL
Informe del Contratista - Supervisor
CODIGO: A-CON-FM-020 VERSION: 8.0
VIGENCIA: 24 Febrero 2020



1. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	OC-066-2020		FECHA DEL CONTRATO:		08/05/2020
	ORDEN DE COMPRA No. 48186				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARCO ANTONIO MACHADO BLANDÓN		Nº CEDULA:	79601663	
CARGO DEL SUPERVISOR:	Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinario				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CASALIMPIA SA		CEDULA/NIT:	860010451-1	
OBJETO:	"Prestar el servicio integral de aseo, cafetería, fumigación y demás afines al objeto contractual con sus respectivos insumos para las instalaciones del DASCD y de las que sea legalmente o llegare a ser responsable."				
VALOR INICIAL:	\$		38.304.766,00		
VALOR ADICIÓN (Si Aplica):	\$		13.302.392,00		
VALOR TOTAL:	\$		51.607.158,00		
PLAZO:	8,0	MESES		DIAS	
PRORROGA (Si Aplica):			ADICIÓN		
SUSPENSIONES (Fecha Inicial-Final):	00/00/0000	a	00/00/0000	00/00/0000	a 00/00/0000
FECHA DE ACTA DE INICIO:	13/05/2020				
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO:	12/01/2021				
FECHA INFORME	21/10/2020				
PERIODO INFORME	13/09/2020	a	12/10/2020		
% AVANCE CONTRATO	61,5% EN TIEMPO				

2. FUENTE DE FINANCIACIÓN

TIPO DE INFORME:

PERSONA NATURAL

MENSUAL

☐
☒

PERSONA JURIDICA

PARCIAL

☒
☐

FINAL

☐

Proceso al que pertenece (marcar con una x)
se puede marcar mas de uno si se requiere:

Gerencia Estratégica	☐	Organización del Trabajo	☐	Gestión Documental	☐
Sistemas de Gestión	☐	Gestión y Desarrollo del C-H	☐	Gestión Financiera	☐
Gestión de la Comunicación	☐	Gestión del Talento Humano	☐	Gestión Contractual	☐
Gestión del Conocimiento	☐	Gestión de Recursos Físicos y Amb.	☒	Gestión Jurídica	☐
Atención al Ciudadano	☐	Gestión de las TIC	☐	Control y Seguimiento	☐

* Si aplica

Código del proyecto de inversión que
financia:

"Especifique el código del Proyecto"

* Si aplica - Cuando es con recursos de inversión

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	51.607.158,00
SUMA DE PAGOS EFECTUADOS	\$	13.308.750,00
FALTANTE POR PAGAR	\$	38.298.408,00
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	\$	3.745.403,00
NUMERO DEL PAGO A REALIZAR	4	

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto se considera "Copia No Controlada". La versión encuentra publicada en el repositorio de documentos SIG del DASCD.

Carrera 30 No 25-90
Piso 9 Costado Orienta
PBX: (1) 368 00 38
Código Postal: 111311
www.serviciocivil.gov.co





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CORPORACIÓN PÚBLICA
Departamento Administrativo del Servicio Civil

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL
Informe del Contratista - Supervisor
CODIGO: A-CON-FM-020 VERSION: 8.0
VIGENCIA: 24 Febrero 2020



Deja huella en el
Servicio Civil

4. GESTIÓN DEL CONTRATISTA

* ¿El contratista debe hacer entrega de productos?

SI

☐

NO

☒

Si la respuesta es afirmativa por favor detalle a continuación los productos que deben ser entregados por el contratista y los mismos fueron entregados a satisfacción, de lo contrario diligencia los campos relacionados con las obligaciones en el contrato.

ENTREGA A
SATISFACCIÓN

N°	PRODUCTO	%AVANCE	SI	NO
1	"Por favor ajustar el tamaño de la fila antes de imprimir, para que se pueda verificar toda la información contenida"			

* Si alguno de los productos no es entregado a satisfacción, por favor especifique en el campo de observaciones el motivo.

OBLIGACIONES																
N°	OBLIGACIÓN	DESCRIPCIÓN														
1	Las obligaciones de los proveedores se encuentran señaladas en la Cláusula 11 del Acuerdo Marco de Precios. Cláusula 11 – Obligaciones de los Proveedores.	El proveedor cumplió las obligaciones señaladas en la Cláusula 11 del Acuerdo Marco de Precios. Cláusula 11 – Obligaciones de los Proveedores. Se evidencia en la documentación de la orden de compra la revisión de las mismas por parte de la entidad, y durante el periodo certificado se mantienen los precios ofertados de la orden de compra.														
		Los rubros de esta certificación son los siguientes:														
		<table><thead><tr><th>IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td>3-1-2-02-02-03-0005-002 Servicios de limpieza general</td><td>\$3.680.469</td></tr><tr><td>3-1-2-02-01-01-0004-000 Bebidas</td><td>\$18.900</td></tr><tr><td>3-1-2-02-01-02-0001-000 Productos de madera, corcho, cestería y espartería</td><td>\$5.677</td></tr><tr><td>3-1-2-02-01-02-0004-000 Químicos básicos</td><td>\$21.948</td></tr><tr><td>3-1-2-02-01-02-0006-000 Productos de caucho y plástico</td><td>\$18.410</td></tr></tbody></table>			IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR	3-1-2-02-02-03-0005-002 Servicios de limpieza general	\$3.680.469	3-1-2-02-01-01-0004-000 Bebidas	\$18.900	3-1-2-02-01-02-0001-000 Productos de madera, corcho, cestería y espartería	\$5.677	3-1-2-02-01-02-0004-000 Químicos básicos	\$21.948	3-1-2-02-01-02-0006-000 Productos de caucho y plástico	\$18.410
		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	VALOR													
		3-1-2-02-02-03-0005-002 Servicios de limpieza general	\$3.680.469													
		3-1-2-02-01-01-0004-000 Bebidas	\$18.900													
3-1-2-02-01-02-0001-000 Productos de madera, corcho, cestería y espartería	\$5.677															
3-1-2-02-01-02-0004-000 Químicos básicos	\$21.948															
3-1-2-02-01-02-0006-000 Productos de caucho y plástico	\$18.410															
PAGO APOORTE ARL			00/00/0000													

PERIODO CERTIFICADO					ARL Clase de Riesgo	
FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS CERTIFICADOS	VALOR MENSUAL	PAGO SALUD FECHA DE PAGO	PAGO PENSIÓN FECHA DE PAGO	1
				#iREF! 12,5%	#iREF! 16,0%	00/00/0000 0,52%
		30		0	0	0

* Recuerde que la planilla puede registrar un valor superior por razones de mora.

SMLMV	\$	877.803,00	Valor Fondo solidaridad	
* Fondo de solidaridad	NO	(1% del valor base a cotizar en seguridad social cuando supera los 4 smlmv)		

6. SOPORTES DOCUMENTALES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

ENTREGA

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto se considera "Copia No Controlada". La versión encuentra publicada en el repositorio de documentos SIG del DASCD.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Oficina de Planeación y
Desarrollo Administrativo del Servicio Civil

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL
Informe del Contratista - Supervisor
CODIGO: A-CON-FM-020 VERSION: 8.0
VIGENCIA: 24 Febrero 2020



Deja huella en el
Servicio Civil

N°	DOCUMENTO	SI	NO
1	Formato gestión financiera del contrato de prestación de servicios	X	
2	Adjunta CD de las evidencias de las actividades desarrolladas en el periodo		X
3	Adjunta documentos impresos de las evidencias de las actividades desarrolladas en el periodo	X	
4	Adjunta copia de la planilla de aportes a seguridad social por concepto del pago de (pensión, salud y ARL).	X	
5	Se encuentra(n) vigente(s) la(s) garantía(s) suscrita(s) entre el contratista y el DASCD.	X	
6	En el caso de personas jurídicas anexa la certificación de pago de seguridad social y parafiscales por revisor fiscal y/o representante legal.	X	

* El supervisor debe validar la información de la planilla con el siguiente campo.

7. NOVEDADES, SITUACIONES O INCONVENIENTES

* ¿Sucedio alguna novedad, situación o inconveniente durante la ejecución del contrato?

SI

☐

NO

☒

Si la respuesta es afirmativa por favor detalle las novedades, situaciones o inconvenientes suscitados en el campos observaciones del presente numeral.

OBSERVACIONES

8. FIRMAS

DATOS DEL SUPERVISOR(A)		FIRMA
NOMBRE:	MARCO ANTONIO MACHADO BLANDÓN	
CEDULA	79601663	
CARGO	Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinario	
DECLARACIÓN : Como supervisor cerifico que el contratista cumplio con las obligaciones pactadas en el contrato a satisfaccion y las mismas, cumplieron los fines perseguidos con la contratación, por lo cual debe procederse al pago.		
DATOS DEL CONTRATISTA		FIRMA
NOMBRE:	CASALIMPIA SA	
CEDULA	860010451-1	
NOTA: Firmar el formato solo en el caso de personas naturales.		

SE REVISÓ EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL
PROCEDIMIENTO A-FIN-PR-009

NOMBRE: Pedro Nel Campos G.

V.B

NOMBRE: Andrés Felipe Ussa C.

V.B

NOMBRE: John Vicente Najar C.

V.B

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto se considera "Copia No Controlada". La versión encuentra publicada en el repositorio de documentos SIG del DASCD.

Carrera 30 No 25-90
Piso 9 Costado Orienta
PBX: (1) 368 00 38
Código Postal: 111311
www.serviciocivil.gov.co



SIC-CER431153



CO-SIC-CER431153



CUFE: d8a090326204c7ea23328dcf858b0193c8b15ab252257c9d15389b05d59ee5c9931ca60c35a580d91dd6543d9db39960

NIT: 860.010.451-1

IVA RÉGIMEN COMÚN ACTIVIDAD ECONÓMICA ICA 304 TARIFA 9.66 X 1000 CÓDIGO CIIU 8129

BOGOTA DISTRITO CAPITAL

NIT:8999999061 - 9

CL 19 SUR 69 C 17

BOGOTA D.C.

Tel: 3017139232

FACTURA
ELECTRONICA DE 1535559
VENTA No

ORDEN : 48186

FECHA : 18/10/2020

VCTO : 17/11/2020

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2020/09/13 - 2020/10/12

CCE- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Por concepto de prestacion de servicio de aseo, según relacion adjunta:
ORDEN DE COMPRA 48186

DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS:

1	BOGOTA D.C. SERVICIO INTEGRAL ASEO Y CAFETER	3,077,257.00
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO INTEGRAL ASEO Y CAFETER	341,917.00
	I.V.A. 19 %	64,964.00
2	BOGOTA D.C. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	141,812.00
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	15,757.00
	I.V.A. 19 %	2,994.00
3	BOGOTA D.C. AIU 1% CCE	35,767.00
	TOTAL A PAGAR:	3,680,468.00
	SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	
	TOTAL DE LINEAS:	3

"DESPUES DE TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN NO SE ACEPTA DEVOLUCIÓN NI RECLAMO"
"NOS ACOGEMOS A LA LEY 1231 DE 2008"

"Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según el artículo 774 del código de Comercio"

La mora en el pago de esta factura de venta al vencimiento del documento o del plazo pactado en el contrato, nos autoriza a cobrar intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley.

Si la cancelación la realiza por cheque y este es devuelto. Se le aplicara a este el artículo 731 del código de Comercio sanción del 20% del importe del cheque, sin perjuicio de que dicho temedor persiga por las vías comunes la indemnización de los daños que le ocasione

GRANDES CONTRIBUYENTES DISTRITALES - Resolución DDI-000601 de 2019 - No efectuar Retención de ICA

MEDIO DE PAGO: ACUERDO MUTUO - GENERADO POR: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7
FORMA DE PAGO: CREDITO - 30 días - FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: 18/10/2020 15:22:30

CASALIMPIA S.A.

CLIENTE: NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

FIRMA DEL ENCARGADO

FECHA DE RECIBO D M A

ELABORO: VZAMORA

FAVOR CANCELAR ESTA FACTURA A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS 012-07980-2 AV VILLAS
AVENIDA EL DORADO No. 100 BIS - 70 - ORIGINAL - PBX : 4578383 - WWW.CASALIMPIA.CO



CUFE: 24dbe008ee473a94c2552ff066a2e294f540a7ec9bee438583359ffb7c65f6c4e9765f86193eb9c7de693e339cb25e70

NIT: 860.010.451-1

IVA RÉGIMEN COMÚN ACTIVIDAD ECONÓMICA ICA 304 TARIFA 9.66 X 1000 CÓDIGO CIIU 8129

BOGOTA DISTRITO CAPITAL

NIT:899999061 - 9

CL 19 SUR 69 C 17

BOGOTA D.C.

Tel: 3017139232

FACTURA
ELECTRONICA DE 1535868
VENTA No

ORDEN : 48186

FECHA : 20/10/2020

VCTO : 19/11/2020

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2020/09/13 - 2020/10/12

CCE- DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Por concepto de prestacion de servicio de aseo, según relacion adjunta:
ORDEN DE COMPRA 48186

DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS:

1 BOGOTA D.C. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	56,795.00
BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	6,311.00
I.V.A. 19 %	1,199.00
2 BOGOTA D.C. AIU 1% CCE	631.00
TOTAL A PAGAR:	64,935.00
SON: SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS	
TOTAL DE LINEAS:	2

"DESPUES DE TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN NO SE ACEPTA DEVOLUCIÓN NI RECLAMO"
"NOS ACOGEMOS A LA LEY 1231 DE 2008"

"Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según el artículo 774 del código de Comercio"

La mora en el pago de esta factura de venta al vencimiento del documento o del plazo pactado en el contrato, nos autoriza a cobrar intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley.

Si la cancelación la realiza por cheque y este es devuelto. Se le aplicara a este el artículo 731 del código de Comercio sanción del 20% del importe del cheque, sin perjuicio de que dicho temedor persiga por las vías comunes la indemnización de los daños que le ocasione

GRANDES CONTRIBUYENTES DISTRITALES - Resolución DDI-000601 de 2019 - No efectuar Retención de ICA

MEDIO DE PAGO: ACUERDO MUTUO - GENERADO POR: FACTURE SAS NIT 900.399.741-7
FORMA DE PAGO: CREDITO - 30 días - FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN: 20/10/2020 11:19:28

CASALIMPIA S.A.

CLIENTE: NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

FIRMA DEL ENCARGADO

FECHA DE RECIBO D M A

ELABORO: VZAMORA

FAVOR CANCELAR ESTA FACTURA A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS 012-07980-2 AV VILLAS
AVENIDA EL DORADO No. 100 BIS - 70 - ORIGINAL - PBX : 4578383 - WWW.CASALIMPIA.CO

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO
ACTUANDO EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE LA
SOCIEDAD CASALIMPIA S.A IDENTIFICADA CON NIT No
860.010.451-1

CERTIFICA

Que la compañía CASALIMPIA S. A se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus trabajadores a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, y los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondientes al semestre inmediatamente anterior, de conformidad con lo previsto en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002, Decreto 2170 de 2002 y Decreto 0862 de abril de 2.013.

Firmada en Bogotá D.C. el día 02 de Octubre de 2.020.



WILLIAM CARTAGENA VANEGAS

Revisor Fiscal

T.P. 103207-T

BOGOTÁ
Teléfono: +(1) 4578383
info@casalimpia.com.co
Av. El Dorado No 100 - 80

EJE CAFETERO
PBX: (6) 3241912
pereira@casalimpia.com.co

MEDELLÍN
Teléfono: (4) 4489962
dirimedellin@casalimpia.com.co

BARRANQUILLA
PBX: (5) 3562334 - (5) 3489480
barranquilla@casalimpia.com.co

VILLAVICENCIO
PBX: (8) 6632857
villavicencio@casalimpia.com.co

CARTAGENA
PBX: (5) 6431164
Cartagena@casalimpia.com.co

BUCARAMANGA
PBX: (7) 6452344
bucaramanga@casalimpia.com.co

CALI
PBX: (2) 5247414 - (2) 66 1141
gerencia.cali@casalimpia.com.co

TOLIMA
Teléfono: (8) 266 8525
regional.ibague@casalimpia.com.co

BOYACÁ
PBX: (8) 7471921
tunja@casalimpia.com.co



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860010451-1	CASALIMPIA		AV EL DORADO NO 100BIS 70	4578383	seguridadsocial@casalimpia.co m.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13905	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	02/10/2020	45655550	\$ 3.418.272.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	105.600	0	0	0	0	0	0	0	0	105.600	3
CCFC23	EPS-CCFC COM GUAJIRA	892115006-5	14.100	0	0	0	0	0	0	0	0	14.100	1
CCFC24	EPS-S Comf Huila	891180008-2	485.100	0	0	0	0	0	0	0	0	485.100	14
CCFC27	EPS-CCFC Comfa Nariño	891280008-1	105.600	0	0	0	0	0	0	0	0	105.600	3
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	892200015-5	70.400	0	0	0	0	0	0	0	0	70.400	2
CCFC50	EPS-S COMFAORIENTE	890500675-6	124.400	0	0	0	0	0	0	0	0	124.400	4
CCFC53	EPS-S Comfacundi	860045904-7	124.800	0	0	0	0	0	0	0	0	124.800	4
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	1.436.900	0	0	0	0	0	0	0	0	1.436.900	44
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	830113831-0	1.191.300	0	0	0	0	0	0	0	0	1.191.300	26
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	167.116.300	0	0	0	0	0	0	0	0	167.116.300	4742
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	56.255.300	0	0	0	0	0	0	0	0	56.255.300	1126
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	43.446.100	0	0	0	0	0	0	0	0	43.446.100	1082
EPS010	EPS Sura	800088702-2	40.324.500	0	0	0	0	0	0	0	0	40.324.500	971
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	2.420.800	0	0	0	0	0	0	0	0	2.420.800	69
EPS016	Cooemeva EPS	805000427-1	11.121.900	0	0	0	0	0	0	0	0	11.121.900	260
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	62.890.600	0	0	0	0	0	0	0	0	62.890.600	1721
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	5.552.800	0	0	0	0	0	0	0	0	5.552.800	153
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	96.974.700	0	0	0	0	0	0	0	0	96.974.700	2690
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	2.013.400	0	0	0	0	0	0	0	0	2.013.400	64
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	2.529.000	0	0	0	0	0	0	0	0	2.529.000	71
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	439.500	0	0	0	0	0	0	0	0	439.500	13
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	10.310.900	0	0	0	0	0	0	0	0	10.310.900	303
EPS045	MEDIMAS EPS-S	901097473-5	409.500	0	0	0	0	0	0	0	0	409.500	12
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	699.600	0	0	0	0	0	0	0	0	699.600	20
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	158.800	0	0	0	0	0	0	0	0	158.800	4
EPSC22	EPS-S Convida	899999107-9	655.400	0	0	0	0	0	0	0	0	655.400	21
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	221.800	0	0	0	0	0	0	0	0	221.800	7
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	2.212.100	0	0	0	0	0	0	0	0	2.212.100	67
EPSIC1	DUSAKAWI EPS	824001398-1	54.000	0	0	0	0	0	0	0	0	54.000	1
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	96.200	0	0	0	0	0	0	0	0	96.200	3
EPSIC4	ANAS WAYUU EPS	839000495-6	36.300	0	0	0	0	0	0	0	0	36.300	1
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	36.400	0	0	0	0	0	0	0	0	36.400	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	2.668.200	0	0	0	0	0	0	0	0	2.668.200	77
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	3.307.700	0	0	0	0	0	0	0	0	3.307.700	98
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	3.594.300	0	0	0	0	0	0	0	0	3.594.300	112
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	1.884.100	0	0	0	0	0	0	0	0	1.884.100	54

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860010451-1	CASALIMPIA		AV EL DORADO NO 100BIS 70	4578383	seguridadsocial@casalimpia.co m.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13905	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	02/10/2020	45655550	\$3.418.272.900	

ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	1.527.400	0		0	0	0	0	0	1.527.400	44
ESSC76	EPS-S Ambuq	818000140-0	268.900	0		0	0	0	0	0	268.900	9
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	178.400	0		0	0	0	0	0	178.400	6
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	35.200	0		0	0	0	0	0	35.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	314.395.900	0	0	350.300	535.500	0	0		315.281.700	1997
230301	Porvenir	800224808-8	788.680.800	0	0	564.200	625.000	0	0		789.870.000	5033
230901	Old Mutual	800253055-2	4.905.700	0	0	105.900	105.900	0	0		5.117.500	13
231001	Colfondos	800227940-6	641.350.000	0	0	95.200	95.200	0	0		641.540.400	4113
25-14	Colpensiones	900336004-7	432.957.400	0	0	395.600	615.000	0	0		433.968.000	2695

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	890903790-5	229.682.000				229.682.000	0	0	229.682.000			2.296.820	229.682.000	13892

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF02	Comfamiliar Camacol	890900840-1	200	0	0	200	1
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	35.200	0	0	35.200	1
CCF04	Comfama	890900841-9	30.010.100	0	0	30.010.100	935
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	21.117.800	0	0	21.117.800	637
CCF09	Comp. Fliar Cartage	890480110-1	11.374.200	0	0	11.374.200	350
CCF10	Comfaboy	891800213-8	5.588.000	0	0	5.588.000	173
CCF11	Comp Fliar Caldas	890806490-5	4.769.100	0	0	4.769.100	161
CCF13	Comfaca	891190047-2	615.500	0	0	615.500	23
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.547.900	0	0	1.547.900	54
CCF15	Comfacesar	892399989-8	2.576.300	0	0	2.576.300	106
CCF16	Comfacor	891080005-1	3.285.300	0	0	3.285.300	136
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	309.245.400	0	0	309.245.400	8708
CCF29	Caja Fliar Choco	891600091-8	389.400	0	0	389.400	14
CCF30	Caja Fliar La Guajira	892115006-5	1.023.300	0	0	1.023.300	40
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	2.923.600	0	0	2.923.600	100
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	4.078.600	0	0	4.078.600	144
CCF34	Cofrem	892000146-3	6.000.800	0	0	6.000.800	198
CCF35	Caja Fliar Nariño	891280008-1	1.980.300	0	0	1.980.300	72
CCF36	Comfaoriente	890500675-6	35.200	0	0	35.200	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	860010451-1	CASALIMPIA		AV EL DORADO NO 100BIS 70	4578383	seguridadsocial@casalimpia.co m.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13905	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-09	E	02/10/2020	45655550	\$3.418.272.900	

CCF37	Comfanorte	890500516-3	3.349.800	0	0	3.349.800	110
CCF39	Cajasan	890200106-1	649.800	0	0	649.800	20
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	18.694.800	0	0	18.694.800	591
CCF41	Caja Filar Sucre	892200015-5	1.084.100	0	0	1.084.100	47
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	2.143.100	0	0	2.143.100	78
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	6.108.300	0	0	6.108.300	191
CCF50	Comfenalco	890700148-4	7.611.900	0	0	7.611.900	234
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	219.900	0	0	219.900	6
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	20.302.500	0	0	20.302.500	644
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	121.000	0	0	121.000	6
CCF64	Cajasai	892400320-5	339.300	0	0	339.300	13
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	53.200	0	0	53.200	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	832.300	0	0	832.300	29
CCF68	Comcaja - Campesina	800231969-4	147.100	0	0	147.100	6
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	1.151.600	0	0	1.151.600	39

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
4.124.200	0	0	4.124.200	17
ICBF				
6.185.900	0	0	6.185.900	17
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	40	523.098.300	523.098.300
Pensión	5	2.185.777.600	2.185.777.600
Riesgos Laborales	1	229.682.000	229.682.000
CCF	34	469.404.900	469.404.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	6.185.900	6.185.900
MEN	0	0	0
SENA	1	4.124.200	4.124.200
TOTALES	82	3.418.272.900	3.418.272.900

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GESTIÓN PÚBLICA Departamento Administrativo del Servicio Civil	MACROPROCESO DE APOYO RECURSOS DE APOYO A LA GESTIÓN		Código: A-RFA-FM-009
	PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FISICOS Y AMBIENTALES		Versión: 3.0
	FORMATO COMPROBANTE DE INGRESO DE ELEMENTOS		Vigencia desde: Agosto de 2017

Página 1 de 1

Entidad	125	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO	Vigencia Ingreso	2020	Numero Ingreso	11	Interno	321
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD 01	Tipo Ingreso	COMPRA_NACIONAL				
Proyecto Almacen	01	PROYECTO 01	Estado Ingreso	APROBADO			Fecha Estado	20/10/2020
Documento Soporte	DE FACTURA		Numero Doc Soporte			Fecha Doc Soporte	20/10/2020	
Proveedor	NIT	860010451 CASALIMPIA S.A.			Transaccion Contable		1071	
Documento Remision	REMISION		Numero Doc Remision			Fecha Doc Remision	29/09/2020	
Encargado de Bodega	CC 73377848 LUIS ALFONSO MONTES CUELLO							
Dependencia Solicitante	1300	SUB. DE GESTION CORPORATIVA Y CONTROL DISC.						
Observaciones	INGRESO REMISION 1329946- 1327714 Y FRA 1535868							

Item	Elemento	Descripcion Elemento	Unidad Medida	Cantidad	Cuenta Débito	Valor Neto Unitario	Valor Total
1	54	ALCOHOL INDUSTRIAL	GALON	2	5-1-11-55	\$10,973.89	\$21,947.78
2	296	CEPILLO PARA SANITARIO (CHURRUSCO)	UNIDAD	7	5-1-11-55	\$2,629.94	\$18,409.58
3	515	MEZCLADOR MADERA	POR 500 UNIDADE 5		5-1-11-55	\$1,135.34	\$5,676.70
4	518	BOTELLON DE AGUA	BOTELLA	2	5-1-11-55	\$9,450.47	\$18,900.94

TOTAL ELEMENTOS DE CONSUMO \$64,935.00

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Débito	Valor Crédito
5-1-11-55	Elementos de Aseo,Lavanderia y Cafeteria	\$64,935.00	\$0.00
2-4-01-01-01	Bienes	\$0.00	\$64,935.00

TOTALES: \$64,935.00 \$64,935.00


 LUIS ALFONSO MONTES CUELLO

Encargado de bodega



**RELACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASEO QUE PRESTA CASALIMPIA S.A., EN
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO SERVICIO CIVIL DISTRITAL
PERIODO 13 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE OCTUBRE 2020**

ORDEN DE COMPRA 48186

No. Operarios	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO 2020	Días	VALOR TOTAL
2	Operario de aseo y cafetería 48 horas diurnas semanales	\$ 1,709,587	30	3,419,174
	AIU 1 %			34,192
	A.I.U 10 %			341,917
	IVA 19 % SOBRE EL A.I.U.			64,964
1	Bienes de aseo y cafetería (Maquinaria)	\$ 157,569	30	157,569
	AIU 1 %			1,576
	A.I.U 10 %			15,757
	IVA 19 % SOBRE EL A.I.U.			2,994
	VALOR TOTAL DEL SERVICIO			3,680,468

RELACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ASEO QUE PRESTA CASALIMPIA S.A., EN
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO SERVICIO CIVIL DISTRITAL
PERIODO 13 DE SEPTIEMBRE AL 12 DE OCTUBRE 2020

ORDEN DE COMPRA 48186

No. Operarios	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO 2020	Días	VALOR TOTAL
1	Bienes de aseo y cafetería (Insumos) PEDIDO 327714 - 329948	\$ -	30	63,105
	AIU 1 %			631
	A.I.U 10 %			6,310
	IVA 19 % SOBRE EL A.I.U.			1,199
	VALOR TOTAL DEL SERVICIO			64,936

A. Insumos

DETALLE ENTR 327714-329948

97	Bolsas plástica 3	- Elaborada en polietileno de baja densidad - De color blanco - Calibre de mínimo 1 - Tamaño de 40 cm de ancho por 55 cm de largo	Paquete de mínimo 6	10.00	429.94	4,299.42
138	Papel higiénico 5	- Rollo con longitud mínima de 400 metros - Hoja sencilla de color blanco - Sin fragancia	Rollo	50.00	6,682.22	334,111.17
150	Vasos 3	- Elaborado en cartón 97% biodegradable - Capacidad mínima de 6 oz	Paquete de mínimo 50	8.00	3,359.76	26,878.08
151	Vasos 4	- Elaborado en cartón 97% biodegradable - Capacidad mínima de 9 oz	Paquete de mínimo 50 unidades	8.00	3,832.18	30,657.42
153	Mezclador 2	- Mezcladores elaborados en madera y/o apartir de recursos renovables como la caña de azucar y/o almón de maíz - Longitud mínima de 11 cm	Paquete de mínimo 500	1.00	1,103.34	1,103.34
162	Servilleta papel	- Tipo cafetería - Doble hoja - Color blanco - Dimensiones mínimas de 25 cm de largo y 15 cm de ancho	Paquete de mínimo 100 unidades	2.00	1,277.39	2,554.78
164	Filtro para greca 2	- Elaborada en tela - Para greca - Capacidad de una 1 libra	Unidad	3.00	1,379.96	4,139.87
170	Termo para café 2	- Térmico, con bomba tipo dispensador, Portatil. - Bomba manual para dispensar la bebida. - Acero inoxidable y plástico. - Aguarradera plastica, tapa con empaque, bomba manual. - Capacidad mínima de 3 litros	Unidad	1.50	23,658.18	35,487.27
172	Café 1	- 100% café tostado y molido. - Tostón media. - Puntaje en taza mayor o igual a 80 puntos catación SCA. - Empacada en bolsa de polipropileno aluminizada resistente a la humedad y al oxígeno. - Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen.	Libra	50.00	6,716.41	335,820.57
175	Crema para café	- No láctea - Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen	Bolsas de mínimo 100 sobres de mínimo 4 gr	5.00	9,270.16	46,350.80
176	Azúcar 1	- Blanca - Empaque elaborado en materiales atóxicos - Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen	Bolsa de mínimo 200 sobres o tubipacks de 5 gr	10.00	3,673.67	36,736.69
180	Panela	- Panela instantánea pulverizada, deshidratada - Debe cumplir con la NTC 1311 sobre productos agrícolas - Empaque elaborado en materiales atóxicos - Debe cumplir con la Resolución 779 de 2006 - Debe cumplir con Resolución 333 de 2011 sobre rotulado y etiquetado nutricional y las normas que la modifiquen	Bolsa de mínimo 100 sobres de mínimo 5 gr	28.00	3,875.69	108,519.31
184	Aromática	- Para infusión - Cajas disponibles en mínimo tres (3) sabores - 100% naturales	Cajas de mínimo 20 en sobres.	41.00	760.43	31,177.49
204	Recogedor de basura 1	- Elaborado en plástico - Con banda de goma y dentas barrescobas - Mango con longitud mínima de 70 cm	Unidad	2.00	1,351.98	2,703.97
1	toalla para manos 6	TOALLA MANOS ELITE INTERFOLIADA DOBLE HOJA NATURAL	paquete x 150 unidades	315.00	3,341.10	1,052,446.50
1	atomizadores	ENVASE CILINDRO BLANCO SPRAY 500CC COMPLETO	spray 500cc completo	49.00	1,408.96	69,039.04
192	Agua potable 4	- Agua potable potable purificada	Botellón de mínimo 18.9 LITROS	13.00	9,184.00	119,392.00
Precio total insumos por mes					194,365.49	1,142,348.01

	-
	-
	-
	-
5.00	5,516.72
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
2.00	18,368.00
	-
16.00	63,105



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
GESTIÓN FINANCIERA

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
Gestión financiera del contrato de
prestación de servicios
CODIGO: A-FIN-FM-016 VERSION: 8.0
VIGENCIA: 24 febrero 2020



Deja huella en el
Servicio Civil

1. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	OC-066-2020	FECHA DE CONTRATO	8/05/2020
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ORDEN DE COMPRA No. 48186	Nº CEDULA	79601663
CARGO DEL SUPERVISOR:	MARCO ANTONIO MACHADO BLANDÓN		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinario		
OBJETO:	CASALIMPIA SA	CEDULA/NIT:	860010451-1
FECHA DE ACTA DE INICIO:	"Prestar el servicio integral de aseo, cafetería, fumigación y demás afines al objeto contractual con sus respectivos insumos para las instalaciones del DASCD y de las que sea legalmente o llegare a ser responsable."		
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO:	13/05/2020		
FECHA CERTIFICACIÓN	12/01/2021		
PERIODO CERTIFICACIÓN	21/10/2020		
No. DEL PROYECTO	13/09/2020 a 12/10/2020		
	"Especifique el código del Proyecto"		

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	\$	51.607.158,00
SUMA DE PAGOS EFECTUADOS	\$	13.308.750,00
FALTANTE POR PAGAR	\$	38.298.408,00
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	\$	3.745.403,00
NUMERO DEL PAGO A REALIZAR	4	

3. CONTRATISTA

Al firmar el presente formato, el contratista en calidad de trabajador independiente con Contrato de Prestación de Servicios suscrito con el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital, manifiesta bajo la gravedad de juramento, con las implicaciones penales consiguientes, que los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios citado en el apartado 1 del presente documento, materia de pago sujeto a retención de acuerdo a la siguiente información:

	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nº DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MES DE APORTE
PAGO APORTES SALUD				
PAGO APORTES PENSIÓN				
PAGO APORTE ARP				

DETALLE DEL PAGO POR CONCEPTO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO CERTIFICADO				ARL		
FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DIAS CERTIFICADOS	VALOR MENSUAL(\$)	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	Clase de Riesgo
				12,5%	16,0%	1
		30	0	0	0	0,52%

* Recuerde que la planilla puede registrar un valor superior (por lo anterior no es necesario solicitar corrección del formato).

* SMLMV \$ 877.803,00

Valor Fondo solidaridad

* Fondo de solidaridad NO (1% del valor base a cotizar en seguridad social cuando supera los 4 smlmv)

De acuerdo con lo establecido en la Ley 1819 de 2016 y las modificaciones al Estatuto Tributario, para efectos de la liquidación de la tarifa de retención en la fuente, las personas naturales que prestan sus servicios como contratistas en la entidad, proceden a certificar:

SI	NO	CERTIFICA
		Soy responsable del IVA
		Soy Declarante del Impuesto Sobre la Renta y Complementarios
		Poseo a la fecha una cuenta AFC (Ahorro fomento a la Construcción) con un ahorro de \$ -
		Efectúo aportes Voluntarios a Pensiones a la presente fecha con un aporte de \$ -
		Pagué intereses en préstamo para la adquisición de vivienda (o el costo financiero de un contrato de leasing)
		valor pagado año 2019: \$ - No. De meses según certificación: 0
		valor mensual \$ -
		Pagué intereses en préstamos educativos del ICETEX
		valor pagado año 2019: \$ - No. De meses según certificación: 0
		valor mensual \$ -
		Certifico que pagué un contrato de medicina prepagada por un valor pagado año 2019 \$ -
		No. de meses según certificación 0 valor mensual \$ -
		Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitada, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4º del artículo 2º del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.
		La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias. Nombres y apellidos documento de identidad fecha de nacimiento calidad de dependencia
		A la fecha he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad que desarrollo, por un término igual o superior a noventa (90) días.

El contratista mediante este formato declara bajo la gravedad del juramento que la información contenida en el presente documento es veraz y se puede comprobar en cualquier momento, para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

NOTA: El contratista debe aportar las

correspondientes certificaciones, según corresponda.

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto se considera "Copia No Controlada". La versión vigente se encuentra publicada en el repositorio de documentos SIG del DASCD.

Carrera 30 No 25-90
Piso 9 Costado Orienta
PBX: (1) 368 00 38
Código Postal: 111311
www.serviciocivil.gov.co

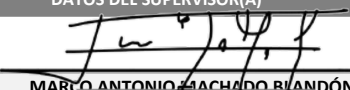
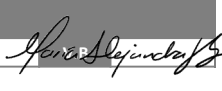


4. SUPERVISOR

Al firmar el presente formato, el supervisor del contrato **CERTIFICA** la aprobación del informe presentado, cumpliendo a satisfacción con el Contrato de Prestación de Servicios del objeto citado en el apartado 1, razón por la cual el supervisor procede a certificar:

SI	NO	CERTIFICA
X		Se debe pagar al contratista en el presente mes un monto de: \$ 3.745.403,00

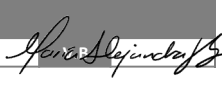
5. DATOS PARA EL GIRO	
BANCO	BANCO AV VILLAS
Nº DE CUENTA	012-07980-2
TIPO DE CUENTA	AHORROS

6. FIRMAS	
DATOS DEL SUPERVISOR(A)	DATOS DEL CONTRATISTA
FIRMA: 	FIRMA: 
Nombre: MARCO ANTONIO MACHADO BLANDÓN	Nombre: CASALIMPIA SA
Cedula: 79601663	Cedula: 860010451-1
Cargo: Subdirector de Gestión Corporativa y Control Disciplinario	

NOTA: Firmar el formato solo en el caso de personas naturales.

* Los suscritos Supervisor(a) y Contratista mediante este documentos dan fe de la información aquí suscrita.

OBSERVACIONES

VB PROCESO FINANCIERO	
NOMBRE:	María A. Jiménez 

Vbo. John Vicente Najjar C. 

Recuerde: Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto se considera **"Copia No Controlada"**. La versión vigente se encuentra publicada en el repositorio de documentos SIG del DASCD.