

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):	3 MESES				ADICIÓN				
SUSENSIONES (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:	12/04/2021								
FECHA INFORME	06/04/2021								
PERIODO INFORME	13/12/2020	a	12/03/2021						
% AVANCE CONTRATO	89,8% EN TIEMPO								

2. FUENTE DE FINANCIACIÓN																																							
TIPO DE INFORME:																																							
PERSONA NATURAL		☐	PERSONA JURIDICA		☒																																		
MENSUAL		☐	PARCIAL		☒	FINAL		☐																															
Proceso al que pertenece (marcar con una x) se puede marcar mas de uno si se requiere: <table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td>Gerencia Estratégica</td><td>☐</td> <td>Organización del Trabajo</td><td>☐</td> <td>Gestión Documental</td><td>☐</td> </tr> <tr> <td>Sistemas de Gestión</td><td>☐</td> <td>Gestión y Desarrollo del C-H</td><td>☐</td> <td>Gestión Financiera</td><td>☐</td> </tr> <tr> <td>Gestión de la Comunicación</td><td>☐</td> <td>Gestión del Talento Humano</td><td>☐</td> <td>Gestión Contractual</td><td>☐</td> </tr> <tr> <td>Gestión del Conocimiento</td><td>☐</td> <td>Gestión de Recursos Físicos y Amb.</td><td>☒</td> <td>Gestión Jurídica</td><td>☐</td> </tr> <tr> <td>Atención al Ciudadano</td><td>☐</td> <td>Gestión de las TIC</td><td>☐</td> <td>Control y Seguimiento</td><td>☐</td> </tr> </table>										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	☐
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:																																							

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 51.607.158,00
SUMA DE PAGOS EFECTUADOS	\$ 28.104.958,00
FALTANTE POR PAGAR	\$ 23.502.200,00
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	\$ 11.490.720
NUMERO DEL PAGO A REALIZAR	7

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.



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	%AVANCI	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.

Observaciones e 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:

¿Adjunta Anexo?

CD

☐

Documento

X

5. DETALLE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN LA PLANILLA Y APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

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.
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

	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nº DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	MES DE APOORTE
PAGO APORTES SALUD			00/00/0000	
PAGO APORTES PENSIÓN			00/00/0000	
PAGO APOORTE ARL			00/00/0000	

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

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

SMLMV	\$ 908.526,00	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

Nº	DOCUMENTO	ENTREGA	
		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

PRORROGA POR 3 MESES DE LA ORDEN DE COMPRA

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.

Nota: Si conforme al plazo de ejecución y sus modificaciones es el último informe, proceda a evaluar el desempeño proveedor o contratista.

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.
CALLE 100 N° 100-100

Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

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

9. EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Marque con una "X" el desempeño del proveedor o contratista, en una escala de 1 a 3, donde 1 es Malo, 2 es Regular y 3 Bueno.

1

☐

2

☐

3

☐

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 Najara 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 electrónica publicada en el repositorio de documentos SIG del DASCD.

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



SC-CER431153



CO-SC-CER431153



CUFE: aed739986634a9b333bf46ea2334cdf9d603dd17e25d7b843fc3bc117db8bc9e7d00ad7887c25d9c0ba937baf9afdbc8

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

CR 30 25 90 P 9

BOGOTA D.C.

Tel: 3017139232

FACTURA

ELECTRONICA DE 1553046

VENTA No

ORDEN : 48186

FECHA : 21/03/2021

VCTO : 20/04/2021

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2020/12/13 - 2020/12/31

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	129,016.82
BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	14,335.20
I.V.A. 19 %	2,723.69
2 BOGOTA D.C. AIU 1% CCE	1,433.52
TOTAL A PAGAR:	147,509.23
SON: CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NUEVE CON VEINTITRES CENTAVOS 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: 21/03/2021 11:13:32

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: a80d34950d0ae39a1f63feaf4145f369cf4d8f4bdc515aa8e758255a798eb8d7f3718cf60735c1b8478f8015290fd1a

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 1547177
VENTA No

ORDEN : 48186

FECHA : 25/01/2021

VCTO : 24/02/2021

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2020/12/13 - 2020/12/31

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	1,846,353.96
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO INTEGRAL ASEO Y CAFETER	205,150.44
	I.V.A. 19 %	38,978.58
2	BOGOTA D.C. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	85,087.26
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	9,454.14
	I.V.A. 19 %	1,796.29
3	BOGOTA D.C. AIU 1% CCE	21,460.46
	TOTAL A PAGAR:	2,208,281.13
	SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON TRECE CENTAVOS 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: 25/01/2021 18:05:25

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: 9ae861f416b9bf3f96f350ea75abe665386a3a33f60384d9f984810e80d6bf5a71867fea9c56e5622ead25e695425d75

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 VENTA No **1548743**

ORDEN : 48186

FECHA : 14/02/2021

VCTO : 16/03/2021

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2021/01/01 - 2021/01/12

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	1,273,984.24
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO INTEGRAL ASEO Y CAFETER	141,553.80
	I.V.A. 19 %	26,895.22
2	BOGOTA D.C. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	57,638.11
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	6,404.23
	I.V.A. 19 %	1,216.80
3	BOGOTA D.C. AIU 1% CCE	14,795.80
	TOTAL A PAGAR:	1,522,488.21
SON: UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON VEINTIUN CENTAVOS		
76991	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: 14/02/2021 22:07:16

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: ebcdb4191047fa6404b5988bb0b5657bc43130c2d637570999ebabf92b5f2427091889fd79348acdb4c0a65d9f6fb993

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 1553064

VENTA No

ORDEN : 48186

FECHA : 21/03/2021

VCTO : 20/04/2021

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2021/01/13 - 2021/02/12

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	3,184,960.58
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO INTEGRAL ASEO Y CAFETER	353,884.51
	I.V.A. 19 %	67,238.06
2	BOGOTA D.C. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	144,095.27
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	16,010.59
	I.V.A. 19 %	3,042.01
3	BOGOTA D.C. AIU 1% CCE	36,989.51
	TOTAL A PAGAR:	3,806,220.53
	SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS 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: 21/03/2021 20:01:41

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: 62989932e14dbcdca703185d8e049ba5e5099119938abf8530cb3a901f9ef39f44166227a8310871b8c420fbd38c0966

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

CR 30 25 90 P 9

BOGOTA D.C.

Tel: 3017139232

FACTURA
ELECTRONICA DE 1553065
VENTA No

ORDEN : 48186

FECHA : 21/03/2021

VCTO : 20/04/2021

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 2021/02/13 - 2021/03/12

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	3,184,960.58
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO INTEGRAL ASEO Y CAFETER	353,884.51
	I.V.A. 19 %	67,238.06
2	BOGOTA D.C. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	144,095.27
	BOGOTA D.C. A.I.U. SERVICIO DE ELEMENTOS PERMANENTES	16,010.59
	I.V.A. 19 %	3,042.01
3	BOGOTA D.C. AIU 1% CCE	36,989.51
	TOTAL A PAGAR:	3,806,220.53
	SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CINCUENTA Y TRES CENTAVOS 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: 21/03/2021 20:04:12

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

	MACROPROCESO DE APOYO RECURSOS DE APOYO A LA GESTIÓN		Codigo: 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	2021	Numero Ingreso	1	Interno	332
Unidad Ejecutora	01	UNIDAD 01	Tipo Ingreso	COMPRA_NACIONAL				
Proyecto Almacen	01	PROYECTO 01	Estado Ingreso	APROBADO			Fecha Estado	26/01/2021
Documento Soporte	DE FACTURA		Numero Doc Soporte			Fecha Doc Soporte	26/01/2021	
Proveedor	NIT	860010451 CASALIMPIA S.A.				Transaccion Contable	1086	
Documento Remision	FACTURA		Numero Doc Remision	1547186	Fecha Doc Remision	26/01/2021		
Encargado de Bodega	CC 73377848 LUIS ALFONSO MONTES CUELLO							
Dependencia Solicitante	1300	SUB. DE GESTION CORPORATIVA Y CONTROL DISC.						
Observaciones	INGRESO INSUMOS ASEO Y CAFETERIA SEGUN FACTURA 1547186 CASALIMPIA							

Item	Elemento	Descripcion Elemento	Unidad Medida	Cantidad	Cuenta Débito	Valor Neto Unitario	Valor Total
1	287	HIPOCLORITO DE SODIO (DECOL)	1 GALON	6	5-1-11-55	\$4,608.52	\$27,651.12
2	57	AMBIENTADOR PARA BAÑOS LIQUIDO	GALON	4	5-1-11-55	\$4,719.39	\$18,877.56
3	242	BOLSA BASURA 40X50 NEGRA PQUEÑA x 6 unidades	PAQUETE	60	5-1-11-55	\$404.03	\$24,241.80
4	515	MEZCLADOR MADERA	POR 500 UNIDADE 1		5-1-11-55	\$1,135.68	\$1,135.68
5	10	AZUCAR	BOLSA X 200 UNIC 10		5-1-11-55	\$3,780.21	\$37,802.10
6	518	BOTELLON DE AGUA	BOTELLA	3	5-1-11-55	\$9,450.47	\$28,351.41
7	518	BOTELLON DE AGUA	BOTELLA	1	5-1-11-55	\$9,450.33	\$9,450.33

TOTAL ELEMENTOS DE CONSUMO \$147,510.00

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Débito	Valor Crédito
5-1-11-55	Elementos de Aseo,Lavanderia y Cafeteria	\$147,510.00	\$0.00
2-4-01-01-01	Bienes	\$0.00	\$147,510.00
TOTALES:		\$147,510.00	\$147,510.00

LUIS ALFONSO MONTES CUELLO

Encargado de bodega



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 03 de Marzo de 2.021.



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.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					14454 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-02	E	03/03/2021	48925314	\$3.603.416.000

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	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC20	COMFACHOCO	891600091-8	109.200	0		0		0	0	0	0	109.200	3
CCFC23	EPS-CCFC COM GUAJIRA	892115006-5	11.000	0		0		0	0	0	0	11.000	1
CCFC24	EPS-S Comf Huila	891180008-2	750.900	0		0		0	0	0	0	750.900	20
CCFC27	EPS-CCFC Comfa Nariño	891280008-1	145.600			0		0	0	0	0	145.600	4
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	892200015-5	111.800	0		0		0	0	0	0	111.800	3
CCFC50	EPS-S COMFAORIENTE	890500675-6	109.200	0		0		0	0	0	0	109.200	3
CCFC55	EPS-S Cajacopi	890102044-1	1.936.000	0		0		0	0	0	0	1.936.000	54
EPS001	ALIANSAEPS EPS S.A.	830113831-0	3.120.900	0		0		0	0	0	0	3.120.900	27
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.828.000	0		0		0	0	0	0	178.828.000	4818
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	63.281.500	0		0		0	0	0	0	63.281.500	1265
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	46.480.600	0		0		0	0	0	0	46.480.600	1103
EPS010	EPS Sura	800088702-2	44.915.000	0		0		0	0	0	0	44.915.000	1037
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	2.810.000	0		0		0	0	0	0	2.810.000	76
EPS016	Cooemeva EPS	805000427-1	11.654.300	0		0		0	0	0	0	11.654.300	272
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.900.500	0		0		0	0	0	0	70.900.500	1836
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	6.762.800	0		0		0	0	0	0	6.762.800	182
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	100.870.900	0		0		0	0	0	0	100.870.900	2694
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350-0	2.574.600	0		0		0	0	0	0	2.574.600	76
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	3.063.700	0		0		0	0	0	0	3.063.700	85
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	1.997.900	0		0		0	0	0	0	1.997.900	55
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	6.335.600	0		0		0	0	0	0	6.335.600	180
EPS045	MEDIMAS EPS-S	901097473-5	644.200	0		0		0	0	0	0	644.200	20
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	862.900	0		0		0	0	0	0	862.900	22
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	354.300	0		0		0	0	0	0	354.300	9
EPSC22	EPS-S Convida	899999107-9	456.700	0		0		0	0	0	0	456.700	15
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	368.000	0		0		0	0	0	0	368.000	10
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	3.215.100	0		0		0	0	0	0	3.215.100	92
EPSIC1	DUSAKAWI EPS	824001398-1	45.300	0		0		0	0	0	0	45.300	1
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	180.800	0		0		0	0	0	0	180.800	5
EPSIC4	ANAS WAYUU EPS	839000495-6	34.000	0		0		0	0	0	0	34.000	1
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	111.900	0		0		0	0	0	0	111.900	3
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	809008362-2	47.300	0		0		0	0	0	0	47.300	2
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	4.231.300	0		0		0	0	0	0	4.231.300	117
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	3.815.100	0		0		0	0	0	0	3.815.100	104
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	3.456.700	0		0		0	0	0	0	3.456.700	103
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	1.999.000	0		0		0	0	0	0	1.999.000	58

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				14454	0
TOTAL A PAGAR						
2021-03	2021-02	E	03/03/2021	48925314	\$3.603.416.000	

ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	2.269.900	0	0	0	0	0	0	2.269.900	68
ESSC76	EPS-S Ambuq	818000140-0	569.300	0	0	0	0	0	0	569.300	16
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	382.300	0	0	0	0	0	0	382.300	13
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	36.500	0	0	0	0	0	0	36.500	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	355.050.200	0	0	276.000	466.300	0	0	0	355.792.500	2278	
230301	Porvenir	800224808-8	854.174.900	0	0	512.800	512.800	0	0	0	855.200.500	5513	
230901	Old Mutual	800253055-2	4.612.100	0	0	108.700	108.700	0	0	0	4.829.500	11	
231001	Colfondos	800227940-6	598.473.700	0	0	119.800	119.800	0	0	0	598.713.300	3870	
25-14	Colpensiones	900336004-7	432.067.300	0	0	444.200	671.300	0	0	0	433.182.800	2720	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	257.313.100				257.313.100	0	0	257.313.100			2.573.131	257.313.100	14447

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	36.500	0	0	36.500	1	
CCF04	Comfama	890900841-9	32.577.400	0	0	32.577.400	935	
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	25.995.100	0	0	25.995.100	729	
CCF09	Comp. Filar Cartage	890480110-1	13.508.000	0	0	13.508.000	397	
CCF10	Comfaboy	891800213-8	5.497.000	0	0	5.497.000	173	
CCF11	Comp Filar Caldas	890806490-5	5.187.100	0	0	5.187.100	167	
CCF13	Comfaca	891190047-2	709.100	0	0	709.100	24	
CCF14	Comfacauca	891500182-0	1.667.100	0	0	1.667.100	55	
CCF15	Comfacerar	892399989-8	3.177.100	0	0	3.177.100	120	
CCF16	Comfacor	891080005-1	4.206.600	0	0	4.206.600	149	
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	331.342.000	0	0	331.342.000	8754	
CCF29	Caja Filar Choco	891600091-8	351.000	0	0	351.000	13	
CCF30	Caja Filar La Guajira	892115006-5	1.067.400	0	0	1.067.400	40	
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	3.828.800	0	0	3.828.800	123	
CCF33	Caja Filar Magdalena	891780093-3	4.347.300	0	0	4.347.300	146	
CCF34	Cofrem	892000146-3	5.684.700	0	0	5.684.700	180	
CCF35	Caja Filar Nariño	891280008-1	2.052.900	0	0	2.052.900	73	
CCF36	Comfaorient	890500675-6	12.400	0	0	12.400	1	
CCF37	Comfanorte	890500516-3	3.923.200	0	0	3.923.200	133	

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 (DIAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14454	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-02	E	03/03/2021	48925314	\$3.603.416.000	

CCF39	Cajasan	890200106-1	666.900	0	0	666.900	19
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	20.563.200	0	0	20.563.200	611
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	1.867.600	0	0	1.867.600	73
CCF43	Comfenalco Quindio	890000381-0	2.550.800	0	0	2.550.800	85
CCF44	Comfamiliar Risaralda	891480000-1	11.735.800	0	0	11.735.800	352
CCF48	Comfatolima	800211025-1	154.400	0	0	154.400	4
CCF50	Comfenalco	890700148-4	8.163.600	0	0	8.163.600	236
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	220.400	0	0	220.400	6
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	23.490.100	0	0	23.490.100	717
CCF63	Comfamiliar Putumayo	891200337-8	201.900	0	0	201.900	7
CCF64	Cajasai	892400320-5	348.000	0	0	348.000	11
CCF65	Calamaz - Amazonas	800003122-6	119.500	0	0	119.500	3
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	826.200	0	0	826.200	27
CCF68	Comcaja - Campesina	800231969-4	121.300	0	0	121.300	5
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	1.547.800	0	0	1.547.800	50

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
4.314.300	0	0	4.314.300	17
ICBF				
6.471.200	0	0	6.471.200	17
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	40	569.850.600	569.850.600
Pensión	5	2.247.718.600	2.247.718.600
Riesgos Laborales	1	257.313.100	257.313.100
CCF	34	517.748.200	517.748.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	6.471.200	6.471.200
MEN	0	0	0
SENA	1	4.314.300	4.314.300
TOTALES	82	3.603.416.000	3.603.416.000



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GESTIÓN PÚBLICA
Departamento Administrativo de Servicio Civil Distrital

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



1. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	OC-066-2020 ORDEN DE COMPRA No. 48186	FECHA DE CONTRATO	08/05/2020
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."		
FECHA DE ACTA DE INICIO:	13/05/2020		
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO:	12/04/2021		
FECHA CERTIFICACIÓN	06/04/2021		
PERIODO CERTIFICACIÓN	13/12/2020 a 12/03/2021		
No. DEL PROYECTO	"Especifique el código del Proyecto"		

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	\$	51.607.158,00
SUMA DE PAGOS EFECTUADOS	\$	28.104.958,00
FALTANTE POR PAGAR	\$	23.502.200,00
VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO	\$	11.490.719,63
NUMERO DEL PAGO A REALIZAR	7	

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 APOORTE
PAGO APORTES SALUD			00/00/0000	
PAGO APORTES PENSIÓN			00/00/0000	
PAGO APOORTE ARP			00/00/0000	

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	0,52%
				0	0	0

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

SMLMV	\$	908.526,00	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

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.

		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.

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:	\$	11.490.719,63	

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

VoBo PROCESO FINANCIERO	
NOMBRE:	María A. Jiménez 
NOMBRE:	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.