

 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 Desde (Del 01/05/25 al 31/05/25)
No. 143013 DEL 07/03/2025				
Persona Natural		Persona Jurídica		

1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA					
Unidad ejecutora	DANE	X	FONDANE		
Contratista/Proveedor	CONSORCIO ELITE				
Nombre del Representante Legal	Milton Javier Sandoval Ruiz				
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	NIT. 901679603				
Objeto	Contratar el servicio integral de aseo y cafetería para las sedes del DANE Territorial Noroccidente de conformidad con los lineamientos establecidos en el AMP de aseo y cafetería y sus regiones de cobertura para la vigencia 2025.				
Valor del contrato/Orden de Compra	\$15.839.175,49				
Plazo del contrato/Orden de Compra	El plazo de ejecución será a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento del contrato y hasta por cinco (5) meses.				
Forma de Pago	La entidad realizará el pago del contrato Conforme lo establecido en el Acuerdo Marco de Precios, previa elaboración y envío de la factura electrónica, certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el encargado de ejercer el control y vigilancia del contrato.				
Pago número	3				
Valor del pago	\$3.167.835,10 M/cte.				
N° Registro Presupuestal	78425	Fecha Registro Presupuestal		11/03/2025	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	11/03/2025				
Modificaciones	N/A				
Fecha de inicio	17/03/2025	Fecha de Terminación**		15/08/2025	
Dependencia	Territorial Noroccidente				
Lugar de ejecución	DANE_- Sede Quibdó				
Supervisor – Cargo	Carlos Ignacio Ospina Ramirez – Profesional Universitario				

**Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	50,33%	
Obligación contractual (relacionar cada una de las obligaciones específicas)	Actividad o entregas realizadas (Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)	Evidencia (Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)
Suministro de servicio de personal uno (1) operarios de aseo y cafetería tiempo completo	Según lo establecido en la orden de servicio se recibió el servicio de aseo y cafetería según la frecuencia establecida en la orden de servicio	\\servermed\Administrativa2025\GCO\AD Q_BIENES_&_SERVICIOS\SUPERVISIÓN\AS EO QBD\PAGON N°3
Suministro de Agua potable	Se recibió el suministro de agua potable estipulados en la presente Orden de Compra	\\servermed\Administrativa2025\GCO\AD Q_BIENES_&_SERVICIOS\SUPERVISIÓN\AS EO QBD\PAGON N°3
Suministro de Bienes de Aseo y Cafetería	En el período señalado se recibió el suministro de los bienes de aseo y cafetería estipulados en la presente Orden de Compra.	\\servermed\Administrativa2025\GCO\AD Q_BIENES_&_SERVICIOS\SUPERVISIÓN\AS EO QBD\PAGON N°3

 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 No. 143013 DEL 07/03/2025	ORDEN DE COMPRA Persona Jurídica	X	PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Desde (Del 01/05/25 al 31/05/25)
Persona Natural	Persona Jurídica		

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL 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 reportado JUNIO Planilla N° 9487118296 de 04/06/2025
PENSIÓN	Periodo reportado JUNIO Planilla N° 9487118296 de 04/06/2025
ARL	Periodo reportado JUNIO Planilla N° 9487118296 de 04/06/2025

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	\$15.839.175,49
Valor total (Incluye adiciones)	\$15.839.175,49
Valor cancelado o en trámite de pago	\$4.699.695.99
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	\$0
Valor por cancelar	\$11.139.479.5
Saldo por liberar	\$0

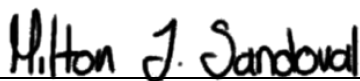
5. ALMACEN
¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI___ NO___ N/A__x__

6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)
Anexos: - Factura electrónica de venta CSFV238 - Certificados de Paz y Salvo Seguridad Social, nómina y PARAFISCALES - Planilla de Aportes a la Seguridad Social N°. 9487118296 - RUT - Soportes de Entrega de los Insumos, bienes y Servicios contratados.

7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Con la firma del presente informe, en mi 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 <i>Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago</i> . 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 señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

 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 Desde (Del 01/05/25 al 31/05/25)
No. 143013 DEL 07/03/2025				
Persona Natural		Persona Jurídica		

Firma:

CONTRATISTA
(CONSORCIO ELITE)
Firma:

Aprobó - SUPERVISOR DEL CONTRATO
(CARLOS IGNACIO OSPINA RAMIREZ)



CONSORCIO ELITE

NIT: 901679603-4

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CL 71 72 A 41, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 7431822

Email. facturacion@elite.com.co

Autorización factura electrónica de venta No. 18764089565943 válida desde 2025-02-27 hasta 2026-02-27 rango desde CSFV175 hasta CSFV1000.

Actividad Económica 8121 - Código ICA 304 Tarifa 9,66 x 1000

Razón Social: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA
NIT: 899999027-8
Dirección: CR 59 26 70 IN 1 CAN ED DANE, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 80043
Teléfono: 6015978300
Email: eibulao@dane.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Otro
Fecha de Pago: 06/07/2025
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: CSFV238

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 16:20:35-05:00

FECHA FIRMADO: 06/06/2025 16:20:39

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	06	2025	06	07	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	1	*SERVICIO INTEGRAL DE ASEO CAFETERIA Y OTROS APOYOS EN INSTALACIONES Por concepto de prestación del servicio integral de aseo y cafetería para lasedes del DANE Territorial Noroccidente, según orden de compra 143013 Quibdó Choco durante el mes de mayo del 2025	WSD	1,00	\$2.830.951,84				0,00	\$2.830.951,84
2	2	*AIU	WSD	1,00	\$283.095,18	IVA	19%	\$53.788,08	0,00	\$283.095,18

Notas:
#\$04-01-01-00E;143013;ciospinar@dane.gov.co#\$

SON: (tres millones ciento sesenta y siete mil ochocientos treinta y cinco pesos diez centavos)
CUFE: a7a6764aff130518c69aff92e0ae2c982cb69424afd062e20d8ced61723017ce2a24eb761651806e46395a68d9e5d602

Subtotal:	\$3.114.047,02
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
IVA:	\$53.788,08
Total:	\$3.167.835,10

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$283.095,18	19,00%	\$53.788,08

Firma Digital: YRO0UfiNw/1QGV6lgkMmyyF1w/ysxDMJPvNbBmOV2ihtmcwLUufV80w34DeaK367
BWDWise2osVDmFomKTSr5MlsvPkRER0EK9CjWqNqA5+DL+OnH
y5Bd7DDZTdA0o Znbi7dfi2U3AWoSt1UOJ39vHfdEs/DzsU6Y+zOPU+/1p0gRLoka6/XiRlwsq OJdoRCqBQG+oM5Gx9noISxUGhM86Ek1tHw
EhqBl4+eY8ayv+o0EzgvHSnmMPjHg iK0eDZKZ3pXD9MPLW+LzW9eEfUnfa2JC25k4R48pNd4UfmoOfvoCTgypU8FgCxy2 GpsXhkz7MSnxsMQWtUEi
qW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/05/2025 hasta: 31/05/2025.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES

PARAFISCALES

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD

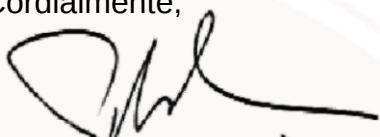
CERTIFICA

Que **CONSORCIO ELITE**, identificado con **NIT 901.679.603-4**, de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y con sus estados financieros y de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003 y por la ley 1150 de 2007, ha efectuado durante los últimos seis (6) meses el pago por concepto de aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar y actualmente se encuentra al día por dichos conceptos.

Que además se encuentra exonerado del pago de aportes al SENA, ICBF, y aportes a la SALUD, al cumplir con los presupuestos del artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, artículo 8º del Decreto 862 de 2013 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016, toda vez que la totalidad de los empleados tienen un salario mensual inferior a Diez (10) SMMLV.

Para constancia, se suscribe la presente certificación en Bogotá D.C. a los cuatro (04) días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,



JORGE ENRIQUE ECHEVERRY GUZMÁN

CC 16.668.304

Representante Legal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9609A0508A096460

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 PILAR RODRIGUEZ HURTADO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52428815 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 241910-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Abril 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



241910-T

GLORIA PILAR
RODRIGUEZ HURTADO
C.C. 52428815

RES. INSCRIPCION 376 DEL 11/05/2018
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA



OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

248698

268293



Gloria P. Rodriguez Hurtado

Identificación Pública S.A. 183X17/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.428.815**

RODRIGUEZ HURTADO

APELLIDOS

GLORIA PILAR

NOMBRES

Gloria P. Rodriguez /

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1978**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

30-NOV-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00753650-F-0052428815-20151007 0046820404A 1 1073605511

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)**

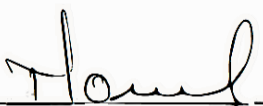
**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD ELITE FACILITY
MANAGEMENT S.A.S**

CERTIFICA

Que la sociedad **ELITE FACILITY MANAGEMENT SAS**, identificada con NIT 800.067.956-6, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y con sus estados financieros, ha efectuado durante los últimos seis (6) meses el pago por concepto de aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar y el impuesto sobre la renta y equidad CREE de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y por la Ley 1607 de 2012 (pago del impuesto CREE) y actualmente se encuentra al día por dichos conceptos.

Que además se encuentra exonerado del pago de aportes al SENA, ICBF, y aportes a la SALUD, al cumplir con los presupuestos del artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 y del artículo 8º del Decreto 862 de 2013, toda vez que la totalidad de los empleados tienen un salario mensual inferior a diez (10) SMMLV.

Para constancia, se suscribe la presente certificación en Bogotá D.C. al tercer (03) día del mes de junio de 2025.



MONICA ALEJANDRA SOLANO GUTIERREZ
Revisor Fiscal
T.P. 110724 -T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6 F B 0 6 0 6 4 A A 5 C A 6 9 2

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 **MONICA ALEJANDRA SOLANO GUTIERREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52353805 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 110724-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

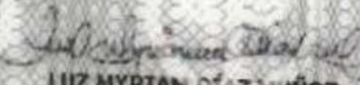
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

110724-T

MONICA ALEJANDRA
SOLANO GUTIERREZ
C.C. 52353805
RESOLUCION INSCRIPCION 067 **FECHA 2005/05/26**
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

PRESIDENTE 
LUZ MYRIAN DÍAZ MUÑOZ **120089**



FIRMA DEL TITULAR **30640**

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 Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.353.805

SOLANO GUTIERREZ

APellidos

MONICA ALEJANDRA

NOMBRES

Monica
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1979

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

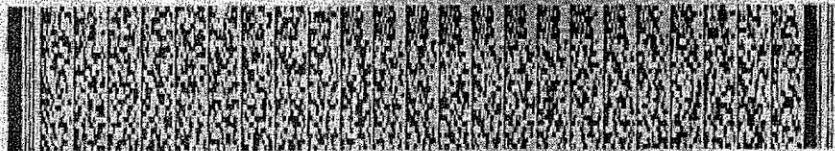
1.60
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

21-NOV-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00178802-F-0052353805-20090916

0016146036A 1

1200109104

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES

PARAFISCALES

(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD

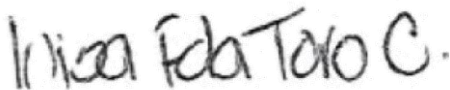
CERTIFICA

Que **SAR FACILITY S.A.S**, identificado con **NIT 901609680-2**, de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia y con sus estados financieros y de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003 y por la ley 1150 de 2007, ha efectuado durante los últimos seis (6) meses el pago por concepto de aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar y actualmente se encuentra al día por dichos conceptos.

Que además se encuentra exonerado del pago de aportes al SENA, ICBF, y aportes a la SALUD, al cumplir con los presupuestos del artículo 25 de la Ley 1607 de 2012, artículo 8º del Decreto 862 de 2013 y el artículo 114-1 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 65 de la ley 1819 de 2016, toda vez que la totalidad de los empleados tienen un salario mensual inferior a Diez (10) SMMLV.

Para constancia, se suscribe la presente certificación en Bogotá D.C. a los cuatro (04) días del mes de junio de 2025.

Cordialmente,



LUISA FERNANDA TORO CORTES

CC 1053829606

Representante Legal

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.829.606**

TORO CORTES
APELLIDOS

LUISA FERNANDA
NOMBRES

Luisa Fda Toro
FIRMA



INDICE DERECHO

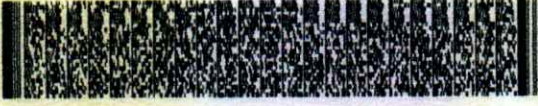
FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1993**

FRESNO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-OCT-2011 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0900100-00631024-F-1053829606-20141004 0040417829A 1 42025629

Se certifica que LINA MARIA PALOMEQUE MORENO identificado(a) con CC 52916649 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CONSORCIO ELITE NI 901679603

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2025-05	2025-06	1529764667	9487118296	E	2025-06-04																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,423,500						\$227,800										
ARL		ARL SURA		30	1.044%	\$1,423,500						\$14,900										
CCF		COMFACHOCÓ		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										
EPS		COMFACHOCÓ		30	4%	\$1,423,500						\$57,000										

Este certificado se expide el día 2025-06-06 a las 12:27.

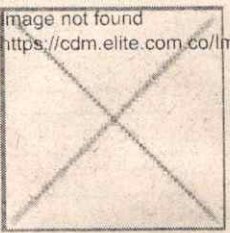


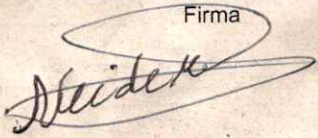
Fecha de Emisión: 2025/05/29	Periodo Cubrimiento: 2025/05/01-2025/05/31	Estado: En Bodega () En Transito ()
Tipo de Cliente: COLOMBIA COMPRA EFICIENTE	Cantidades: 22	Requisición: 27113-001
Cliente: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA CHOCO		
Sede: DANE QUIBDO.		N.I.T.: 899999027
Dirección y Ciudad de Despacho: CARRERA 9 #25-68 301, QUIBDO, CHOCÓ		

Página No. 1 de 2				
Rg	Código	Insumo	Unidad de Medida	Cantidad de Unidades
1	00102	BOLSA BLANCA 40 X 55 CM	PAQ X 6	5
2	00114	BOLSA BLANCA 70 X 90 CM	PQT X 6	1
3	00112	BOLSA NEGRA 70 X 90 CM	PAQ X 6	1
4	00113	BOLSA VERDE 70 X 90 CM	PQT X 6	2
5	00702	CAFE COLCAFE INSTANTANEO X 500 GR	500 GR	1
6	00483	CREMA LAVALOZA X 1000 GR	UND	1
7	00032	CREOLINA 3,750	UN	1
8	01154	DETERGENTE EN POLVO X 1000 GR	UNIDAD	1
9	00071	ESPONJILLA DOBLE USO 7 CM DE LARGO POR 10 CM DE ANCHO	UN	1
10	00026	HIPOCLORITO CONCENTRACION MINIMA 5%, 3,750CC	UND	1
11	00009	JABON DISPENSADOR CONCENTRACION MINIMA DEL 6% HUMECTANTE PH ENTRE 5-8 3.750 CC	GALON	1
12	00004	JABON EN BARRA ACIDOS GRASOS MINIMO 50% EN 250 GR	UN	1
13	00012	LIMPIADOR MULTIUSOS CON CONCENTRACION MINIMA DEL 8%	3750 CC	1
14	01693	PAPEL HIGIENICO BLANCO X 250 MTS	X 4 ROLLOS	2
15	00079	REPUESTO ESCOBA SUAVE	UND	1
16	00361	TRAPERO MECHA 250 GR MANGO METALICO	UN	1

[illegible]

Control de Despacho					
Producto	Cantidad	Producto	Cantidad	Producto	Cantidad
Cajas Grandes	1	Cajas Medianas	0	Cajas Pequeñas	0
Cajas Reutilizables	0	Bolsas	0	Pacas	1
Palos, Ganchos, Mangos	1	Baldes, Canecas, Papelera	0	Papel Higiénico (Und)	0
Vinipelados	0			Otros Tipo de Embalajes	0
GRAN TOTAL					3

Firma de Responsables			
Elaborado por	Impreso por	Revisado por	Transportado por
 2025/05/30 2:03 p.m.	 HUBER ORLANDO ZAPATA RUIZ 2025/05/30 2:03 p.m.	 2025/05/30 2:03 p.m.	Fecha/Hora:

Recibido por el Cliente (Remisión No. 56235)		
Nombre: <u>Neider Rivas Berrío</u>	Firma 	Sello
Cédula de Ciudadanía: <u>1077490804</u>		
Cargo: <u>P. UNIVERSITARIA</u>		
Fecha de Recibido: <u>05/06/25</u>		
Hora de Recibido: <u>4:41</u>		

Notas
La firma de recibido por parte del cliente implica que esta remisión ha sido entregada conforme a su pedido y a las cantidades expresadas en la remisión. No se aceptan reclamos posteriores que impliquen la no facturación de productos. Los datos personales entregados a Élite Facility Management S.A.S. a través de ésta acta o formulario, son recogidos atendiendo siempre las disposiciones contenidas en la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios. Teniendo en cuenta lo anterior, se le informa previa y claramente al titular de la información la finalidad con la cual son recolectados sus datos personales en este documento, a lo que éste con la firma autoriza de manera libre y espontánea a Élite Facility Management S.A.S., para que trate de forma legal sus datos personales y durante el tiempo que considere necesario. De la misma manera, el titular de la información declara y acepta que conoce sus derechos, así como el Manual de Políticas y Procedimientos de datos personales de Élite Facility Management S.A.S. el cual puede consultar en cualquier momento.