Ciudad y fecha:	15 de julio de 2022
Unidad:	DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: X Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	13-7-10006-22 del 23 de marzo de 2022.
Constancia de recibido No.	001
Contratista:	MARJORIE SOTO URRUTIA
NIT del contratista:	C.C. No. 1.124.292.369 de Bogotá D.C.
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SERVICIO DE FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN, CONTROL DE ROEDORES Y MURCIÉLAGOS QUE INCLUYA INSUMOS, ELEMENTOS Y MANO DE OBRA NECESARIOS PARA EL MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS E INSECTOS EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS Y SUS UNIDADES ADSCRITAS.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No aplica.
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**$8.084.000,00. Recurso DEAMA 10. RPC No. 4722** **$1.500.000,00. Recurso UPRES SANIDAD 16. RPC No. 1522**

Unidad	Rec.	Descripción del servicio	Cant.	Valor Unitario	Valor Total
DEAMA	10	Comando - Primer bloque	1	700.000,00	700.000,00
DEAMA	10	Comando - Segundo bloque	1	722.000,00	722.000,00
DEAMA	10	Comando - Tercer bloque	1	600.000,00	600.000,00
DEAMA	10	Viviendas fiscales - centro	1	652.000,00	652.000,00
DEAMA	10	Casino de Oficiales	1	520.000,00	520.000,00
DEAMA	10	Apartamentos fiscales "Suboficiales"	1	850.000,00	850.000,00
DEAMA	10	Estación de Policía "Puerto Nariño"	1	1.200.000,00	1.200.000,00
DEAMA	10	Subestación de Policía "Santa Sofía"	1	620.000,00	620.000,00
DEAMA	10	Subestación de Policía "Atacuari"	1	750.000,00	750.000,00
DEAMA	10	Casona	1	650.000,00	650.000,00
DEAMA	10	Caballeriza	1	820.000,00	820.000,00
UPRES	16	UPRES Sanidad – DEAMA	1	1.500.000,00	1.500.000,00
SUBTOTAL.....				9.584.000,00	9.584.000,00

Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 04/04/2022. Fecha de término: 04/12/2022.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica.
Lugar de ejecución y/o entrega	Leticia – Amazonas, Inmuebles Departamento de Policía Amazonas.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	El contratista cumplió con el objeto del contrato, en los tiempos establecidos y solicitados.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subcomisario JHONNY BASTOS / C.C. No. 6567078, Jefe Grupo Logístico DEAMA.
Fecha de entrega certificada:	Del: 08/07/2022 Al: 08/07/2022
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2021.	(ver tabla y texto abajo)
Acta de recepción de bienes	No aplica. (Contrato de prestación de servicios)

Unidad	Rec.	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DEAMA	10	Comando - Primer bloque	700.000,00	700.000,00	0	700.000,00
DEAMA	10	Comando - Segundo bloque	722.000,00	722.000,00	0	722.000,00
DEAMA	10	Comando - Tercer bloque	600.000,00	600.000,00	0	600.000,00
DEAMA	10	Viviendas fiscales - centro	652.000,00	652.000,00	0	652.000,00
DEAMA	10	Casino de Oficiales	520.000,00	520.000,00	0	520.000,00
DEAMA	10	Apartamentos fiscales "Suboficiales"	850.000,00	850.000,00	0	850.000,00
DEAMA	10	Estación de Policía "Puerto Nariño"	1.200.000,00	1.200.000,00	0	1.200.000,00
DEAMA	10	Subestación de Policía "Santa Sofía"	620.000,00	620.000,00	0	620.000,00
DEAMA	10	Subestación de Policía "Atacuari"	750.000,00	750.000,00	0	750.000,00
DEAMA	10	Casona	650.000,00	650.000,00	0	650.000,00
DEAMA	10	Caballeriza	820.000,00	820.000,00	0	820.000,00
UPRES	16	UPRES Sanidad – DEAMA	1.500.000,00	1.500.000,00	0	1.500.000,00
TOTAL.....			**9.584.000,00**	**9.584.000,00**	**0**	**9.584.000,00**

Valor Deama $8.084.000,00. Recurso 10 RPC No. 4722
Valor Upres sanidad $1.500.000,00. Recurso 16 RPC No. 1522

Valor de esta entrega es de **$9.584.000,00.**

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEVA – 38.	08/07/2022.	$9.584.000,00	00	$9.584.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$9.584.000,00**	**00**	**$9.584.000,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con las condiciones exigidas en el presente contrato de prestación de servicios No. 13-7-10006-22, dentro de los tiempos exigidos para su ejecución de acuerdo a lo solicitado, para lo cual presenta respectiva factura electrónica de venta No. FEVA – 38 de fecha 08 de julio de 2022, por valor de $9.584.000,00. Por concepto de SERVICIO DE

FUMIGACIÓN, DESINFECCIÓN, CONTROL DE ROEDORES Y MURCIÉLAGOS QUE INCLUYA INSUMOS, ELEMENTOS Y MANO DE OBRA NECESARIOS PARA EL MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS E INSECTOS EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS Y SUS UNIDADES ADSCRITAS, anexo certificado que consta estar al día en los parafiscales.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No___	Observaciones y Evidencias
1	**COMANDO - SEGUNDO BLOQUE - PRIMER PISO:** • Asuntos Disciplinarios. • Prevención y educación Ciudadana. • Planeación. • Servicios Especializados. • Oficina de incorporación • Incluye los baños y pasillos. **ÁREA DE INTERVENCIÓN ENTRADA SIJIN:** • Guardia Principal • Área Administrativa • Archivo Principal • Grupo unidad investigativa vida • Patrimonio Económico • Centro de Investigación Criminalística • Sala de Denuncia y Criminalística • Grupo de Delitos Especiales • Cuarto de Elementos Criminalística. • Almacén transitorio de evidencia • Incluye los baños y pasillo • Oficina de atención al ciudadano.	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
2	**COMANDO - SEGUNDO BLOQUE - SEGUNDO PISO:** • Jefatura Administrativa • Área de Contratos. • Área de Contaduría. • Are de Telemática. • Área de Talento Humano. • Tesorería. • Comunicaciones estratégicas • Grupo logístico • Movilidad • Incluye los baños y pasillo. **ÁREA DE INTERVENCIÓN ENTRADA GUARDIA: SIPOL:** • Área Administrativa. • Grupo de Producción • Grupo de Contrainteligencia. • Grupo de Operaciones. • Área de difusión • Archivo Central. • Incluye los baños.	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
3	**COMANDO - SEGUNDO BLOQUE - TERCER PISO:** • Alojamientos Femeninos. • Alojamientos Masculinos. • Salón Banderas. • C.A.D – 123 • Cieps • Incluye los baños y pasillos	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
4	**COMANDO - PRIMER BLOQUE – PRIMER PISO**	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con

	ÁREA DE INTERVENCIÓN ENTRADA GUARDIA: • Guardia Principal COMANDO • Subcomando • Oficina COSEC • Oficina DERECHO HUMANO • Ventanilla radicación de documentos • Incluye los baños • Archivo Central de la unidad • Alojamientos estudiantes • Incluye los baños y pasillo **ÁREA DE INTERVENCION ESTACIÓN LETICIA:** • Jefatura Administrativa • Archivo Principal • Sala CIEPS • Guardia Principal • Sala de Reflexión • Oficina de atención al ciudadano Estación Leticia. • Garaje, Planta eléctrica, garitas y Áreas comunes • Archivo • Incluye los baños y pasillo		las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
5	**COMANDO - PRIMER BLOQUE – SEGUNDO PISO** **ÁREA DE INTERVENCIÓN COMANDO:** • Secretaria Privada • Archivo Principal • Oficina Comando • Salón Nemakana • Cafetería • Oficina de asuntos jurídicos • Incluye los baños y pasillo **ÁREA DE INTERVENCIÓN ALOJAMIENTOS No 6** • Alojamientos auxiliares de policía 1 • Alojamientos auxiliares de policía 2 • Incluye los Baños y pasillos	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
6	**COMANDO - TERCER BLOQUE – PRIMER PISO** **ÁREA DE INTERVENCIÓN:** • Almacén de Intendencia • Almacén de Intendencia de Armamento • Capilla • Casino de Agentes y Patrulleros (cafetería y restaurante) • Casino de Suboficiales • Aula CILET • Jefatura CILET • Jardín • Incluye los baños y pasillos.	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
7	**VIVIENDAS FISCALES – CENTRO.** Calle 9 8-85 **ÁREA DE INTERVENCIÓN EN LOS CUATRO APARTAMENTOS: TERRENO MEDIDAS 229,48 M2.** • Sala • Cocina • Comedor • Habitaciones • Baños • Patio • Cubiertas del cielo razo	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
8	**CASINO DE OFICIALES.** Carrera 11 No. 11-53 **ÁREA DE INTERVENCIÓN: TERRENO MEDIDAS 1170 M2.** • Sala • Cocina	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.

	• Comedor • Habitaciones • Baños • Patio • Cubiertas del cielo razo		
9	**APARTAMENTOS FISCALES "SUBOFICIALES".** Calle 12 6A-45/54/59 **ÁREA DE INTERVENCIÓN: TERRENO MEDIDAS 890 M2.** • Sala • Cocina • Comedor • Habitaciones • Baños • Patio • Cubiertas del cielo razo	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
10	**SUBESTACIÓN DE POLICÍA KM "6"** **ÁREA DE INTERVENCIÓN: TERRENO MEDIDAS 1.015 M2.** • Sala • Cocina • Comedor • Habitaciones • Baños • Patios • Cubiertas del cielo razo	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
11	**ESTACIÓN DE POLICÍA "PUERTO NARIÑO"** **ÁREA DE INTERVENCIÓN: TERRENO MEDIDAS 1.061 M2** • Sala • Cocina • Comedor • Habitaciones • Baños • Patios • Cubiertas del cielo razo	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
12	**SUBESTACIÓN DE POLICÍA "SANTA SOFÍA"** **ÁREA DE INTERVENCIÓN: TERRENO MEDIDAS 450 M2** • Sala • Cocina • Comedor • Habitaciones • Baños • Patios • Cubiertas del cielo razo	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
13	**SUBESTACIÓN DE POLICÍA "ATACUARI"** **ÁREA DE INTERVENCIÓN: TERRENO MEDIDAS 900 M2** • Sala • Cocina • Comedor • Habitaciones • Baños • Patios • Cubiertas del cielo razo	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
14	**CASONA - ÁREA DE INTERVENCIÓN: TERRENO MEDIDAS 1.695 M2:** El servicio de fumigación se realizará dentro y alrededor de las instalaciones.	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
15	**CABALLERIZA - ÁREA DE INTERVENCIÓN: TERRENO MEDIDAS 4.066 M2:** El servicio de fumigación se realizará dentro y alrededor de las instalaciones.	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
16	**RATICIDA (Control de ratas y murciélagos).** 1. PELLETS: Altamente atractivo para todas las especies de roedores. Aplicados en áreas internas (casa, lotes, almacenes, lugares secos).	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.

	2. BLOQUES PARAFINADOS DE 20G: Resistentes a la humedad Fácil acceso en lugares difíciles a otros animales. Ideal para usar en estaciones de cebos. Red de alcantarillado, áreas externas, madrigueras y zonas de almacenamiento 3. BLOQUES PARAFINADOS DE 5 G: Amplia dispersión de los cebos. Utilizado para control de ratones. Ideales para lugares muy calientes y húmedos. 4. Rodenticida anticuagulante que tenga como componente activo: Brodifacouma con una concetración mínima de 3-3 (3-(4-bromo (1-1-bifenil)-4yl), 1, 2, 3, 4 tetrahidro 1-naftalenil) -4-hidroxi-2 h-1 benzopiran-2 ona 0,05 g/kg (0,005%), excipientes c.s.p 100g. Nota: De igual manera el contratista deberá instalar temporalmente estaciones de cebado o jaulas de captura viva para roedores y murciélagos, que permitan la aplicación de los químicos, de acuerdo a la solicitud del supervisor. 5. Mallas estacionarias para control de murciélagos, ultrasonidos, repelentes.		
17	**ISECTICIDA** **1. ICON 2.5 EC** • **CARACTERISTICAS.** **INGREDIENTE FIJO**: LAMBDACIALOTRINA **NOMBRE QUÍMICO**: 0-2 diethylamino-6-methylpyrimidin-4yl 0.0 dimethylphorothioate. **FORMULA**: concentrado emulsionable Concentración 250g por litro de formulación 2. **PROFILAN:** (Protección para la madera contra los insectos) • FUNGICIDA • INSECTICIDA 3. Concentrado emulsionable (CE) o suspensión concentrada (SC). Piretroide sintético de contacto, para interiores y exteriores. 4. Cucharachicida: con ingrediente activo de Imidacloprid y una concentración mínima de 2.15%.	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
18	**DESINFECTANTE:** Mezcla de amonios cuaternarios de cuarta generación 2.5 g, excipientes c.s.p 100ml	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
19	**NOTA 1:** El oferente utilizara productos de la mejor calidad, se resalta que en el caso de tener que utilizar un producto (insecticidas, raticidas y productos contra insectos como los gorgojos) diferente a las descripciones anteriores deberán ser de igual o mejor calidad así cumpliendo con los exigido en el presente contrato.	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
20	**NOTA 2:** Los productos a utilizar deben cumplir con lo estipulado en el decreto 1843 del 1991, contar con registro sanitario, concepto toxicológico, fichas técnicas y hojas de seguridad	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
21	**1. Fumigación:** Control general de todas las áreas, desinsectación control integrado de insectos voladores y rastreros. aspersión (fumigación), Para lo cual deberá tener cuenta el **anexo 2.**	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
22	**2. Desinfección:** Control general de todas las áreas. hongos, virus covid19, ácaros y bacterias (Sistema de nebulización),	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del

	Para lo cual deberá tener cuenta el **anexo 2.**		contrato 13-7-10006-22.
23	**3. Desratización:** Control de roedores y murciélagos, el oferente debe disponer de personal capacitado para esta actividad, disponiendo de los medios logísticos, como: trampas con cebo, mallas, venenos y la recolección, capturas y disposición final, el cual estará a cargo del oferente. **Sitios:** *1. Base Departamento de Policía Amazonas. 2. Casino de oficiales. 3. viviendas fiscales centro. 4. Apartamentos fiscales suboficiales.*	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.
24	El oferente debe disponer de las siguientes maquinarias, para el cumplimiento del objeto contractual, para lo cual se verificará, mediante visita de inspección. Sistemas de Nebulización, Sistemas de Aspersión.	Si cumplió	Ninguna observación, cumplió con las condiciones técnicas del contrato 13-7-10006-22.

TIPO DE GASTO A-02-02-02-008-005-03 – SERVICIOS DE LIMPIEZA.

REC.	CONTRATO	VALOR TOTAL	EJECUTADO	SALDO $	% EJECUTADO	% POR EJECUTAR
Vig. 2022. Rec. 10 DEAMA	13-7-10006-22	8.084.000,00	8.084.000,00	0,00	100	0
Vig. 2022. Rec. 16 SANIDAD	13-7-10006-22	1.500.000,00	1.500.000,00	0,00	100	0
TOTAL...		**9.584.000,00**	**9.584.000,00**	**0,00**	**100**	**0**

Subcomisario **JHONNY BASTOS**
Jefe Grupo Logístico DEAMA.
Supervisor contrato 13-7-10006-22.

MARJORIE SOTO URRUTIA

MARJORIE SOTO URRUTIA NIT 1124292369
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEVA - 38

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764027161688 de 29/03/2022 - 29/09/2022 autoriza FEVA-32 a FEVA-500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	08/07/2022 14:27
Fecha de Vencimiento	08/07/2022 14:27
Fecha de Validación	08/07/2022 14:32
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	MARJORIE SOTO URRUTIA
Nombre Comercial	FUMIGACIONES JYJ
CC	1124292369
Obligación	IVA
Email	jaclasi18@gmail.com
Teléfono	3154181714
Dirección	CRA 8 No 16B 09 APTO 02
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Nombre Comercial	
NIT	800140601
Obligación	IVA
Email	jorge.patiño0735@correo.policia.gov
Teléfono	
Dirección	CL 11 12 32
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	Fumigacion en General	COMANDO - PRIMER BLOQUE	1	EA	$700,000.00		$700,000.00	$700,000.00
2	Fumigacion en General	Comando - Segundo bloque	1	EA	$722,000.00		$722,000.00	$722,000.00
3	Fumigacion en General	Comando - Tercer bloque	1	EA	$600,000.00		$600,000.00	$600,000.00
4	Fumigacion en General	Viviendas fiscales - centro	1	EA	$652,000.00		$652,000.00	$652,000.00
5	Fumigacion en General	Casino de Oficiales	1	EA	$520,000.00		$520,000.00	$520,000.00
6	Fumigacion en General	Apartamentos fiscales "Suboficiales"	1	EA	$850,000.00		$850,000.00	$850,000.00
7	Fumigacion en General	Estación de Policía "Puerto Nariño"	1	EA	$1,200,000.00		$1,200,000.00	$1,200,000.00
8	Fumigacion en General	Subestación de Policía "Santa Sofía"	1	EA	$620,000.00		$620,000.00	$620,000.00
9	Fumigacion en General	Subestación de Policía "Atacuari"	1	EA	$750,000.00		$750,000.00	$750,000.00
10	Fumigacion en General	Casona	1	EA	$650,000.00		$650,000.00	$650,000.00
11	Fumigacion en General	Caballeriza	1	EA	$820,000.00		$820,000.00	$820,000.00
12	Fumigacion en General	Unidad Prestadora de Salud Amazonas	1	EA	$1,500,000.00		$1,500,000.00	$1,500,000.00

12

Subtotal	$9,584,000.00
Total a Pagar	$9,584,000.00

CUFE: cb5640138c4d1d24c46505c06b36f92fdafff97ab1ed4e72463096226301a56312fcc96d527040e861357663356eafbb
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

MARJORIE SOTO URRUTIA

Factura Electrónica de Venta FEVA - 38

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764027161688 de 29/03/2022 - 29/09/2022 autoriza FEVA-32 a FEVA-500

MARJORIE SOTO URRUTIA NIT 1124292369
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	08/07/2022 14:27
Fecha de Vencimiento	08/07/2022 14:27
Fecha de Validación	08/07/2022 14:32
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: cb5640138c4d1d24c46505c06b36f92fdafff97ab1ed4e72463096226301a56312fcc96d527040e861357663356eafbb
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

FUMIGACIONES J&J

FUMIGAMOS CONTRA TODA
CLASE DE ARTRÓPODOS Y CONTROL
DE ROEDORES EN EMPRESAS, VIVIENDAS, APARTAMENTOS LOCALES
COMERCIALES, Y TODA CLASE DE EMBARCACIONES EXPEDIMOS CERTIFICADO
DE FUMIGACIÓN
NIT. 1124292369-5 MATRICULA MERCANTIL No 17150

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
PERSONAS NATURALES

Yo, **MARJORIE SOTO URRUTIA**, identificada como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de propietaria del establecimiento **FUMIGACIONES J&J** (en adelante "la empresa") manifiesto que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

La presente certificación se firma a los ocho (08) días del mes julio del año 2022.

Atentamente,

Marjorie Soto Urrutia
MARJORIE SOTO URRUTIA
C.C. 1.124.292.369 De Bogotá
Representante legal – FUMIGACIONES J&J
Teléfono: 3114933211-3153898532
Email: jaclasi18@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1124292369	MARJORIE SOTO URRUTIA		CR 8 No 16B 09 APTO 02 BARRIO JESUS MARIA PALMERO	5924901	jaclasi18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente	-		AMAZONAS	LETICIA		NO

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				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	01/07/2022	58979723	$290.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1124292369	MARJORIE SOTO URRUTIA		CR 8 No 16B 09 APTO 02 BARRIO JESUS MARIA	5924901	jaclasi18@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	01/07/2022	58979723	$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1124292369	SOTO URRUTIA MARJORIE	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	MARJORIE SOTO URRUTIA	**Nit:**	1124292369
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Julio 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2022
Número de radicación:	58979723	**Total a pagar:**	$290,300
Fecha de vencimiento:	15/07/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	01/07/2022	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO POPULAR	**Número de aprobación:**	1519954398
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0.00	$5,300
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$160,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$125,000
						$290,300

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara. Acerca de los certificados SSL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1124292369-5	FUMIGACIONES J&J	CR 8 No 16B 9 APTO 02	3153898532	jaclasi18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			AMAZONAS	LETICIA	SI

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				2	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E		59836693	$115.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	18.800	0		0		0	0	0	0	18.800	2

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
230301	Porvenir	800224808-8	74.800	0	0	0	0	0	0		74.800	2

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.600				2.600	0	0	2.600			26	2.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	18.800	0	0	18.800	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	18.800	18.800
Pension	1	74.800	74.800
Riesgos Laborales	1	2.600	2.600
CCF	1	18.800	18.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	115.000	115.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	1124292369-5	FUMIGACIONES J&J	CR 8 No 16B 9 APTO 02	3153898532	jaclasi18@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			AMAZONAS	LETICIA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-06	E		59836693	$115.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121202234	RIOS SOTO CARLOS ALBERTO	1	0			S	X																230301	233,334	37,400	0	0	0	0	EPS005	233,334	9,400	14-23	233,334	1	1.300	CCF65	233,334	9,400	0	0	0	0	0
2	CC	6567457	CLAVIJO SILVA JAIRO DE JESUS	1	0			S	X																230301	233,334	37,400	0	0	0	0	EPS005	233,334	9,400	14-23	233,334	1	1.300	CCF65	233,334	9,400	0	0	0	0	0

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

La nómina electrónica de tu empresa SIN COSTO* con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	FUMIGACIONES J&J	**Nit:**	1124292369
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2022
Número de radicación:	59836693	**Total a pagar:**	$115,000
Fecha de vencimiento:	18/07/2022	**Total de empleados:**	2
Fecha de pago:	08/07/2022	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	**Número de aprobación:**	1544043550
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	2		$0.00	$2,600
230301	800224808	Porvenir	2		$0.00	$74,800
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	2		$0.00	$18,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0.00	$18,800
						$115,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara. Acerca de los certificados SSL