

 DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	Código: GCO-030-MAN-002-f-002 Versión: 1
---	--	---

CONTRATO	ORDEN DE COMPRA	X	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA ENERO 2025
No. 139838 DE 2024			
Persona Natural	Persona Jurídica	X	

1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA			
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE
Contratista/Proveedor	UNION TEMPORAL EMINSER SOLO ASEO 2023		
Nombre del Representante Legal	ARMANDO SANDOVAL CASTRO		
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	901.676.835-2		
Objeto	Adquirir la prestación de los servicios de aseo y cafetería de forma integral para la sede de la Dirección Territorial Centro del DANE localizada en la ciudad de Bogotá a través del acuerdo marco de Precios CCE 126-2023.		
Valor del contrato/Orden de Compra	\$89.601.741,05		
Plazo del contrato/Orden de Compra	El plazo de ejecución será de hasta cinco (5) meses; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y acta de inicio para ejecución del contrato de acuerdo con lo establecido en el Acuerdo Marco de Precios No. CCE-126-2023.		
Forma de Pago	La entidad pagará el valor de cada Orden de Compra en pagos mensuales iguales, cada pago de acuerdo con el servicio efectivamente prestado e insumos entregados durante cada uno de los meses de ejecución del contrato, previa presentación de la factura y certificado de cumplimiento a satisfacción expedido por el encargado de ejercer el control y vigilancia del contrato.		
Pago número	SALDO ENERO		
Valor del pago	\$1,281,908.18		
N° Registro Presupuestal	14125	Fecha Registro Presupuestal	04/01/2025
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	07/01/2025		
Modificaciones	Se realizó modificación el día 30/12/2024, se realizó modificación el día 28/02/2025		
Fecha de inicio	07/01/2025	Fecha de Terminación**	20/05/2025
Dependencia	ADMINISTRATIVA		
Lugar de ejecución	BOGOTÁ		
Supervisor – Cargo	NELSON ENRIQUE BLANCO PEÑARANDA – COORDINADOR ADMINISTRATIVO DTC.		

**Debetener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	40,2%	
Obligación contractual <i>(relacionar cada una de las obligaciones específicas)</i>	Actividad o entregas realizadas <i>(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)</i>	Evidencia <i>(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratados que cumplen cada especificación técnica u obligación especificada durante el periodo del informe)</i>
Adquirir la prestación de los servicios de aseo y cafetería de forma integral para la sede de la Dirección Territorial Centro del DANE localizada en la ciudad de Bogotá a través del acuerdo marco de Precios CCE 126-2023.2.	Se presto el servicio de conformidad con el objeto contratado, ajuste por incremento SMMLV e IPC.	Factura Electrónica de venta UTIV 1058

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

**DANE****INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

CONTRATO		ORDEN DE COMPRA	X	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA ENERO 2025
No. 139838 DE 2024				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

Adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal y en caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación, de lo contrario dejar en blanco.

SALUD	Periodo MARZO	Planilla N° 9483041287 DE 11/03/2025
PENSIÓN	Periodo FEBRERO	Planilla N° 9483041287 DE 11/03/2025
ARL	Periodo MARZO	Planilla N° 9483041287 DE 11/03/2025

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, cuando haya alguna modificación que afecte el balance)

Valor inicial	
Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. ALMACEN

¿Se anexa formato/comprobante de ingreso al almacén? SI _____ NO ___ N/A ___

6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:

Con la firma del presente informe, en calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo.

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:

Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento o recibo a satisfacción del (os) bienes y/o servicios contratados conforme lo establecido en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor, la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo y el seguimiento a la entrega de los documentos soportes mínimos que se debieron anexar para la realización de los pagos previos a final cuando aplican, conforme lo previsto en la *Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago*. La publicación de los documentos de la ejecución contractual o cumplimiento de orden de compra expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señalo en la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

Firma:

CONTRATISTA/PROVEEDOR***Aprobó- SUPERVISOR
NELSON ENRIQUE BLANCO PEÑARANDA**



DANE

INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS

Código: GCO-030-MAN-002-f-002

Versión: 1

CONTRATO		ORDEN DE COMPRA	X	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA ENERO 2025
No. 139838 DE 2024				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

**UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023**

NIT 901.676.835-2
CRA 21 A 159 35
Tel: (601) 4029090
Bogotá - Colombia
eminersoloaseo2023@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. UTIV 1058

Señores	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA		
NIT	899.999.027-8	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CALLE 64G#92-56	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/03/2025, 16:50
Expedición	21/03/2025, 16:50
Vencimiento	20/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	INCREMENTO IPC	1.00	47,788.20	0 %	0.00	47,788.20	47,788.20
2	INCREMENTO SALARIAL	1.00	1,097,795.52	0 %	0.00	1,097,795.52	1,097,795.52
3	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA AIU	1.00	114,558.37	19 %	21,766.09	114,558.37	136,324.46

Total ítems: 3

Valor en Letras:

Un millón doscientos ochenta y un mil novecientos ocho pesos m/cte con dieciocho cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-04-20 por \$ 1,281,908.18

Observaciones:

Factura Incrementos Enero 2025

\$04-01-01-00F;139838;neblancop@dane.gov.co # \$

CUENTA: AHORROS No 24122989162 BANCO CAJA SOCIAL

PARTICIPACIÓN: 60 % de Eminser SAS. NIT 830035037-4 y 40% Soloaseo distribuciones SAS NIT 900591334-4

Régimen común - No somos grandes contribuyentes - Actividad económica 8121/8129 tarifa 9.66 x 1000 - IVA base gravable especial del 19% sobre AIU del servicio y base para retenciones

Orden de compra: OC - 139838

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089810077 aprobado en 20250303 prefijo UTIV desde el número 1016 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8121 Limpieza general interior de edificios Tarifa 9.66
CUFE: 27dbff528f9e250426eff379cf2b87d5f2b368f7307447773acf68c48be780e4a6d05e34bb39038233f9dd19f48c7a6e

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APOORTE PARAFISCALES

Los representantes legal y revisores fiscales de las empresas que conforman la **UNION TEMPORAL EMINSER - SOLOASEO 2023: EMINSER SAS y SOLOASEO DISTRIBUCIONES SAS**, identificados y en calidad de representación como aparece al pie de sus firmas, **certifican** luego de examinar de acuerdo con las normas auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 y decreto 2170 de 2002, ley 1607 de 2012, articulo 25.

Se firma en la ciudad de Bogotá el 25 de marzo de 2025.

POR PARTE DE EMINSER SAS, NIT 830.035.037-4 – Participación del 60%.

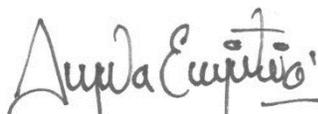


ARMANDO SANDOVAL CASTRO
C.C. No. 79.487.495
Representante Legal



HECTOR EDGAR CAMARGO LARA
C.C. 79.328.108
Revisor Fiscal T.P. 86673 – T

POR PARTE DE SOLOASEO DISTRIBUCIONES SAS, NIT 900.591.334-4 – Participación del 40 %.



ANGELA ESPITIA PINTO
C.C. No. 53.003.756
Representante Legal



GLORIA JENNY MARIÑO CRUZ
C.C. No 66.781.153
Revisor Fiscal- TP: No 167211



(+601) 402 9090
300 608 6747
317 371 0952



Calle 27 sur #29B-33
Bogotá D.C. Colombia



servicio.cliente@soloaseo.com



www.soloaseo.com.co



(+601) 671 9208
313 890 5210
314 203 8092



Carrera 21a #159-35
Bogotá D.C. Colombia



atencionalcliente@eminser.com.co



www.eminser.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830035037	4	EMPRESAS DE SERVICIOS INTEGRALES EMINSER SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	ARCHIVO PLANO	CRA 21A N 159-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6719208	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-02	2025-03	1329494675	9483041287	E	2025/03/11	2025/03/11	BANCO CAJA SOCIAL	0
								\$376,099,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 52367106	ACEVEDO TORRES LUZ YINED	230301	5	\$237,250	\$38,000	EPS002	5	\$237,250	\$9,500	CCF21	5	\$237,250	\$9,500	14-11	5	\$237,250	\$16,600	5	\$0	\$0
2	CC 1001270013	GALLO RAMIREZ LEYDI TATIANA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$14,900	30	\$0	\$0
3	CC 1022330450	GAMBOA LOZANO DIANA CRISTINA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$14,900	30	\$0	\$0
4	CC 1049534330	GONZALEZ PRENS KATI MILENA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$14,900	30	\$0	\$0
5	CC 1010177240	MONGUI GIRONZA ANYI PAOLA	230201	17	\$806,650	\$129,100	EPSC34	17	\$806,650	\$32,300	CCF21	17	\$883,519	\$35,400	14-11	17	\$806,650	\$8,500	17	\$0	\$0
6	CC 79245776	QUINTERO CONTRERAS DIEGO ANDRES	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$14,900	30	\$0	\$0
7	CC 1022958741	SANCHEZ VELASQUEZ HEYDI YOHANNA	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$14,900	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (7)				\$8,161,400	\$1,306,100			\$8,161,400	\$326,800			\$8,238,269	\$329,900			\$8,161,400	\$99,600		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	\$1,306,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$721,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$356,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$99,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	\$99,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$329,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	7	\$329,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	\$326,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$32,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$114,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$123,500
TOTAL				7	\$2,062,400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.781.153**

MARIÑO CRUZ

APellidos

GLORIA JENNY

NOMBRES

Jenny Mariño

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-1976**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

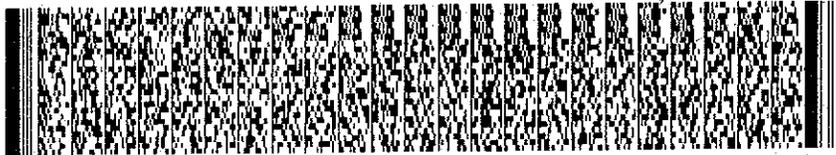
1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

21-FEB-1995 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3107900-00188255-F-0066781153-20091020

0017325800A 1

2920111365

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

988EF644ED892CF9

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **GLORIA JENNY MARIÑO CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 66781153 de PALMIRA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 167211-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Enero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

167211-T

**GLORIA JENNY
MARIÑO CRUZ
C.C. 66781155**

**RESOLUCION INSCRIPCION 170
UNIVERSIDAD DE VALLE**



FECHA 07/06/2012

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS

178362

FIRMA DEL TITULAR

94586

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.



logoformas 3303 03/2012

SOLOASEO DISTRIBUCIONES SAS

CERTIFICACIÓN: ACREDITANDO PAGO DE APORTES

Yo, GLORIA JENNY MARIÑO CRUZ, identificada con C.C. No 66.781.153, y Tarjeta Profesional No. 167211-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la empresa **SOLOASEO DISTRIBUCIONES SAS** identificada con NIT 900591334-4 debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 y decreto 2170 de 2002, ley 1607 de 2012, artículo 25.

En constancia de lo anterior, firmo el 25 de marzo de 2025, en la ciudad de Bogotá D.C.



GLORIA JENNY MARIÑO CRUZ
C.C.No. 66.781.153
Revisor Fiscal- TP: No 167211